



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Dönem V

KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI

2021-2022

Staj Eğitim Programı

Eğitim Başkoordinatörü:	Prof.Dr.Gamze ÇAN
Dönem Koordinatörü:	Dr. Öğr. Üyesi Ümit Ali MALÇOK
Koordinatör Yardımcısı:	Dr. Öğr. İsmail Ertuğrul GEDİK
Staj Eğitim Sorumlusu:	Dr.Öğr. Üyesi Erkan TEZCAN

Genel Bilgiler:

Staj süresi: 2hafta

AKTS kredisi: 3kredi

Eğitimin yürütüldüğü yer: ÇanakkaleOnsekizMartÜniversitesi Uygulama veAraştırma Hastanesi

Staj öğretim üyeleri:

Prof.Dr. Oğuz GÜÇLÜ

Doç.Dr. Özge ÇAĞLAR ÇİL

Dr.Öğr. Üyesi Erkan TEZCAN



KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI Anabilim Dalı Stajının Amacı:

Bu staj ile öğrencilerin preklini dönemde kazandıkları bilgi ve becerileri Kulak Burun Boğaz Hastalıkları disiplinine entegre ederek, çocuklarda ve erişkinlerde görülen kulak burun boğaz ve baş boyun hastalıklarını muayene tanı ve tedavi yaklaşımlarını öğrenmek, bu alanda anamnez alma, fizik muayene yapma, gerekli tetkikleri isteme ve yorumlama, sağlık problemlerini tanıma. Tedavi edebilme, acil Kulak Burun Boğaz Baş ve Boyun sorunlarına yaklaşım sağlama ve gereken durumlarda ön işlemleri yaparak uzmana yönlendirme bilgi ve becerisi kazandırmak amaçlanmıştır.

Genel Bilgiler:

Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Staj i ki haftadır. İki haftalık program süresi içinde dış, orta ve iç kulak, petrözapeksi de içerecek şekilde kulak ve temporal kemik ile komşu anatomik yapıları, burun ve burun boşluğu (nazal kavite), paranasal sinüsler, ağız boşluğu (oral kavite), geniz (nazofarenks), yutak (orofarenks ve hipofarenks), gırtlak (larenks), yemek borusu (özofagus), nefes borusu (trakea) ile komşu yapılarını da içine alacak şekilde üst solunum ve sindirim yolu ile, yüz, maksillofasiyal kemikler, alt ve üst çene, tiroit ve paratiroitler, tükürük bezleri, kafatası, tüm kranial sinirler ve vasküler yapıları, cilt, yumuşak doku ve dokular ve komşu bölgelerini de içeren baş-boyun bölgesi anatomik alanları hakkında klinik anlamda bilgiler verilmektedir. Bu süre içinde hedeflenen yeterlilikleri kazandırmak üzere, programda teorik dersler, hasta baş eğitimi, poliklinik uygulamaları, klinik beceri uygulamaları, olguya dayalı öğrenme, kanıta dayalı tıp ve serbest çalışma saatleri yer almaktadır. Öğrencilerin staj devamları şarttır. Derslerin %20'sinden az devamsızlığı olan öğrenciler telafin öbeti tutar: %20'sinden fazla devamsızlığı olan öğrenciler stajite tekrar ederler.



EĞİTİM YÖNTEMLERİ/TÜRLERİ	Ders Sayısı		
	Kuramsal	Uygulama	TOPLAM
TEORİK DERS	30	-	30
KLİNİK BECERİ UYGULAMALARI	-	31	31
POLİKLİNİK UYGULAMALARI	-	11	11
KÜÇÜK GRUP TARTIŞMASI	2	-	2
HASTABAŞI EĞİTİM/VİZİT	-	8	8
MAKALE TARTIŞMASI	2	-	2
KANITA DAYALI TIP	4	-	4
OLGU TEMELLİ ÖĞRENME	4	-	4
SERBEST ÇALIŞMA SAATİ	-	-	9
Toplam	42	50	101

Öğrencilere, Kulak Burun Boğaz stajlarının birinci gününde klinik çalışma düzeni, görev ve sorumlulukları konusunda bir oryantasyon programı düzenlenir. Staj süresince o öğrenciden sorumlu öğretim üyesi tarafından stajyer karnesi doldurulur. Staj programının son gününde öğrencilerden sözlü ve yazılı olarak yapılandırılmış bir form ile geri bildirim alınır (Ek-1).

Kulak Burun Boğaz Hastalıkları çalışma alanları haftalık eğitim programında klinik uygulama başlığı ile belirtilmiştir. Öğrenciler staj süresince 4 gruba bölünerek, günlük rotasyonlar ile aşağıda belirtilen alanlarda eğitim alırlar.

- 1. Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Servisi:** Anamnez alma, fizik muayene yapma, tetkik isteme ve sonuçlarını değerlendirme uygulamaları yapılmaktadır. Hasta başı vizitlerinde hasta sunma, temel kulak burun boğaz ve baş-boyun hastalıkları ve serviste yatan hastalara yönelik konuları tartışma uygulamaları yapılmaktadır.
- 2. Ameliyathane:** Kulak burun boğaz ve baş-boyun hastalıkları alanında yapılan ameliyatlara izleme, lokal anestezi-insizyon-kanül takma-sütür atma gibi uygulamaları yaptırılmaktadır.
- 3. Poliklinik:** Hasta anamnezi alma, kulak burun boğaz hastalıkları fizik muayenesi (otoskopi, rinoskopi, larengoskopi) görme-uygulama, kanül takma-çıkarma, burun tamponu uygulama-çıkarmaya sık görülen KBB hastalıklarının reçetesini yazma uygulamaları yapılmaktadır.
- 4. Odyovestibüler Laboratuvar:** KBB kliniğinde yapılan işitme ve denge testlerinin uygulanması ve değerlendirilmesi görülmektedir.



Her Cuma saat 09:00'da toplu ziyaret yapılmakta ve tüm öğretim üyelerinin katılımı ile hastalara ziyaret yapıp öğrencilerin hastaları sunması ve değerlendirmesi istenmektedir. Toplu ziyaret sonrası klinik eğitim saati olup 10:30'a kadar seminer, olgu sunumu, konseyler veya konferanslar gerçekleştirilmektedir. Bu eğitim saatinde multidisipliner konseyler de yapılmaktadır. Ziyaret sırasında ve staj takibi süresince öğretim üyelerinin vardığı kanaat ile stajyer karnesi (EK-2) ölçme ve değerlendirme sırasında göz önüne alınır. Anabilim Dalı sekreterliği tarafından öğrenciye teslim edilen karne staj boyunca öğretim üyelerine imzalatılır ve saklanır. Staj sonunda karne, Anabilim Dalı sekreterliğine imza karşılığı teslim edilir.

Ölçme ve Değerlendirme

1. Birinci aşamada öğrencilerin staj karnelerinin notu için aşağıdaki hekimlik uygulamaları değerlendirilecektir:
Genel ve KBB organlarına yönelik öykü alma, KBB muayenesi, klinik hasta pratikleri, ameliyathane uygulamaları, odyoloji ünitesi uygulamaları
2. Staj karnesinden 60 puandan az alan öğrenciler başarısız olurlar ve diğer sınavlara alınmazlar.
3. Staj karnesi değerlendirilmesinden 60 puan ve\veya üzerinde alırlarsa ikinci aşamaya geçilir, çoktan seçmeli test ve olguya dayalı yapılandırılmış sözlü sınav ile değerlendirilirler. Öğrencilerin çoktan seçmeli test ve olguya dayalı yapılandırılmış sözlü sınavlardan aldıkları puanlar toplanarak ikiye bölünür, altmış (60) puandan az alırsa başarısız sayılırlar.
4. İkinci aşamadan 60 puan ve\veya üzerinde alırlarsa üçüncü aşamaya geçilir ve yapılandırılmış pratik beceri sınavı değerlendirilmesi yapılır. Pratik beceri sınavından 60 puandan az alan öğrenciler başarısız olurlar.
5. Staj sonu notu; staj karnesi puanının %10'si, çoktan seçmeli test puanının %25'si, yapılandırılmış sözlü sınavı puanının %25'si ve yapılandırılmış pratik beceri sınavının puanının %40'ı alınarak toplanılarak bulunur.
6. Staj sonu notu 60 ve üzerinde olanlar stajdan başarılı kabul edilir.



Eğitim Yöntemi	Oranı
Staj Karnesi	%10
Çoktan seçmeli test sınavı + Yapılandırılmış sözlü sınav	%25+%25
Yapılandırılmış Pratik beceri sınavı	%40

Stajın Öğrenim Hedefleri-Kazanımları

1. Kulak burun Boğaz vebaşboyunhastalıklarınınseptomatolojisininianlar.
2. Anamnezalır, fizikmuayeneyapar.
3. Anamnezvefizikmuayeneyideğerlendirereköntanıyoluştururvegereklitetikleriplanlar.
4. Bu bilgilerin hepsini değerlendirerek ayırıcı ve kesin tanıyı geliştirir.
5. Birinci basamak düzeyinde Kulak burun Boğaz vebaşboyunhastalıklarınınntanısınıauygun tedaviplanıyapar.
6. Kulak burun Boğaz vebaşboyunbölgesindekiefksiyonlarınntanısınıkoyartedaviyiyönetir.
7. İkinci ve üçüncü basamakta tedavi edilecek kronik hastalık ve tümörlerin ön tanısını koyar ve sevk kararı alır.
8. Otoskopi muayenesini yapar.
9. Anteriotamponman gibi epistaksise yönelik acil girişimleri ve ani işitme kaybı gibi acil tedavi gerektiren hastalıkları bilir.
10. İşitme kaybı, solunum problemi yaşayan hastaların rehabilitasyon ve yönetimini sağlar.
11. İkinci ve üçüncü basamakta tedavi edilecek kronik hastalık ve tümörlerin ön tanısını koyar ve sevk kararı alır.



ALT ÖĞRENİM HEDEFLERİ

KBB-01 Larenks enfeksiyonları ve benign lezyonları

Larenksin enfeksiyonlarını tanıyabilmeli
Larenksin benign lezyonlarını tanıyabilmeli
Disfonisi olan hastayı değerlendirebilmeli
Stridoru olan hastayı değerlendirebilmeli

KBB-02 Oral kavite ve orofarenks enfeksiyonları

Oral kavite ve orofarenks enfeksiyonlarını bilmeli
Kronik adenotonsiller hastalığı tanıyabilmeli
Peritonsiller apseyi tanıyabilmeli
Viral/Bakteriyel farenjit ayrımını bilmeli
Oral mukoza benign lezyonlarını bilmeli
Orofarengeal enfeksiyonların tedavisini yapabilmeli

KBB-03 Tiroid hastalıkları

Tiroid nodülüne yaklaşımı aşamalarını sayabilmeli.
Tiroid malign ve benign tümörlerini sayabilmeli.
Tiroid ektomi endikasyonlarını ve komplikasyonlarını sayabilmeli.
Tiroid hastalıklarını sayabilmeli.
Tiroid klinik anatomisini bilmeli.

KBB-04 Kulak burun boğaz acilleri

KBB acillerini sayabilmeli
Burun kanamalı bir hastaya yaklaşımı bilmeli
Dispne ve stridoru olan hastaya yaklaşımı bilmeli
Üst solunum ve sindirim yolunda olan yabancı cisme yaklaşımı bilmeli
Ani işitme ve denge kaybı olan hastayı değerlendirebilmeli

KBB-05 Hava yolu kontrolü ve Trakeotomi

Hava yolu kontrol yöntemlerini sayabilmeli
Trakeotomi endikasyonlarını sayabilmeli
Dispne ve stridorlu hastaya yaklaşımı bilmeli
Trakeotomi bakımını ve komplikasyonlarını bilmeli
Krikotirotomi girişimini yapabilmeli

KBB-06 Dış Kulak Yolu Hastalıkları

Dış kulak yolu hastalıklarını sayabilmeli
Dış kulak yolu hastalıklarını tanıyabilmeli
Otitis externa ayırıcı tanısını yapabilmeli
Otitis externa tedavisini yapabilmeli
Serumen buşonunu tanıyabilmeli



KBB-07 Orta kulak hastalıkları

- Orta kulak enfeksiyöz ve enflamatuvar hastalıklarını sayabilmeli
- Orta kulak enfeksiyöz ve enflamatuvar hastalıklarını tanıyabilmeli
- Orta kulak enfeksiyöz ve enflamatuvar hastalıklara yaklaşımı bilmeli
- Orta kulak enfeksiyöz ve enflamatuvar hastalıkların tedavisi bilmeli
- Orta kulak enfeksiyöz ve enflamatuvar hastalıkların komplikasyonlarını bilmeli

KBB-08 Horlama ve Obstrüktif Uyku Apne Sendromu

- Periferik ve Santral uyku apnesini ayırabilmeli
- Horlama ve tıkaçıcı uyku apneyi ayırt edebilmeli
- Tıkaçıcı uyku apne sendromuna yol açan etyolojileri sayabilmeli
- Tıkaçıcı uyku apne sendromuna tanı koyabilmeli
- Tıkaçıcı uyku apne sendromunun tedavi yöntemlerini bilmeli

KBB-09 Derin Boyun Enfeksiyonları

- Derin boyun bölgelerini sayabilmek
- Derin boyun enfeksiyonlarını sayabilmek
- Derin boyun enfeksiyonlarını tanıyabilmek
- Derin boyun enfeksiyonlarının tedavisini bilmek
- Derin boyun enfeksiyonlarını konsülte edebilmek

KBB-10 İşitmekaybı

- İşitme kaybı nedenlerini sayabilmeli
- İletim ve sensorinöral işitme kaybını ayırt edebilmeli
- İşitme kaybına yaklaşımı bilmeli
- İşitme kayıplı hastalarda tedavi yöntemlerini bilmeli
- İşitme kayıplı hastada laboratuvar yöntemlerini bilmeli

KBB-11 Fasial paralizi

- Periferik/Santral fasyal sinir paralizilerini ayırt edebilmeli
- Periferikfasyal paralizi nedenlerini sayabilmeli
- Periferikfasyal paralizi hastaya yaklaşımı bilmeli
- İdyopatikperiferikfasyal paralizinin tedavisini bilmeli

KBB-12 Vertigo ve tinnitus

- Periferik/Santral vertigoyu ayırt edebilmeli
- Periferikvertigo tiplerini tanımlayabilmeli
- Vertigo ve tinnitusa yaklaşımla tedavisini bilmeli
- BPPV tanı ve tedavisini yapabilmeli



KBB-13 Burun ve paranasal sinüslerin enflamatuvar/alerjik hastalıkları

- Alerjik riniti tanıyabilmeli
- Rinitleri sınıflandırabilmeli
- Paranasal sinüs enfeksiyonlarına yaklaşımı bilmeli
- Rinit tedavisini bilmeli
- Paranasal sinüs enfeksiyonlarının tedavisini bilmeli

KBB-14 Boyun diseksiyonları

- Boyun klinik anatomisini bilmeli
- Boyun fasyalarını ve bölümlerini sayabilmeli
- Boyun lenfatik zincirini sınıflandırabilmeli
- Boyun lenfatiklerine reyonel metastaz yollarını bilmeli
- Boyun diseksiyon türlerinin sınıflamasını yapabilmeli

KBB-15 Boyun kitlelerine yaklaşım

- Boyun kitle nedenlerini bilmeli
- Boyun kitlelerini sayabilmeli
- Boyun kitlesine yaklaşımı bilmeli
- Boyunda kitleye tanı yöntemlerini bilmeli
- Boyun kitlelerinin tedavisi bilmeli

KBB-16 Larenks ve Hipofarenks tümörleri

- Larenks tümörlerini sınıflandırabilmeli
- Larenks tümörlerine yaklaşımı bilmeli
- Hipofarenks tümörlerini sınıflandırabilmeli
- Hipofarenks tümörlerine yaklaşımı bilmeli
- Larenks ve hipofarenks tümörlerinin tedavisini bilmeli

KBB-17 Tükrük bezi hastalıkları

- Tükrük bezlerinin klinik anatomi ve histolojisini bilmeli
- Tükrük bezlerinin hastalıklarını sınıflandırabilmeli
- Tükrük bezi hastalıklarını tanıyabilmeli
- Tükrük bezi tümörlerine yaklaşımı bilmeli
- Tükrük bezi hastalıklarının tedavisini bilmeli

KBB-18 Burun/Paranasal sinüs ve Nazofarenks tümörleri

- Nazal kavite tümörlerini sınıflamasını bilmeli
- Paranasal sinüslerin tümörlerini sınıflamasını bilmeli



Burun/Paranasal sinüs tanısını koyabilmeli
Nazofarenks tümörlerine yaklaşımı bilmeli
Burun/Paranasal sinüs ve nazofarenks tümörlerinin tedavisini bilmeli

UYGULAMA DERSLERİ (KBB_U01-KBB_U31) ÖĞRENİM HEDEFLERİ

1. Genel ve KBB organları ile ilgili öykü alabilme
2. KBB vebaş-boyun bölgesi fizik muayenesi yapabilme
3. Kulak muayenesi ve Otoskopi; Normal ve patolojik kulak zarını tanıma, Kulaktan buşon veya yabancı cisim çıkartabilme
4. Burun muayenesi, anterior rinoskop ve nazal endoskopi; Normal ve patolojik yapıları tanıyabilme, Ön burun tampon koyabilme
5. Oral muayene; Normal ve patolojik yapıları tanıyabilme, Dil, tonsil, ağız tabanı muayenesi yapabilme, Bimanuel muayene yapabilme
6. Farenks ve larenks muayenesi; İndirekt laringoskopi/endoskopi ile normal ve patolojik vokal kordları ayırt edebilme
7. Boyun muayenesi yapabilme; Normal yapıları ve boyun kitlesini ayırtabilme, Tükürük ve tiroid bez muayenelerini yapabilme
8. İşitme indeği değerlendirilmesini yapabilme
 - a. Diapozon testlerini (Rinne, Weber, Schwabach) uygulayabilme
 - b. Odyolojik testleri değerlendirebilme (saf ses, timpanometri, otoakustik emisyon)
 - c. İletim ve sensorinöral tip işitme kayıplarını ayırt edebilme, nedenlerini öğrenme
9. Burun kanamalarının etyolojik faktörlerini bilme ve ayırıcı tanısını yapabilme; Ön burun tamponu koyabilme
10. Baş dönmesi ile gelen hastayı değerlendirebilme, periferik ve santral vertigo ayırımını yapabilme, nistagmusu tanıyabilme, Dix-Hallpike ve Epley manevralarını yapabilme.
11. Laboratuvar radyolojik tetkikleri değerlendirebilme
12. Reçete düzenleyebilme



HAFTALIK STAJ DERS PROGRAMI

1. Hafta					
	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
08.00 - 09.00	Staj Tanıtımı Erkan Tezcan	Kbb_U04 Klinik Uygulama	Kbb_U06 Klinik Uygulama	Kbb_U08 Klinik Uygulama	Kbb_U10 Klinik Uygulama
09.00 - 09.50	Kbb_01 Larinks Enfeksiyon ve Benign Hastalıkları Özge Çağlar Çil	Kbb_03 Tiroid Hastalıkları Erkan Tezcan	Kbb_06 Dış Kulak Yolu Hastalıkları Özge Çağlar Çil	Kbb_09 Derin Boyun Enfeksiyonları Oğuz Güçlü	Kbb_U11 Klinik Uygulama Seminer
10.00 - 10.50					Kbb_U12 Klinik Uygulama Seminer
11.00 - 11.50	Kbb_U01 Klinik Uygulama Olguya Dayalı Öğrenme	Kbb_U05 Klinik Uygulama Olguya Dayalı Öğrenme	Kbb_U07 Klinik Uygulama Kanıtı Dayalı Tıp	Kbb_U09 Klinik Uygulama Kanıtı Dayalı Tıp	Kbb_U01 Klinik Uygulama Kanıtı Dayalı Tıp
11.50 - 13.00	Öğle Arası				
13.00 - 13.50	Kbb_02 Oral Kavite ve Orofarenks Benign Hastalıkları Özge Çağlar Çil	Kbb_04 Kulak Burun Boğaz Acilleri Özge Çağlar Çil	Kbb_07 Orta Kulak Enfeksiyon ve Enflamatuar Hastalıkları Oğuz Güçlü	Kbb_10 İşitme Kaybı Özge Çağlar Çil	Kbb_12 Vertigo ve Tinnitus Erkan Tezcan
14.00 - 14.50	Kbb_U02 Klinik Uygulama Olguya Dayalı Öğrenme	Kbb_05 Hava Yolu Kontrolü ve Trakeotomi Erkan Tezcan	Kbb_08 Horlama ve Obstrüktif Uyku Apne Sendromu Erkan Tezcan	Kbb_11 Fasial Paralizisi Oğuz Güçlü	Kbb_13 Burun ve Paranasal Sinüslerin Enflamatuar/Alerjik Hastalıkları Özge Çağlar Çil
15.00 - 15.50	Kbb_U03 Klinik Uygulama Olguya Dayalı Öğrenme				
16.00 - 16.50	Serbest Çalışma Zamanı	Serbest Çalışma Zamanı	Serbest Çalışma Zamanı	Serbest Çalışma Zamanı	Serbest Çalışma Zamanı



2. Hafta					
	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
08.00 - 09.00	KBB_U13 Klinik Uygulama	KBB_U16 Klinik Uygulama	KBB_U19 Klinik Uygulama	KBB_U25 Klinik Uygulama	Serbest çalışma Zamanı
09.00 - 09.50	KBB_14 Boyun Diseksiyonları Oğuz Güçlü	KBB_16 Larinksvehipofar inkstümörleri Oğuz Güçlü	KBB_18 Burun, paranasal sinus venazofarenküstü mörleri Erkan Tezcan	Kbb_U26 Klinik Uygulama	<u>DEĞERLENDİRİM</u> <u>E SINAVI</u>
10.00 - 10.50			Kbb_U20 Klinik Uygulama	Kbb_U27 Klinik Uygulama	<u>DEĞERLENDİRİM</u> <u>E SINAVI</u>
11.00 - 11.50	KBB_U14 Klinik Uygulama	Kbb_U17 Klinik Uygulama Kanıtı Dayalı Tıp	Kbb_U21 Klinik Uygulama	Kbb_U28 Klinik Uygulama	<u>DEĞERLENDİRİM</u> <u>E SINAVI</u>
11.50 - 13.00	ÖĞLE ARASI				
13.00 - 13.50	KBB_15 Boyunkitlelerine yaklaşım Oğuz Güçlü	KBB_17 Tükrük bezi hastalıkları Erkan Tezcan	Kbb_U22 Klinik Uygulama	Kbb_U29 Klinik Uygulama	<u>DEĞERLENDİRİM</u> <u>E SINAVI</u>
14.00 - 14.50			Kbb_U23 Klinik Uygulama	Kbb_U30 Klinik Uygulama	<u>DEĞERLENDİRİM</u> <u>E SINAVI</u>
15.00 - 15.50	KBB_U15 Klinik Uygulama	KBB_18 Klinik Uygulama	KBB_U24 Klinik Uygulama	Kbb_U031 Klinik Uygulama	15:00 -16:00 GERİ BİLDİRİM TOPLANTISI
16.00 - 16.50	Serbest çalışma Zamanı	Serbest çalışma Zamanı	Serbest çalışma Zamanı	Serbest çalışma Zamanı	

Kaynaklar:

Kulak Burun Boğaz Hastalıkları ve Baş Boyun Cerrahisi Prof.Dr. Can KOÇ
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları ve Baş Boyun Cerrahisi Prof.Dr. Onur ÇELİK
www.Uptodate.co



Çomü Tıp Fakültesi Kbb Staj Eğitim Programının
2020 Uçep'de Kapsadığı Başlıklar

Çep Adı	Düzy (T, K/ 1.2.3.4)	Semptom ve Klinik Durumların Anlatıldığı Ders Başlıkları
AllerjikRinit	TT-K	Burun ve Paranasal Sinüslerin Enflamatuvar/Alerjik Hastalıkları
BenignParoksismalPozisyonelVertigo	TT-A	Vertigove Tinnitus
Deri ve Yumuşak Doku Enfeksiyonları, Apseleri	TT-K	Derin Boyun Apseleri
Fasial Paralizi	T-A	Fasial Paralizi
Kazalar	A-K	Hava Yolu Kontrolü ve Trakeotomi
OtitisEksterna	TT-K	Dış Kulak Yolu Hastalıkları
Otitis Media	TT-K	Orta Kulak Enfeksiyözve Enflamatuvar Hastalıkları
Solunum Yetmezliği	A	Hava Yolu Kontrolü ve Trakeotomi
Üst Solunum Yolu Enfeksiyonları	TT-K	Larenks Enfeksiyonları ve Benign Lezyonları, Oral Kaviteve Orofarenks Enfeksiyonları, Burun VeParanasal Sinüslerin Enflamatuvar/Alerjik Hastalıkları
Yabancı Cisim İlişkili Problemler	T-A-K	Kulak Burun Boğaz Acilleri
Kulak Zarı Perforasyonu	T	Orta Kulak Enfeksiyözve Enflamatuvar Hastalıkları
LaringealObstrüksiyon	A	Hava Yolu Kontrolü ve Trakeotomi
AdenoidHipertrofi	ÖnT	Oral Kaviteve Orofarenks Enfeksiyonları
Baş-Boyun Tümörleri	ÖnT-K	Boyun Kitlelerine Yaklaşım, Boyun Diseksiyonu, Tükrük Bezi Hastalıkları
Konuşma Bozuklukları	ÖnT	Konuşma Bozuklukları
MeniereHastalığı	ÖnT	Vertigove Tinnitus
Nazal Obstrüksiyon	ÖnT	Burun/Paranasal Sinüs ve Nazofarenks Tümörleri,
Otoskleroz	ÖnT	İşitme Kaybı
SeptumDeviasyonu	ÖnT	Burun/Paranasal Sinüs ve Nazofarenks Tümörleri
Uyku-Apne Sendromu	ÖnT	Horlama ve ObstrüktifSleepApne Sendromu
VestibülerNörit	ÖnT	Vertigove Tinnitus
AğızKuruluğu		Tükrük Bezi Hastalıkları
Ağızda Yara		Oral Kaviteve Orofarenks Enfeksiyonları ve Benign Lezyonları



Ateş		Oral Kaviteve Orofarenks Enfeksiyonları, Larenks Enfeksiyonları ve Benign Lezyonları, Dış Kulak Yolu Hastalıkları, Orta Kulak Enfeksiyözve Enflamatuar Hastalıkları, Derin Boyun Enfeksiyonları, Burun ve Paranasal Sinüslerin Enflamatuar/Alerjik Hastalıkları
Başdönmesi		Vertigove Tinnitus
Baş Ağrısı		Burun ve Paranasal Sinüslerin Enflamatuar/Alerjik Hastalıkları
BoğazAğrısı		Burun ve Paranasal Sinüslerin Enflamatuar/Alerjik Hastalıkları, Derin Boyun Enfeksiyonları, Oral Kaviteve Orofarenks Enfeksiyonları
Boyun Ağrısı		Derin Boyun Enfeksiyonları
Bulantı-Kusma		Vertigove Tinnitus
Burun Akıntısı/Tıkanıklığı		Burun ve Paranasal Sinüslerin Enflamatuar/Alerjik Hastalıkları, Burun/Paranasal Sinüs ve Nazofarenks Tümörleri
Burun Kanaması		Kulak Burun Boğaz Acilleri,
Denge ve Hareket ile İlgili Sorunlar		Vertigove Tinnitus
Deri Döküntüleri/Lezyonları (Makülopapüler, Bülloz, Veziküler)		Fasial Paralizi
Dispne		Hava Yolu Kontrolü ve Trakeotomi
İşitmeBozukluğu/Tinnitus		İşitme Kaybı, Vertigove Tinnitus, Orta Kulak Enfeksiyözve Enflamatuar Hastalıkları,
Kulak Ağrısı / Akıntısı / Tıkanıklığı+		Orta Kulak Enfeksiyözve Enflamatuar Hastalıkları, Dış Kulak Yolu Hastalıkları
Lenfadenopati		Boyun Kitlelerine Yaklaşım
Ses Kısıklığı		Larenks Enfeksiyonları ve Benign Lezyonları, Derin Boyun Enfeksiyonları, Larenksve Hipofarenks Tümörleri,
Yabancı Cisim (Yutma / Aspirasyon /Kulak/Burun		Kulak Burun Boğaz Acilleri, Dış Kulak Yolu Hastalıkları
Ağız Kokusu		Oral Kaviteve Orofarenks Enfeksiyonları
Apne		Horlama ve ObstrüktifUykuApne Sendromu
Boyunda Kitle		Boyun Kitlelerine Yaklaşım, Boyun Diseksiyonu
Horlama		Horlama ve Obstrüktif Uyku Apne Sendromu
Parezi, Paralizi		Fasial Paralizi
Stridor		Hava Yolu Kontrolü ve Trakeotomi
Yutma Güçlüğü		Larenksve Hipofarenks Tümörleri



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Genel ve Soruna Yönelik Öykü Alabilme	4	Poliklinik Uygulamaları, Hasta Baş Eğitim,
Kulak-Burun-Boğaz ve Baş Boyun Muayenesi	3	Poliklinik Uygulamaları, Hasta Baş Eğitim, Klinik Beceri Uygulamaları
Hasta Dosyası Hazırlayabilme	4	Stajyer Karnesi
Reçete Düzenleyebilme	4	Poliklinik Uygulamaları, Stajyer Karnesi
Direkt Radyografileri Okuma ve Değerlendirebilme	3	Poliklinik Uygulamaları
Tarama ve Tanısal Amaçlı İnceleme Sonuçlarını Yorumlayabilme	3	Poliklinik Uygulamaları
Burun Kanamasına Müdahale Edebilme	2	Poliklinik Uygulamaları, Stajyer Karnesi
DixHallpike Testi ve Epley Manevrası Uygulayabilme	3	Poliklinik Uygulamaları, Stajyer Karnesi
Rinne-Weberve Schwabach Testleri Uygulayabilme	3	Poliklinik Uygulamaları, Stajyer Karnesi



EK-1
STAJ GERİ BİLDİRİM FORMU

Dönem V Stajyer Dr. Adı Soyadı:

Öğrenci Numarası:

Grubu:

Devam Durumu:

Tarih:

Değerli öğrencimiz,

Bu anket; fakültemizdeki eğitim etkinliklerinin değerlendirilmesi için yürütülen değerlendirme çalışmasının parçası olarak, eğitimimizin geliştirilmesi ve daha iyi öğrenim olanakları sağlamak için katkılarınızı almaya yönelik olarak geliştirilmiş ve uygulanmaktadır. Ankette isminizi belirtmenize gerek yoktur. Lütfen anket sorularını kendi başınıza, arkadaşlarınızla tartışmadan, özen ve dikkatle doldurunuz ve teslim ediniz.

Bitirdiğiniz stajla ilgili aşağıdaki ifadelerle ne oranda katılıp katılmadığınızı işaretleyiniz.		Kesinlikle katılıyorum	Katılıyorum	Emin değilim	Katılmıyorum	Kesinlikle katılmıyorum
1	Staj programı ve geçme kalma ilkelerini önceden biliyordum.					
2	Eğiticiler dersin ilan edilmiş başlangıç ve bitiş saatlerine uydular.					
3	Öğretim üyeleri kolayca ulaşabildiğim bilgi kaynakları önerdiler.					
4	Derslerde bahsedilen temel hastalıklara ait olgular gördüm.					
5	Öğrendiklerimi yeterince uygulama şansı elde edemedim.					
6	Öğretim üyeleri ile rahat ve olumlu bir iletişim kurdum.					
7	Asistanlardan eğitim ve öğretim için yeterli katkıyı aldım.					
8	Sağlık çalışanları ve yardımcı personelle olumlu iletişim kurdum.					
9	Eğiticiler tartışmaya ve kişisel görüşlerin iletilmesine yeterli zaman ayırdılar.					

Staj eğitiminize katılan eğiticilerde beğendiğiniz ya da geliştirilmesi gerektiğini düşündüğünüz özellikleri yazınız.



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Staj programları ile ilgili beğendiğiniz ya da geliştirilmesi gerektiğini düşündüğünüz özellikleri yazınız. (Lütfen staj adı belirtiniz)

Staj sınavları ve geçme kalma kriterleriyle ilgili beğendiğiniz ya da geliştirilmesi gerektiğini düşündüğünüz özellikleri yazınız. (Lütfen staj adı belirtiniz)

İletmek istediğiniz diğer katkı ve eleştirileriniz:



EK-2

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

KBBSTAJI STAJER KARNESİ

KİŞİSEL BİLGİLER

Öğrencinin Adı Soyadı:

No:

Tarih: /

Stajyer/ Öğrenci Karnesi, öğrencilerin, bir eğitim-öğretim yılı boyunca yapmaları gereken temel hekimlik uygulamalarını planlamak ve izlemek amacıyla hazırlanmıştır.

Her bir staj programında, öğrenciden beklenen uygulamaların belirlendiği bu karne ile her bir öğrencinin staj döneminde yeterlik kazanması için yapması gereken temel uygulamaların yapılıp yapılmadığını izlemek ve bu yolla öğrencilerin hekimlik uygulamalarına ilişkin performanslarını izlemek ve değerlendirmek amaçlanmıştır.

Bu amaç ve hedefler doğrultusunda öğrenciler;

Her bir stajda sıralanan asgari uygulamaların ve bu uygulamalara ilişkin belirtilen değerlendirmeleri izlemek ve ilgili yerleri imzalatmak,

Dağıtılan karneyi yıl içinde eksiksiz olarak tamamlamak, Staj boyunca saklamak ve staj sonunda Anabilim Dalı sekreterliğine imza karşılığı teslim etmek zorundadırlar.



KBB STAJI HEKİMLİK UYGULAMALARI

Uygulama, gözlemvedeğerlendirmeninyapılacağıbirimler (poliklinik, servis, odyometriodası, ameliyathane)

1.Hasta dosyasıhazırlama/Raporlama

Öğrencilerin staj program sırasında hazırlamaları gereken hasta dosyasının minimum sayısı ve bu olguların hazırlanması esnasında katılımlı düzeylerde değerlendirilmeleri yer almaktadır.

Hazırlanan hasta dosyasını ilişkin olarak hastanın adı-soyadı, dosya numarası belirlenen yere yazılmalıdır. Hastaların öntanımları/ tanılarını belirtilen yere kaydedilmelidir. Hazırlanan her dosya için eğiticinin ilgisiz tutunu imzalaması gereklidir.

2. Klinik Beceriler

Karne içinde yer alan Klinik Beceri Listesi, staj boyunca yeterlik kazanmanız gereken uygulamayı kaç defa ve hangi düzeyde yapacağınızı gösteren sütunları içermektedir. Bu uygulamaları kaç defa yaptığınızı ve tarihlerinizi belirterek eğiticinize imzalatınız.

Düzeyle:

- 1: Uygulamanın nasıl yapıldığını bilir
- 2: Acil bir durumda kılavuz / yönergeye uygun biçimde uygulamayı yapar.
- 3: Karmaşık olmayan, sık görülen, durumlarda / olgularda uygulamayı yapar.
- 4: Karmaşık durumlar / olgular da dahil uygulamayı yapar.

1. HASTA DOSYASI HAZIRLAMA-KAYIT/RAPOR DÜZENLEME

UYGULAMALAR	Minimum sayı	Düzeyle
Hasta Dosyası Hazırlama	2	4
Reçete düzenleme	2	3

Hasta dosyası Hazırlama-kayıt/rapor düzenleme			
Hasta Dosya No	Hastanın Tanısı	Sorumlu Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
Hasta dosyası hazırlama (Minimum sayı:2, Düzey: 4)			
1.			
2.			
Reçete düzenleme (Minimum sayı:2 Düzey: 3)			
1.			
2.			



2. KLİNİK BECERİLERİ

KLİNİK BECERİLERİ				
II.1. Hasta bakımı/Hastaya Yaklaşım				
	Hasta Dosya No	Hastanın Tanısı	Sorumlu Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
Genel soru yönelim kökü alma Minimum sayı: 2 Düzey: 4	1.			
	2.			
KBB Muayenesi Minimum sayı: 2 Düzey: 3	1.			
	2.			
KLİNİK BECERİLERİ				
II.2. Tanı ve tedavi amaçlı işlemler ve değerlendirme				
Uygulama	Minimum Sayı/Düzey	Yapılan Uygulama	Sorumlu Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
Direkt radyografi okuma ve değerlendirme bilme	2/ Düzey:3	1		
		2		
Tarama ve tanısal amaçlı incelemelerin yorumlayabilme	2/ Düzey:3	1		
		2		
Burun kanamasının müdahale edebilme	2/ Düzey:2	1		
Dix Hallpike testive Epley Manevrası uygulayabilme	2/ Düzey: 3	1		
		2		
Rinne-Weber testlerini uygulayabilme	2/ Düzey:3	1		
		2		

Değerlendirme Sonucu:

Eğitim Sorumlusunun

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:



KULAK MUAYENESİ REHBERİ ÖD-1

Araçlar: Otoskop, kulak spekulumu, buşon küreti, Klar, endoskopik sistem, rijit endoskoplar (otoendoskopi), kulak muayene mikroskopu (otomikroskopi) ,

Amaç: Kulak muayenesi yapabilmesi

Ön koşul: İletişim becerisi, el yıkama becerisini almış olmak.

1. Geliştirilmesi gerekir: Basamağınyanlıuygulanmasıveya uygunsıradauygulanmaması
2. Yeterli:
Basamağındoğruolarakvesırasındauygulanmasıfakateksiklerinolmasıve/veyaeğiticininyardımınaveyahatırlatmasıngerektuyulması
3. Ustalaşmış:
Basamağınduraklamadanveyardımagerekkalmandoğruolarakvesırasındauygulanması
G Y (Gözle yapılmadı) Basamağıneğiticitarafındangozlenmemiş olması

	BASAMAKLAR	1	2
1	Hastayakendinizitanıtınız. Muayeneiçinizinalınız. Yapılacakişlemlerhakkındabilgiveriniz.		
2	Ellerinizi yıkayınızvekurutunuz. Gerekli tüm malzemeyihazırlayınız.		
3	Hasta muayene koltuğunasırtıdık, başıhafifçeönedoğru eğikverahatbirşekildeoturtunuz. Hekimisehastanınıkarşı-sağında veona paralelolarakdurur. Kulak muayenesi sırasındamuayenedilecek kulağagorehastanınbaşısığaveya sola doğru çeviriniz.		
4	Kulakların inspeksiyonu için ışıklı alın lambası (Klar) veya alınaynası+ışık kaynağı kombinasyonu kullanınız. Kulakların inspeksiyonu önce aurikula, dış kulak yolu girişi, kulak arkası cildigözden geçirilmeli, bubölgelerhiperemi, ülserasyon, akıntı, krut gibibulgulara çisındandegerlendiriniz.		
5	Kulakların Palpasyon , Kulak ağrısıyakınmasıolan her hastayapalpasyon yapınız. Hem mastoid kemik hem de tragus kıkırdağıpalpeediniz. Mastoiditveyasubperiostal apse varlığında mastoid kemikte, otitiseksternavarlığında traguspalpasyonunda ağrısaptanır.		
6	DKY, tam düz olmayıp S şeklindedir. Bu nedenle otoskopik muayenesi sırasında DKY düz hale getirilmeye çalışılır. Bu amaçla, DKY'nin henüz tam olarak gelişmediği küçük çocuklarda aurikula arkaya, aşağıya ve laterale doğru çekiniz; büyüklerde arkaya, yukarıya ve laterale doğru çekiniz. Bu esnada DKY'nauygun en geniş kulak spekulumu yerleştiriniz.		
7	Otoskopik muayeneye DKY girişi gözleyiniz. Eğer DKY ve TM muayenesini engelleyen epitel artıkları, serümen (buşon), akıntı veya yabancı cisim varsa bunlar aspirasyonla, küretle, portkotonla veya forsepslerle temizleyiniz. DKY ve TM'nin durumu, rengi, ışık üçgeninin durumu, perforasyon varlığı (varsa yeri, büyüklüğü), TM'de psödomembran, atrofi, kalsifikasyon veya retraksiyon olup olmadığı değerlendiriniz. Perforasyon varsa perforasyonun içinden; orta kulak mukozasının durumu, akıntı, granülasyon, polip, kolesteatom veya metaplazi olup olmadığı inceleyiniz.		
8	DKY		



	kemikkısmıüzerindekiciltçokinceolduğundanspeculumkemikkısımdakicildizedeleyebi leçeğiveağrıyanedenolabileceğiçinotoskopikmuayenesırasındaspeculumkıkırdakısı mdandahaileriiitmeyiniz.		
9	Östakitüpünüaçıkopolmadığıncontroletmekiçin Valsalva manevrasıyaptırınız. Valsalva manevrasıçinağızveburundeliklerikapatarakyanaklarbalongibişirilirvebusıradagüç lübirekspiryumyaptırılır. Ardındanhastaninyutkunmasıistenir. Eğer TM intactveöstakitüpüsağlıklıisebumanevrasırındaTM'ninhareketigözlenir. Eğer TM perforeveöstakitüpüaçıkiseisebumanevrasırındaDKY'dangelenhavasesiduyulabilir.		
1 0	Muayenesırında DKY basıncıarttırmakveyaazaltmakgerekebilir.BuamaçlapnömotikotoskopveyaSieglesp ekulumlarıkullanılır. PnömotikotoskopileDKY'nabasıncıverilerek TM hareketiizleyiz. Bu sayedezarinhareketliolupolmadığı, küçükperforasyonlarınveortakulaktasıvının (serözotitimedia) varlığısaptanabilirvefistültestiyapılabilir.		
1 1	İşitmekayıbolanhastalardaişitmeninkabacadeğerlendirilmesiçinDiapozontestleri (Rinne ve Weber) yapınız.		
1 2	Hastayamuayenesonuçlarıhakkındabilgiveriniz. Elleriniziyıkayınız.		

Öğrenci kulak muayenesi yapmaya hazır.

Eğitimci

Ad Soyad:

Tarih:

İmza:



DİX-HALLPIKE TESTİ REHBERİ ÖD-2

Araçlar: Sedye

Amaç: Vertigosu olan hastalarda posterior BPPV tanısı koyup tedavi edebilmesi.

Ön koşul: İletişim becerisi, el yıkama becerisini almış olmak.

1. Geliştirilmesigerekir: Basamağınyanılıuygulanmasıveyauygunsıradauygulanmaması
2. Yeterli:
Basamağın doğru olarakvesırasındauygulanması fakateksiklerinolmasıve/veyaeğitici niyardımınaveyahatırlatmasınıgerekduyulması
3. Ustalaşmış:
Basamağın duraklamadanveyardımagerek kalmadandoğru olarakvesırasındauygulanması
G Y (Gözle yapılmadı) Basamağın eğitimci tarafından gözlenmemiş olması

	BASAMAKLAR	1	2
1	Hastayakendinizitanıtınız. Muayene içinizinalınız. Yapılacak işlemler hakkında bilginiz.		
2	Ellerinizi yıkayınız ve kurutunuz.		
3	Hasta sedyeye oturtulur. Hastanın başı test edilecek tarafayaklaşık 45 derece çevrilerek hastaya hızlı bir şekilde sedyeye dearkayadoğru yatarvebaşyaklaşık 30 derecesarkacak şekilde pozisyon verilir.		
4	Bu durumda iken baş dönmesi veya posterior kanal BPPV' suiçinti tipik olan, hasta tarafave yukarı yavurantorsiyonelnistagmusun olup olmadığına bakılır ve eğer varsa semptomlar geçene kadar beklenir.		
5	Aynı işlem diğer tarafa da uygulanır ve hasta taraf Belirlenmiş olur ve o taraf pozitif BPPV olarak kabul edilir. Hiçbir semptomuya da nistagmus olmayan hasta ise negatif olarak kabul edilir.		
6	Pozitif olduğu tarafta Epley manevrası uygulanır.		
7	Hastanın başı hasta olantarafayaklaşık 45 derece çevrilerek hastaya hızlı bir şekilde Masada yatarvebaşyaklaşık 30 derecesarkar şekilde pozisyon verilir.		
8	Bu durumda baş dönmesi veya nistagmus izlenir ve eğer varsa semptomlar geçene kadar beklenir.		
9	Baş, yine 30 derece sarkar vaziyetteyken orta pozisyona getirilir 1 dakika bu pozisyonda beklenir ardından diğer tarafa yaklaşık 45 derece çevrilir ve yine 1 dakika bu pozisyonda beklenir.		
10	Bu pozisyonlar arasında baş dönmesi veya nistagmus oluşursa geçene kadar oluşmazsa 1 dakikabeklenir.		
11	Daha sonra hastaya Dix-hallpike testi uygulanır. (Bu durum Dix-hallpike pozitif tarafatannegative tarafadogru yapılandırma hareketinde vamlılığı olarak da düşünülebilir.)		
12	Hasta dönerken hekimde hastanın başını 90 derecedaha çevirir ve bu pozisyonda da birdakikabeklenir		
13	Hasta oturur pozisyona getirilir baş 20 derece öne eğiltilir ve bu şekilde 1 dakikabeklenir.		



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



	esnadabaşdönmesinebağlıdüşmeyaşanmamasıiçinhastanınıyanınabeklenirvemanev rasonlandırılmışolur.		
1 4	Hastayamuayenesonuçlarıhakkındabilgiveriniz. Ellerinizi yıkayınız.		
1 5	Hastayaönerilerverilir. 1 hafta sure ilepozitifolduğutarafayatmamasıönerilir. Ani başhareketlerindenkaçınmasıönerilir. Manevradansonra 48 saat sure ilehastanınbaşınıönevearkayaeğmesiyasaklanır.		

Öğrenci dix-hallpike ve epley manevraları yapmaya hazır.

Eğitimci

Ad Soyad:

Tarih:

İmza: