



**Dönem IV**

**Genitoüriner Sistem Bloğu (Kadın Doğum + Üroloji)**

**2022-2023 Staj Eğitim Programı**

<b>Eğitim Başkoordinatörü:</b>	Prof. Dr. Gamze ÇAN
<b>Dönem koordinatörü:</b>	Dr. Öğr. Üyesi Fatih KAMIŞ
<b>Koordinatör yardımcısı:</b>	Dr. Öğr. Üyesi Durmuş DOĞAN
<b>Staj Eğitim Sorumlusu ve yardımcısı:</b>	Dr. Öğr. Üyesi Eren PEK Dr. Öğr. Üyesi Hasan Anıl KURT

**Genel Bilgiler:**

<b>Staj süresi:</b>	8 Hafta
<b>AKTS kredisi:</b>	12 Kredi

**Eğitim Programında Yer Alan Öğretim Üyeleri:**

- Prof.Dr. Mesut Abdulkerim ÜNSAL (Program karşılığı MAU)  
Prof.Dr. Ahmet Reşit ERSAY (Program karşılığı ARE)  
Prof.Dr. Tevfik Murat KOŞAN (Program karşılığı TMK)  
Prof.Dr. Cabir ALAN (Program karşılığı CA)  
Prof.Dr. Bülent DEMİR (Program karşılığı BD)  
Prof.Dr. Servet Özden HACİVELİOĞLU (Program karşılığı SH)  
Prof.Dr. Alper AKÇALI (Program karşılığı AA)  
Prof.Dr. Aysel Güven BAĞLA (Program karşılığı AGB)  
Prof.Dr. Ali Rıza ERDOĞAN (Program karşılığı ARE\*)  
Prof.Dr. Mustafa EDREMİTLİOĞLU (Program karşılığı ME)  
Doç.Dr. Eyüp Burak SANCAK (Program karşılığı EBS)  
Doç.Dr. Fatma BEYAZIT (Program karşılığı FB)  
Dr.Öğr.Üye. Hasan Anıl KURT (Program karşılığı HAK)  
Dr.Öğr.Üye. Eren PEK (Program karşılığı EP)  
Dr.Öğr.Üye. Buket GÜNGÖR (Program karşılığı BG)



**Eğitim – Öğretim Faaliyetlerinin Yürütüleceği Fiziksel Alanlar:**

Teorik derslerin uygulanabilirliği için Dekanlık tarafından tahsis edilen derslikler ile Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi'nde Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı ve Üroloji Anabilim Dallarına eğitim/ öğretim ve araştırma faaliyetlerinin devamlılığının sağlanması için tahsis edilmiş alanlardır.

**Amaç:**

Kadın Hastalıkları ve Doğum Stajının amacı; Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (ÇEP) ve Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi 7 Yıldızlı Hekimler çerçevesinde kadın hastalıkları, doğum ve üreme sağlığı ile alt ve üst üriner sistem hastalıkları alanında koruyucu hizmetler ve hastalıkların etiyoloji, tanı ve tedavisi ile ilgili bilgi, beceri ve bunu tamamlayan tutumları kazandırarak birinci basamak sağlık hizmeti sırasında bu sorunların tanı ve tedavisini gerçekleştirmek, aynı zamanda genitoüriner sistem alanındaki acil durumlarda genel hekimlik yönünden tedavisini uygulayabilen, ileri tetkik gerektiren durumlarda ilgili merkezlere yönlendiren, bilgi, beceri ve tutumlarla donanmış, mesleğini etik kuralları ve güncel hekimlik yaklaşımlarını gözeterek uygulayan hekimler yetiştirmektir.

**Tanıtım ve Bilgilendirme:**

Eğitim programının ilk gününde stajın işleyişi, ölçme değerlendirme yöntemleri, genel çalışma düzen ve kuralları, görev ve sorumlulukları konusunda bilgilendirme ile çalışma alanlarının gezerek tanıtımı, çalışma guruplarının dağıtımı ve ilgili bir oryantasyon programı düzenlenir. Staj programının son gününde öğrenciler ve stajdaki tüm öğretim üyeleri ile birlikte staj programı değerlendirme toplantısı yapılır. Staj süresi boyunca öğrencilerin uygulamalı ve teorik derslerde devamlılık zorunludur. Uygulamalı derslerde öğrencilerin rotasyonda buldukları klinik alanında birlikte çalıştıkları ve eğitim aldıkları 'danışman/ konsultan/ icapçı öğretim üyesi' ile 'araştırma görevlisinden' hazırlanmış olan karnelerine değerlendirme puanları açık tarih belirtilerek ıslak imzalı halde günlük olarak almaları zorunludur. Staj karnesinde ilgili gün için değerlendirme puanını almamış öğrencinin karnesinin yekünen tek seferde doldurulması veya birkaç günün birleştirilerek geçmişe yönelik olarak doldurulması mümkün değildir. Teorik derslerde sınıfın derse katılım durumlarını gösteren yoklama belgeleri ilgili öğretim üyeleri tarafından programda gösterilen her bir ders saati için ayrı ayrı düzenlenir, ve imzalı şekilde program yürütücüsü öğretim üyesine teslim eder.



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Devamlılık çizelgelerinin program yöneticilerine teslim edilmediği durumlarda ilgili gün ve ders saatine ait öğrencilerin devamlılık durumları ‘devamsız’ olarak girileceğinden bu konudaki tüm sorumluluk ilgili öğretim üyesi ve öğrencilere ait olacaktır.

Sekiz hafta sürecek olan staj bloğu uygulamaları, servis, poliklinik, ameliyathane, doğumhane ile tanı –tetadvi ünitelerini kapsayan rotasyonlarından oluşmaktadır. Tüm bu rotasyonlar süresince kadın hastalıkları ve doğum bilimi ile üroloji bilimi açısından hastanın değerlendirilmesini öğreneceksiniz. Bunun yanında ayaktan yapılan müdahaleleri, anestezi altında yapılan müdahaleleri görecek, bir kısmını ise kendiniz yapma fırsatı bulacaksınız. Aynı zamanda meslekte uygulamalara başlarken ilk tecrübeleri burada kazanacaksınız. Eğitiminizi; bağımsız çalışma saatlerinde kendinizin tercih ettiği öğrenme yöntemleri ile, derslere, haftalık toplantılara, seminere katılarak, hasta başı eğitim faaliyetlerinde, küçük grup çalışmalarında, beceri laboratuvarında, doğum salonunda doğum izleyerek, ameliyathanede operasyonları izleyerek, ürodinamide ve servislerde hasta takibi ile geliştirebilirsiniz. Bu bölümlerde rotasyonlarınız sırasında öğrenmeniz gereken tutum hedefler programda verilmiştir. Tıpta uzmanlık öğrencileri ve ön hekimlik öğrencileri de eğitiminizin içerisinde. Bu tematik blok stajı için en iyi eğitim koşulları en fazla 30 öğrenciden oluşan bir staj grubu ile mümkündür.

Öğrencilere, stajının ilk gününde stajın program ve işleyişi, ölçme değerlendirme yöntemleri, genel çalışma düzen ve kuralları, görev ve sorumlulukları konusunda bilgilendirme ve çalışma alanlarının gezerek tanıtımı, çalışma gruplarının dağıtımı ile ilgili bir oryantasyon programı düzenlenir. Staj programının son gününde öğrencilerden yazılı olarak yapılandırılmış form ile alınan geri bildirimler öğrenci ve öğretim üyeleri ile birlikte değerlendirilir.



GENİTOÜRİNER SİSTEM STAJI	
Eğitim Yöntemi	Süre (Saat)
Hasta başı eğitim	96
Klinik beceri uygulamaları	6
Olguya dayalı öğrenme	10
Sunum (teorik ders)	117
Tanıtım ve Adaptasyon Eğitimleri	2
Seminer/olgu	16
Küçük grup çalışması	7
Serbest çalışma saatleri	34
Sınavlar ve Değerlendirmeler	28
Panel	4

### Staj Programının Uygulanması

Dönem IV Genitoüriner Sistem stajı eğitimi kuramsal derslerin yanı sıra hasta başı eğitimi, maket üzerinde beceri eğitimi, servis, poliklinik, ameliyathane ve ünite çalışmaları, öğretim üyeleri ile yapılan küçük grup çalışmaları, bağımsız öğrenme ile haftalık eğitim toplantılarını kapsamaktadır.

**Stajın tanıtımı;** Staj Sorumlu Öğretim Üyesi tarafından ilk iki derste yapılacaktır. Devamında teorik dersler her gün saat 10.00-12.00 ve 13.00-14.50 saatleri arasında derslikte (dekanlık tarafından staj blokuna tahsis edilen alan ) yapılmaktadır.

Öğrenciler gruplandırılmakta ve staj süresince poliklinik ve serviste rotasyon yapmaktadırlar. Her öğretim üyesine eşit sayıda öğrenci dağıtımı yapılır. Öğretim üyeleri kendi grubundaki öğrencilerine küçük grup çalışması, maket ve/veya hasta üzerinde beceri eğitimi, poliklinikte hasta değerlendirme, ameliyathane eğitimi ve diğer teorik ve pratik eğitim verirler.



**Hasta başı eğitimi:** Kliniklerde, her gün öğretim üyeleri nezaretinde sabah 08.00 - 09.50 saatlerinde yapılmaktadır. Bu eğitim sırasında derslerde anlatılan konular hasta örnekleri üzerinde açılmakta ve bilgiler olguya dayalı olarak tartışarak ve pratik uygulamalar eşliğinde pekiştirilmektedir.

**Beceri eğitimi;** Her bir öğretim üyesi tarafından danışman olduğu öğrencilere klinik ya da poliklinikte hastalarda veya beceri eğitim laboratuvarında her bir öğrencinin aşağıda belirtilen uygulamaları beceri kılavuzuna uygun olarak maketler ve hastalarda yapması hedeflenmektedir. Öğretim Üyesi nezaret ve denetiminde Ön Hekim Öğrencileri ve/veya Tıpta Uzmanlık Öğrencileri kolaylaştırıcı olarak bu eğitim sırasında öğrenciye yardımcı olabilirler. Bu uygulamalar;

- 1) Jinekolojik anamnez alma (soruna yönelik anamnez alma) ve sunma
- 2) Obstetrik anamnez alma (soruna yönelik anamnez alma) ve sunma
- 3) Jinekolojik muayene hasta/maket üzerinde (spekulum takılması, bimanuel muayene),
- 4) Gebe muayenesi ( hasta üzerinde)
- 5) Doğum öncesi bakım değerlendirmesi (hasta üzerinde)
- 6) Gebe takip değerlendirmesi (hasta üzerinde)
- 7) Vaginal servikal örnek – smear alabilme (hasta üzerinde)
- 8) Vaginal doğum yaptırabilme (maket üzerinde),
- 9) Çocuk kalp sesi bakılması ve karın çevresi ölçümü (hasta üzerinde)
- 10) Doğum sonrası kanama kontrolü uygulama ve fundus masajı uygulama
- 11) NST cihazı kullanabilme becerisi (hasta üzerinde)
- 12) Emzirme ve bebek beslenmesi değerlendirebilme (hasta üzerinde)
- 13) Doğum sonrası bakım değerlendirme (hasta üzerinde)
- 14) Aile planlaması danışmanlığı verme
- 15) Ürogenital sistem hastalıkları ile ilgili (BPH, İYE, AAM) Reçete düzenler
- 16) Ürogenital sistem görüntülemelerini değerlendirir

**Küçük grup çalışması;** Danışman öğretim üyesi tarafından danışman olduğu öğrenciler ile yapılacaktır. Dekanlık tarafından eğitim yeri olarak belirlenmiş olan küçük grup çalışmasına müsait yerler veya öğretim üyesi odası bu amaç için kullanılacaktır. Öğretim üyesinin ve danışman olduğu öğrenci gurubunun birlikte



kararlaştırdığı konularda küçük gurup çalışma yöntemlerinden herhangi biri ile çalışma yapılacaktır. Bu saatlerde öğrenciler güncel olan konularda danışman öğretim üyesi tarafından verilen makaleyi okuma-değerlendirme ve sunumunu yaparlar ve bu öğrenci değerlendirmesinin bir parçasıdır.

**Ameliyathane saatinde;** Öğrenciler programlarına göre ameliyat saatlerinde ameliyathanede o anda bulunan öğretim üyesinin denetiminde gözlem yaparak eğitim alırlar.

**Klinik saatinde;** Servis gurubunda görevli öğrenciler servis sorumlu başasistanı ve araştırma görevlileri tarafından kendisine verilen hastanın hazırlanması ve takibini yapacak, öğretim üyesine hastasını sunacaktır. Ayrıca programlarına göre serviste yapılan küçük cerrahi işlemleri, normal doğumu izleme imkânına sahip olacak ve postoperatif hastanın izlem, pansumanına katılacaklardır.

**Poliklinik saatinde;** Poliklinik gurubunda görevli öğrenciler muayene odalarına eşit olarak dağıtılıp poliklinikte çalışan araştırma görevlileri ve öğretim üyeleri ile birlikte hasta öykü alınması, muayenesi, değerlendirmesi ve tedavisinin planlanması sürecine katılacaklardır.

**Bölüm Seminerleri:** Her Cuma 08:30 da başlayan eğitim toplantıları tüm eğitimciler ve eğitim alanların katılımı ile gerçekleştirilmektedir. Bu toplantılarda vaka bazında değişik öğretim üyelerinin görüşleri ışığı altında öğrencilerin bilimsel tartışma ve analiz yetileri geliştirilmekte, güncel konular ile ilgili bilgi sahibi olmaktadır.

### **Staja Devamlılık:**

ÇOMU Tıp Fakültesi Eğitim ve Sınav Yönetmeliğine göre staja devam esastır. Öğrencilerin staj devam durumu vizitlerde, derslerde ve iç rotasyonlarda yapılan yoklamalar ile takip edilir. Staj süresinin en fazla %20'sine devam etmeyen öğrenci devam etmediği staj programı öğelerini staj süresi içinde hafta içi staj eğitim sorumlusunun staj başında belirttiği yöntem ile telafi edecektir. Devamsızlıklarının tamamını telafi etmeyenler ve %20'den daha fazla devamsızlığı olanlar staj sınavlarına alınmazlar ve ilgili stajı tekrar etmek zorundadırlar.

### **Danışman Öğretim Üyesi**



Danışmanı olduğu öğrenci grubu ile birlikte hasta başı eğitim ve değerlendirmesi, küçük grup çalışma etkinlikleri, beceri eğitimi faaliyetlerinde bulunur ve grubunda bulunan öğrenci karnesi değerlendirmesini yapar.

### **Staj Sorumlu Öğretim Üyesi ve Öğrenci Temsilcisi**

Her dönem IV öğrenci grubunun tüm stajı boyunca stajın tanıtımı, ders programının hazırlanışı, stajın tüm staj boyunca işleyişi ve sınav organizasyonu ile görevli önceden belirlenmiş staj sorumlu öğretim üyesi vardır. Stajyerler de bir temsilci ve yardımcı seçerler. Öğrenci staj temsilci ders yoklama listesinin öğrenciler arasında dolaştırılması ve öğretim üyeleri-öğrenciler arasında koordinasyonu yapar ve Staj Eğitim Sorumlusunu bilgilendirir. Ayrıca her öğretim üyesi danışman öğrencilerinin de bir temsilcisi seçilir. Bu temsilci de öğrenci grubu ile öğretim üyesi arasında koordinasyon sağlar. Öğrenci temsilcisi staj işleyişi ile ilgili Staj Eğitim Sorumlusuna bilgi verir, formatif sınav sonucu değerlendirmesinde staj eğitim sorumlusuna yardım eder, staj sonu geri bildirim alınmasında yardımcı olur.

ESÖÜ: İlgili haftadaki eğitimden sorumlu öğretim üyesi

DÖÜ: Danışman öğretim üyesi (stajın başlangıcında öğrenci sayısına göre orantılı olarak her öğretim üyesine eşit sayıda olmasına dikkat edilerek kadın hastalıkları ve doğum anabilim dalından ve üroloji anabilim dalından belirlenir.)

TÖÜ: Tüm öğretim üyeleri

PÖÜ: Panelist öğretim üyeleri : Prof.Dr. Mesut A. ÜNSAL, Prof.Dr. Tevfik Murat KOŞAN, Prof.Dr. Alper AKÇALI, Dr.Öğr.Üye. Selda IŞIK, Dr.Öğr.Üye. Eren PEK

### **Ölçme Değerlendirme**

Öğrencinin ölçme ve değerlendirmesi COMÜ Tıp Fakültesi 2021-22 Ölçme Değerlendirme Esaslarına uygun olarak yapılır. Ölçme ve değerlendirme esaslarına göre klinik dönemde başarı değerlendirme bileşenleri Tablo 4'teki gibidir.

Tablo 4. Klinik eğitim döneminde başarı değerlendirme bileşenleri



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

### DÖNEM 4 VE 5 STAJ BLOKLARINDA ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME KURALLARI

Kurallar	1. Biçimlendirici Sınav	Ara Değerlendirme	2. Biçimlendirici Sınav	Karne	Staj Sonu Teorik Sınav (ve Bütünlemesi)	Staj Sonu Klinik Beceri Sınavı (ve Bütünlemesi)
Staj sonu başarıya etkisi	%5	%20	%5	%10	%30	%30
Bütünleme	Yok	Yok	Yok	Yok	Var	Var
Staj bloğunu oluşturan anabilim dallarının sorularının puansal değerinin en az yarısının elde edilmesi. Aksi durumda o anabilim dalında öğrencinin elde ettiği puan ile o anabilim dalının toplam puanının %50'si arasında kalan puan farkı, öğrencinin sınav toplam puanından düşülür.	Yok	Yok	Yok	Yok	Var	Var
En az 50 puan elde etme barajı	Yok	Yok	Yok	Var (Staj Sonu Puanı Hesaplanmaz)	Var (Staj Sonu Puanı Hesaplanmaz)	Var (Staj Sonu Puanı Hesaplanmaz)

#### DİKKAT!

Staj sonunda önce "Staj Karnesi" değerlendirilir. Eğer staj karnesinden 50 puan altında puan alınmış ise öğrenci staj sonu teorik ve klinik beceri sınavlarına alınmadan staj tekrarı yapar. Staj karnesinden 50 puan ve üstü puan alındığı durumda öğrenci staj sonu teorik sınava alınır ve bu sınavdan 50 puan altında alır ise klinik beceri sınavına alınmadan bütünlemeye kalır.

12 Aralık 2021 tarih ve 31687 sayılı Resmî Gazetede yayımlanan "Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin" 33. Maddesinde belirtildiği gibi "**Tüm dönemlerde başarı notu 60 ve üzeri**" not elde etmektedir.





## Ürogenital Sistem Tematik Staj Bloğu Öğrenim Kazanımları

1. Kadın hastalıkları ve doğum kliniğinin işleyişini tanımlar,
2. Eğitim alanlarında eğitimi ile ilgili görevlerini ve staja özgü kuralları iş birliği ve uyum içinde çalışarak, etik değerleri gözeterek uygular
3. Etkili iletişim tekniklerini kullanarak hastanın ana yakınma, özgeçmiş, soygeçmiş, sistem sorguları ve hastaya göre jinekolojik yada obstetrik tıbbi öyküsünü alır
4. Sistemlere yönelik genel fizik muayene ve hastaya göre jinekolojik yada obstetrik fizik muayenesini yapar
5. Fetus ve eklerinin yapı ve işlev değişikliklerini (patoloji ve patofizyoloji) açıklar, ortaya çıkan klinik ve tanısal değerlendirme yöntemlerindeki etkisinin bağlantısını kurar
6. Düşük riskli/normal gebeliklerin ayrımını yaparak gebe takibi için tetkikleri amaca yönelik olarak uygun sırada seçer, birinci basamak düzeyinde düşük riskli gebe takibini yapar
7. Riskli gebeliklerin komplikasyonlarının erken tespitine yönelik testleri seçer, Riskli gebelikler ile ilgili hasta ve yakınlarını bilgilendirmeye yönelik kavramları kazanır, uzmana sevk ilkelerini açıklar
8. Gebeliğe özgü sorunları tanımlar, yönetim ve tedavi ilkelerini açıklar
9. Gebelik ve laktasyonda ilaç kullanım ilkelerini, teratojenite ilişkisini açıklar, ilaç kullanımı ile ilgili gebe ve emziren anneye danışmanlık verir
10. Normal doğum eyleminin takip eder ve maket üzerinden vajinal doğum yaptırır
11. Anormal doğum eyleminin tanımını bilir, doğum sonrası komplikasyonlarda 1. Basamak düzeyinde acil yaklaşım yöntemlerini açıklar
12. Obstetrik acil hastalıkların/durumların klinik özelliklerini açıklar, yönetme (ilk tedavisini yapma, uygun koşullarda uygun birime sevk etme) ilkelerini açıklar, temel tıbbi girişimleri uygular
13. Doğum sonrası emzirme, lohusa takibi ve bakımını yapar, acil durumlar hakkında lohusa bilgilendirmesi yapar
14. Genital organların embriyolojik gelişim bozukluklarının klinik yansımalarını açıklar
15. Kadın genital sistem hastalıklarının oluşum mekanizmalarını (patoloji ve patofizyolojisini) açıklar ve jinekolojik hastalıklar ile ilişkisini kurar
16. Jinekolojik hastanın anamnez, fizik muayene ve tanı yöntem/test/araçları ve özellikleri bilgisini kullanarak, tanısal testleri amaca yönelik olarak uygun sırada seçer;



değerlendirerek ayırıcı tanı yapar ve ön tanı/tanı koyar, birinci basamak düzeyinde tanıya uygun tedavi planlar ve sevk kriterlerini açıklar

17. Jinekolojik acil hastalıkların/durumların klinik özelliklerini açıklar, yönetme (ilk tedavisini yapma, uygun koşullarda uygun birime sevk etme) ilkelerini açıklar, temel tıbbi girişimleri uygular

18. Ülkemizde sık görülen jinekolojik kanserlerin (serviks, endometriyum, over) önlenmesi, erken tanı ve tedavisine yönelik yaklaşımları açıklar ve sağlık politikalarını benimser

19. İnfertilite ile ilgili tanımları öğrenerek, infertil çiftlerde yapılacak temel tetkikleri ve bunların nasıl yorumlanacağını tanımlar ve uygun tedavi yaklaşımları konusunda infertil çiftleri bilgilendirir

20. Kontrasepsiyon ve kontraseptif yöntemlerin konusunda gelen çiftlere danışmanlık verir ve kullanıcıları izleme ilkelerini açıklar

21. Üreme sağlığı ve güvenli, mutlu cinsellikle ilgili toplumu bilgilendirir

22. Eğitiminde ihtiyaç duyduğu konularda bilimsel kaynaklara ulaşır, kanıt düzeyine göre amacına uygun bilgiyi alır, ulaştığı bilgiyi sunum tekniklerine uygun olarak, organize eder ve sunar

23. Cinsel yolla bulaşan hastalıklar ve korunması hakkında bilgilendirme yapar

24. Ürolojik hastalıklarda vücudun ve organ sistemlerinin yapı ve işlev değişikliklerini (patoloji ve patofizyoloji) açıklar.

25. Ürolojik hastalıklara yönelik anamnez alır.

26. Ürogenital sisteme yönelik fizik muayene yapar.

27. Ürogenital sistem semptomatolojisini hastalıklarla ilişkilendirir.

28. Ön tanıyı desteklemek ve ayırıcı tanı yapabilmek için uygun ve gerekli tetkikleri seçer, sonuçlarını yorumlar.

29. Ürogenital sisteme yönelik ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/kesin tanı koyar

30. Birinci basamak düzeyinde ürogenital sistem hastalıkları için tanıya uygun tedavi planlar.

31. Erkeklerde seksüel disfonksiyon ön tanısını koyar.

32. Erkeklerde İnfertilite tanı ve tedavi yollarıyla ilgili temel yaklaşımı açıklar.

33. İdrar kaçırma nedenlerini açıklar, birinci basamak tedavisini yapar.

34. Ürolojik kanserlerin ön tanısını koyar.

35. Ürogenital sisteme yönelik temel tıbbi girişimleri (sonda takma, vb) yapar.



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



36. Ürogenital sistem acil durumlarının tanısını koyar, birinci basamak düzeyinde tedavisi yapar. (glob vezikale durumunda sonda takmak, renal kolik tedavisi vb.)



<b>T1-Antenatal takip</b>	<b>Öncelikli / dezavantajlı /duyarlı gruplar (gebeler)</b>
---------------------------	--

Gebe ve lohusa izlemi yapabilme

Antenatal takibi tanımlar

Gebelik öncesi dönemde prekonsepsiyonel danışmanlık hizmetini açıklar

Gebelik için riskli durumları sayar

Gebelikte tarama testlerinin içerdiği parametreleri açıklar

Basamak düzeyinde gebe takip prensiplerini açıklar

<b>T2- Gebelikte tarama testleri</b>	<b>Kromozomal Hastalıklar (sık görülen) ÖnT/K, Nöral Tüp Defektleri T/K</b>
--------------------------------------	---

Hangi hastalıklar için tarama testi yapılması gerektiğini sayar

Gebelikte tarama testlerinin hangi amaçlarla yapıldığını anlatır

İkili ve dördü testlerin hangi haftalarda yapıldığını ve hangi parametreleri içerdiğini tanımlar

İkili , üçlü, ve dördü testlerin hastalığı yakalama oranlarını ve yanlış pozitiflik oranlarını açıklar

Tarama testleri ve anomali ilişkisini açıklar

<b>T3- Fetal iyilik halinin değerlendirilmesi</b>	<b>Öncelikli / dezavantajlı /duyarlı gruplar (gebeler), Riskli Gebelikler K</b>
---	---

Antepartum fetal değerlendirmenin endikasyonlarını sayar

Yüksek riskli gebelikleri tanımlar

Fetal iyilik halini değerlendirmede kullanılan testleri sayar

Nonstress test sonuçlarının yorumlar

Fetal biyofizik profilinde bakılan parametreleri sayar

<b>T4- Doğumda asfiksi ve fetal distres</b>	<b>Doğumda Asfiksi A/K, Doğumda Fetal Distres A/K, Sorunlu Doğum Eylemi A Asit-Baz Denge Bozuklukları A</b>
---	---

Fetal kalp hızını etkileyen faktörleri sayar

Asidemi ve hipoksiye fetal cevapları açıklar

Fetal asit baz dengesini tanımlar



Asit-Baz dengesini etkileyen faktörleri sayar

Fetal kalp hızı traselerinin karakteristiklerini tanımlar

<b>T5- Makat Doğum</b>	<b>Riskli gebelik ÖnT/K</b>
------------------------	-----------------------------

Makat prezentasyon tanımını yapar

Makat prezentasyon tiplerini sıralar

Makat prezentasyon görülme oranlarını sıralar

Makat prezentasyonda vajinal doğum kriterlerinin sıralar

Maternal risk faktörlerini açıklar

<b>T6- Gebelikte ve doğumda travma</b>	<b>Doğum travması ÖnT/K</b>
--	-----------------------------

Perineal ve vajinal laserasyonları tanımlar

Epizyotomi çeşitlerini sayar

Epizyotomi avantaj ve dezavantajlarını sıralar

Servikal laserasyonları tanımlar

Servikal laserasyonların onarılma zamanını açıklar

Uterin rüptür nedenlerini sayar

Uterin rüptür semptomlarını açıklar

Uterin rüptür tedavi algoritmasını sıralar

Puerperal ve vulvar hematomların özelliklerini açıklar

Yenidoğanın kafa travmalarını sınıflar

<b>T7- Menstruel bozukluklar ve anormal uterin kanamalar</b>	<b>Adet Bozukluğu, Vajinal kanama ÖnT/K</b>
--	---

Normal menstrüel siklus fizyolojik gerekliliklerini açıklar

Normal menstrüel siklusta gözlenen hormonal değişiklikleri sayar

Normal menstruasyonu tanımlar

Anormal uterin kanamayı tanımlar

Anormal jinekolojik kanama organik nedenlerini sayar

Menstruel siklus bozukluklarını tanımlar



Anormal uterin kanamalı hastanın değerlendirilme tanısal algoritmayı sıralar  
Anormal uterin kanamalı bir hastada tanısında kullanılacak laboratuvar testlerini sayar  
Disfonksiyonel uterin kanamayı tarif eder  
Disfonksiyonel uterin kanamalı hastada tedavi stratejilerini açıklar, korunma yöntemlerini açıklar

<b>T8- Ürojinekoloji</b>	<b>Üriner inkontinans ÖnT/K</b>
--------------------------	---------------------------------

Ürojinekolojik muayenenin özelliklerini sayar  
Ürojinekolojik muayenede tanıya yardımcı testleri sayar  
Ürodinamik testlerin neler olduğunu açıklar  
Üriner inkontinans tanımlar  
Üriner inkontinans tiplerini sayar

<b>T9- Uterusun benign hastalıkları</b>	<b>Uterus Tümörleri ÖnT/K</b>
---	-------------------------------

Uterusun benign hastalıklarının isimlerini sayar  
Myom tiplerini sayar  
Myomun semptomlarını açıklar  
Uterus benign hastalıklarındaki bulgularını sıralar  
Utersunun benign hastalıklarında kullanılan tanı yöntemlerini sayar  
Uterusun benign hastalıklarının ayırıcı tanısındaki hastalıkları sayar  
Gebelik döneminde saptanan myomların özelliklerini açıklar  
Myomlarda cerrahi müdahale endikasyonlarını sıralar  
Adenomyozis tanımını yapar  
Adenomyozis klinik bulgularını sayar  
Ayırıcı tanılardaki hastalıkları sayar

<b>T10- Uterusun malign hastalıkları</b>	<b>Uterus Tümörleri ÖnT/K</b>
--	-------------------------------

Endometrial hiperplazi tiplerini ve önemini bilir  
Endometrial biyopsi endikasyonlarını sayar  
Uterusun malign hastalıkları için risk faktörlerini açıklar



Uterusun malign hastalıklarında koruyucu faktörleri açıklar  
Uterusun malign hastalıklarında tanıda kullanılan klinik bulguları sayar  
Uterusun malign hastalıklarını sınıflandırır  
Uterus malign hastalıklarında tanıda laboratuvar yöntemleri açıklar  
Uterusun malign hastalıklarında evreleme yöntemlerini açıklar  
Uterusun malign hastalıklarının tedavi stratejilerini açıklar  
Tedavi sonrası takibini açıklar

<b>T11- Amenore</b>	<b>Adet Bozukluğu (Amenore) ÖnT</b>
---------------------	-------------------------------------

Primer amenoreyi tanımlar ve neden olan patolojileri sıralar  
Sekonder amenoreyi tanımlar ve neden olan patolojileri sıralar  
Amenoreleri patolojinin düzeyine göre göre gruplandırır  
Amenore semptomlarını sıralar  
Amenoreleri gonadotropin düzeylerine göre gruplandırır  
Primer ve sekonder amenore etiyolojisi açıklar  
Son organ- over- hipotalamus- hipofiz aksında oluşabilecek patolojileri tanımlar  
Son organ (uterus dışı akış yolu) nedenli amenore patolojilerini tanımlar , tanı ve tedavi yöntemlerini sayar  
Over nedenli amenore patolojilerini tanımlayabilecek, tanı ve tedavi yöntemlerini sayar  
Hipofiz nedenli amenore patolojilerini tanımlayabilecek, tanı ve tedavi yöntemlerini sıralar  
Hipotalamus nedenli amenore patolojilerini tanımlar, tanı ve tedavi yöntemlerini sıralar

<b>T12- Ektopik Gebelik</b>	<b>Ektopik gebelik ÖnT</b>
-----------------------------	----------------------------

Ektopik gebelik tanımlar  
Ektopik gebelik etiyolojisi ve risk faktörlerini açıklar  
Ektopik gebelik ayırıcı tanısındaki hastalıkları sıralar  
Ektopik gebelik semptom ve bulgularını sıralar  
Ektopik gebelik yerleşim yerlerini sıralar  
Tanı yöntemlerini sıralar  
Olası komplikasyonları sıralar



Acil durum bulgularını açıklar

Sevk kriterlerini açıklar

Hasta ve yakınlarına ektopik gebelik ile ilgili bilgilendirme yapar

<b>T13- Gebelik ve Diyabet</b>	<b>Gestasyonel diyabet T/K/İ</b>
--------------------------------	----------------------------------

Gestasyonel ve pregestasyonel diyabet tanımlar ve sınıflandırır

Gestasyonel ve pregestasyonel diyabet risk faktörlerini sayar

Gestasyonel ve pregestasyonel diyabet tanı testlerini tanımlar

Gestasyonel ve pregestasyonel diyabet maternal komplikasyonlarını açıklar

Gestasyonel ve pregestasyonel diyabet fetal komplikasyonlarını açıklar

Diyabetik annenin gebeliğin başından doğumun sonuna kadar izleminde temel prensipleri sayar

<b>T14- Hirsutismus</b>	<b>Hirsutismus ÖnT</b>
-------------------------	------------------------

Hirsutizm tanımlar

Hirsutizm yapan nedenleri sıralar

Kadında androjen metabolizmasının özelliklerini ve hiperandrojenizasyona neden olabilecek kaynak dokuları sayar

Deride pilosebo ünitenin hiperandrojenizasyondan etkilenmesi sonucunda ortaya çıkan değişiklikleri sayar

Hirsutizm laboratuvar tanı yöntemlerini sayar

Hiperandrojenizasyonda ayırıcı tanının, laboratuvar ve klinik değerlendirme ışığında yapılabilmesinin önemini belirtir

Hirsutizm tedavi yöntemlerini sayar

<b>T15- Polikistik over sendromu</b>	<b>Polikistik over sendromu ÖnT</b>
--------------------------------------	-------------------------------------

Polikistik over sendromu tanımlar

Polikistik over sendromu tanı kriterlerini sayar

Polikistik over sendromu etiyoloji ve patogenezi tanımlar





Kadınlarda androjen metabolizmasının özelliklerini ve hiperandrojenizasyona neden olabilecek kaynak dokularını sayar

Polikistik over sendromu tanı yöntemlerini tanımlar

Ayırıcı tanıdaki hastalıkları sıralar

Polikistik over sendromu tedavi yöntemlerini sayar

Polikistik over sendromu komplikasyonlarını sayar

<b>T16- Müllerian anomaliler</b>	<b>Doğuştan yapısal anomaliler T/K</b>
----------------------------------	--

Genital sistemin embriyolojik gelişimi ve anatomik malformasyonlarını tanımlar

Mulleryan anomalilerin oluşum mekanizmasını açıklar

Mulleryan anomalilerin sınıflandırılması sıralar

Mulleryan anomalilerde yeni sınıflandırmaları sıralar

<b>T17- Rh Uyuşmazlığı</b>	<b>Gebelikte Rh uyuşmazlığı ÖnT/K</b>
----------------------------	---------------------------------------

Rh uyuşmazlığı tanımını yapar

Fizyopatolojisini açıklar

Hidrops fetalis tanımını yapar

Hidrops fetalis nedenleri sıralar

Rh uyuşmazlığında Anti -D profilaksisi endikasyonlarını açıklar

<b>T18- Gebelikte Hipertansif Hastalıklar</b>	<b>Eklampsi, preklampsi, HELLP sendromu T/A/K</b>
---	---

Gebelikte hipertansif hastalıkların tanımını yapar

Gebelikte hipertansiyon sınıflandırmasını yapar

Gebelikte hipertansiyon ayırıcı tanısını yapar

Gebelikte hipertansif hastalıkların laboratuvar bulgularını sayar

Acil tedavi yöntemlerini açıklar

Gestasyonel hipertansiyon semptomları ve laboratuvar bulgularını tanımlar

Şiddetli ve şiddetli olmayan preklampsi semptomları ve laboratuvar bulgularını tanımlar

Eklampsi semptomları ve laboratuvar bulgularını tanımlar



Kronik hipertansiyon ve süperempoze preeklampsi semptomları ve laboratuvar bulgularını tanımlar

HELLP sendromu semptomları ve laboratuvar bulgularını tanımlar

Hipertansif gebelerin takiplerinde kullanılan ilaçları sayar

Preeklampsi tedavisinde kullanılan ilaçları, yan etkilerini tanımlar

Korunma stratejilerini açıklar

<b>T19- İntrauterin Büyüme Geriliği ve Makrozomi</b>	<b>İntrauterin büyüme geriliği ÖnT/K,</b>
--	---

İntrauterin büyüme geriliğini tanımlar

İntrauterin büyüme geriliği tanı kriterlerini sıralar

İntrauterin büyüme geriliği ayırıcı tanıdaki durumları sıralar

İntrauterin büyüme geriliği neden olan patolojileri tanımlar

İntrauterin büyüme geriliği olan gebeliklerin tanı yöntemlerini tanımlar

İntrauterin büyüme geriliği olan gebeliklerin takip yöntemlerini tanımlar

İntrauterin büyüme geriliği olan gebeliklerde doğum zamanlamasını planlar

İntrauterin büyüme geriliği korunma yöntemlerini açıklar

İntrauterin büyüme geriliği olan fetusu tanımlar

İntrauterin büyüme geriliği olan fetusun doğum sonu durumunu açıklar

Fetal makrozominin tanımını yapar

Fetal makrozominin nedenlerini sıralar

Fetal makrozominin yönetimini tanımlar

Fetal makrozomilerde doğumun planlanmasını tanımlar

<b>T20- Amniyos sıvısı dinamiği ve patolojileri</b>	<b>Riskli gebelik ÖnT/K</b>
---	-----------------------------

Amniyon sıvısının oluşum mekanizmalarını regülasyonunu tanımlar

Oligohidroamnioz tanımını yapar

Polihidroamnioz tanımını yapar

Polihidroamnioz ve oligohidroamnios tanı yöntemlerini açıklar

Amniyotik sıvının azlığına yada çokluğuna neden olan patolojileri tanımlar



**T21- Çoğul Gebelikler**

**Riskli gebelik ÖnT/K**

Zigosite ve amniyonisite kavramlarını tanımlar

Monokoryonik ikizleri fertilizasyondan sonraki bölünme günlerine göre tiplerini ve görülme yüzdelerini sıralar

Çoğul gebelikte artmış perinatal risk faktörlerini sıralar

Monokoriyonik çoğul gebeliklere has komplikasyonları sıralar

Çoğul gebeliklerin antenatal yönetimini söyler

**T22- Preterm Eylem**

**Riskli gebelik ÖnT/K**

Preterm eyleme neden olan ana mekanizmaları sıralar

Preterm eylemin risk faktörlerini ve ilişkili faktörleri sıralar

Preterm eylemin semptom ve bulgularını söyler

Preterm eylemin yönetimini söyler

Tokolizin kontraindikasyonlarını sıralar

**T23- Erken Membran Rüptürü**

**Riskli gebelik ÖnT/K**

Erken membran rüptürünün (EMR) risk faktörlerini sıralar

EMR’de latent dönemin ne olduğunu söyler

EMR’nin tanısının nasıl konulduğunu söyler

Erken membran rüptürünün (EMR) gebelik haftalarına göre yönetimini sıralar

EMR’li bir hastada maternal ve fetal riskleri sıralar

**T24- Distosi**

**Sorunlu doğum eylemi A**

Distosinin tanımını söyler

Distosilerin etiyolojisini sıralar

Klinik pelvimetrinin nasıl yapıldığını anlatır

Pelvis çaplarının uzunluklarını sıralar

Pelvis girim darlığının tanımını yapar



Yumuşak dokulara ait distosileri sıralar  
Distosinin komplikasyonlarını sıralar  
Normal uterus kontraksiyonlarının özelliklerini anlatır  
Fetüse ait distosi nedenlerinin sıralar  
Defleksiyon gelişlerinin tanımını yapar

<b>T25- 2. ve 3. Trimester Kanamaları Gebelikte kanama yönetimi</b>	<b>Vajinal kanama (gebelikte) A/ÖnT/K</b>
---	---

Gebeliğin 2. ve 3. trimesterindeki kanama nedenlerini sıralar  
Ablasyo plasentanın tanımını söyler  
Plasenta previanın tanımlarını söyler  
Ablasyo plasentanın klinikteki semptom ve bulgularını sıralar  
Plasenta previanın klinikteki semptom ve bulgularını sıralar  
Ablasyo plasenta risk faktörlerini sıralar  
Ablasyo plasenta ve plasenta previanın tanısında ultrasonun verdiği bilgileri sıralar  
Ablasyon plasentada plasental yetmezlik bulgusu olan geç deselerasyonları tanımlar  
Ablasyo plasentanın komplikasyonlarını sıralar  
Ablasyon plasentanın acil tedavisini söyler

<b>T26- Postpartum Kanamalar</b>	<b>Vajinal kanama (gebelikte) A/ÖnT/K</b>
----------------------------------	---

Postpartum vajinal kanamanın tarifini söyler  
Normal doğumda normal kanama miktarını söyler  
Sezaryende normal kanama miktarını söyler  
Erken ve geç postpartum kanamanın farklarını sıralar  
Postpartum vajinal kanama için risk faktörlerini sıralar  
Uterus atonisinin tıbbi tedavisini söyler  
Uterus atonisinin cerrahi tedavisini söyler  
Bimanuel uterus kompresyonunu gösterir  
Bakri balonun kullanımını anlatır  
B-Lynch sütürün nasıl yapıldığını anlatır



<b>T27- Abortus ve Tekrarlayan Gebelik Kayıpları</b>	<b>Abortus A</b>
--	------------------

Abortus ve tekrarlayan gebelik kayıplarının tanımını yapar  
Abortusda etiyolojik faktörleri sıralar  
Abortusun etiyopatogenezini anlatır  
Abortus tiplerini sıralar  
Birinci ve ikinci trimesterde görülen abortusların etiyolojik farklarını söyler  
Gebeliğin ilk üç ayında görülen vajinal kanamanın nedenlerini sıralar  
İndüklenmiş abortusun (küretajın) komplikasyonlarını sıralar  
Anembriyonik gebeliğin tanımını yapar  
İlk trimesterde medikal yoldan gebelik sonlandırılmasında kullanılan ajanları sıralar  
Septik abortusun tedavisini anlatır

<b>T28- Endometriozis</b>	<b>Endometriozis ÖnT</b>
---------------------------	--------------------------

Endometrosis hastalığının tarifini söyler  
Endometrosis hastalığının etiyopatogenezi hakkında ileri sürülen teorileri sıralar  
Endometrosis hastalığının teşhisinin nasıl yapıldığını söyler  
Endometriozis lezyonlarının görünüm özelliklerini sıralar  
Endometriozisde görülen ağrı tiplerini sıralar  
Endometrosis hastalığının evrelemesinin nasıl yapıldığını söyler  
Endometriozisde görülen subfertilitenin nedenlerini söyler  
Endometriozisdeki klinik muayene bulgularını söyler  
Endometrosis hastalığının tıbbi tedavisinde kullanılan yöntemleri sıralar  
Ekstrapelvik endometriozisin tarifini yapar

<b>T29- İnfertil Çifte Yaklaşım ve Yönetimi</b>	<b>İnfertilite (kadın) ÖnT/K/TT</b>
---	-------------------------------------

İnfertilite, fekundabilite ve fekunditenin tariflerini yapar  
Fertiliteyi etkileyen faktörleri sıralar  
İnfertilitenin kadına ait nedenlerini sıralar  
Kadın yaşının fertilite üzerindeki etkilerini açıklar  
İnfertilite araştırılmasında kullanılan yöntemleri sıralar



İnfertilite araştırılmasında anamnezde kadına ve erkeğe sorulan soruları sıralar  
Over rezerv testlerini sıralar  
Ovülasyonun saptanmasında kullanılan yöntemleri sıralar  
Ovülasyon indüksiyonunda kullanılan farmakolojik ajanları sıralar  
İnfertilite tedavisi esnasında gelişen olası komplikasyonları söyler

<b>T30- Operatif Obstetrik</b>	<b>Sorunlu doğum eylemi A</b>
--------------------------------	-------------------------------

Operatif doğum tanımını yapar  
Sınıflamasını yapar  
Forseps doğumun indikasyonlarını sıralar  
Vakumla doğumun indikasyonlarını sıralar  
Sezaryen indikasyonlarını sıralar  
Forseps doğum kondisyonlarını sıralar  
Vakum doğum kondisyonlarını sıralar  
Forseps tiplerini açıklar  
Operatif doğum morbidite ve mortalite oranlarını açıklar  
Operatif doğum morbidite ve mortalite nedenlerini açıklar

<b>T31- Hiperemesiz Gravidarum</b>	<b>Hiperemesiz Gravidarum TT/A</b>
------------------------------------	------------------------------------

Hiperemesiz gravidarum tanımını yapar  
Hiperemesiz gravidarum tanı kriterlerini sıralar  
Ayırıcı tanısındaki durumları sıralar  
Hiperemesiz gravidarum semptomları sıralar  
Bulgularını sıralar  
Tedavisini yapar  
Acil durumların yaklaşımını yapar

<b>T32- Serviks premalign lezyonları ve kanseri</b>	<b>Serviks kanseri ÖnT/K</b>
---	------------------------------

Serviks kanseri risk faktörlerini açıklar  
Serviks kanseri HPV ilişkisini açıklar



Serviks kanseri semptomlarını tanımlar

Serviks kanseri birincil riskli bulunan grupta oluşan erken bulguları sayar

Serviksin premalign lezyonlarının tarama yöntemlerini sayar

Serviks kanseri tarama yöntem algoritmasını sayar

Serviks kanseri ayırıcı tanı amaçlı bulguları sıralar

Serviks kanseri korunma yöntemlerini açıklar

Serviks kanseri aşı programı hakkında bilgi verir

Serviks kanser tedavi yöntemlerini sayar

**T33- Overin Benign Tümörleri ve Adneksiyal kitlelere yaklaşım**

**Pelvik kitle ÖnT Overin Tümörleri ÖnT**

Pelvik ve adneksiyal kitle tanımını yapar

Nedenlerini sıralar

Tanı semptomlarını sıralar

Tanı için gerekli laboratuvar testlerini sıralar

Tanı için gerekli görüntüleme yöntemlerini sıralar

Pelvik ve adneksiyal kitle tanı kriterlerini sıralar

Ayrıcı tanıdaki hastalık ve durumları sıralar

Malign/benign ayırıcı tanı kriterlerini sıralar

Yaklaşımındaki prensipleri açıklar

Gerekli birimlere yönlendirmesi prensiplerini açıklar

**T34- Over kanseri**

**Pelvik kitle ÖnT Overin Tümörleri ÖnT**

Over kanseri tiplerini sayar

Over kanseri risk faktörlerini sıralar

Over kanseri tanı yöntemlerini sayar

Over kanseri semptomlarını açıklar

Ayrıcı tanıdaki hastalıkları sıralar

Tanıda laboratuvar yöntemlerini sıralar

Tanıda görüntüleme yöntemlerini sıralar

Korunma yöntemlerini açıklar

Over kanseri evrelemesini açıklar



Over kanserinde tedavi yöntemlerini sayar  
Uzmana yönlendirme durumlarını açıklar

<b>T35- Kontraseptif Yöntemler</b>	<b>Kontrasepsiyon yöntemlerini doğru uygulayabilme ve kullanıcıları izleyebilme Üreme sağlığı/Cinsel sağlık (3)</b>
------------------------------------	---

Kontrasepsiyon tanımını yapar  
Kontraseptif yöntemleri sınıflandırır  
Hormonal kontrasepsiyon yöntemlerini sıralar  
Etki mekanizmalarını açıklar  
Kontrendike olan nedenleri sıralar  
Modern ve modern olmayan kontraseptif yöntemleri sıralar  
Acil kontrasepsiyon yöntemlerini sayar  
Kontrasepsiyon başlamadan önceki laboratuvar değerlendirmesini açıklar  
Cerrahi kontrasepsiyon yöntemlerini sayar  
Emzirme dönemindeki kontraseptif yöntemleri sıralar, nedenini açıklar

<b>T36- Premenstrüel Sendrom, Dismenore, Pelvik Ağrı</b>	<b>Dismenore ÖnT/TT/K, Premenstrüel sendrom ÖnT, Pelvik ağrı sendromu ÖnT/İ</b>
--	---

**Dismenore tanımını yapar**

Dismenore mekanizmasını açıklar  
Dismenore sınıflamalarını yapar  
Sınıflamaya göre farklı dismenore çeşitlerini açıklar  
Semptomlarını sıralar  
Bulgularını sıralar  
Ayırıcı tanıdaki hastalık/durumları sıralar  
Tanı/ayırıcı tanıdaki laboratuvar yöntemlerini açıklar  
Ön Tanısını yapar  
Gerektiğinde uzmana yönlendirecek durumları değerlendirir  
Korunma önlemlerinden uygun olanları yorumlar  
Uygun korunma yöntemlerini seçerek önerir

**Premenstrüel Sendrom tanımını yapar**

Mekanizmasını açıklar





Sınıflamalarını yapar

Sınıflamaya göre PMS tanımlarını açıklar

Semtomlarını sıralar

Bulgularını sıralar

Ayırıcı tanıdaki hastalık/durumları sıralar

Tanı/ayırıcı tanıdaki laboratuvar yöntemlerini açıklar

Ön Tanısını yapar

Acil durumları tanımlar

Acil tedavi yöntemlerini planlar

Gerektiğinde uzmana yönlendirecek durumları değerlendirir

Korunma önlemlerinden uygun olanları yorumlar

Uygun korunma yöntemlerini seçerek önerir

**Pelvik Ağrı tanımını yapar**

Mekanizmasını açıklar

Sınıflamalarını yapar

Sınıflamaya göre tanımlarını açıklar

Semtomlarını sıralar

Bulgularını sıralar

Ayırıcı tanıdaki hastalık/durumları sıralar

Tanı/ayırıcı tanıdaki laboratuvar yöntemlerini açıklar

Ön Tanısını yapar

Acil durumları tanımlar

Acil tedavi yöntemlerini planlar

Gerektiğinde uzmana yönlendirecek durumları değerlendirir

Korunma önlemlerinden uygun olanları yorumlar

Uygun korunma yöntemlerini seçerek önerir

<b>T37- Alt Genital Yol Enfeksiyonları (Lökore ve vulva vaginal enfeksiyonlar)</b>	<b>Genital enfeksiyonlar TT/K, Vajinal akıntı TT/K/İ</b>
--	--

Lökore tanımını yapar

Nedenlerini sıralar

Mekanizmalarını açıklar

Semtomlarını sıralar



- Bulgularını sıralar
- Ayırıcı tanıdaki hastalık/durumları sıralar
- Tanı/ayırıcı tanıdaki laboratuvar yöntemlerini açıklar
- Tanısını yapar
- Tedavi yöntemlerini sıralar
- Uzmana yönlendirecek kriterleri açıklar
- Vulva/vaginal enfeksiyon tanımını yapar
- Sınıflamasını yapar
- Semptomlarını sıralar, mekanizmasını açıklar
- Bulgularını sıralar, mekanizmasını açıklar
- Ayırıcı tanıdaki hastalık/durumları sıralar
- Tanı/ayırıcı tanıdaki laboratuvar yöntemlerini açıklar
- Tanısını yapar
- Tedavi yöntemlerini sıralar
- Gerektiğinde uzmana yönlendirecek durumları değerlendirir
- Korunma önlemlerinden uygun olanları yorumlar

<b>T38- Üst Genital Yol Enfeksiyonları (PID)</b>	<b>Pelvik İnflamatuvar Hastalık TT/K</b>
--	--

- Pelvik Enflamatuvar hastalık tanımını yapar
- Risk faktörlerini sıralar
- Risk faktörlerinin mekanizmalarını açıklar
- Semptomlarını sıralar
- Bulgularını sıralar
- Ayırıcı tanıdaki hastalık/durumları sıralar
- Tanı/ayırıcı tanıdaki laboratuvar yöntemlerini açıklar
- Cinsel yolla bulaşan hastalıklar ile ilişkisini belirler
- Gerektiğinde uzmana yönlendirecek durumları değerlendirir
- Korunma önlemlerinden uygun olanları yorumlar

<b>T39- Normal Doğum</b>	<b>Temel Hekimlik Uygulamaları</b>
--------------------------	------------------------------------

- Normal vaginal doğum tanımını yapar



Normal doğum parametrelerini sırala  
Doğumu başlatan mekanizmaları sıralar ve açıklar  
Doğum başlama bulgularını açıklar  
Doğumda ağrı oluşum mekanizmalarını açıklar  
Doğum evrelerini süresi ve bulgulara göre açıklar  
Doğumda fetal başın kardinal hareketlerini sıralar  
Doğumda fetal başın kardinal hareketlerin mekanizmasını açıklar  
Doğumun II evresindeki yönetim ilkelerini açıklar  
Doğumun II evresindeki yönetimde kullanılan manevraları açıklar  
Plasenta ayrılma mekanizmasını açıklar  
Plasenta ayrılma çeşitlerini sıralar  
Plasenta ayrılma bulgularını açıklar  
Plasenta ayrılma manevralarını sıralar ve açıklar  
Doğumda yenidoğan bakımını sıralar  
APGAR skor parametrelerini sıralar ve puan verir  
Doğum sonu izlem parametrelerini tarif eder  
Doğum sonu yapılacak medikasyonu açıklar  
Doğum sonu acil müdahale gerektiren durumları sıralar

<b>T40- Gebelik ve İntrauterin enfeksiyonlar</b>	<b>İntrauterin enfeksiyonlar ÖnT/K</b>
--	--

Gebelikte intrauterin enfeksiyon tanımını yapar  
Enfeksiyon sınıflamasını yapar risk faktörlerini sıralar  
Risk faktörlerinin mekanizmalarını açıklar  
Semtomlarını sıralar  
Bulgularını sıralar  
Ayırıcı tanıdaki hastalık/durumları sıralar  
Tanı/ayırıcı tanıdaki laboratuvar yöntemlerini açıklar  
Ön Tanısını yapar  
Cinsel yolla bulaşan hastalıklar ile ilişkisini belirler  
Gerektiğinde uzmana yönlendirecek durumları değerlendirir  
Korunma önlemlerinden uygun olanları yorumlar  
Uygun korunma yöntemlerini kullanır



<b>T41- Acil Obstetrik Bakımda ateş ve yönetim</b>	<b>Ateş ÖnT/K, ÇOMÜ Hedef</b>
--	-------------------------------

Ateş tanımını yapar  
Gebelikte ateş yapan etmenleri sınıflarına göre sıralar  
Etmenlere göre semptomlarını sıralar  
Etmenlere göre bulgularını sıralar  
Ayırıcı tanıdaki hastalık/durumları sıralar  
Tanı/ayırıcı tanıdaki laboratuvar yöntemlerini açıklar  
Ön Tanısını yapar  
Acil durumları tanımlar  
Acil tedavi yöntemlerini planlar ve uygular  
Gerektiğinde uzmana yönlendirecek durumları değerlendirir  
Korunma önlemlerinden uygun olanları yorumlar

<b>T42- Gebelikte teratojenite, gebelik ve laktasyonda akılcı ilaç kullanım prensipleri</b>	<b>Öncelikli / dezavantajlı /duyarlı gruplar: Gebeler</b>
---	---

İlaçların fetusu etkileme mekanizmasını açıklar  
Gebelikte fetusu etkileyen ilaçların risk düzeylerini açıklar  
Gebeliğin farklı dönemlerinde fetusun etkilendiği sistemleri sıralar  
Teratojenite tanımını yapar, guruplandırır  
Gebelikte ilaç kullanma prensiplerini açıklar  
Laktasyonda ilaç kullanma prensiplerini açıklar  
Teratojenite bilgilendirme servislerinin amacını açıklar  
Gebelikte görülen yaygın semptomları sıralar  
Gebelikte görülen yaygın semptomların ilaç dışı tedavisini açıklar  
Gerektiğinde uzmana yönlendirecek durumları değerlendirir  
Korunma önlemlerinden uygun olanları yorumlar

<b>T43- Acil Obstetrik Bakım Programına Giriş</b>	<b>ÇOMÜ Hedef</b>
---	-------------------

Acil obstetrik bakım programını tanımlar  
Amacını açıklar



En fazla anne ölümlerine neden olan nedenleri sıralar

Acil obstetrik bakım programında risk yönetimini sınıflamasını yapar, açıklar

Acil obstetrik bakım programındaki sağlık kuruluşları sınıflamasını yapar

Sağlık kuruluşlarının özelliklerini açıklar

Anne ölümü tarifini yapar

Anne ölümünde bilgilendirme yapılacak kuruluşları sırası ile açıklar

Türkiyede anne ölümüne sebep olan nedenleri sıralar

Program yürütücüsünü açıklar

<b>T44- Güvenli ve mutlu cinsel yaşam</b>	<b>Üreme sağlığı ve cinsel yaşam: Sağlıklı cinsel yaşam</b>
---	---

Cinsel yaşam/ üreme sağlığını tanımlar;

Amacını ve kapsamını açıklar

Cinsellik, cinsel sağlık ve güvenli cinsellik kavramlarını açıklar, ilgili terimleri tanımlar

Kadın ve erkeğin üreme sağlığı sorunlarını açıklar

Kadın ve erkeğin üreme sağlığı sorunları ile ilgili anamnezde dikkat edilmesi gereken durumları sıralar

Riskli gurupları tanımlar

Rsikli cinsel davranışları sıralar

Cinsel yolla bulaşan hastalıklar ile ilişkisini belirler

Cinsellikle ilgili tıbbi bilgiye erişim kaynaklarını sıralar

Tıp müfredatındaki yerini açıklar

Sağlıklı cinsellik şartlarını sıralar

Cinsel sapkınlık tanımını yapar

Kadının seksüel cevap döngüsünü tanımlar

Mutlu cinsel yaşamı olumsuz etkileyen faktörleri sıralar

<b>T45- Puerperiyum</b>	<b>Öncelikli guruplar Temel Hekimlik Uygulamaları Doğum sonrası anne bakımı, Lohusa izlemi Hayatın farklı evrelerinde izlem ve periyodik sağlık muayeneleri</b>
-------------------------	---

Puerperiyum tanımını yapar

Puerperiyumdaki fizyolojik değişiklikleri sıralar



Puerperiyumdaki sistemlere göre fizyolojik bulguları açıklar  
Puerperiyumda en sık görülen semptom ve durumları sıralar  
Acil durumları sıralar  
Laktasyon mekanizmasını açıklar  
Doğru emzirme yöntemlerini sıralar  
Yöntemlerin uygulanmasında dikkat edilecek hususları açıklar  
Laktasyonda uygun aile planlaması yöntemlerini nedenini açıklar

<b>T46- ÇOMU bilgiye erişim kaynakları ve kullanım yolları</b>	<b>Teknoloji ve sağlık etkileşimi</b>
--	---------------------------------------

Bilgi kaynaklarını sıralar  
Basılı kaynak erişim yollarını sıralar  
Elektronik erişim yollarını açıklar  
ÇOMU Kütüphane veri tarama prensiplerini açıklar  
Uzaktan erişim yolunu açıklar

<b>T47- Büyük ve Küçük Guruplarda Sunum</b>	<b>ÇOMÜ Hedef</b>
---	-------------------

Sunum araçlarını sıralar  
Etkin sunum yöntemlerini sıralar  
Powerpoint sunum özelliklerini açıklar  
Etkin sunum prensiplerini sıralar  
Geri bildirim alım yöntemini açıklar

<b>T48- Bilgi Kaynağı seçimi, değerlendirme, kanıt düzeyi değerlendirilmesi</b>	<b>ÇOMÜ Hedef, Bilimsel araştırma yöntemleri ve etiği, Kanıta dayalı tıp uygulamaları</b>
---	---

Kanıt düzeylerini açıklar  
Yüksek kanıt düzeyli bilgi seçimi prensiplerini açıklar  
İstatistiğin tıpdaki önemini açıklar  
Bilgi seçiminde istatistikî yöntemleri açıklar  
Makale seçiminde değerlendirme prensiplerini açıklar



<b>URO -01: Üst üriner sistem hastalıklarının fizyoloji ve patolojisi</b>	
---	--

Ürolojik hastalıklarda vücudun ve organ sistemlerinin yapı ve işlev değişikliklerini (patoloji ve patofizyoloji) açıklar.

Böbrek idrar oluşum mekanizmasını açıklar

Obstruksiyon durumundaki böbrekteki fizyopatolojiyi açıklar Obstruksiyon durumundaki üreterdeki fizyopatolojiyi açıklar Basit böbrek kistlerine yaklaşımı açıklar

Gebelik hidronefrozunun oluşum mekanizmasını açıklar Hidronefroza yol açan hastalıkları açıklar

Obstruksiyona karşı böbrekteki koruyucu mekanizmalarını açıklar Nefrektomi endikasyonlarını sayar

Renovasküler hipertansiyon fizyopatolojisini açıklar

<b>URO -2: İşeme fonksiyon ve disfonksiyonu</b>	
---	--

Erişkinde anamnez, fizik muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarını değerlendirerek ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/kesin tanı koyar.

Birinci basamak düzeyinde ürogenital sistem hastalıkları için tanıya uygun tedavi planlar.

İdrar kaçırma nedenlerini açıklar, birinci basamak tedavisini yapar

İşeme ve depolamanın nöro-fizyolojisini açıklar İdrar tutma mekanizmasını açıklar

Pelvik taban kaslarını tanıır

Üriner inkontinans tiplerini ayırt eder.

Üriner inkontinans için özel muayene yöntemlerini açıklar

İşeme disfonksiyonu değerlendirmesi için gerekli yardımcı testleri sıralar

İşeme disfonksiyonuna yol açan nörolojik hasar veren hastalıkları sayar

Nörojen mesaneyeye yol açan hastalıkların nörolojik sınıflandırmasını açıklar

Ürodinami testinin yapılış şeklini açıklar

Üriner inkontinans konservatif tedavisini açıklar

Üriner inkontinansın cerrahi tedavisini açıklar



<b>URO-03 Ürolojide fizik muayene ve tanısal tetkikler</b>	
--	--

Ürogenital sistem semptomatolijisini hastalıklarla ilişkilendirir.

Ön tanıyı desteklemek ve ayırıcı tanı yapabilmek için uygun ve gerekli tetkikleri seçer, sonuçlarını yorumlar.

Semptomların ürolojik mi üroloji dışı mı olduğunu ayırt eder

Üriner sistem hastalıklarının semptomlarını hastalıklarla ilişkilendirir. Böbrek muayene metodlarını açıklar

Ürogenital sistem hastalıklarında kan biyokimyasının değerlendirir

Ürogenital sistem hastalıklarında idrar biyokimyasının değerlendirir

Ürolojik hastalıkların değerlendirilmesinde, bölüme spesifik tetkiklere açıklar (üroflowmetri, ürodinami gibi)

Hiper-hipo ve izostenüriye yol açan hastalıkları açıklar

Ürogenital sistem değerlendirmesinde temel görüntüleme yöntemlerini açıklar

Ürografi yorumlar

İşeme sistografinin yapılış metodunun açıklar

<b>URO -04: Ürolojik aciller</b>	
----------------------------------	--

Ürogenital sisteme yönelik temel tıbbi girişimleri (sonda takma vb) yapar.

Ürogenital sistem acil durumlarını, bu durumlara yaklaşım ilkelerini açıklar.

Ürolojik acilleri tanıır

Ürolojik acillerde görüntüleme yöntemlerini seçer

Hematürisi olan hastaya yaklaşımı açıklar

Testis torsiyonu, epididimoorşit ayırımını yapar

Renal-Pre-Postrenal anüri oligüri yapan nedenleri sayar

<b>URO -05: Üriner sistem travmaları</b>	
--	--





Erişkinde anamnez, fizik muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarını değerlendirerek ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/kesin tanı koyar.

Birinci basamak düzeyinde ürogenital sistem hastalıkları için tanıya uygun tedavi planlar.

Travma hastasında ürolojik problemleri ayırt eder

Hangi durumlarda acil ürolojik konsültasyonda bulunması gerektiğini açıklar

Ürolojik acillerde basit müdahaleleri yapar (Akut glob vezikalede sonda takılması vb)

**URO -06: Üriner sistem taş hastalıkları 1**

Taş oluşumuna yol açan intrinsik faktörleri sayar

Taş oluşumuna yol açan çevresel faktörleri açıklar

Böbrek ve üreter taşı tanı yöntemlerini sıralar

Taş oluşumu önlenmesine ilişkin danışmanlık verebilir

Renal kolik ile acil servise başvuran hastaya yaklaşımı açıklar

**URO -07: Üriner sistem taş hastalıkları 2**

Çocukta anamnez, fizik muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarını değerlendirerek ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/kesin tanı koyar.

Üriner sistemde taş oluşum mekanizmasını açıklar

Taş hastalıklarının sevk kriterlerini açıklar ve uygun şekilde sevk eder.

Taşların tiplerinin radyolojik özelliklerini açıklar

Taşın üst üriner sistemde oluşturabileceği patolojiler öğrenilmelini açıklar

Taş hastalıklarının cerrahi tedavi modalitelerini açıklar

**URO -08: Pediatrik Ürolojik hastalıklar**

**1**

Enurezis Nokturnalı hastada tanı ve tedavi yaklaşımlarını açıklar

Çocukluk çağı tekrarlayan idrar yolu enfeksiyonuna yaklaşımı açıklar

Fimozis ve parafimozis hastalarına yaklaşımı açıklar



Ektopik testis-inmemiş testis ayrımını yapar

Çocukluk dönemi inmemiş testisli kişiye yaklaşımı açıklar

<b>URO -09: Pediatrik Ürolojik hastalıklar</b>	
<b>2</b>	

Çocukta anamnez, fizik muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarını değerlendirerek ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/kesin tanı koyar.

Birinci basamak düzeyinde ürogenital sistem hastalıkları için tanıya uygun tedavi planlar.

Hidroset tiplerini sıralar

Hidroset, herni ayrımını yapar

Adolesan varikosel tanısı koyar

Akut skrotumun ayırıcı tanısını yapar

Veziko üreteral reflü hastasında tanı ve tedavi yaklaşımlarını açıklar

<b>URO -10: Üriner sistemin konjenital anomalileri</b>	
--	--

Çocuklarda ürogenital sistemin embriyolojik gelişimini sıralar

Çocuklarda ürogenital sistem hastalıklarına ön tanı koyar

Konjenital anomalilerin tanı koymak için gerekli girişim ve tanı yöntemlerini açıklar

Böbreğin doğuştan kistik hastalıklarını tanı

Üreteropelvik bileşke darlığı tanısı ve tedavi yaklaşımı açıklar

Atnalı böbreği tanı/At nalı böbreğin radyolojik tanısını koyar

Sendromik böbrek hastalıklarını açıklar

Hipospadias ve epispadias hastasına yaklaşım ilkelerini açıklar

Posterior uretral valv bulgularını değerlendirir ve tanısını koyar

<b>URO -11: Intersex</b>	
--------------------------	--

Seksüel farklılaşmanın embriyolojisini açıklar Intersex tanısı koyar



İntersex hastalarının bir üst merkeze yönlendirileceği kriterlerini açıklar

İntersex etyopatogenezini açıklar

İntersex temel tedavi yöntemlerini açıklar

<b>URO -12: Erkek Seksüel Fonksiyon ve Disfonksiyonu</b>	
--	--

Erkeklerde seksüel disfonksiyon etiyolojisini açıklar.

Erkeklerde İnfertilite tanısı ve tedavi yollarıyla ilgili temel yaklaşımı açıklar.

Penisin ereksiyon mekanizmasını açıklar

Erektile disfonksiyonun altındaki fizyopatolojik mekanizmaları açıklar

Organik ve psikojenik erektil disfonksiyon ayrımını yapar

Erektile disfonksiyonun medikal tedavisini planlar

Erektile disfonksiyonun cerrahi tedavi seçeneklerini açıklar

Penil fraktür etyopatogenezini ve tanısı ve tedavisinde temel yaklaşımı açıklar

Priapizm tiplerini ve etiyolojisini açıklar

Ejakülasyon fizyolojisini açıklar

Peyronie hastalığına ön tanı koyar ve tedavi ilkelerini açıklar

<b>URO -13: İnfertilite (Erkek)</b>	
-------------------------------------	--

Erişkinde anamnez, fizik muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarını değerlendirerek ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/kesin tanı koyar.

Birinci basamak düzeyinde ürogenital sistem hastalıkları için tanıya uygun tedavi planlar.

Üreme sağlığı ve spermogram parametrelerini açıklar

Spermogramın uygun şekilde alınışını açıklar/spermogramın uygun şekilde alınmasına yönelik olarak hastayı bilgilendirir

Erkeklerde reproduktif fonksiyonla ilişkili hormonların düzeylerini değerlendirir

Obstruktif ve nonobstruktif azospermi kavramları ayırt eder

İnfertilite ayırıcı tanısı yapar

Spermogramın sonuçlarını değerlendirir



Reproduktif disfonksiyonda genel tedavi yaklaşımlarını açıklar  
Reproduktif disfonksiyon ve eşlik eden hastalıkları ilişkilendirir  
Reproduktif disfonksiyonu olan hastanın triajini yapar

<b>URO -14: Bening prostat hipertrofisi muayene ve teşhis yöntemler</b>	
---	--

Ürolojik kanserlerin ön tanısını koyar ve ileri incelemeler veya tedavi için sevk kararı alır.

Parmakla rektal muayene değerlendirir  
Prostat spesifik antijen değerlerini yorumlar  
Bening prostat hipertrofisinin ayırıcı tanısını yapar

<b>URO -15: Böbrek ve Mesane tümörleri</b>	
--	--

Böbrek tümörlerinin sınıflandırmasını ve tiplerini bilmeli  
Etyoloji ve epidemiyolojisini bilmeli  
Renal kistleri ve tiplerini açıklayabilmeli  
Tanı yöntemleri ve ayırıcı tanısını açıklayabilmeli  
Tedavi prensiplerini sıralayabilmeli  
Etyoloji ve epidemiyolojisini bilmeli  
Mesane tümörlerinin sınıflama ve evrelemesinin önemini açıklayabilmeli  
Tanı ve ayırıcı tanı yöntemlerini bilmeli  
Tedaviye yaklaşımı açıklayabilmeli  
Üst üriner sistem tümörlerini ve tedavilerini tanımlayabilmeli

<b>URO -16: Diğer Üriner sistem tümörleri</b>	
---	--

Erişkinde anamnez, fizik muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarını değerlendirerek ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/kesin tanı koyar.  
Birinci basamak düzeyinde ürogenital sistem hastalıkları için tanıya uygun tedavi planlar.



- Etyoloji ve epidemiyolojisini bilmeli
- Tanı ve ayırıcı tanı yöntemlerini açıklayabilmeli
- Rektal muayenenin ve PSA'nın klinik önemini açıklayabilmeli
- Patolojik derecelendirme ve evrelemesinin önemini açıklayabilmeli
- Testis tümörlerinin etyoloji, risk faktörleri ve tanı yöntemlerini bilmeli
- Testis tümörlerinde sınıflandırma ve tedavi yaklaşımlarını açıklayabilmeli
- Adrenal kitleleri ve ürolojik yaklaşımı tanımlayabilmeli
- Pediyatrik yaş grubunda Wilms Tümörünü bilmeli (tanı, evreleme ve tedavide temel prensipler)
- Nadir görülen ürogenital tümörlerden penis tümörlerini ayırıcı tanıda hatırlayabilmeli

<b>URO -17: Kronik Pelvik Ağrı Sendromu (İnterstisyel sistit, prostatitler)</b>	
---	--

Erişkinde anamnez, fizik muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarını değerlendirerek ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/kesin tanı koyar.

Birinci basamak düzeyinde ürogenital sistem hastalıkları için tanıya uygun tedavi planlar.

Kronik pelvik ağrı nedenlerini sıralar

Ağrılı mesane sendromu (veya interstisyel sistit) etyolojisini açıklar

İnterstisyel sistit ön tanısı/tanısı için gerekli tanı yöntemlerini seçer

İnterstisyel sistitin ayırıcı tanısını yapar

Kronik pelvik ağrı nedeni ile başvuran hastaların triajını yapar

İnterstisyel sistite yol açan gıdaları sıralar

İnterstisyel sistit tedavisini planlar

Akut ve Kronik prostatit sınıflamasını açıklar

Akut ve kronik prostatit ayırıcı tanısını yapar

Kronik prostatit tanısında kullanılan testleri açıklar

Kronik prostatit tedavi yaklaşımlarını açıklar

<b>URO -18: Böbrek trasnplantasyonu</b>	
---	--



Erişkinde anamnez, fizik muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarını değerlendirerek ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/kesin tanı koyar.

Birinci basamak düzeyinde ürogenital sistem hastalıkları için tanıya uygun tedavi planlar

Renal transplantasyon adaylarını belirler ve endikasyonlarını sayar

Renal transplantasyon verici ve alıcı tanımlarını yapar

Doku uyumunu açıklar

Takibini açıklar

<b>URO -19: Genitoüriner sistemin enfeksiyonları ve inflamasyonları</b>	
---	--

Böbrek nakli endikasyonlarını açıklar

Böbrek nakli esnasında yapılan doku uyumluluğu testlerini sıralar

Böbrek nakli ameliyatının yöntemini açıklar

Genitoüriner sistemin enfeksiyon oluşum mekanizmasını açıklar

Enfeksiyona karşı vücudun koruyucu mekanizmalarını açıklar

Üriner enfeksiyon semptomları ve bulgularını tanı/ semptomları ve bulgularını hastalıklarla ilişkilendirir.

Tam idrar tahlili parametreleri değerlendirir

Üriner enfeksiyon risk faktörleri açıklar ve tedavisini düzenler

Genitoüriner külozun üriner sisteme etkisi açıklar

Histoloji –Embriyoloji A.D.

- Fetal Gelişim: Fertilizasyon, morula, blastokist, her üç germ yaprağı, sistematik fetal gelişim ve organogenez basamaklarının tanımlanması.

- Ürogenital sistemin gelişimi ve oogenez, spermatogenez: Erkek ve kadın ürogenital sistemlerin embriyonik orjinlerinin tanımlanması, oogenez ve spermatogenez basamaklarının belirtilmesi.

Fizyoloji A.D.

- Ürogenital sistem fizyolojisi: Hipotalamo- hipfizio –ovaryan aks döngüsü, ve üremeye yardımcı hormonların tanımlanması.



- Renal fizyoloji ve idrar: böbreğin fizyolojisi ve ultrafiltratın oluşması.

Anatomi A.D.

- Klinik ve fonksiyonel anatomi: Klinik alt –üst üriner ve genital anotoninin tanımlanması.

Tıbbi Mikrobiyoloji A.D.

- Teratojen mikroorganizmalar, özellikleri ve tanısal Yöntemler: Embriyonal ve fetal gelişim sırasında konjenital anomalilere neden olabilecek enfeksiyon ajanlarının tanımlanması, tanı yöntemlerinin belirlenmesi ve klinik sonuçları.

Farmakoloji A.D.

- Teratojenite ve fetus üzerine etkiler: Klinikte sık kullanılan etken maddelerin embriyogenez ve fetal gelişim sırasında etkileri, olası embriyopatik –Embriyotoksik etkileri ve konjenital anomalilerin tanımlanması.



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



### Uygulamalı Stajlarda Öğrenci Tarafından Doldurtulması Gerekli Olan Katılım Belgesi

#### 2.hafta

Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Seminere Katılım 08:00 -08:50</b>
imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe
<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Seminere Katılım 09:00 -09:50</b>
imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe
<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>	<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>	----	<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>	<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>





## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

İmza -kaşe	İmza -kaşe	----	İmza -kaşe	İmza -kaşe
<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>	<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>	----	<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>	<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>
İmza -kaşe	İmza -kaşe	----	İmza -kaşe	İmza -kaşe



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



### Uygulamalı Stajlarda Öğrenci Tarafından Doldurtulması Gerekli Olan Katılım Belgesi

#### 3.hafta

Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Seminere Katılım 08:00 -08:50</b>
imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe
<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Seminere Katılım 09:00 -09:50</b>
imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe
<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>	<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>	----	<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>	<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

İmza -kaşe	İmza -kaşe	----	İmza -kaşe	İmza -kaşe
<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>	<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>	----	<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>	<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>
İmza -kaşe	İmza -kaşe	----	İmza -kaşe	İmza -kaşe



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Uygulamalı Stajlarda Öğrenci Tarafından Doldurtulması Gerekli Olan Katılım Belgesi

4.hafta

Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Seminere Katılım 08:00 -08:50</b>
imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe
<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Seminere Katılım 09:00 -09:50</b>
imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe
<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>	<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>	----	<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>	<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

imza -kaşe	imza -kaşe	----	imza -kaşe	imza -kaşe
<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>	<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>	----	<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>	<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>
imza -kaşe	imza -kaşe	----	imza -kaşe	imza -kaşe



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



### Uygulamalı Stajlarda Öğrenci Tarafından Doldurtulması Gerekli Olan Katılım Belgesi

#### 5.hafta

Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Seminere Katılım 08:00 -08:50</b>
imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe
<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Seminere Katılım 09:00 -09:50</b>
imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe
<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>	<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>	----	<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>	<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

İmza -kaşe	İmza -kaşe	----	İmza -kaşe	İmza -kaşe
<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>	<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>	----	<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>	<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>
İmza -kaşe	İmza -kaşe	----	İmza -kaşe	İmza -kaşe



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



### Uygulamalı Stajlarda Öğrenci Tarafından Doldurtulması Gerekli Olan Katılım Belgesi

#### 6.hafta

Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Seminere Katılım 08:00 -08:50</b>
imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe
<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Seminere Katılım 09:00 -09:50</b>
imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe
<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>	<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>	----	<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>	<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>





## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

İmza -kaşe	İmza -kaşe	----	İmza -kaşe	İmza -kaşe
<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>	<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>	----	<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>	<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>
İmza -kaşe	İmza -kaşe	----	İmza -kaşe	İmza -kaşe



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



### Uygulamalı Stajlarda Öğrenci Tarafından Doldurtulması Gerekli Olan Katılım Belgesi

#### 7.hafta

Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Klinik uygulama 08:00 -08:50</b>	<b>Seminere Katılım 08:00 -08:50</b>
imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe
<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Klinik uygulama 09:00 -09:50</b>	<b>Seminere Katılım 09:00 -09:50</b>
imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe	imza -kaşe
<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>	<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>	----	<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>	<b>Klinik uygulama 15:00 -15:50</b>



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

İmza -kaşe	İmza -kaşe	----	İmza -kaşe	İmza -kaşe
<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>	<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>	----	<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>	<b>Klinik uygulama 16:00 -16:50</b>
İmza -kaşe	İmza -kaşe	----	İmza -kaşe	İmza -kaşe

### ÖĞRENME HEDEFLERİ (PRATİK)

- P1-Gebe hastada hikaye alımı,
- P2-Genel fizik muayene yapma
- P3-Doğum öncesi bakım değerlendirme danışmanlığı yapma
- P4-Gebe muayenesi yapma
- P5-Leopold manevralarını yapma (hasta üzerinde).
- P6-Fundus yüksekliği ölçme (hasta üzerinde),
- P7-Fetoskop, dopler ile fetal kalp sesi dinleme (hasta üzerinde)
- P8-Eylemdeki hastanın obstetrik muayenesinin izlemi,
- P9-Eylem takibi izlemi



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



- P10- Hasta üzerinde Kardiyotokograf cihazı kullanımı
- P11- Normal doğum izlemek,
- P12- Maket üzerinde vaginal doğum gerçekleştirme
- P13- Epizyotomi açılması.izlemi
- P14- Kıdemli doktor gözetiminde yenidoğan bebeğin solunum yolunun aspirasyonu, resüsitasyonu izleme
- P15- Plasenta ve eklerinin çıkarılmasının gözlemi ve doğum sonu plasenta değerlendirilmesi
- P16- Sezaryen operasyonunun gözlemi.
- P17- Doğum sonrası fundus masajı ve kanama kontrolü muayenesi yapma
- P18- Lohusa bakımı bilgilendirmesi
- P19- Emzirme ve bebek beslenmesi bilgilendirme
- P20- Jinekolojik hastadan hikaye alma,
- P21- Jinekolojik muayene gözlemi,
- P22- Jinekolojik cerrahi gözlemi,
- P23- Ameliyathane davranış kurallarına uyum.
- P24- Spekulum takılması izlemi,
- P25- Smear alınmasını izleme
- P26- Pelvik muayene izleme
- P27- Vajene ilaç uygulama izleme
- P28- Vajenden biyolojik materyal örneği alma izleme
- P29- Aile planlaması danışmanlığı verme



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



- P30- Aile planlaması takip değerlendirme
- P31- Kanıt düzeyine göre makale seçimi
- P32- Makale sunumu
- P33- Ürogenital sisteme spesifik hikaye alır
- P34- Kadın ve erkek hastaya ürolojik muayene yapar
- P35- Prostat hastalarında tuşe bulgularını değerlendirir, benign – malign ayırımını yapar
- P36- Sonda takılması gereken durumları muayene ile saptar ve gerektiğinde sonda takar
- P37- Hasta dosyası hazırlar
- P38- İdrar yolu enfeksiyonu için reçete düzenler
- P39- BPH için reçete düzenler
- P40- Aşırı aktif mesane için reçete düzenler
- P41- Direk Üriner sistem grafilerini okur



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



### ÖĞRENME KAZANIMLARI VE ÖĞRETİM YÖNTEM-ÖLÇME YÖNTEMLERİ TABLOSU

**Dönem** : 4  
**Stajın Adı** : Genitoüriner Sistem (Kadın Hastalıkları ve Doğum)  
**Stajın Türü** : Seçmeli ( ) Zorunlu ( X )  
**Süresi** : 8 Hafta  
**Stajın AKTS Kredisi** :  
**Stajın Amacı** : Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (UÇEP) ve Çanakkale Onsekiz Mart

Üniversitesi Tıp Fakültesi 7 Yıldızlı Hekimler çerçevesinde kadın hastalıkları, doğum ve üreme sağlığı alanında koruyucu hizmetler ve hastalıkların etiyojoloji, tanı ve tedavisi ile ilgili bilgi, beceri ve bunu tamamlayan tutumları kazandırarak birinci basamak sağlık hizmeti sırasında bu sorunların tanı ve tedavisini gerçekleştirmek, aynı zamanda kadın hastalıkları ve doğum alanındaki acil durumlarda genel hekimlik yönünden tedavisini uygulayabilen, ileri tetkik gerektiren durumlarda ilgili merkezlere yönlendiren, bilgi, beceri ve tutumlarla donanmış, mesleğini etik kuralları ve güncel hekimlik yaklaşımlarını gözeterek uygulayan hekimler yetiştirmektir

ÖĞRENME KAZANIMLARI	KAPSAM	ÖĞRETİM YÖNTEM VE YAKLAŞIMLARI*										ÖLÇME YÖNTEMİ *	
		Sunum /sınıf dersi	Olguya dayalı öğrenme	Yapılandırılmış hasta başı eğitim	Makete öğrenme	Gözl em	Refleksiyon / geribildirim oturumları	Multidisipliner öğrenme etkinlikleri	Klinik beceri ve laboratuvar uygulamaları	Bağımsız öğrenme	Video gösterimi ve tartışma		Role-play ve simülasyon
Kadın hastalıkları ve doğum kliniğinin işleyişini tanımlar	Staj Oryantasyon dersi	X				X				X	X		K
Eğitim alanlarında eğitim ile ilgili	Staj Oryantasyon dersi	X	X			X	X		X	X			K



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



görevlerini ve staja özgü kuralları iş birliği ve uyum içinde çalışarak, zamanı etkin kullanarak, etik değerleri gözeterek uygular													
Eğitiminde ihtiyaç duyduğu konularda bilimsel kaynaklara ulaşır, kanıt düzeyine göre amacına uygun bilgiyi alır, ulaştığı bilgiyi sunum tekniklerine uygun olarak, organize eder ve sunar	T46, T47, T48	X	x							x	x		BÇ, ÇSS, YYS, YPS, K
Etkili iletişim tekniklerini kullanarak hastanın ana yakınma, özgeçmiş, soygeçmiş, sistem sorguları ve hastaya göre jinekolojik yada	P1, P20		x	X		X			X	x		X	BÇ, ÇSS, YYS, YPS, K



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



obstetrik tıbbi öyküsünü alır													
Sistemlere yönelik genel fizik muayene ve hastaya göre jinekolojik yada obstetrik fizik muayenesini yapar.	P2, P4, P5, P 6, P7, P8, P21, P22, P23, P24, P25, P26, P27, P28		X		X	X			X	X	X	X	YPS K HD
Fetus ve eklerinin yapı ve işlev değişikliklerini (patoloji ve patofizyoloji) açıklar, ortaya çıkan klinik ve tanısal değerlendirme yöntemlerindeki etkisinin bağlantısını kurar	T20, P15	x			x	x			x	x			BÇ, ÇSS, YYs, YPS, K
Düşük riskli/normal gebeliklerin ayırımını yaparak gebe takibi için tetkikleri amaca yönelik olarak uygun sırada seçer, birinci basamak düzeyinde düşük	T1, T2, T39, P3	X	X	X		X				X		X	BÇ, ÇSS, YYs, YPS, K





## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



riskli gebe takibini yapar													
Riskli gebeliklerin komplikasyonlarının erken tespitine yönelik testleri seçer, Riskli gebelikleri takip ve tedavi ilkelerini açıklar	T3, T5, T13, T17, T18, T19, T21, T22, T23, T40, P10	x	x	x	x	x			x	x			BÇ, ÇSS, YYS,
Gebeliğe özgü sorunları tanımlar, yönetim ve tedavi ilkelerini açıklar	T31, P3												BÇ, ÇSS, YYS, YPS, K
Gebelik ve laktasyonda ilaç kullanım ilkelerini, teratojenite ilişkisini açıklar, ilaç kullanımı ile ilgili gebe ve emziren anneye danışmanlık verir	T42, P18, P19	x	x			x			x	x			BÇ, ÇSS, YYS, YPS, K
Normal doğum eylemini takip eder ve maket üzerinden vajinal doğum yaptırır	T39, P9, P11, P12, P13, P14, P15	x	x	x	x	x				x	x		BÇ, ÇSS, YYS, YPS, K
Anormal doğum eyleminin tanımını bilir, doğum sonrası	T4, T6, T24, T30,	x	x		x	x			x	x	x		BÇ, ÇSS, YYS, YPS,



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



komplikasyonlar da yaklaşım yöntemlerini açıklar	P10, P16, P17												K
Obstetrik acil hastalıkların/durumların klinik özelliklerini açıklar, yönetme (ilk tedavisini yapma, uygun koşullarda uygun birime sevk etme) ilkelerini açıklar, temel tıbbi girişimleri uygular	T4, T12, T18, T25, T26, T27, T41, T43, P17	x	x			x				x			BÇ, ÇSS, YYS, YPS, K
Doğum sonrası emzirme, lohusa takibi ve bakımını yapar, acil durumlar hakkında lohusa bilgilendirmesi yapar	T26, T41, T45, P18, P19	x	x	x		x			x		x		BÇ, ÇSS, YYS, YPS, K



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Genital organların embriyolojik gelişim bozukluklarının klinik yansımaları açıklar	T16	x	x							x			BÇ, ÇSS, YYS
Kadın genital sistem hastalıklarının oluşum mekanizmalarını (patoloji ve patofizyolojisini) açıklar ve jinekolojik hastalıklar ile ilişkisini kurar	T7, T11, T14, T15, T36	x	x	x		x				x			BÇ, ÇSS, YYS



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Jinekolojik hastanın anamnez, fizik muayene ve tanı yöntemi/araçları ve özelliklerini kullanarak, tanısal testleri amaca yönelik olarak uygun sırada seçer; değerlendirerek ayırıcı tanı yapar ve ön tanı/tanı koyar, birinci basamak düzeyinde tanıya uygun tedavi planları ve sevk kriterlerini açıklar	T8, T9, T14, T15, T28, T36, T37, T38, P21, P20, P22, P23, P24, P25, P26, P27, P28, P29, P30	x	x	x		x			x	x			BÇ, ÇSS, YYS, YPS, K
---	---	---	---	---	--	---	--	--	---	---	--	--	----------------------



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Jinekolojik acil hastalıkların/durumların klinik özelliklerini açıklar, yönetme (ilk tedavisini yapma, uygun koşullarda uygun birime sevk etme) ilkelerini açıklar, temel tıbbi girişimleri uygular	T7, T37, T38, P21, P20, P22, P23, P24, P25, P26, P27, P28, P29, P30	x	x		x	x			x	x			BÇ, ÇSS, YYS, YPS, K
---	---	---	---	--	---	---	--	--	---	---	--	--	----------------------



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Ülkemizde sık görülen jinekolojik kanserlerin (serviks, endometriyum, over) önlenmesi, erken tanı ve tedavisine yönelik yaklaşımları ve sağlık politikalarını açıklar	T9, T10, T32, T33, T34, P24, P25, P26	x	x		x	x					x	x		BÇ, ÇSS, YYS, YPS, K
---	---------------------------------------	---	---	--	---	---	--	--	--	--	---	---	--	----------------------



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



İnfertilite ile ilgili tanımları öğrenerek, infertil çiftlerde yapılacak temel tetkikleri ve bunların nasıl yorumlanacağını tanımlar ve uygun tedavi yaklaşımları konusunda infertil çiftleri bilgilendirir	T29, P21, P20, P22, P23, P24, P25, P26, P27, P28, P29, P30	x	x		x	x			x	x	x		BÇ, ÇSS, YYS, YPS, K
---	--	---	---	--	---	---	--	--	---	---	---	--	----------------------



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Kontrasepsiyon ve kontraseptif yöntemlerin konusunda gelen çiftlere danışmanlık verir ve kullanıcıları izleme ilkelerini açıklar	T35, P29, P30	x	x	x		x					x		BÇ, ÇSS, YYS, YPS, K
Üreme sağlığı ve güvenli, mutlu cinselliğe ilgili toplum bilinci için bilgi sahibi olur	T44	x									x		BÇ, ÇSS, YYS,

\* Tabloda belirtilenler dışında öğrenim ve ölçme yöntemleri kullanıyorsanız lütfen ekleyiniz.





## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



### Ölçme yöntemleri:

ÇSS: Çoktan seçmeli sınav

ÇSS-olgu: Olguya dayalı ÇSS

YSS-olgu: Olguya dayalı yapılandırılmış sözlü sınav

MKS: Mini klinik sınav (mini-CEX)

HD: Hasta başı değerlendirme

SHD: Standardize hasta ile değerlendirme

DGD: Uygulamaya yönelik-girişimsel becerilerin doğrudan gözlenmesi ve değerlendirilmesi

PDD: Projeye dayalı değerlendirme

ODT: Olguya dayalı tartışma ve değerlendirme

P-MEX: Profesyonellik mini değerlendirme sınavı

SGD: Stajyer gelişim dosyası

GD: Genel değerlendirme

BÇ: Biçimlendirici sınav

K: Karne

YPS: Yapılandırılmış Pratik sınav



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



### ÖĞRENME KAZANIMLARI VE ÖĞRETİM YÖNTEM-ÖLÇME YÖNTEMLERİ TABLOSU

**Dönem** : 4  
**Stajın Adı** : Genitoüriner Sistem -Üroloji  
**Sorumlu Öğretim Üyesi** :  
**Stajın Türü** : Seçmeli ( ) Zorunlu ( X )  
**Süresi** :  
**Stajın AKTS Kredisi:**

**Stajın Amacı** :Öğrencilere birinci basamakta karşılaşılabilecek erkek ve kadın ürogenital sistemi ile ilgili durumlar ve hastalıklar için anamnez alma, fizik muayene yapma, gerekli tetkikleri isteme ve yorumlama, sağlık problemlerini tanıma, tedavi edebilme, acil ürolojik sorunlara yaklaşım ve gereken durumlarda gerekli ön işlemleri yaparak uzmana yönlendirebilme bilgi ve becerisi kazandırma amaçlanmıştır.

ÖĞRENME KAZANIMLARI	KAPSAM	ÖĞRETİM YÖNTEM VE YAKLAŞIMLARI*											ÖLÇME YÖNTEMLERİ *
		Sunum/sınıf dersi	Olgu ya da dayalı öğrenme	Yapılanmış hasta başı eğitim	Makele öğrenme	Gözl em	Refleksiyon/g eribildirim oturumları	Multidisipliner öğrenme etkinlikleri	Klinik beceri ve laboratuvar uygulamaları	Bağımsız öğrenme	Videogösterimi ve tartışma	Role-play ve simülasyon	
Ürolojik hastalıklarda vücudun ve organ sistemlerinin yapı ve işlevi, yapı işlev değişikliklerini (patoloji ve	-Üst-alt üriner sistem hastalıklarının fizyoloji ve patolojisi	X				X (klinik ve poliklinik)				X			ÇSS Sözlü sınav Süreçteki performans



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



patofizyoloji) açıklar.													
Ürolojik hastalıklara yönelik anamnez alır.	Ürolojik hastaya yaklaşım (Anamnez), Dosya hazırlayabilme	X	X (küçük gruplarla tartışma)	X (hasta dosyası hazırlama)		X (klinik & poliklinik)	X			X	X		Hasta başı değerlendirme Süreçteki performans
Ürogenital sisteme yönelik fizik muayene yapar.	Ürolojik hastada fizik muayene, digital rektal muayene	X	X (klinik & poliklinik)	X (klinik & poliklinik)		X (klinik & poliklinik)				X			Hasta başı değerlendirme Süreçteki performans
Ürogenital sistem semptomatolijisini hastalıklarla ilişkilendirir.	Anüri Oligüri Pollaküri Noktüri Dizüri Urgency Hematüri İdrar retansiyonu İnfertilite		X (klinik & poliklinik)	X (klinik & poliklinik)		X (klinik & poliklinik)	X			X			Hasta başı değerlendirme Süreçteki performans Sözlü sınav



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



	Kasıktı/skro tumda kitle Kolik ağrısı Pelvik ağrı Pollaküri/No ktüri Üretral akıntı Ürinerinkont inans Genital yara												
Ön tanıyı desteklemek ve ayırıcı tanı yapabilmek için uygun ve gerekli tetkikleri seçebilir, sonuçların yorumları	Tam idrar tahlili İdrar kültürü Böbrek fonksiyon testleri Direkt üriner sistem grafisi Üriner sistem ultrasonografisi İntravenöz pyelografi	X	X (klinik & poliklinik)	X (klinik & poliklinik)		X (klinik & poliklinik)				X			Hasta başı değerlendirme ÇSS Sözlü sınav Süreçteki performans



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



	Bilgisayarlı tomografi MRI Üroflowmetri Ürodinami Tanısal sistoskopi Spermiogram												
Erişkinde anamnez, fizik muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarının değerlendirilerek ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/ kesin tanı koyar	Üriner sistem taş hastalıkları - Genitoüriner sistemin spesifik enfeksiyonları ve enflamasyonları -İnterstisyel sistit -Prostatitler -Cinsel yolla bulaşan hastalıklar -Üriner inkontinans	X	X (klinik ve poliklinik)	X (klinik ve poliklinik)		X (klinik ve poliklinik)				X	X		ÇSS Hasta başı değerlendirme Süreçteki performans



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



	ve ürodinami - Erkek Sexüel fonksiyon ve Disfonksiyon nu - Reprodüktif fonksiyon ve disfonksiyon -İşeme fonksiyon ve disfonksiyon u												
Çocukta anamnez, fizik muayene bulgularını ve tetkik sonuçların ı değerlendi rerek ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/ kesin tanı koyar	-Enuresis nokturna -Fimozis Parafimozis -Ektopik testis -İnmemiş testis Vezikourete ral reflü -Hidrosel -Varikosel -Akut skrotum - Hipospadias	X	X (klinik ve polikli nik)	X (klinik ve poliklinik)		X (klini k ve polikli nik)				X	X		ÇSS  Hasta başı değerlen dirme  Süreçte ki perform ans



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



	-- Epispadias -Ürogenital konjenital anomaliler -İntersex												
Birinci basamak düzeyinde ürogenital sistem hastalıkları için tanıya uygun tedavi planları.	Üriner sistem enfeksiyonları Cinsel yolla bulaşan hastalıklar Üriner sistem taş hastalıkları Seksüel fonksiyon bozuklukları Benign prostat hipertrofisi İşeme fonksiyon ve disfonksiyonu	X	X (klinik & poliklinik)	X (klinik & poliklinik)		X (klinik & poliklinik)	X				X		Hasta başı değerlendirme ÇSS Sözlü sınav Süreçteki performans



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



	Ürolojik aciller ve travmalar												
	Pediyatrik ürolojik hastalıklar												
Ürolojik kanserlerin ön tanısını koyar ve ileri incelemeler veya tedavi için sevk kararı alır.	Üriner sistem temel tümörlerine genel yaklaşım Üriner sistem temel tümörleri için tedavi yaklaşımları /ilkeleri  Üst Üriner sistem kanserleri: Böbrek tümörleri  Alt Üriner sistem Kanserler: Mesane kanseri Prostat kanseri	X	X (klinik ve poliklinik)	X (klinik ve poliklinik)		X (klinik ve poliklinik)				X			





## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



	Testis kanseri												
Ürogenital sisteme yönelik temel tıbbi girişimleri (sonda takma, vb) yapar.	İdrar sondası takma		X (klinik & poliklinik)			X (klinik & poliklinik)			X (ameliyathane & poliklinik)				DGD Süreçteki performans
Ürogenital sistem acil durumların, bu durumlara yaklaşım ilkelerini açıklar.	Üriner travmalı hastaya yaklaşım Hematüriye yaklaşım Renalkolikli hastaya yaklaşım Üriner sistem diğer acil hastalarına yaklaşım	X	X (klinik & poliklinik)	X (klinik & poliklinik)		X (klinik & poliklinik)	X			X			Hasta başı değerlendirme ÇSS Sözlü sınav Süreçteki performans
Bilimsel kaynaklara ulaşır, amaca uygun bilgiyi alır, organize	Belirlenen temel konularda sunum	X	X				X			X		X	Hasta başı değerlendirme Süreçteki





# ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

Genitoüriner Sistem Stajı  
2022-2023 EĞİTİM YILI STAJ KARNESİ

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GENİTOÜRİNER SİSTEM. BLOĞU STAJYER DOKTOR  
KARNESİ

Adı ve Soyadı : ... / ... / 20 ...  
Öğrenci No :



**Stajyer Doktor Karnesinin Amacı ve Kullanımı**

**Amaç**

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 yeterli kazanması için yapması gereken temel uygulamaların yapılıp yapılmadığını izlemek
- Öğrencilerin hekimlik uygulamalarına ilişkin performanslarını izlemek (standart formlar ile gözlemek) ve değerlendirmek
- Gözlem ve değerlendirme sonuçlarını kullanarak, öğrencilerin mevcut durumlarına ilişkin geribildirim vermek ve ileri gelişim planlarını yapmak amaçlanmıştır.

**Süreç**

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 staj içinde eksiksiz olarak tamamlamak ve staj boyunca saklamak
- ✓ Staj sonunda ilgili öğretim üyesine imza karşılığı teslim etmek zorundadırlar.

**Karne Bileşenleri**

1. Hasta Dosyası Hazırlama-Kayıt/Rapor Düzenleme
2. Klinik Beceriler-Hasta Yönetimi/Hastaya Yaklaşım, Kanıtı Dayalı Tıp Uygulamaları
3. Klinik Beceriler-Klinik Uygulamalar (Girişimsel Olan/Olmayan)
4. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler
5. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları
6. Profesyonel Davranış ve Değerler

**Değerlendirme Yönergesi**



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Bir üst başlıkta yer alan karne bileşenlerinin her birini 100 puan üzerinden puanlayınız. Son karne notunun elde edilmesinde karne bileşenlerinde 1, 2 ve 3 numaralı başlıkların ağırlığı %25, 4 ve 5 numaralı başlıkların ağırlığı %10 ve 6 numaralı başlığın ağırlığı %5 olacak biçimde ağırlıklandırın. Öğrencilerin staj sonu başarı durumları belirlenirken karne uygulamasında, Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi, Tıp Fakültesi Sınav Yönergesi gereği 100 üzerinde en az 50 puan elde etme barajı bulunmaktadır. Karne barajını geçemeyen öğrenciler staj sonu teorik ve uygulama sınavlarına alınamaz.

### HASTA DOSYASI HAZIRLAMA-KAYIT / RAPOR DÜZENLEME

Hasta Dosyası Hazırlama-Kayıt / Rapor Düzenleme					
	Hastanın Adı Soyadı / Dosya No	Hastanın Tanısı	Staj Bloğundaki İlgili Anabilim Dalı	Sorumlu Öğretim Üyesi / İmza	Tarih
Hasta Dosyası Hazırlama (UÇEP Düzyey 4)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Aydınlatma ve Onam Alabilme (UÇEP Düzyey 4)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Epikriz Hazırlayabilme (UÇEP Düzyey 4)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Reçete Düzenleyebilme (UÇEP Düzyey 4)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Tedaviyi Ret Belgesi	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Hazırlayabilme (UÇEP Düzey 3)	3				... / ... / 20 ...
----------------------------------	---	--	--	--	--------------------

### \*UÇEP Öğrenme Düzeyleri

- 1: Uygulamanın nasıl yapılacağını bilir ve sonuçlarını hasta ve/veya yakınlarına açıklar.
- 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.



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



### KLİNİK BECERİLER-HASTA YÖNETİMİ/HASTAYA YAKLAŞIM, KANITA DAYALI TIP UYGULAMALARI

**Açıklama:** Bu bölümde yer alan ve aşağıdaki tabloda listelenen uygulamaların ölçümünde Ek 1’de yer alan Mini Klinik Değerlendirme (MKD) formundan yararlanabilirsiniz.

Klinik Beceriler-Hasta Yönetimi/Hastaya Yaklaşım, Kanıta Dayalı Tıp Uygulamaları					
Uygulama	Uygulama Sayısı	Uygulama Başarı Durumu	Staj Bloğundaki İlgili Anabilim Dalı	Sorumlu Öğretim Üyesi / İmza	Tarih
Akıl yürütme, karar verme ve değerlendirmelerini yeterli temel, klinik, sosyal-davranışsal bilgilerle temellendirme	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Genel ve soruna yönelik öykü alabilme (UÇEP Düzey 4)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Gebe muayenesi (UÇEP Düzey 3)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi (UÇEP Düzey 4)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Jinekolojik muayene (UÇEP Düzey 3)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Ürolojik muayene (UÇEP Düzey 3)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...

\*UÇEP Öğrenme Düzeyleri

1: Uygulamanın nasıl yapılacağını bilir ve sonuçlarını hasta ve/veya yakınlarına açıklar.



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



- 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.





## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



### KLİNİK BECERİLER-KLİNİK UYGULAMALAR (GİRİŞİMSSEL OLAN/OLMAYAN)

**Açıklama:** Bu bölümde yer alan ve aşağıdaki tabloda listelenen uygulamaların ölçümünde Ek 2’de yer alan Klinik Becerilerin Doğrudan Gözlemi formundan yararlanabilirsiniz.

#### \*UÇEP Öğrenme Düzeyleri

- 1: Uygulamanın nasıl yapılacağını bilir ve sonuçlarını hasta ve/veya yakınlarına açıklar.
- 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.

Klinik Beceriler-Klinik Uygulamalar (Girişimsel Olan / Olmayan)					
Uygulama	Uygulama Sayısı	Uygulama Başarı Durumu	Staj Bloğundaki İlgili Anabilim Dalı	Sorumlu Öğretim Üyesi / İmza	Tarih
Akılcı ilaç kullanımı ilkelerini uygulayabilme (UÇEP Düzey 4)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Akılcı laboratuvar ve görüntüleme inceleme istemi yapabilme (UÇEP Düzey 3)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Doğum sonrası anne bakımını yapabilme (UÇEP Düzey 3)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Epizyotomi açılabilme ve dikebilme (UÇEP Düzey 2)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Gebe ve lohusa izlemi yapabilme (UÇEP Düzey 3)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Hastadan biyolojik örnek alabilme (UÇEP Düzey 3)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
İdrar sondası takabilme (UÇEP Düzey 3)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Normal spontan doğum yaptırabilme (UÇEP Düzey 2)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Oral, rektal, vajinal ve topikal ilaç uygulamaları yapabilme (UÇEP Düzey 3)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Suprapubik mesane ponksiyonu yapabilme (UÇEP Düzey 2)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Vajinal ve servikal örnek alabilme (UÇEP Düzey 3)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



### LABORATUVAR TESTLERİ VE İLGİLİ DİĞER İŞLEMLER

Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler					
Uygulama	Uygulama Sayısı	Uygulama Başarı Durumu	Staj Bloğundaki İlgili Anabilim Dalı	Sorumlu Öğretim Üyesi / İmza	Tarih
Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme (UÇEP Düzey 4)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Tam idrar analizi (mikroskopik inceleme dahil) yapabilme ve değerlendirebilme (UÇEP Düzey 3)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme (UÇEP Düzey 3)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Vajinal akıntı örneğihazırlayabilme (UÇEP Düzey 3)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...

#### \*UÇEP Öğrenme Düzeyleri

- 1: Uygulamanın nasıl yapılacağını bilir ve sonuçlarını hasta ve/veya yakınlarına açıklar.
- 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.



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



### KORUYUCU HEKİMLİK VE TOPLUM HEKİMLİĞİ UYGULAMALARI

Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları					
Uygulama	Uygulama Sayısı	Uygulama Başarı Durumu	Staj Bloğundaki İlgili Anabilim Dalı	Sorumlu Öğretim Üyesi / İmza	Tarih
Aile planlaması danışmanlığı yapabilme (UÇEP Düzey 4)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Doğru emzirme yöntemlerini öğretebilme (UÇEP Düzey 4)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...
Kontrasepsiyon yöntemlerini doğru uygulayabilme ve kullanıcıları izleyebilme (UÇEP Düzey 3)	1				... / ... / 20 ...
	2				... / ... / 20 ...
	3				... / ... / 20 ...

\*UÇEP Öğrenme Düzeyleri

- 1: Uygulamanın nasıl yapılacağını bilir ve sonuçlarını hasta ve/veya yakınlarına açıklar.
- 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.



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



### PROFESYONEL DAVRANIŞ VE DEĞERLER

Profesyonel Davranış ve Değerler					
Davranışlar	Hiçbir Zaman	Nadiren	Zaman Zaman	Çoğu Zaman	Her Zaman
Yasal, etik ve mesleki sorumluluklarını yerine getirir ve değerleri gözetir.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Verilen görevi sorumluluk bilinci içinde ve tam olarak yerine getirir.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Hasta ve hasta yakınıyla etkin iletişim kurar.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Meslektaşları ve diğer sağlık çalışanlarıyla etkin iletişim kurar.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
İnsani, toplumsal ve kültürel sorumlulukları ve değerleri gözetir, uygun tutum ve davranış sergiler.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Profesyonel kimliğine uygun giyinir ve kişisel hijyenine dikkat eder.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Sorumluluk alır.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Özgüveni yüksektir.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Verilen görevi sorumluluk bilinci içinde ve tam olarak yerine getirir.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

### BAŞARI DURUMU

<b>Öğrenci başarılıdır</b> (100 üzerinden notu)	
<b>Öğrenci Başarısızdır</b> 1. Herhangi bir maddeden yetersiz ya da birden fazla maddeden eksik almış öğrenciler ile bitirme notu 59 ve altında olan öğrenciler. 2. *Devamsız öğrenciler	<input type="checkbox"/>

<b>Eğitim Sorumlusunun Adı ve Soyadı</b>	:	
<b>Tarih</b>	:	
<b>İmza</b>	:	





## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



(Uygulama/işlem sürecini etkin ve akılcı şekilde organize etme ve yürütme)												
Genel klinik yeterlik												

*GY\*: Gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz.*

<b>Eğitim Sorumlusunun Adı ve Soyadı</b>	:	
<b>Tarih</b>	:	
<b>İmza</b>	:	







## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



*GY\*: Gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz.*

<b>Eğitim Sorumlusunun Adı ve Soyadı</b>	:
<b>Tarih</b>	:
<b>İmza</b>	:



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



### Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı Öğrenci Uygulama ve İzlemler Karnesi

Öğrencinin Adı ve Soyadı:  
Öğrenci Numarası:  
İmzası:

JİNEKOLOJİ POLİKLİNİK DEĞERLENDİRME					
BECERİ	DÜZEY/ KATILIM	DOSYA /PROTOKOL NO	Tarih	Öğretim Üyesi / Araştırma Görevlisi	İmza
Tıbbi Öykü Alabilme	(4) Uygulama				
Tıbbi Öykü Alabilme	(4) Uygulama				
Hasta Muayenesi	(4) Uygulama				
Hasta Muayenesi	(4) Uygulama				
Reçete Düzenleyebilme	(4) Uygulama				
Reçete Düzenleyebilme	(4) Uygulama				
Hasta Takibi Planlayabilme	(4) Uygulama				
Spekulum Takılması	(3) Uygulama				
Spekulum Takılması	(3) Uygulama				
PAP test/ HPV örnekleme	(3) Uygulama				
PAP test/ HPV örnekleme	(3) Uygulama				
RIA Uygulamaları	İzlem				
Ultrasonografik Değerlendirme	İzlem				
Ultrasonografik Değerlendirme	İzlem				
Ultrasonografik Değerlendirme	İzlem				
Ultrasonografik Değerlendirme	İzlem				
Biyopsi Uygulamaları	İzlem				



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



<b>Biyopsi Uygulamaları</b>	<b>İzlem</b>				
<b>HSG uygulamaları</b>	<b>İzlem</b>				

**Kanaat ve Değerlendirme: /100**

**Danışman Öğretim Üyesi:**

**İmza**



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



### Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı Öğrenci Uygulama ve İzlemler Karnesi

Öğrencinin Adı ve Soyadı:

Öğrenci Numarası:

İmzası:

OBSTETRİK POLİKLİNİK DEĞERLENDİRME					
BECERİ	DÜZEY/ KATILIM	DOSYA /PROTOKOL NO	Tarih	Öğretim Üyesi / Araştırma Görevlisi	İmza
Tıbbi Öykü Alabilme	(4) Uygulama				
Tıbbi Öykü Alabilme	(4) Uygulama				
Hasta Muayenesi	(4) Uygulama				
Hasta Muayenesi	(4) Uygulama				
Reçete Düzenleyebilme	(4) Uygulama				
Reçete Düzenleyebilme	(4) Uygulama				
Hasta Takibi Planlayabilme	(4) Uygulama				
Hasta Takibi Planlayabilme	(4) Uygulama				
Ultrasonografik Değerlendirme	İzlem				
Ultrasonografik Değerlendirme	İzlem				
Ultrasonografik Değerlendirme	İzlem				
Ultrasonografik Değerlendirme	İzlem				
Labortauvar Değerlendirme	İzlem				
Labortauvar Değerlendirme	İzlem				
Tarama Testleri Değerlendirme	İzlem				
Tarama Testleri Değerlendirme	İzlem				
NST ve Değerlendirme	(3) Uygulama				
NST ve Değerlendirme	(3) Uygulama				
Pelvik Değerlendirme	İzlem				

Kanaat ve Değerlendirme:

Danışman Öğretim Üyesi:

İmza



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



### Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı Öğrenci Uygulama ve İzlemler Karnesi

Öğrencinin Adı ve Soyadı:

Öğrenci Numarası:

İmzası:

JİNEKOLOJİ ve OBSTETRİK SERVİS DEĞERLENDİRME					
BECERİ	DÜZEY/ KATILIM	DOSYA /PROTOKOL NO	Tarih	Öğretim Üyesi / Araştırma Görevlisi	İmza
Tıbbi Öykü Alabilme	(4) Uygulama				
Tıbbi Öykü Alabilme	(4) Uygulama				
Hasta Muayenesi	(4) Uygulama				
Hasta Muayenesi	(4) Uygulama				
Reçete Düzenleyebilme	(4) Uygulama				
Reçete Düzenleyebilme	(4) Uygulama				
Hasta Takibi Planlayabilme	(4) Uygulama				
Hasta Takibi Planlayabilme	(4) Uygulama				
Ultrasonografik Değerlendirme	İzlem				
Labortauvar Değerlendirme	İzlem				
Labortauvar Değerlendirme	İzlem				
NST ve Değerlendirme	(3) Uygulama				
NST ve Değerlendirme	(3) Uygulama				
Postpartum/Post-op İzlem	İzlem				
Postpartum/Post-op İzlem	İzlem				
Antenatal İzlem	İzlem				

Kanaat ve Değerlendirme:

Danışman Öğretim Üyesi:

İmza



# ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



## Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı Öğrenci Uygulama ve İzlemler Karnesi

Öğrencinin Adı ve Soyadı:

Öğrenci Numarası:

İmzası:

JİNEKOLOJİ ve OBSTETRİK CERRAHİ UYGULAMALARI DEĞERLENDİRME					
BECERİ	DÜZEY/ KATILIM	DOSYA /PROTOKOL NO	Tarih	Öğretim Üyesi / Araştırma Görevlisi	İmza
Sezaryen İzlem	İzlem				
Sezaryen İzlem	İzlem				
D&C izlem	İzlem				
Sonda Uygulaması	İzlem				
Abdominal Histerektomi	İzlem				
Diğer: (opsiyonel)					
Over Cerrahileri	İzlem				
İnfertilite Cerrahisi	İzlem				
Histereskopi	İzlem				
Laparoskopik Cerrahi	İzlem				
Vajinal Histerektomi	İzlem				
İnkontinans Cerrahisi	İzlem				
Vajinal Onarım Cerrahileri	İzlem				
+	İzlem				
+	İzlem				
+	İzlem				

Kanaat ve Değerlendirme:

Danışman Öğretim Üyesi:

İmza



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



### Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı Öğrenci Uygulama ve İzlemler Karnesi

Öğrencinin Adı ve Soyadı:  
Öğrenci Numarası:  
İmzası:

DOĞUMHANE UYGULAMALARI DEĞERLENDİRME					
BECERİ	DÜZEY/ KATILIM	DOSYA /PROTOKOL NO	Tarih	Öğretim Üyesi / Araştırma Görevlisi	İmza
Eylemde Gebe Takibi	İzlem				
Eylemde Gebe Takibi	İzlem				
Vajinal Doğum	İzlem				
Vajinal Doğum	İzlem				
Epizyotomi	İzlem				
Epizyotomi	İzlem				
NST	Uygulama (3)				
NST	Uygulama (3)				

Kanaat ve Değerlendirme:

Danışman Öğretim Üyesi:

İmza



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



	T.C. Ç.O.M.U TIP FAKÜLTESİ (Kadın Hastalıkları ve Doğum. Anabilim Dalı) BECERİ ÖĞRENİM REHBERİ	Ö.D-3
--	---	-------

### JINEKOLOJİK MUAYENE VE SPEKULUM TAKMA BECERİSİ

ARAÇLAR : Hasta / Pelvis maketi, ışık kaynağı, eldiven, spekulum, ring forceps, eldiven, kayganlaştırıcı

Ön Koşul : Eldiven giyme ve el yıkama becerisi

<b>1.Geliştirilmesi gerekir</b>	Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması
<b>2.Yeterli</b>	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması
<b>3.Ustalaşmış</b>	Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
<b>G Y (Gözlem yapılmadı)</b>	Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması
<b>Öğrencinin</b> : Adı Soyadı:.....Gurup : No:.....	

NO	BASAMAKLAR	UYGULAMA				
		1	2	3	4	5
1	Hastaya kendinizi tanıttınız, yapılacak işlemi açıklayıp, pelvik muayene için izin alınız.					
2	Yakın zamanda idrar yapmadıysa yapmasını isteyiniz.					
3	Hastadan hazırlanmasını isteyiniz ve muayene masasına litotomi pozisyonunda yatırınız.					
4	Işık kaynağını kontrol ediniz.					
5	Her iki ele eldiven giyiniz.					
6	Hastaya dokunmadan önce her hareket hakkında bilgi veriniz, ani hareketlerden kaçınınız.					
7	Eksternal genital organların inspeksiyonunu yapınız. Labia major, labia minor, klitoris, perineal bölge ve mons pubis Simetriye dikkat ediniz.					





## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



8	Baş ve işaret parmağı ile labiaları açınız, vestibulum, vajinal ve üretral orifise bakınız.					
9	Bartholin bezleri başta olmak üzere vulvayı yüzeysel olarak palpe ediniz.					
10	Uygun boyutta spekulum seçiniz.					
11	Spekulumun çok soğuk ya da sıcak olup olmadığı kontrol ediniz.					
12	Spekulumun valvlerinin kapalı olduğu kontrol ediniz.					
13	Hastaya gevşemesini ve hafifçe ıkınmasını söyleyiniz.					
14	Aktif elde spekulumu tutunuz ve diğer elle labiaları ayırınız.					
18	Spekulumu vajenin girişine oblik tutarak, 45° açı ile aşağı ve içe doğru saat yönünde çevirerek itiniz.					
20	Spekulumu takarken ve iterken vajinal kanalı inceleyiniz.					
21	Anterior ve posterior forniksleri inceleyip ve serviksi görüntüledikten sonra valvleri anterior ve posterior fornikste olacak şekilde spekulumu sabitleyiniz.					
22	Serviksi dikkatli şekilde inceleyiniz.					
23	Gerekli ise akıntı için örnekleme yapınız ve smear alınız.					
24	Spekulumu gevşettikten sonra saatin tersi yönünde çevirerek valvlerin uzun kenarları vajene dik olacak şekilde vajenden çıkarınız.					
25	Bimanuel vajinal muayeneden önce hastayı bilgilendiriniz.					
26	Hastaya gevşemesini söyleyiniz ve eldivenli kayganlaştırılmış sağ el işaret ve orta parmaklarını yavaşça vajinaya ilerletiniz					
27	Sol elinizi abdomen üzerine parmaklar kapalı, hafif fleksiyonda, iç yüzünü abdomene bastırarak koyunuz.					
28	Vajen duvarlarını, forniksleri, serviksi ve servikal açıklığı palpe ediniz.					
29	Serviksi hareket ettirerek hassasiyetini kontrol ediniz.					
30	Vajendeki parmaklar serviks ve korpusun alt kısmını iterken, sol elinizi abdomene bastırınız.					
31	Uterus pozisyonunu, büyüklüğünü, kıvamını, konturlarını, serbestliğini ve hastanın hassasiyetinin olup olmadığını saptayınız.					



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



32	Vajen içindeki parmaklarınızı avuç içi yukarı bakacak şekilde çevirip, sağ lateral fonikse yerleştiriniz ve sol elinizi vajen içindeki parmaklarınızın üzerine bastırarak adneksleri muayene ediniz.					
33	Hassasiyet, mobilite ve kitle olup olmadığını palpasyonla değerlendiriniz.					
34	Aynı işlemi diğer taraf için de uygulayınız.					
35	Vajen içindeki parmaklarınızı nazikçe çekerek işleme son veriniz.					
36	Eldivenlerinizi çıkarıp tıbbi atık kutusuna atınız.					
37	Hastaya muayenenin bittiğini söyleyiniz.muayene ile ilgili bilgi veriniz					
38	Ellerinizi yıkayınız.					

Öğrenci **SPEKULUM TAKMA VE VAJİNAL MUAYENE** ye ; ..... HAZIR

..... HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı:.....

Tarih: .....

İmzası:

### GENEL BİLGİLER

Jinekolojik muayene fizik muayenenin bir parçasıdır. Muayene boyunca hastanın mahremiyetine ve kullanılan malzemelerin temizliğine son derece dikkat etmek gereklidir.

#### Jinekolojik muayenede genel yaklaşım:

- Muayene mutlaka jinekolojik masada yapılmalıdır.
- Mesane boş olmalıdır (İdrar muayenesi gerekiyorsa orta idrar muayene öncesi alınır).
- Korse ve çamaşırlar muayene öncesi çıkarttırılmalıdır.
- Muayene masası ve hastanın üzerine örtülen örtüler mutlaka temiz olmalıdır.
- Muayene sırasında doktorun yanında mutlaka hemşire bulunmalıdır.
- Kullanılacak aletlerin mutlaka temiz ve steril olması gereklidir. Mutlaka eldiven kullanılır.

#### Dış genital organ muayenesi:

- Obezite. Astoni. anemi, kılınma artışı gibi bulgular için genel inspeksiyon yapılır.



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Karın bölgesinin (abdominal) inspeksiyonu:

- Metooizm. yağ kitlesi, gebelik, kist, tümörler, dolu mesane, asit gibi karında gevşeme, sarkma ve şişliğe yol açan durumlar gözlenir.
- Karında varsa büyümenin: simetrik, asimetrik, çıkıntılı olması, karın derisinde; sitrialar. geçirilmiş operasyon izleri, venöz dolgunluk, herniasyonlar. pubik ve genel kıllanma (normal, infantil. erkek tipi) gözden geçirilir.

**Karın bölgesinin (abdominal) palpasyon, perküsyon ve oskültasyonu:**

- Palpasyon hasta sırt üstü yatar pozisyonda dizleri karına doğru bükülmüş vaziyette yapılır.
- Karın duvarında: defans, hassasiyet ve rebound bakılır.
- Ele gelen kitle varsa: sertliğine. yumuşaklığına, hassasiyetine. kistik yada solid oluşuna, kitlenin; mobil yada fikse oluşu ile ne kadar belirgin olduğuna ve ascit varsa ballotmanı yapılır Lumbar ve ingunal bölgede LAP araştırılır.
- Tespit edilen kitlenin perküsyonu yapılarak: içeriğinin belirlenmesine ve matitenin yer değiştirip değiştirmediğine bakılır.
- Oskültasyonda ise barsak sesleri, üfürümler. ÇKS ye bakılır.

**Vulva:**

- İltihap, tahriş, trofik değişiklikler, kaşıntılı lezyonlar araştırılır.

Labium majus ve minuslar sol el baş ve işaret parmağı ile birbirinden ayrılarak introitus ve vulva:

- İltihap, tahriş, trofik değişiklikler, kaşıntılı lezyonlar araştırılır.
- Labium majus ve minuslar sol el baş ve işaret parmağı ile birbirinden ayrılarak introitus ve vestibulum tümöral. iltihabi ve ülsere lezyonlar yönünden değerlendirilir.
- Bartolin apse ve kistleri, perine yırtıkları araştırılır.
- Descensus, sistosel, rektosel, enterosel varsa hasta ikındırılarak daha iyi gözlenebilir.

**İç genital organ muayenesi:**

- Labium minuslar sol el işaret ve baş parmağı ile açılarak spekulum arka valvi yanlamasına ve perineye bastırılarak vajinaya yerleştirilip spekulum yatay hale getirilir. Vajina kuru ise spekulum solüsyonla ıslatılarak yerleştirilmelidir.
- Vajina ve serviks ışık altında çıplak gözle kontrol edilir.
- Spekulum arka valvinde eğer varsa biriken solüsyondan; trikomanas, koklar, kandida, döderlain basilleri araştırılmak üzere direkt preparat hazırlanmak üzere bir lama numune alınır.
- Atjpik hücrelerin araştırılması için serviks ağzından alınan sürüntü bir lama yayılır.
- Spekulum ön ve arka valvleri birbiri üzerine kapatılarak takılışındaki sıralamanın tersi ile çıkarılır

Bimanuel muayene (Vajinal tuşe):



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



- Hastanın sırtı muayene masasına tam temas edecek şekilde olmalıdır.
- Sol el işaret ve baş parmağı yardımıyla labium majus ve minuslar birbirinden ayrılarak sağ el işaret ve orta parmağı açık diğer parmaklar bükülmüş ve baş parmak işaret parmağından uzakta labialar üzerine gelecek şekilde vajinaya girilir. Bu arada hastanın perinesini kasmaması uyarısında bulunulur.
- Tuşede sert ve zorlayıcı hareketlerden kaçınılır. Ağrılı bölgelerde dikkatli ve yumuşak hareket edilmelidir
- Muayene el parmaklarının iç yüzü ile yapılır,
- Sağ el vajinada iken sol el ile batından bastırılarak anatomik oluşumlar iki el arasında sıkıştırılarak palpe edilir.

Sırasıyla:

- Vulva ve vajinanın esnekliği, darlığı ve skar dokusunu olup olmadığı araştırılır.
- Serviksin; pozisyonuna, şekline, kıvamına yüzey özelliklerine, hareketliliğine ve orifisin; yapısı incelenir.
- Uterusun; büyüklüğü, kıvamı, corpus-collum açısına bakılır.
- Overler her iki parametriumda aranarak palpe edilebiliyorso; büyüklük, kıvam, hareketliliği yönünden araştırılır.
- Parametriumlar; kitle. Ağrılı lezyonlar yönünden değerlendirilir.

### **Rektal muayene:**

- Eldiven giyildikten sonra işaret parmağı üzerine vazelin alınarak parmak iç yüzü sakruma dönük olacak şekilde zile basar tarzda rektuma girilir. Elin bükülmüş olan diğer üç parmağı perineye yaslanır.
- Virjinlerde, çocuklarda ve genital yol aplazilerinde rektal muayene tercih edilir
- Rektal muayene sırasında rektum içi kitleler, hemoroid pakeleri değerlendirildikten sonra sol el işaret ve baş parmağı ile labiumlar açılarak hymen ve sol el batına bastırılarak iç genital organlar değerlendirilir.

### **Rekto-vajinal muayene:**

- Sağ el orta parmağına vazelin alınarak zile basar tarzda rektuma ve sağ el işaret parmağı ile aynı anda vajinaya girilir.

Bilateral sakrouterin bağlar, tümöral infiltrasyonlar. retro servikal endometriozis odakları, douglas boşluğu tümör kitle ve infiltrasyonları, retrouterin hematom ve rektovajinal septum değerlendirilir.



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



	T.C. Ç.O.M.U TIP FAKÜLTESİ (Kadın Hastalıkları ve Doğum. Anabilim Dalı) BECERİ ÖĞRENİM REHBERİ	Ö.D/3
--	---	-------

### VAJİNAL SERVİKAL SMEAR ALMA BECERİSİ .

ARAÇLAR: Hasta / Pelvis maketi, muayene eldiven, muayene spekulumu, smear fırçası, lam, alkol içeren fiksatif (saç spreyi) yada thin preperat, Patoloji istem formu.

Ön Koşul : Spekulum takma becerisi almış olmak

<b>1.Geliştirilmesi gerekir</b>	Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması
<b>2.Yeterli</b>	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması
<b>3.Ustalaşmış</b>	Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
<b>G Y (Gözlem yapılmadı)</b>	Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması
<b>Öğrencinin : Adı Soyadı:..... Gurup : No:.....</b>	

NO	BASAMAKLAR	UYGULAMA
----	------------	----------



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



		1	2	3	4	5
1	Hastaya kendinizi tanıtırız, işlem hakkında gerekli bilgiyi verdikten sonra, eldiven giyiniriz.					
2	Jinekolojik muayene becerisine uygun şekilde kayganlaştırılmış muayene spekulumunu takırız.					
3	Serviksin portio vajinalisini tam olarak görürüz.					
4	Eksternal osun net olarak görülmesini engelleyen bir mukoid tıkaç veya yoğun akıntı varsa, nazik bir şekilde, servikte bir kanamaya neden olmadan, bir klemp ve steril spanç yardımı ile uzaklaştırırız.					
5	Daha sonra smear fırçasını eksternal osa sokarak, 2 cm kadar ilerletiriz.					
6	Saat yönünde ve daha sonra aksi yönde olmak üzere 180 derece servikal kanal içinde döndürürüz.					



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



7	Smear fırçasını geri çekiniz; lamı alınız.					
8	Lamın bir kenarından diğerine doğru fırçayı döndürerek ince bir tabaka oluşturacak şekilde preperatı hazırlayınız. Bu esnada lama fırçayı aşırı basınç uygulayacak şekilde bastırmamaya dikkat ediniz.					
9	Daha sonra fazla vakit geçirmeden, lamı 45 derece eğimli tutarak yaklaşık 30 cm uzaktan alkol içeren fiksator ile tespit ediniz.					
10	Smear preperatını, uygun hasta bilgilerinin (yaş, mens dönemi, hormonal ilaç kullanımı vs) yazıldığı patoloji kağıdına iki kenarından birer bant ile yapıştırdıktan sonra Tıbbi Patoloji laboratuvarına gönderiniz.					
11	Eldivenlerinizi çıkarıp tıbbi atık kutusuna atınız					



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



12	Hastaya muayenenin bittiğini söyleyiniz, muayene ile ilgili bilgilendirin					
13	Ellerinizi yıkayınız					

Öğrenci VAGİNAL SMEAR ALMA ya ; ..... HAZIR ....

..... HAZIR DEĞİL

Eğitimcinin Adı Soyadı:.....

Tarih: .....

İmzası:





## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



	T.C. Ç.O.M.U TIP FAKÜLTESİ (Kadın Hastalıkları ve Doğum. Anabilim Dalı) BECERİ ÖĞRENİM REHBERİ	Ö.D/3
--	---	-------

### NST CİHAZI KULLANMA BECERİSİ

Araçlar : Hasta, NST cihazı, iki adet prob kemeri, tansiyon aleti.

Ön Koşul : Leopold manevraları ve fundus pubis ölçüm becerisini almış olmak.

<b>1.Geliştirilmesi gerekir</b>	Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması
<b>2.Yeterli</b>	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması
<b>3.Ustalaşmış</b>	Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
<b>G Y (Gözlem yapılmadı)</b>	Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

Öğrencinin : Adı Soyadı:.....Gurubu : No:.....

No	BECERİLER	UYGULAMA				
		1	2	3	4	5
1	Hastaya işlem hakkında gerekli bilgileri verdikten sonra NST cihazının yanına geçiniz					
2	Kan basıncını ölçünüz					
3	Hastaya uygun pozisyonu ( Baş 30 derece yukarda ,gövde yan yatar özellikle sol tarafa) veriniz.					
4	Prob kemerlerini prob gelmesini planladığınız bölgeye uygulayınız					
5	Leopold manevrası ile fundus ve fetal sırtı belirleyiniz					
6	Ağrı probunu fundusta prob kemerindeki yerine gelecek şekilde sabitleyiniz					
7	Fetal sırtın olduğu tarafta çocuk kalp sesi(ÇKS) duymayı planladığınız yere jel sürünüz,proba jel sürmeyiniz					
8	NST cihazını açmak için on/off düğmesine basınız					
9	NST cihazının klavuzluğunda sesin en uygun yerine; (ekranda fetal kalp atımlarının yeşil renkli rakamlarla görüldüğü zaman) ÇKS probunu, prob kemerindeki yerine uygun gelecek şekilde sabitleyiniz					



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



10	Ağrı olmadığı zamanda TOKO sıfırlama ayarını ekranın alt kısmındaki Toko Taban düğmesinden yapınız ekrandan işlemi kontrol ediniz					
11	Başlat/Durdur düğmesine basarak kayıta başlayınız					
12	Kayıt süresini minimum 15 dakika olacak şekilde yapınız .İlgili sorumlu kişiye kayıt süresi hakkında bilgi veriniz . Sorumlu kişinin isteği doğrultusunda kayıt süresini 20 dak , 30 dak vs şekilde uzatınız					
13	Her 15 dakikada tansiyon ölçümü yapınız					
14	Kan basıncı düşüklüğü, bulantı, baş dönmesi, ÇKS düşüklüğü gibi durumlarda ilgili sorumlu kişiyi uyarınız					
15	NST çekim bitiminde on/off düğmesinden cihazı kapatınız. Problar üzerindeki jeli önce kuru temiz peçete ile sonra su ile hafif nemlendirilmiş peçete ile temizleyip, probları NST cihazının kenarındaki yerine takınız. Tansiyon aletini yerine bırakınız.					
16	Alınan NST kayıt çıktısının sağ üst kenarına hastanın isim soy ismini, çekilen tarih ve saati çekimi yapan kişinin adı ve soyadını yazınız					
17	Kayıt çıktısını ilgili sorumlu kişiye gösteriniz, gösterdiğinizde dair NST çıktı kenarına ilgili sorumlu kişiye imzalatınız					
18	Hastaya işlemin bittiğini söyleyip ellerinizi yıkayınız					

Öğrenci NST KARDİYOTOKOGRAFİ kullanmaya ;

HAZIR

HAZIR DEĞİL


Eğitiminin Adı Soyadı:.....

Tarih: .....

İmzası:



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

	T.C. Ç.O.M.U TIP FAKÜLTESİ (Kadın Hastalıkları ve Doğum. Anabilim Dalı) BECERİ ÖĞRENİM REHBERİ	Ö.D/3
---	---	-------

### OBSTETRİK ÖYKÜ ALMA REHBERİ

**Araçlar** : Hasta, fetoskop

**Ön Koşul** : Genele yönelik Öykü alabilme becerisine sahip olma

<b>1.Geliştirilmesi gerekir</b>	Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması
<b>2.Yeterli</b>	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması
<b>3.Ustalaşmış</b>	Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
<b>G Y (Gözlem yapılmadı)</b>	Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması
<b>Öğrencinin</b> : Adı Soyadı:.....Gurubu : No:.....	

	UYGULAMA				
	1	2	3	4	5
<b>KARŞILAMA VE İLETİŞİM KURMA</b>					
1.Nazik bir şekilde karşılama					
2.Mahremiyetini sağlama					
3.Kendini tanıtmak					
4.Başvuranın adını öğrenme ve kullanma					
5.Sözlü/sözsüz iletişim becerilerini kullanma					
<b>ÖYKÜ ALMA</b>					
6.Annenin doğum tarihi					
7.Öğrenim durumu					
8.Mesleği					
9.Çalışma durumu					
10.Eşinin mesleği ve çalışma durumu					
11.Kan grubu					
12.Kronik sistemik hastalıklar					
13.CYBE öyküsü					
14.Sigara ve alkol alışkanlığı , madde bağımlılığı					
15.Geçirilmiş enfeksiyon hastalıkları					



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



16.Paraziter hastalıklar					
17.Pika					
18.Psikolojik sorunlar					
19.Kan transfüzyonu					
20.Geçirilmiş operasyonlar					
21 .Geçirilmiş jinekolojik operasyonlar					
22.İlaç allerjisi					
23.Aile öyküsü					
24.Ilaç kullanımı					
25.Daha önceki gebelik sayısı ( Gravida)					
26.Daha önceki doğum sayısı (Parite)					
27.İsteyerek düşük varlığı ve sayısı					
28.Kendiliğinden düşük varlığı ve sayısı					
29.Ölü Doğum varlığı ve sayısı					
30.Ektopik gebelik varlığı ve sayısı					
31.Tekrarlayan ikinci trimester gebelik kayıpları					
32.Anomalili doğum					
33.Yaşayan çocuk sayısı					
34.Çocuk ölümü varsa nedenleri					
35.Gebe kalabilmek için herhangi bir tedavi görme durumu					
36.Daha önceki doğumlarının şekli (normal doğum, sezaryen, makadi doğum, epizyotomi, perine yırtığı)					
37.Daha önceki doğumlarını nerede gerçekleştirdiği					
38.Doğum, gebelik ve lohusalık ile ilgili komplikasyonlar					
39.Son Adet Tarihi (Son adet ilk günü)					
40.Adetlerinin düzeni					
41.Gebelik öncesi kullanılan aile planlaması yöntemi					
42.Akraba evliliği					
43.Gebelik yakınmaları					
44.Bebek hareketlerinin varlığı					
45.Doğum öncesi bakım alma durumu (varsa kayıtlar)					
46.Doğumun nerede ve kim tarafından gerçekleştirileceği					
47.Doğum sonrası aile planlaması					
48.Gebeyi kaydetme					

Öğrenci **gebelik öyküsü almaya**;

HAZIR

HAZIR DEĞİL



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Eğitimcinin Adı Soyadı: ..... Tarih:.....

İmzası:



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

	T.C. Ç.O.M.U TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI (Kadın Hastalıkları ve Doğum. Anabilim Dalı) BECERİ ÖĞRENİM REHBERİ	Ö.D/3
--	---	-------

### DOĞUM ÖNCESİ BAKIM DEĞERLENDİRME REHBERİ (Danışmanlık)

**Araçlar** : Hasta,  
**Ön Koşul** : iletişim becerisine sahip olma

<b>1.Geliştirilmesi gerekir</b>	Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması
<b>2.Yeterli</b>	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması
<b>3.Ustalaşmış</b>	Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
<b>G Y (Gözlem yapılmadı)</b>	Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması
<b>Öğrencinin</b> : Adı Soyadı:.....Gurubu : No:.....	

KARŞILAMA VE İLETİŞİM	UYGULAMA				
	1	2	3	4	5
1.Nazik bir şekilde karşılama					
2.Mahremiyetini sağlama					
3.Kendini tanıtmak					
4.Başvuranın adını öğrenme ve kullanma					
5.Sözlü/sözsüz iletişim becerilerini kullanma					
<b>DOĞUM ÖNCESİ BAKIM DANIŞMANLIK KONULARI</b>					
6.Doğum öncesi bakım takvimi					
7.Beslenme ve diyet					
8.Fiziksel aktivite ve çalışma koşulları					
9.Gebelikte cinsel yaşam					
10.Hijyen ve genel vücut bakımı					
11 .Diş Bakımı					
12.Sigara alışkanlığı					
13.Alkol alışkanlığı ve madde bağımlılığı					
14.Emzirme					
15.İlaç kullanımı					
16.Tetanoz toksoid aşısı					
17.Gebelikte olağan yakınmalar					
18.Doğumun nerede ve kim tarafından yapılacağına planlanması					
19.Gebelikte tehlike işaretleri					
19.Postpartum aile planlaması danışmanlığı					
20.Gebeyi kaydetme					

Öğrenci doğum öncesi bakım rehberi uygulamaya;

HAZIR





## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



HAZIR DEĞİL

Eğitimcinin Adı Soyadı: ..... Tarih:.....İmzası:



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

	T.C. Ç.O.M.U TIP FAKÜLTESİ (Kadın Hastalıkları ve Doğum. Anabilim Dalı) BECERİ ÖĞRENİM REHBERİ	Ö.D/3
--	---	-------

### LEOPOLD MANEVRALARI VE FUNDUS PUBİS ÖLÇÜM BECERİSİ

Araçlar : Gebe / OBSTERİK MAKET, mezura, örtü

Ön Koşul : Öğrenci El Yıkama Becerisini almış ve başarılı olmalıdır

1. Geliştirilmesi gerekir	Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması
2. Yeterli	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması
3. Ustalaşmış	Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
G Y (Gözlem yapılmadı)	Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

Öğrencinin : Adı Soyadı:.....Gurubu : No:.....

No	BECERİLER	UYGULAMA				
		1	2	3	4	5
1	Gebenin muayene öncesi mesanesini boşalttırınız, daha sonra gebeyi muayene hakkında bilgilendiriniz, kendiniz tanıtınız ve onamını alınız					
2	Ellerinizi yıkayınız					
3	Gebeyi karnı açıkta kalacak şekilde, mahremiyetine dikkat ederek sırt üstü yatırınız, örtü kullanınız					
4	Gebe yatar pozisyondayken gebenin yan tarafında, yüzüne dönük olacak şekilde durunuz					
	Birinci Leopold Manevrası ve fundus pubis ölçümü					
5	İki elinizin ulnar kenarlarını uterus fundus üzerine, parmaklarınızın iç yüzü fundus kavsinine paralel olarak yerleştiriniz					
6	Her iki elin parmak uçları birbirine temas ederken iki elinizle fundusu palpe ederek fundusta herhangi bir fetal kısmın varlığını ve natürünü (baş yada makat) araştırınız					
7	Fundus seviyesine göre gebelik haftasını belirleyiniz					
8	Uterus fundus ve pubis arası mesafeyi mezura ile ölçünüz					





## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



	İkinci Leopold Manevrası					
9	Her iki elin iç yüzlerini karnın sağ ve sol yanlarına yerleştirin, bir elle uterusu sabitlerken diğer elin iç yüzüyle palpe edin,					
10	Palpe edilen elin parmakları ve el ayası ile yoklanarak, elin altında hissedilen çocuk kısmını saptayın					
11	Diğer elle aynı hareketler tekrar edilerek fetusun sırt ve küçük kısımlarının hangi tarafta olduğunu saptayın (sırt tarafı düzgün, diğer taraf ise bombeli palpe edilir					
	Üçüncü Leopold Manevrası					
12	Bir el fundusta iken diğer elin baş ve dört parmağı arasında simfiz pubisin hemen üzerinde prezente olan kısmı arayınız (Yuvarlak, sert, ballotman hissi veriyorsa baş gelişi, daha geniş ve yumuşak ise makat ).					
	Dördüncü Leopold Manevrası					
13	Pozisyonunuzu gebenin yan tarafında, ayaklarına dönük olacak şekilde çeviriniz					
14	Her iki el ulnar kenarlarının inguinal kıvrımlara paralel durmasına dikkat ederek, parmakların pelvis girimine yönelmiş şekilde, karnın alt sağ ve sol yanlarına yerleştirin					
15	Ellerinizi simfiz pubis üzerinde lateralden mediale doğru zorlanmadan hafif basınçlı hareketlerle derine, pelvis girimine doğru bastırarak (kas kasılmasının önlenmesi) getirirken fetusun prezentasyonuna bakınız					
16	İki elin parmak uçları önde gelen kısmı hissedince fikse olup olmadığını ve pelvise ne kadar girdiğini saptayınız					
17	Ellerinizi yıkayınız					
18	Gebeye muayene bulgularınızı anlatınız					

Öğrenci **LEOPOLD MANEVRALARI YAPMA** ya ; HAZIR

..... HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı:.....

Tarih: .....

İmza:



## GENEL BİLGİLER

### GEBELİK MUAYENESİ

#### İlk aşamada:

- Gebelik ayına uygun uterus büyüklüğü olup olmadığına.
- Daha önce servikal yetersizlik olup olmadığına (Abortus, erken doğum hikayesi),
- Çocuğun pozisyonuna (Baş. makat gelişi, oblik, yan duruşlar).
- Pevik darlık olup olmadığına bakılır.
- ÇKS ve çocuk hareketleri kontrol edilir.

#### Vajinal muayene:

- Muayene mesane boş iken yapılır.
- Bimanuel muayenede sırasıyla dış genital organlar, vajina serviks, forniksler palpe edilir.
- Genital bölgede kist, solid tümör, apse ve pelvis içi konfigürasyonlara bakılır.
- Uterusun şekli, büyüklüğü, kıvamına bakılır.
- 4. Aydan itibaren muayene batından yapılır.

#### Karın muayenesi:

- Ayakta ve yatar vaziyette karnın şekli (Primiparlarda sivri karın ve dar pelvis. multiparlarda sivri sarkık karın ve dar pelvis) ve vertebral kolon gözden geçirilir (Kifoza, kifoskolyoz, lordoz).

Leopold manevraları: Pozisyon, prezantasyon, situs, habitus. pelvik uyum

- Leopold I: Her iki el ve parmakların iç yüzü fundus ve buradaki çocuk kısmı kontrol edilir.
- Leopold II: Her iki el ve parmakların iç yüzü ile çocuğun sırtı ve küçük kısımlarının sırtın hangi tarafında olduğuna bakılır. Sırt tarafı düzgün olarak ele gelir.
- Leopold III: Bir elin bir yanda başparmağı ve öte yanda diğer dört parmağı bitişik olarak çocuğun pelvis girimine prezente olan kısmına bakılır. Alın ve oksiput ayrımı yapılabilir.
- Leopold IV: Gebenin ayak ucuna dönülerek her iki el ve parmaklar sağ ve soldan pelvis girimini zorlayıp aşırı tazyik uygulamadan palpe edilir. Prezente olan kısım ve fikse olup olmadığı kontrol edilir.

#### Oskültasyon:

- ÇKS: 18-20. Haftadan itibaren duyulur (120-140 atım/dakika). ÇKS almak için mekanizması stetoskoptan farklı olmayan ancak şekil itibarıyla farklılık gösteren fetoskop kullanılır. Çocuğun habitusu fleksiyonda ise sırttan, defleksiyonda ise ÇKS göğüsten daha iyi alınır. Genelde doğumda orta hattan symphise doğru yer değiştirir

#### Doppler:

- Ultrasonik dalgalar kullanarak ÇKS'yi alabilen bit prob ve buna kordonla bağlı sesin alınabildiği iki parçalı bir alettir.
- ÇKS en erken 8-9. Haftalarda alınabilir. Kesin olarak 12. Haftadan itibaren dopler ile ÇKS alınabilir.

- ÇKS dışında kordona ait Suflo funicularo", anneye ait: barsak sesleri, anne nabızı, Aorta ve a. Uterina nabızı alınabilir.

### Pelvis muayenesi:

Dış ölçüler; Spina ıshadika ant inferiorlar arası mesafe

Spina ıshadika ant süporiorlar arası mesafe

Inter trokantorik mesafe

A. Conjugata eksterna (Symphis pubts üst Ön kısmı ile sakrumun üst arka kısmı arası mesafe

a. Michaelis eşkenar dörtgeni

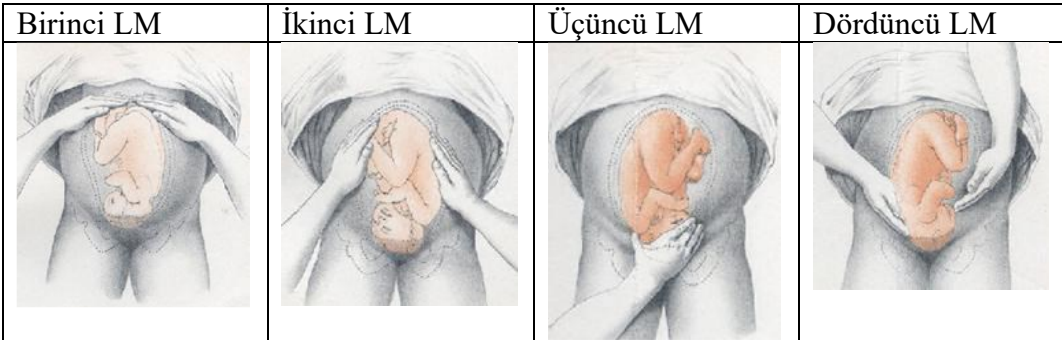
b. Pelvis iç ve dış palpasyonu (Yumrukla dıştan pelvis çıkımı kontrolü)

c. Symphis açısı (Başparmaklar labia minörde diğer parmaklar açık)

d. Röntgen filmleri (Gebelik öncesi çekilmiş pelvik grafi varsa)

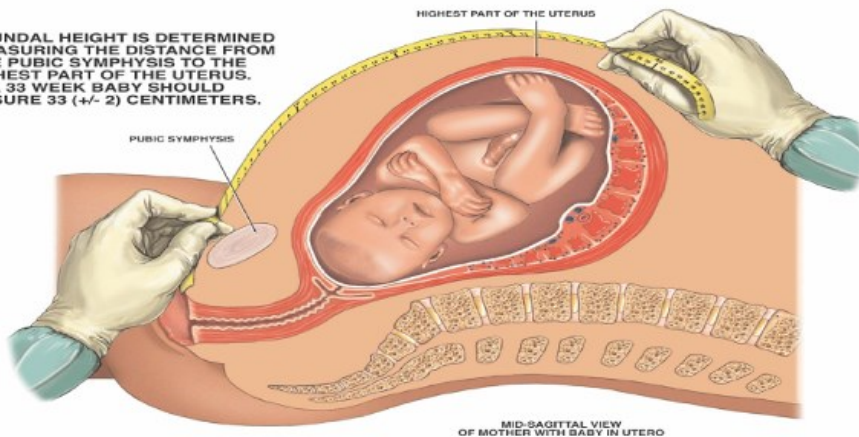
Fundus pubis ölçümü: Symphis pubis ile fundus arası mesafe cm cinsinden ölçülür. (Hidramniyoz, polihidramniyoz. oligo hidramniyoz, gelişme geriliği, missed abortion, in utero exitus

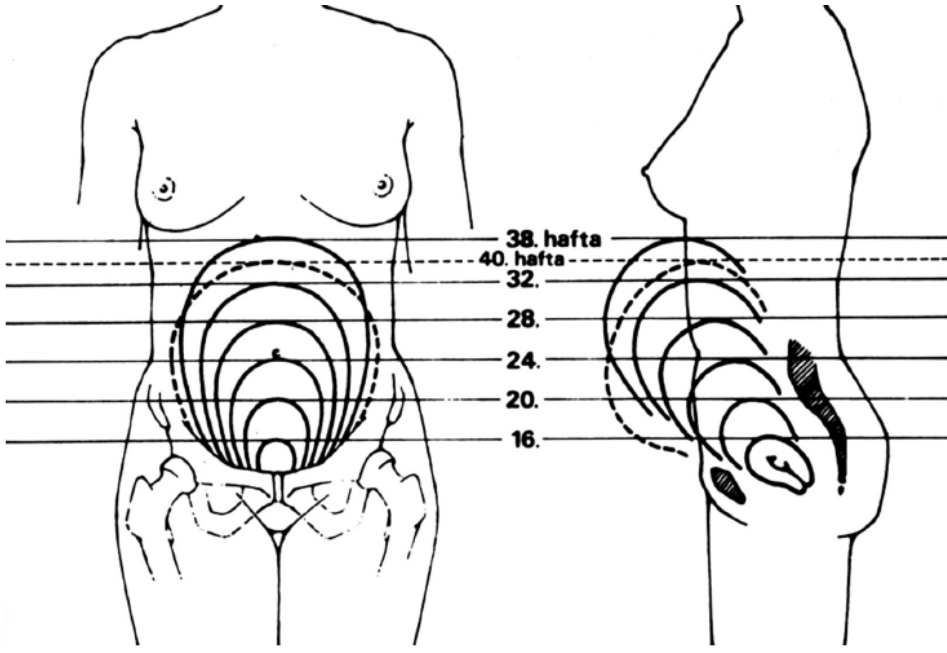
### Leopold Manevraları (LM)



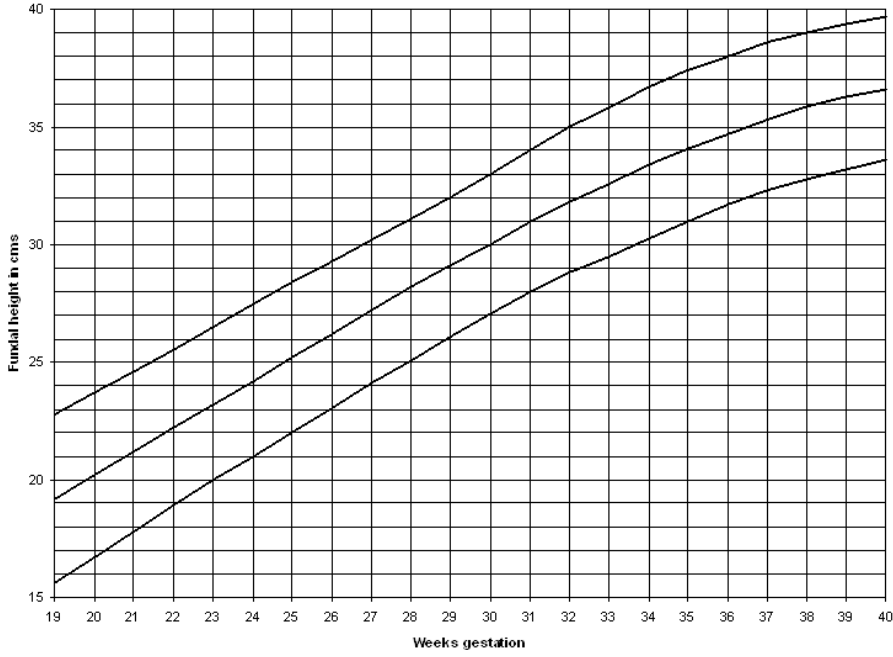
### Measurement of Fundal Height

THE FUNDAL HEIGHT IS DETERMINED BY MEASURING THE DISTANCE FROM THE PUBIC SYMPHYSIS TO THE HIGHEST PART OF THE UTERUS. A 33 WEEK BABY SHOULD MEASURE 33 (+/- 2) CENTIMETERS.





Fundal height ( $\pm 2$  SD) chart





# ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



	<p style="text-align: center;">T.C. Ç.O.M.U TIP FAKÜLTESİ (Kadın Hastalıkları ve Doğum. Anabilim Dalı) BECERİ ÖĞRENİM REHBERİ</p>	Ö.D/3
--	---	-------

## FETAL KALP SESİ DİNLEME UYGULAMA REHBERİ

**Araçlar :** Hasta, fetoskop

**Ön Koşul :** Leopold muayenelerini yapma becerisine sahip olma

<b>1.Geliştirilmesi gerekir</b>	Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması
<b>2.Yeterli</b>	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması
<b>3.Ustalaşmış</b>	Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
<b>G Y (Gözlem yapılmadı)</b>	Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

**Öğrencinin :** Adı Soyadı:.....Gurubu : No:.....

	BASAMAKLAR	UYGULAMA				
		1	2	3	4	5
1	Ellerinizi yıkayın, mümkünse ısıtın.					
2	Yapılan işlemi gebeye açıklayın, onamını alın.					
3	Leopold II ile bebeğin sırtını belirleyin.					
4	Dopler/fetoskobu bebeğin sırtının olduğu tarafa yerleştirin.					
5	ÇKS dinlenirken dopler/fetoskobun sabit olmasını sağlayın.					
6	ÇKS 'yi dinlerken anne nabızı ile kontrol edin.					
7	Bulgularınızı gebeye açıklayın.					
8	Bulgunuzu kaydedin.					



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



9	Gebeye muayenenin bittiğini söyleyiniz, muayene sonucu hakkında bilgilendiriniz						
10	Ellerinizi yıkayınız						

Öğrenci **FETAL KALP SESİ DİNLEME** ye ;..... HAZIR .....

..... HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı:.....

Tarih: .....

İmzası



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

	T.C. Ç.O.M.U TIP FAKÜLTESİ (Kadın Hastalıkları ve Doğum. Anabilim Dalı) BECERİ ÖĞRENİM REHBERİ	Ö.D/3
--	---	-------

### DOĞUM SONRASI FUNDUS MASAJI VE KANAMA KONTROLÜ UYGULAMA REHBERİ

**Araçlar** : Gebe maketi/hasta  
**Ön Koşul** : El yıkama becerisi

<b>1.Geliştirilmesi gerekir</b>	Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması
<b>2.Yeterli</b>	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması
<b>3.Ustalaşmış</b>	Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
<b>G Y (Gözlem yapılmadı)</b>	Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması
<b>Öğrencinin</b> : Adı Soyadı:.....Gurubu : No:.....	

	İŞLEM BASAMAKLARI	UYGULAMA				
		1	2	3	4	5
1.	Ellerinizi yıkayın					
2.	Yüzünüzü anneye dönün					
3.	Anneye açıklama yapın					
4.	Mahremiyete saygı göstererek anneye dorsal rekumbent pozisyonu verin ve abdomenini açın					
5.	Peddeki kanamayı nicelik ve nitelik yönünden değerlendirin					
6.	Fundus üzerinden hafifçe bastırın, vaginal introitustan gelen kanama miktarını ve niteliğini kontrol edin					
7.	Parmaklarınızı umblikusun etrafına her iki yana, uçları birbirine yakın gelecek şekilde koyun.					
8.	Parmak uçları ile fundusu palpe edin, yüksekliğini ve yerleşimini belirleyin.					
9.	Sol el ile simfizis pubis üzerinden yavaşça aşağıya doğru bastırıp sağ el ile fundusu avuç içine alın.					
10.	Fundusa yavaşça dairesel hareketlerle masaj yapın					
11.	Anneye muayenenin sonucu hakkında bilgi verin					
12.	İşlemi anneye öğretin					
13.	Ellerinizi yıkayın					



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Öğrenci **FUNDUS MASAJI** ve **KANAMA KONTROLÜ** yapmaya ; HAZIR

HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı:.....

Tarih: .....

İmzası





# ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



	T.C. Ç.O.M.U TIP FAKÜLTESİ (Kadın Hastalıkları ve Doğum. Anabilim Dalı) BECERİ ÖĞRENİM REHBERİ	Ö.D/3
--	---	-------

## GEBE TAKİP DEĞERLENDİRME REHBERİ

Araçlar : Hasta, fetoskop, tartı, mezura, tansiyon aleti  
Ön Koşul : Leopold muayenelerini yapma becerisine sahip olma

<b>1.Geliştirilmesi gerekir</b>	Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması
<b>2.Yeterli</b>	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması
<b>3.Ustalaşmış</b>	Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
<b>G Y (Gözlem yapılmadı)</b>	Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması
<b>Öğrencinin</b> : Adı Soyadı:.....Gurubu : No:.....	

	UYGULAMA				
	1	2	3	4	5
<b>KARŞILAMA VE İLETİŞİM KURMA</b>					
1.Nazik bir şekilde karşılama					
2.Kendini tanıtmaya					
3.Mahremiyeti sağlama					
4.Başvuranın adımı öğrenme ve kullanma					
5.Sözlü/sözsüz iletişim becerilerini kullanma					
<b>KARIN MUAYENESİ</b>					
6.Muayene konusunda gerekli bilgiyi verme					
7.Muayeneye başlamadan hastaya mesanesini boşalttırma					
8. Boy, kilo ölçümü					
9.Muayene için gerekli araç-gereçin hazırlanması ve kontrolü					



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



10.Elleri yıkama, kurulama					
11.Gebeyi muayeneye uygun şekilde yatırma					
12.Tansiyon ölçümü					
13.Genel vücut muayenesi					
14.Karın enspeksiyonu					
15.Fundus yüksekliği					
16.Leopold 1					
17.Leopold 2					
18.Leopold 3					
19.Leopold 4					
20.Başın pelvis üstünde kalan kısmının belirlenmesi (1/5 vb)					
21.Fetal Kalp Atım Hızı (../dak)					
22.Gebeye yapılacak testleri açıklama					
23.Kan numunesi isteme/ alma					
25.İdrar numunesi isteme/verme tekniğini açıklama					
26.İdrar numunesinin değerlendirilmesi					
27.Muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarını kaydetme					
28.Gebeye bulgular ve tetkikler ile ilgili açıklayıcı bilgi verme					

Öğrenci **gebeye takip değerlendirmeye;**

HAZIR

HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: ..... Tarih:.....

İmzası:



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

	T.C. Ç.O.M.U TIP FAKÜLTESİ (Kadın Hastalıkları ve Doğum. Anabilim Dalı) BECERİ ÖĞRENİM REHBERİ	Ö.D/2
--	---	-------

### NORMAL DOĞUM EYLEMİ DEĞERLENDİRME REHBERİ (Maket Üzerinde)

Araçlar : Doğum maketi, doğum seti

Ön Koşul : El yıkama ve iletişim becerisi, Leopold muayenelerini yapma becerisine sahip olma

<b>1.Geliştirilmesi gerekir</b>	Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması
<b>2.Yeterli</b>	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması
<b>3.Ustalaşmış</b>	Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
<b>G Y (Gözlem yapılmadı)</b>	Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması
<b>Öğrencinin</b> : Adı Soyadı:.....Sınıfı : No:.....	

KARŞILAMA VE İLETİŞİM	UYGULAMA				
	1	2	3	4	5
1.Nazik bir şekilde karşılama					
2.Kendini tanıtmak					
3.Mahremiyeti sağlama					
4.Başvuranın adını öğrenme ve kullanma					
5.Sözlü/sözsüz iletişim becerilerini kullanma					
<b>DOĞUMUN İKİNCİ EVRESİNİN YÖNETİMİ</b>					
6.Ortamı hazırlama					
7.Gerekli malzemeleri hazırlama					
8.Anneye gerekli açıklamayı yaparak onayını alma					
9.Ellerini yıkayıp kurulama					
10.Önlüğünü giyme					
11.Doğum setini temiz ve kuru bir yüzeye yerleştirip açma					
12.Elleri tekrar yıkayıp kurulama					
13.Eldivenlerini giyme					
14.Perineyi örtme					



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



15.Perineyi önden arkaya doğru temizleme					
16.Anusu bir pedle kapatma					
17.Hastayı ıkmaya teşvik etme					
18.Baş taçlandııkça bir elle anusu kapatırken diğer elle başın çıkımına yardımcı olma					
19.Başın doğumundan sonra anneye ıkmayıp nefes almasını söyleme					
20.Başın kurtulmasıyla birlikte boyun çevresinde göbek kordonu olup olmadığını kontrol etme					
21.Kordon mevcut ise gevşeterek bebeğin başından kurtarma					
22.Kordon bebeğin başını sıkı bir şekilde sarıyorsa iki klemp uygulayarak göbek kordonunu iki klemp arasından kesip bebeğin boynunu göbek kordonundan kurtarma					
23.Bebeğin başının eksternal rotasyonunu gözlemleme					
24.Baş çıkınca oksitosin enjeksiyonu yapma					
25.Bir sonraki kontraksiyonda anne ıkmaya başladığında bebek başının iki yanına eller konularak aşağı doğru hafifçe çekerek önde gelen omuzu doğurtma					
26.Arkada gelen omuzu başı hafifçe yukarı çekerek doğurtma					
27.Bebeğin vücudunu ve ekstremitelerini lateral fleksiyon uygulayarak yukarı doğru hafifçe çekme					
28.İki steril klemp ile göbek kordonunu tutma ve arasından steril bir makasla kesme					
<b>DOĞUMUN UÇUNCU EVRESİNİN YÖNETİMİ</b>					
29.Yapılmamış ise oksitosin enjeksiyonu					
30.Uterus kontraksiyonunun değerlendirme					
31.Sağ elle kontrollü kord traksiyonu uygulama					
32.Sol elle zıt traksiyon uygulama					
33.Plasentayı iki elle kavrama					
34.Plasentayı ekseni etrafında çevirerek çıkarma					
35.Uterus kontraksiyonunu kontrol etme					
36.Vajinal kanamayı değerlendirme					
37.Perineyi muayene etme					
38.Epizyotomi/perine yırtığı onarımını yapma					
39.Kanama takibi					
40.Normal vital bulguları veya kötüleşme bulgularını doğru ve hızlı bir şekilde değerlendirme					
41 .Bilgileri ayrıntılı kaydetme					

Öğrenci normal doğum yaptırmaya;

HAZIR

HAZIR DEĞİL



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Eğitimcinin Adı Soyadı: ..... Tarih: .....

İmzası: .....



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

	T.C. Ç.O.M.U TIP FAKÜLTESİ (Kadın Hastalıkları ve Doğum. Anabilim Dalı) BECERİ ÖĞRENİM REHBERİ	Ö.D/3
--	---	-------

### DOĞUM SONRASI BAKIM DEĞERLENDİRME REHBERİ

Araçlar : Hasta,

Ön Koşul : İletişim becerisine sahip olma, vital bulgu değerlendirmesi, genel fizik muayene becerisine sahip olma

<b>1.Geliştirilmesi gerekir</b>	Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması
<b>2.Yeterli</b>	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması
<b>3.Ustalaşmış</b>	Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
<b>G Y (Gözlem yapılmadı)</b>	Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması
Öğrencinin : Adı Soyadı:.....Gurubu : No:.....	

	UYGULAMA				
	1	2	3	4	5
<b>KARŞILAMA VE İLETİŞİM</b>					
1.Nazik bir şekilde karşılama					
2.Kendini Tanıtma					
3.Mahremiyeti sağlama					
4.Başvuranın adını öğrenme ve kullanma					
5.Sözlü/sözsüz iletişim becerilerini kullanma					
6.Anneyi ve eşlik eden yakınlarını uygun şekilde selamlama					
<b>DOĞUM SONRASI DEĞERLENDİRME</b>					
7.Annenin genel durumunu değerlendirme					
8.Anneye kendini nasıl hissettiğini, uyku ve dinlenme aralıklarını, uyum sorunlarını, yorgunluk veya halsizlik hissedip hissetmediğini sorma					
9.Annenin yakınmalarını sorma					
10.Muayenenin amacını ve nasıl yapılacağını açıklama					
11.Annenin yapılacak muayene için onayını alma					
12.Annenin mahremiyetine saygılı bir şekilde muayene olacağı mekanı seçme					
13.Muayene öncesi elleri yıkayıp kurulama					
14.Vital bulguları alma					
15.Genel vücut muayenesi yapma					
16.Meme muayenesi yapma					
17.Karın muayenesi yapma (inspeksiyon, palpasyon, oskültasyon)					
18.Vajinal akıntının miktarı ve niteliğini değerlendirme					
19.Perinenin, anus ve rektumun inspeksiyonu					
<b>DANIŞMANLIK KONULARI</b>					



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



20.Günlük yaşam					
21.Cinsel aktivite					
22.Banyo					
23.Perine bakımı					
24.Uterotonik ajanlar					
25.Duygusal reaksiyonlar					
26.Barsak hareketleri					
27.Sıvı alımı ve diyet					
28.Postpartum aile planlaması					
29.Emzirme ve bebek beslenmesi					

Öğrenci **doğum sonrası bakım vermeye ve danışmalık** yapmaya; HAZIR  HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: ..... Tarih: .....

İmzası:



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



T.C.  
Ç.O.M.U TIP FAKÜLTESİ  
(Kadın Hastalıkları ve Doğum. Anabilim Dalı)  
BECERİ ÖĞRENİM REHBERİ

Ö.D/4

### EMZİRME VE BEBEK BESLENMESİ DEĞERLENDİRME REHBERİ

Araçlar : Hasta

Ön Koşul : İletişim becerisine sahip olma

<b>1.Geliştirilmesi gerekir</b>	Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması
<b>2.Yeterli</b>	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması
<b>3.Ustalaşmış</b>	Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
<b>G Y (Gözlem yapılmadı)</b>	Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması
<b>Öğrencinin</b> : Adı Soyadı:.....Sınıfı : No:.....	

KARŞILAMA VE İLETİŞİM	UYGULAMA				
	1	2	3	4	5
1.Nazik bir şekilde karşılama					
2.Kendini tanıtmama					
3.Mahremiyeti sağlama					
4.Annenin adını öğrenme ve kullanma					
5.Sözlü/sözsüz iletişim becerilerini kullanma					
DANIŞMANLIK					
6.Emzirmenin yararlarını sıralama					
7.Laktasyon fizyolojisini açıklama					
8.Anne sütünün yapısını açıklama					
9.Bebek için annenin ilk sütünü almasının önemini açıklama					
10.Anne sütünün koruyucu özelliklerini açıklama					
11.Emzirmenin ve anne sütü almanın yararlarını açıklama					
12.Emzirme ve anne sütü almanın uygun olmadığı durumların var olup olmadığını sorma					
13.Emzirme prensiplerini ve tekniğini açıklama					
14.Annenin emzirme öncesi ve sonrası yapması gerekenleri açıklama					
15.Anne sütünün besin değerini açıklama					
16.Emziren annenin dikkat etmesi gereken durumları açıklama					
17.Emzirme sırasında karşılaşılan sorunları açıklama					
18.Laktasyonun baskılanması gereken durumları araştırma					
19.Emzirmeyi destekleyici tutum sergileme					





## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Öğrenci emzirme ve bebek beslenmesi danışmanlığı yapmaya;

HAZIR

HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: ..... Tarih:.....

İmzası:



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

	T.C. Ç.O.M.U TIP FAKÜLTESİ (Kadın Hastalıkları ve Doğum. Anabilim Dalı) BECERİ ÖĞRENİM REHBERİ	Ö.D/4
--	---	-------

### AİLE PLANLAMASI DANIŞMANLIĞI DEĞERLENDİRME REHBERİ

Araçlar : Öğrenci

Ön Koşul : İletişim becerisine sahip olma

<b>1.Geliştirilmesi gerekir</b>	Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması
<b>2.Yeterli</b>	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması
<b>3.Ustalaşmış</b>	Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
<b>G Y (Gözlem yapılmadı)</b>	Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması
<b>Öğrencinin</b> : Adı Soyadı:.....Gurubu : No:.....	

DANIŞMANLIK BASAMAKLARI		UYGULAMA				
I. KARŞILAYARAK SELAMLAMA:		1	2	3	4	5
1	Başvurayı (varsa eşini de) karşılama: Gerekli mahremiyeti sağlama Yakınlık gösterme Kendini tanıtmaya Başvuranın (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma Nasıl yardımcı olunabileceğini sorma					
2	Başvurayı rahatlatma: Oturacak yer gösterme İletişim için gerekli uzaklığı ayarlama İletişim sırasında başvuranla yüzyüze olma İlgi gösterme, varsa başka sorunları ile de ilgilenme Dostça davranma Nazik davranma Sohbet eder gibi danışmanlık yapma					
3	Duygularını anlamaya çalışma: Kendini başvuranın yerine koyma Başvuranın ses tonuna, kullandığı kelimelere, yüz ifadesine, hareketlerine dikkat etme					
4	Sıcaklık ve Yakınlık Gösterme (olumlu beden dilini kullanma): Göz teması kurma Tebessüm etme Sıcak ses tonu kullanma Hafifçe öne eğilme Kolları ve ayakları "açık" olarak rahat bir pozisyonda oturma					
II. ALAKA GÖSTEREREK SORULAR SORMA:						
5	Etkin Dinleme: Başvuranın "Ne" söylediğini dinleme "Nasıl" söylediğine dikkat etme					



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



	Başvuranın söylediğini tekrar etme Başvurayı dinlerken, başvuranın yüzüne bakma Rahatsız edici hareketlerden kaçınma Soru sormaya teşvik etme Her aşamada soru sorabileceğini belirtme Anlaşılmadığında, aynı soruyu farklı şekillerde sorarak anlamasını sağlama, Danışmanlık ve bilgi verme esnasında sadece başvuran ile ilgilenme, başka işle meşgul olmama					
6	Doğurganlık öyküsünü sorma: Yaş Son adet tarihini öğrenme Normal adet düzenini kaydetme: Kaç günde bir adet oluyor? .....gün Adet kanaması kaç gün sürüyor? ..... gün Kanama miktarı:..... pet/gün Toplam gebelik sayısını öğrenme Toplam doğum sayısını öğrenme Toplam düşük sayısını öğrenme Toplam isteyerek düşük sayısını öğrenme En son gebeliğin nasıl (düşük, canlıdoğum,ölü doğum) sonuçlandığını öğrenme En son gebeliğin (düşük,canlı doğum,ölü doğum) ne zaman sonuçlandığını öğrenme Doğum sonu ise: Emzirip emzirmediğini öğrenme Gelecek doğurganlık hedeflerini öğrenme					
7	Aile planlaması yöntem kullanma öyküsünü sorma: Geçmişte kullandığı AP yöntem(ler)i Kullanmakta olduğu AP yöntem(ler)i Kullandığı AP yöntem(ler)i değiştirmek istiyorsa yöntem(ler)ini değiştirme nedenleri Kalıcı olmayan AP yöntemleri hakkındaki bilgilerini öğrenme					
8	Cinsel yolla bulaşan hastalıklardan koruyucu yöntem kullanma öyküsünü sorma: Nazikçe, incitmeden CYBH açısından risk durumunu değerlendirme					
9	Aile Planlaması konusundaki beklentilerini sorma: Gereksinimlerini sorma İsteklerini sorma Şüphelerini sorma Sorularını alma Sorunlarını anlatmaya teşvik etme					
III. YÖNTEMLER KONUSUNDA BİLGİ VERME:						
10	İstenmeyen gebelikleri önleyici yöntemler (AP) hakkında bilgi verme: Bildikleri yöntemleri sorup, bilgi yanlışı varsa düzeltme Bildiği yöntemden başlama Tüm yöntemlerin yararları hakkında bilgi verme Tüm yöntemlerin nasıl ve ne süre koruyacağı hakkında bilgi verme					



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



	Tüm yöntemlerin yan etkileri hakkında bilgi verme Herbir yöntemin nereden ve nasıl temin edebileceğini anlatma						
11	Acele etmeden, dikkatli bir şekilde, BASİT açıklamalar yapma						
12	Tıbbi terimler içermeyen, başvuranın anlayacağı kelimeler kullanma						
13	KISA cümleler kullanma,						
14	Anlayıp anlamadığını kontrol etme						
15	Anlamadığında tekrar açıklama						
16	Görsel-İşitsel yöntemleri kullanma: Yöntemleri gösterme Resimli Rehber v.b. kullanma Posterleri gösterme Broşürleri gösterme ve açıklama						
IV. NE TÜR YÖNTEM SEÇECEĞİNE YARDIMCI OLMA:							
17	Başvuranın gereksinimleri ve tercihlerine uyacak bir AP yöntemine karar vermesine yardımcı olma						
18	Yöntemin güvenilirliği ile ilgili bilgi verme						
19	Kararı kesinleştirmesine yardımcı olma						
V. AÇIKLAYICI BİLGİLER VERME:							
20	Başvurayı düşüncelerini tartışması ve sorular sorması için destekleme						
21	Başvuran, başka bir konuyu tartışmak isterse, o konu ile de ilgilenme						
22	Başvuranın gereksinimlerini, endişelerini, korkularını anlama ve gidermeye çalışma						
23	Başvuranın gereksinimleri doğrultusunda karar vermesine yardımcı olma Seçilen yöntem hemen sunulabiliyorsa, seçilen yönteme özel danışmanlık basamaklarına geçme Yöntemi nasıl kullanacağı, yan etkileri konusunda bilgi verme Broşür verme Seçilen yöntem hemen sunulamıyorsa, uygun bir merkeze yönlendirme Bir sorusu veya sorunu olduğunda sağlık kuruluşlarına başvurmaya teşvik etme Acil tıbbi bakım için başvurmasını gerektiren durumları tekrar hatırlatma						
VI.KONTROLE ÇAĞIRMA:							
24	İzlem için ne zaman geleceğini yazarak bildirme Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme						

Öğrenci aile planlaması danışmanlığı yapmaya; HAZIR

HAZIR DEĞİL



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Eğitiminin Adı Soyadı: ..... Tarih: .....

İmzası:



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

	T.C. Ç.O.M.U TIP FAKÜLTESİ (Kadın Hastalıkları ve Doğum. Anabilim Dalı) BECERİ ÖĞRENİM REHBERİ	Ö.D/3
--	---	-------

### GENÇLERE AİLE PLANLAMASI DANIŞMANLIĞI DEĞERLENDİRME REHBERİ

Araçlar : Öğrenci

Ön Koşul : İletişim becerileri becerisine sahip olma

<b>1.Geliştirilmesi gerekir</b>	Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması
<b>2.Yeterli</b>	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması
<b>3.Ustalaşmış</b>	Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
<b>G Y (Gözlem yapılmadı)</b>	Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması
Öğrencinin : Adı Soyadı:.....Gurubu : No:.....	

"Gençlerin Danışmanlığı" çok özel bir sağlık hizmetidir. Özel bir yaklaşım gerektirir. Ancak, bu konuda iyi eğitim almış sağlık personeli tarafından yapılabilir. Hoşgörülü, liberal, ön yargılı-olmayan, kendi değer ve tutumlarını yansıtmayan sağlık personeli gençlere danışmanlık yapabilir!

DANIŞMANLIK BASAMAKLARI		UYGULAMA				
I. KARŞILAYARAK SELAMLAMA:		1	2	3	4	5
1	Başvuran genci (varsa eşini de) karşılama Kendini tanıtmak Gerekli mahremiyeti sağlamak Başvuran gencin (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma Sıcaklık ve yakınlık gösterme Nasıl yardımcı olunabileceğini sormak Başvuran gencin duyarlılığını dikkate almak Başvuran gencin davranışlarına olumlu yargısız yaklaşma					
2	Başvuranı rahatlatma: Oturacak yer gösterme İletişim için gerekli uzaklığı ayarlama İletişim sırasında başvuranla yüzyüze olma İlgi gösterme, varsa başka sorunları ile de ilgilenme Dostça davranma Nazik davranma Sohbet eder gibi danışmanlık yapma Görüşmenin ne kadar sürebileceğini bildirme					
3	Duyularını anlamaya çalışma: (SADE)					



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



	Saygı gösterme Anlamaya çalışma (Gencin ses tonuna,kullandığı kelimelere,yüz ifadesine, hareketlerine dikkat etme) Dürüst olma Empati kurma (Gencin yerine koyma)					
4	Sıcaklık ve Yakınlık Gösterme ( Oumlu beden dilini kullanma Göz teması kurma Anlaşılır olma Yumuşak olma şaka yapma Eğilme (Hafifçe öne eğilme) Kolları ve ayakları "açık" olarak rahat bir pozisyonda oturma Tebessüm etme Övgü(Gence olumlu geri bildirimlerde bulunma) Sıcak ses tonu kullanma					
<b>II. ALAKA GÖSTEREREK SORULAR SORMA:</b>						
5	Etkin Dinleme: Gencin "Ne" söylediğini dinleme "Nasıl" söylediğine dikkat etme Gencin söylediğini tekrar etme Genci dinlerken yüzüne bakma Rahatsız edici hareketlerden kaçınma Soru sormaya teşvik etme Her aşamada soru sorabileceğini belirtme Anlaşılmadığında, aynı soruyu farklı şekillerde sorarak anlamasını sağlama, Danışmanlık ve bilgi verme esnasında sadece genç ile ilgilenme, başka işle meşgul olmama					
6	Doğurganlık öyküsünü sorma					
7	Aile planlaması yöntem kullanma öyküsünü sorma					
8	Cinsel yolla bulaşan hastalıklardan koruyucu yöntem kullanma öyküsünü sorma Nazikçe, incitmeden CYBH açısından risk durumunu değerlendirme					
9	Aile Planlaması konusundaki beklentilerini sorma Gereksinimlerini sorma İsteklerini sorma Şüphelerini sorma Sorularını alma Sorunlarını anlatmaya teşvik etme					
<b>III. YÖNTEMLER KONUSUNDA BİLGİ VERME:</b>						
10	İstenmeyen gebelikleri önleyici yöntemler (AP) hakkında bilgi verme: Bildikleri yöntemleri sorup, bilgi yanlışı varsa düzeltme Bildiği yöntemden başlama Tüm yöntemlerin yararları hakkında bilgi verme Tüm yöntemlerin nasıl ve ne süre koruyacağı hakkında bilgi verme Tüm yöntemlerin yan etkileri hakkında bilgi verme Herbir yöntemin nereden ve nasıl temin edebileceğini anlatma					



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



11	CYBE'den korunma sağlayan AP yöntemleri hakkında bilgi verme						
12	Tıbbi terimler içermeyen, gencin anlayacağı kelimeler kullanma						
13	KISA cümleler kullanma						
14	Anlayıp anlamadığını kontrol etme						
15	Anlamadığında tekrar açıklama						
16	Görsel-İşitsel yöntemleri kullanma Yöntemleri gösterme Resimli Rehber v.b. kullanma Posterleri gösterme Broşürleri gösterme ve açıklama						
<b>V. NE TÜR YÖNTEM SEÇECEĞİNE YARDIMCI OLMA:</b>							
17	Gencin gereksinimleri ve tercihlerine uyacak bir AP yöntemine karar vermesine yardımcı olma						
18	Yöntemin güvenilirliği ile ilgili bilgi verme						
19	Kararı kesinleştirmesine yardımcı olma						
<b>V. AÇIKLAYICI BİLGİLER VERME:</b>							
20	Genci, düşüncelerini tartışması ve sorular sorması için destekleme						
21	Genç, başka bir konuyu tartışmak isterse, o konu ile de ilgilenme						
22	Gencin gereksinimlerini, endişelerini, korkularını anlama ve gidermeye çalışma						
23	Gencin gereksinimleri doğrultusunda karar vermesine yardımcı olma Seçilen yöntem hemen sunulabiliyorsa, seçilen yönteme özel danışmanlık basamaklarına geçme Yöntemi nasıl kullanacağı, yan etkileri konusunda bilgi verme Broşür verme Seçilen yöntem hemen sunulamıyorsa, uygun bir merkeze yönlendirme Bir sorusu veya sorunu olduğunda sağlık kuruluşlarına başvurmaya teşvik etme Acil tıbbi bakım için başvurmasını gerektiren durumları tekrar hatırlatma						
<b>VI.KONTROLE ÇAĞIRMA:</b>							
24	İzlem için ne zaman geleceğini yazarak bildirme Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme Genci 15-49 Yaş İzlem Kartına kaydetme Genci Kişisel Sağlık Fişine kaydetme						
25	Görüşmeyi sonlandırma Zamanında bitirme Özet yapma Özete gencin olumlu yönlerinden başlama Gence geldiği için teşekkür etme Ne zaman isterse başvurabileceğini söyleme						





# ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: ..... Tarih: .....

İmzası:



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



- 1) Jinekolojik muayene ve speculum takma becerisi: Jinekoloji poliklinik- İzlem
- 2) Vajinal –servikal smear alma becerisi: Jinekoloji poliklinik- İzlem
- 3) NST cihazı kullanma becerisi: KHD servis, NST odası poliklinik, Doğumhane- Uygulama
- 4) Obstetrik öykü alabilme becerisi: KHD servis, Gebe poliklinik- Uygulama
- 5) Doğum öncesi bakım ve değerlendirme becerisi: KHD servis- Uygulama
- 6) Leopold manevraları ve fundus pubis ölçümü becerisi: KHD servis, NST odası poliklinik, Doğumhane- Uygulama
- 7) Fetal kalp sesi dinleme uygulama rehberi: KHD servis, NST odası poliklinik, Doğumhane- Uygulama
- 8) Doğum sonrası fundus masajı ve kanama kontrolü uygulama becerisi: Maket
- 9) Normal doğum eylemi değerlendirme becerisi: Maket
- 10) Gebe takip değerlendirme becerisi: Gebe poliklinik- İzlem
- 11) Doğum sonrası bakım değerlendirme becerisi: KHD servis- İzlem
- 12) Emzirme ve bebek beslenmesi değerlendirme becerisi: KHD servis- İzlem
- 13) Aile planlaması danışmanlığı değerlendirme becerisi: Akran değerlendirme
- 14) Gençlere aile planlaması danışmanlığı değerlendirme becerisi: Akran değerlendirme



# ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

## ÜROLOJİ STAJI 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.

### ÜROLOJİ STAJI HEKİMLİK UYGULAMALARI

Uygulama, gözlem ve değerlendirmenin yapılacağı birimler (poliklinik, servis, ürodinami- sistokopi odası, ameliyathane)

#### I. Hasta dosyası hazırlama/Raporlama

Öğrencilerin staj program sırasında hazırlamaları gereken hasta dosyasının minimum sayısı ve bu olguları hazırlama esnasında katılım düzeyleri ve değerlendirmeler yer almaktadır.

Hazırlanan hasta dosyasına ilişkin olarak hastanın adı-soyadı, dosya numarası belirlenen yere yazılmalıdır.

Hastaların ön tanıları/ tanıları belirtilen yere kaydedilmelidir. Hazırlanan her dosya için eğiticinin ilgili sütunu imzalaması gereklidir.

#### II. Klinik Beceriler

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

Genel Değerlendirme:



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



### HASTA DOSYASI HAZIRLAMA-KAYIT/RAPOR DÜZENLEME

UYGULAMALAR	Minimum sayı	Düzy
Hasta dosyası hazırlama	2	4
Reçete düzenleme	2	3

#### Düzeyler:

- 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.

HASTA DOSYASI HAZIRLAMA-KAYIT/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.			



# ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



## KLİNİK BECERİLERİ

KLİNİK BECERİLERİ				
II.1. Hasta bakımı/Hastaya Yaklaşım				
	Hasta Dosya No	Hastanın Tanısı	Sorumlu Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
Genel ve soruna yönelik öykü alma Minimum sayı: 2 Düzyey: 4	1.			
	2.			
Ürolojik Muayene Minimum sayı: 2 Düzyey: 3	1			
	2			

KLİNİK BECERİLERİ				
II.2. Tanı ve tedavi amaçlı işlemler ve değerlendirme				
Uygulama	Minumun Sayı / Düzyey	Yapılan Uygulama	Sorumlu/Değerlendiren Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
İdrar Sondası Takılması	Minimum:2 Düzyey:3	1.		
		2.		
Direkt radyografileri okuma ve değerlendirme	Minimum:2 Düzyey: 3	1		
		2.		
Digital rektal muayene	Minimum:2 Düzyey:3	1.		
		2.		

### Düzyeyler:

- 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.

### Genel Değerlendirme

GENEL DEĞERLENDİRME FORMU									
Değerlendirme Ölçütleri (Yeterlikler)	Değerlendirme dışı	Beklentini n altında	Sınırdadır	Beklenti düzeyinde	Üst düzeyde				
Hekimlik Uygulamaları		1 2 3	4 5	6 7	8 9 10				



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Temel klinik becerileri (öykü, alma, muayene, tanısal işlemler, ve taniya ulaşma)	O	O	O	O	O	O	O	O
Verileri doğru, eksiksiz ve uygun şekilde kaydetme, raporlama ve saklama	O	O	O	O	O	O	O	O
Taniya yönelik işlemlerin akılcı seçimi ve uygun şekilde istekte bulunma								
Klinik karar verme ve değerlendirme, tanı, tedavi, izlem planları oluşturma	O	O	O	O	O	O	O	O
Hasta ve hasta yakınlarını hastalıkları ve sağlığın korunmasına yönelik olarak bilgilendirme, danışmanlık verme	O	O	O	O	O	O	O	O
Yasal, etik ve mesleki sorumlulukları ve değerleri gözetme	O	O	O	O	O	O	O	O

Verilen görevi sorumluluk bilinci içinde ve tam olarak yerine getirme.	O	O
<b>Tıbbi Bilgi ve Kanıta Dayalı Tıp</b>		<b>1</b>
Akıl yürütme, karar verme ve değerlendirmelerini yeterli temel, klinik, sosyal- davranışsal bilgilerle temellendirme	O	O
	O	O
<b>Profesyonel Davranış ve Değerler</b>		<b>1</b>
Hasta ve hasta yakınıyla etkin iletişim kurma	O	O
Meslektaşları ve diğer sağlık çalışanlarıyla etkin iletişim kurma, birlikte çalışma	O	O
Yasal, etik ve mesleki sorumlulukları, değerleri gözetme, uygun tutum ve davranış sergileme	O	O
İnsani, toplumsal ve kültürel sorumlulukları ve değerleri gözetme, uygun tutum ve davranış sergileme	O	O
Profesyonel kimliğine uygun, giyinme ve kişisel hijyen	O	O
Sorumluluk alma ve özgüven	O	O
Verilen görevi sorumluluk bilinci içinde ve tam olarak yerine getirme.	O	O
<b>Genel değerlendirme</b>	O	<b>O</b>

### Değerlendirme Sonucu:

İzinsiz olarak gelmediği gün sayısı	.....
-------------------------------------	-------



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Öğrenci Devam Etmiştir	<input type="checkbox"/>	Öğrenci Devam Etmemiştir	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Öğrenci Başarısızdır (herhangi bir maddeden yetersiz veya birden fazla maddeden eksik almış olanlar)	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

(Mutlaka açıklama yazılmalıdır)

Öğrencinin Güçlü Yönleri

.....

.....

.....

.....

Öğrencinin Geliştirmesi Gereken yönleri

.....

.....

.....

Öğrenci Başarılıdır	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------

Açıklama:

İletmek istediğiniz katkı ve eleştirileriniz:

Eğitim Sorumlusunun Unvanı, Adı Soyadı	
Tarih	
İmza	



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

	<p style="text-align: center;"><b>T.C.</b> <b>Ç.O.M.U TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI</b> <b>(Üroloji Anabilim Dalı) BECERİ</b> <b>ÖĞRENİM REHBERİ</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Ö.D-3</b></p>
---	--	---

### ERKEK GENİTAL SİSTEM MUAYENESİ BECERİSİ

- AMAÇ:** : Erkek genital sistem muayene becerisini uygular  
**ARAÇLAR** : Eldiven  
**Ön Koşul** : İletişim becerisi, eldiven giyme ve el yıkama becerisini almış olma

<b>1.Geliştirilmesi gerekir</b>	<b>KODLAMA</b> Basamağın yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması
<b>2.Yeterli</b>	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması
<b>3.Ustalaşmış</b>	Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
<b>G Y (Gözlem yapılmadı)</b>	Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

**Öğrencinin :**

Adı Soyadı:.....Dönem : ..... No:.....

NO	BASAMAKLAR	UYGULAMA (n)	
		1	2
1 *	Hastaya kendinizi tanıttınız, yapılacak işlemi açıklayıp, pelvik muayene için izin alınız.		
2	Ellerinizi yıkayıp, kurulaınız. Gerekli tüm malzemeyi hazırlayınız. Steril eldivenlerinizi giyiniz		





## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



3	Hastanın ayakta size karşı dönük şekilde veya sırtüstü yatarak pozisyonda alt iç çamaşırı dahil belden aşağıya soyunmasını isteyiniz.		
4	Dış genital organlara önce inspeksiyon yapınız.		
5	Dış genital organların muayenesine penis ile başlayınız.		
6	Eksternal üretral meatusun yerini ve açıklığını değerlendiriniz.		
7	Üretradan akıntı olup olmadığını değerlendiriniz.		
8	Skrotal muayeneye geçiniz ve skrotal deriyi değerlendiriniz.		
9	Testislerin muayenesini yapınız. Testislerin yeri, kıvamı, hassasiyet ve ağrı varlığı, kitle, Hidrosel, varikozel araştırılması, Vaz deferensler		
10	Hastanın yaşına ve ön tanısına göre rektal tuşe ile muayenenizi tamamlayınız..		
11*	Hastaya muayenenin bittiğini söyleyiniz. Sonuçlar ve kontrol zamanı hakkında bilgi veriniz		
12*	Eldiveninizi çıkarıp güvenli biçimde ilgili atık kutularına atınız, Ellerinizi yıkayınız.		

\*Altın standart basamak: bu basmağı gerçekleştirmeyen öğrenci yetersiz olarak kabul edilir

**Öğrenci ERKEK GENİTAL MUAYENESİ YAPMAYA ya;..... HAZIR ....**

..... **HAZIR DEĞİL**

**Eğitimci**

Adı Soyadı:.....

Tarih:.....

İmza:



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

### 1. ÖĞRENİM HEDEFLERİ-KAZANIMLARI

1. Muayeneye başlamadan kendisini tanıtır, işlemi açıklar, izin alır.
2. Genital sistem muayenesine inspeksiyon ile başlar.
3. Erkek genital sistem muayenesine penis ile başlar, scrotum, testis ve eklerinin muayenesi ile bitirir.
4. Muayene esnasında eksternal meayı ve varsa akıntıyı değerlendirir.
5. Hastaya muayenenin bittiğini söyler.
6. Eldiveni uygun atık kutusuna atar, ellerini yıkar.

### 2. GENEL BİLGİLER

Erkek genital sistem muayenesi fizik muayenenin bir parçasıdır. Muayene boyunca hastanın mahremiyetine ve kullanılan malzemelerin temizliğine son derece dikkat etmek gereklidir.

#### **Erkek genital sistem muayenesine genel yaklaşım:**

- Çamaşırlar muayene öncesi çıkarttırılmalıdır.
- Muayene masası ve hastanın üzerine örtülen örtüler mutlaka temiz olmalıdır.
- Kullanılacak aletlerin mutlaka temiz ve steril olması gereklidir. Mutlaka eldiven kullanılır.

**Penis muayenesi:** Penis muayenesine inspeksiyonla başlanır. Boyut, sekonder sex karakterleri, cilt lezyonları (kondülom, tümör vb), kurtatür, hematom, ekimoz dikkatle tetkik edilir. Sonrasında external meayı açıklığı değerlendirilir. Fimozis, hipospadias, epispadias, üretral darlık değerlendirilir. Penis shaftı, özellikle korpus kavernozumlar palpasyonla tetkik edilerek peyronie, tümör, kurtatür değerlendirmesi yapılır.

**Skrotum muayenesi:** İnspeksiyonla cilt lezyonları dikkatle tetkik edilir. Herni, hidrosel gibi yer kaplayan oluşumlar değerlendirilir. İnguinal herni varlığı muayene edilir. Skrotal cilt kalınlığı, ödem muayene ile araştırılır. Skrotal elevasyonla ağrı hassasiyet değerlendirmesi yapılır.

**Testis muayenesi:** Herbir testis tektek boyut, kıvam, ağrı, hassasiyet açısından araştırılır. Torsiyon, orşit-epididimit varlığı araştırılır. Testiste ele gelen sert kitle varlığında testis tümörü varlığı açısından araştırılmalıdır.



# ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



	<p style="text-align: center;"><b>T.C.</b> <b>Ç.O.M.U TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI</b> <b>(Ü. Anabilim Dalı) BECERİ</b> <b>ÖĞRENİM REHBERİ</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Ö.D-3</b></p>
--	---	---

## REKTAL TUŞE İLE PROSTAT MUAYENESİ BECERİSİ

<b>AMAÇ</b>	: Maket üzerinde rektal tuşe ile prostat muayene becerisini uygulamak
<b>ARAÇLAR</b>	: Erkek pelvis simülatörü, Muayene eldiveni, Katı vazelin,
<b>Ön Koşul</b>	: İletişim becerisi, eldiven giyme ve el yıkama becerisini almış olma

	<b>KODLAMA</b>
<b>1.Geliştirilmesi gerekir</b>	Basamağın yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması
<b>2.Yeterli</b>	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması
<b>3.Ustalaşmış</b>	Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
<b>G Y (Gözlem yapılmadı)</b>	Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

**Öğrencinin :**  
Adı Soyadı:.....Dönem : No:.....

NO	BASAMAKLAR	UYGULAMA (n)	
		1	2
1 *	Hastaya kendinizi tanıttınız, yapılacak işlemi açıklayıp, pelvik muayene için izin alınız.		
2	Ellerinizi yıkayıp, kurulayınız. Gerekli tüm malzemeyi hazırlayınız. Eldivenlerinizi giyiniz		
3	Hastanıza diz-dirsek, yan dekübitis ve ayakta öne doğru eğilmiş şekilde pozisyon veriniz.		
4	Gluteusları iki yana ayırarak perianal bölge ve görülebilen anal kanal bölümünde lezyon olup olmadığını değerlendiriniz		



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



5	İşaret parmağınıza vazelin krem veya benzer kayganlaştırıcıdan bir miktar alınız.		
6	Perianal bölgeye de vazelin sürünüz.		
7	İşaret parmağınızı pulpası aşağı bakacak şekilde anüse çok yavaş ve zorlamadan ilerletiniz.		
8	Hasta kendini sıkarsa, rahat olmasını söyleyiniz.		
9	Parmağınızı girebildiği kadar içeri girdikten sonra, yavaş hareketler ile önce rektum mukozasının ve daha sonra prostatın muayenesini yapınız.		
10	Prostatın büyüklüğünü, kıvamını ve hassasiyetini kontrol ediniz.		
11	Prostat üzerinde sertlik, nodül oluşumu gibi anormallikler varsa bunun yerini, büyüklüğünü ve çevre dokulara yapışık olup olmadığını değerlendiriniz.		
12	Parmağınızı çıkarırken de, girişte olduğu gibi yavaş hareket ediniz.		
13*	Hastaya muayenenin bittiğini söyleyiniz. Sonuçlar ve kontrol zamanı hakkında bilgi veriniz		
14*	Eldiveninizi çıkarıp güvenli biçimde ilgili atık kutularına atınız,		
15*	Ellerinizi yıkayınız.		

\*Altın standart basamak: bu basmağı gerçekleştirmeyen öğrenci yetersiz olarak kabul edilir

Öğrenci REKTAL TUŞE İLE PROSTAT MUAYENESİ YAPMAYA ya; ..... **HAZIR**

..... **HAZIRDEĞİL**

**Eğitimci**

Adı Soyadı:.....

Tarih:.....

İmza:

**Genel Bilgiler**



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Rektal tuşe ile prostatın muayene edilmesi fizik muayenenin bir parçasıdır. Muayene boyunca hastanın mahremiyetine ve kullanılan malzemelerin temizliğine son derece dikkat etmek gereklidir.

### **Erkek genital sistem muayenesine genel yaklaşım:**

- Çamaşırlar muayene öncesi çıkarttırılmalıdır.
- Muayene masası ve hastanın üzerine örtülen örtüler mutlaka temiz olmalıdır.
- Muayene sırasında mutlaka katı vazelin veya katajel kullanılır.
- Kullanılacak aletlerin mutlaka temiz ve steril olması gereklidir. Mutlaka eldiven kullanılır.



# ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



	<p style="text-align: center;"><b>T.C.</b> <b>Ç.O.M.U TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI</b> <b>(Üroloji Anabilim Dalı) BECERİ ÖĞRENİM</b> <b>REHBERİ</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Ö.D-</b> <b>3</b></p>
--	--	---

## ÜRETRAL KATETER TAKMA BECERİSİ

- AMAÇ** : Maket üzerinde üretral kateter takma becerisini uygular
- ARAÇLAR** : Erkek üretral kateterizasyon maketi, üretral kateter (Foley sonda), enjektör, fizyolojik serum, antiseptik madde, jel, tampon, eldiven
- Ön Koşul** : İletişim becerisi, eldiven giyme ve el yıkama becerisini almış olma

	<b>KODLAMA</b>
<b>1.Geliştirilmesi gerekir</b>	Basamağın yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması
<b>2.Yeterli</b>	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması
<b>3.Ustalaşmış</b>	Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
<b>G Y (Gözlem yapılmadı)</b>	Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

**Öğrencinin :**

Adı Soyadı:.....Dönem :

No:.....

NO	BASAMAKLAR	UYGULAMA (n)	
		1	2
1 *	Hastaya kendinizi tanıttınız, yapılacak işlemi açıklayıp, pelvik muayene için izin alınız.		
2	Ellerinizi yıkayıp, kurulayınız. Gerekli tüm malzemeyi hazırlayınız. Steril eldivenlerinizi giyiniz		



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



3	Penisi, dış üretral ağzından başlayarak, genişleyen halkalar biçiminde antiseptik çözelti ile ıslatılmış gazlı bez ile siliniz. Silme hareketini en az üç kez yineleyiniz.		
4	Foley sondasının uç kısmını steril vazelin veya jel aldığınız gazlı bez ile siliniz.		
5	Kullandığınız eliniz ile sondanın ucunu yönlendirirken, diğer eliniz ile penisi tutup sondanın ucunu üretradan içeriye yavaşça ilerletiniz. (Üretra içinde ilerlerken, sondanın yönünün penisin uzun eksenine paralel olmasına dikkat ediniz)		
6	Sondanın ucu perine düzeyine geldiğinde, hastanın penisini aşağı doğru indirip, vücudun uzun eksenine paralel biçime getiriniz. Sondayı vücudun uzun eksenine paralel olarak, yukarı doğru ilerletmeye devam ediniz.		
7	Sondanın idrar akımı beklenen ucundan idrar çıkışını izleyiniz.		
8	İdrar akımı başladıktan sonra, sondayı en az 4 cm daha ilerletiniz.		
9	İdrar torbasını takınız.		
10	Enjektörünüz ile balona giden yola gerekli miktarda fizyolojik serum veriniz.		
11	Sondayı geriye doğru yavaşça çekerek, balonun mesane boynuna oturduğunu hissettikten sonra 1- 2 cm itiniz.		
12	İdrar torbasını mesaneden daha aşağı yerleşecek biçimde askıya alınız. Örtü ve diğer malzemenizi toplayınız. Tüm atıkları ve eldivenlerinizi güvenli biçimde ilgili atık kutularına atınız. Ellerinizi yıkayınız.		

\*Altın standart basamak: bu basmağı gerçekleştirmeyen öğrenci yetersiz olarak kabul edilir

**Öğrenci ÜRETRAL KATATER TAKMA** ya; ..... **HAZIR ....**

..... **HAZIR DEĞİL**

**Eğitimci**

Adı Soyadı:.....

Tarih:.....

İmzası:



# ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



## ÖĞRENİM HEDEFLERİ-KAZANIMLARI

1. Muayeneye başlamadan kendisini tanıtır, işlemi açıklar, izin alır.
2. Foley sondasını uygun şekilde tutar.
3. Foley sondasının ucuna kayganlaştırıcı jel uygular.
4. Foley sondasını uygun şekilde takar.
5. İdrar torbasını uygun şekilde takar.
6. Hastayı işlemler hakkında bilgilendirir.
7. Eldiveni uygun atık kutusuna atar, ellerini yıkar.

## GENEL BİLGİLER

Erkek üretral kateter uygulaması, sık uygulanan bir müdahaledir. Özellikle idrarını boşaltamayan, glob gelişmiş hastalara uygulanır. Muayene boyunca hastanın mahremiyetine ve kullanılan malzemelerin sterilitesine son derece dikkat etmek gereklidir.

Erkek üretral kateter uygulamasına genel yaklaşım:

- Çamaşırlar muayene öncesi çıkarttırılmalı ya da uygun açıklık (göbek diz arası açık olmalı) sağlanmalıdır.
- Muayene masası ve hastanın üzerine örtülen örtüler mutlaka temiz olmalıdır.
- Kullanılacak aletlerin mutlaka temiz ve steril olması gereklidir. Mutlaka eldiven kullanılır.

Erkek üretral kateter uygulaması: Üretral kateter takılmadan önce penis ve eksternal meatus değerlendirilmelidir. Darlık varlığında uygun kalibrasyonda sonda uygulaması yapılır. Foley sonda açıldıktan sonra sterilite koşullarına dikkat edilmelidir. Sonda takarken kayganlaştırıcı jel kullanılması, batticon veya antibiyotikli krem kullanımına göre daha rahat bir uygulama sağlar. Sonda takıldıktan sonra, idrar akışı gözlemlendikten sonra balon şişirilmelidir. Balonun maksimum şişirilebileceği miktar foley kateter üzerinde yazmaktadır ve dikkat edilmelidir. İdrar torbası bağlantısı dikkatlice yapılmalıdır. İdrar sondası silikon değil ise en fazla iki hafta süre ile değiştirilmesi önerilir. Silikon sondalar daha uzun aralıklarla değiştirilebilir. İdrar torbası 1/3'ü dolduğunda boşaltılmalı, 2-3 gün aralıklar ile değiştirilmelidir. Foley takılma işlemi sonrasında hasta bilgilendirilmelidir.





## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

### Çoktan Seçmeli Soru (ÇSS) Hazırlama Formatı

Dönem	IV	Ders Kurulu ya da Staj		
Öğretim Üyesi Adı		Ders Adı		
Konu Başlığı				
Kapsadığı Öğrenim Hedefi				
Kapsam	UÇEP Kapsamında	UÇEP Dışında		
Klinik Öğrenim Alanı	Soru çekirdek eğitim müfredatı kapsamında ise ilgili olduğu konunun hastalık veya klinik problemin ÇEP'deki kodunu yazınız.			
	Ön Tanı	Tanı	Tanı ve Tedavi	
	Acil durum	Korunma	İzlem	
Sorunun Kaynakları				
Soru Kökü				
Varsa Şekil, Tablo				
Ortak Soru Olacaksa Bağlanacağı Soru Numarası				
Seçenekler	A			
	B			
	C			
	D			
	E			
Doğru Yanıt				
Zorluk Derecesi	1	2	3	4
	Çok kolay	Kabul edilebilir	Önerilen zorluk	Çok zor
	Sınavı hazırlayan öğretim üyesi zorluk derecesi olarak beklentilerini yazacaktır. Daha sonra sınav değerlendirmesi sırasında beklentileri ile sınavı karşılaştırıp, sorusunu değerlendirecektir.			

Kaşe-İmza:



# ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



## Yapılandırılmış Sözlü Sınav (YSS) Hazırlama Formu

<b>Öğrencinin Adı Soyadı:</b>		<b>No:</b>	
<b>Soruyu Hazırlayan Öğretim Üyesi:</b>		<b>Tarih</b>	
<b>İçerik</b>	<input type="checkbox"/> Normal yapı ve işlev	<input type="checkbox"/> Komplikasyon	
	<input type="checkbox"/> Etiyoloji, patogenezi, patofizyoloji	<input type="checkbox"/> Koruyucu hekimlik	
	<input type="checkbox"/> Klinik belirti, bulgu	<input type="checkbox"/> Çevre sağlığı	
	<input type="checkbox"/> Tanısal işlemler	<input type="checkbox"/> Hasta eğitimi/danışmanlık	
	<input type="checkbox"/> Ön tanı, ayırıcı tanı, tanı	<input type="checkbox"/> Etik ve yasal işlemler	
	<input type="checkbox"/> Tedavi (ilaç, davranış değişikliği)	<input type="checkbox"/> İletişim, ekip çalışması	
	<input type="checkbox"/> Tedavi (girişimsel)	<input type="checkbox"/> Sağlık psikososyal, kültürel boyutu	
	<input type="checkbox"/> Kontrol ve izlem	<input type="checkbox"/> Diğer (Açıklayınız .....	
<b>UÇEP Kapsamı</b>	<input type="checkbox"/> Ulusal Çekirdek eğitim programında yer alıyor <input type="checkbox"/> Ulusal Çekirdek eğitim programı dışı		
<b>Değerlendirilen Öğrenme Hedefi / Kazanım</b>			
<b>Olgu</b>			
<b>Olğuya İlişkin Soru(lar)</b>	1. 2. 3. ....		
<b>*Yanıtlar(lar)</b>	1. 2. 3.	PUAN* 1. 2. 3.	
<b>TOPLAM PUAN</b>			
<b>Kaynak(lar)</b>			

\* Öğrenci yanıtlarının nasıl puanlanacağına ilişkin bir puanlama yönergesi oluşturulmalıdır.  
Kaşe- İmza



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

### ÇANAKKALE 18 MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ 2022-2023 Dönem IV ----- Gurubu STAJ DEĞERLENDİRME ÖLÇEĞİ

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 ifadelere 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 eğitimimize katılan eğiticilerde beğendiğiniz ya da geliştirilmesi gerektiğini düşündüğünüz özellikleri yazınız.

Staj programları ile ilgili beğendiğiniz ya da geliştirilmesi gerektiğini düşündüğünüz özellikleri yazınız.



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



(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:



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

### Tavsiye Edilen Kaynaklar

- 1) Novak's Gynecology by Emil Novak, Paula A. Hillard, Jonathan S. Berek Lippincott Williams & Wilkins
- 2) Williams Obstetrics by F. Gary Cunningham, Norman F. Gant, Kenneth J. Leveno, Larry C. Gilstrap, John C. Hauth, Katharine D. Wenstrom McGraw-Hill Professional
- 3) Clinical Gynecologic Endocrinology and Infertility by Leon Speroff, Robert H. Glass, Nathan G. Kase Lippincott Williams & Wilkins
- 4) The Johns Hopkins Manual of Gynecology and Obstetrics by Brandon J., Md. Bankowski, Amy E., MD Hearne, Nicholas C., MD Lambrou, Harold E., MD Fox, Edward E., MD Wallach Lippincott Williams & Wilkins 5) Jinekoloji . Prof.dr. Turgut Aatasü, Prof.Dr. Sezai Şahmay
- 6) Temel Kadın Hastalıkları Ve Doğum Bilgisi. Serdar Günalp –Kunter Yüce–Güneş Tıp Kitapevi
- 7) Temel Kadın Hastalıkları Ve Doğum Bilgisi 1-2; Çiçek N. Güneş Tıp Kitapevi.
- 8) Ürorojik Cerrahi Derneği Masaüstü Başvuru kitabı
- 9) Campbells Üroloji
- 10) Smith üroloji
- 11) Temel Üroloji Kitabı
- 12) UpToDate <http://www.uptodate.com/contents>
- 13) ClinicalKey <https://www.clinicalkey.com/>
- 14) T.C. Sağlık Bakanlığı e-Kütüphane <http://sbu.saglik.gov.tr/Ekutuphane/>
- 15) ÇOMU kütüphane <http://lib.comu.edu.tr/>
- 16) T.C. Sağlık Bakanlığı Kanıta Dayalı Tıp Rehberi <http://www.rehber.saglik.gov.tr>
- 17) Dynamed: <https://www.dynamed.com/home>



# ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



## 1. HAFTA

	PAZARTESİ		SALI*		ÇARŞAMBA		PERŞEMBE		CUMA	
08:00 - 08:50	Staj Tanıtımı ve Oryantasyon-KHD	EP	Gebelikte İntrauterin Enfeksiyonlar	MAU	Amniyon Sıvı Dinamiği	BD	Bilgiye Ulaşım Kaynakları	MAU	Bölüm Seminerleri	TÖÜ
09:00 - 09:50	Staj Tanıtımı ve Oryantasyon-Ü	HAK	Gebelikte İntrauterin Enfeksiyonlar	MAU	Müllerian Anomaliler-İntersex	BD	Güvenli-Mutlu Cinsel Yaşam	MAU	Bölüm Seminerleri	TÖÜ
10:10 - 11:00	Fetal Gelişim ve Embriyogenez	AGB	Oogenez ve Spermatogenez	AGB	Amenore	BD	Gebelik ve Laktasyonda İlaç Kullanımı	MAU	Beceri Eğitimi	DÖÜ
11:10 - 12:00	Fetal Gelişim ve Embriyogenez	AGB	Oogenez ve Spermatogenez	AGB	Amenore	BD	Gebelik ve Laktasyonda İlaç Kullanımı	MAU	Küçük Grup Çalışması	DÖÜ
12:00 - 13:00	ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI	
13:00 - 13:50	Teratojen Enfeksiyonlar ve Tanı Yöntemleri	AA	Konjenital Üriner Anomaliler	HAK	Birseyssel Serbest Çalışma	DÖÜ	Ürolojide FM ve Tanısal Testler	ARE	Ürodinami -İşeme Fonksiyonu	EBS
14:00 - 14:50	Teratojen Enfeksiyonlar ve Tanı Yöntemleri	AA	Konjenital Üriner Anomaliler	HAK	Birseyssel Serbest Çalışma	DÖÜ	Erkek Seksüel Disfonksiyonları	ARE	Ürodinami -İşeme Fonksiyonu	EBS
15:00 - 15:50	Teratojenite ve Fetal Etkileri	BG	Üriner Sistem Fizyolojisi	ME	Birseyssel Serbest Çalışma	DÖÜ	Üriner Sistem Hastalıklarının Fizyopatolojisi	EBS	Pediyatrik Ürolojik Hastalıklar	HAK
16:00 - 16:50	Teratojenite ve Fetal Etkileri	BG	Üriner Sistem Fizyolojisi	ME	Birseyssel Serbest Çalışma	DÖÜ	DÖÜ ile Tanışma ve Genel Değerlendirme	DÖÜ	Pediyatrik Ürolojik Hastalıklar	HAK



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



\*Genitorüriner Sistem staj bloğu 1 grup ders programında Ağustos 30.2022 tarihi resmi tatil olması nedeniyle programda aksaklık oluşmaması adına değişiklikler şu şekilde planlanmıştır.

		Düzenlenmiş Ders Tarihi ve Saati
Gebelikte İntrauterin Enfeksiyonlar	MAU	Ağustos 31.2022 / 15:00-16:50
Gebelikte İntrauterin Enfeksiyonlar	MAU	Ağustos 31.2022 / 15:00-16:50
Oogenez ve Spermatogenez	AGB	Ağustos 31.2022 / 13:00-14:50
Oogenez ve Spermatogenez	AGB	Ağustos 31.2022 / 13:00-14:50
<b>ÖĞLE ARASI</b>		
Konjenital Üriner Anomaliler	HAK	Eylül 14.2022 / 13:00-14:50
Konjenital Üriner Anomaliler	HAK	Eylül 14.2022 / 13:00-14:50
Üriner Sistem Fizyolojisi	ME	Eylül 07.2022 / 15:00-16:50
Üriner Sistem Fizyolojisi	ME	Eylül 07.2022 / 15:00-16:50



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



### 2. HAFTA

	PAZARTES İ		SALI		ÇARŞAMB A		PERŞEMB E		CUMA	
08:00 - 08:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulam a	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Bölüm Seminerler i	TÖÜ
09:00 - 09:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulam a	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESO Ü	Bölüm Seminerler i	TÖÜ
10:10 - 11:00	Üriner Sistemin Anatomisi	ARE*	Antenatal Takip	FB	Polikistik Over Sendromu	BD	Normal Doğum	MAU	Çoğul Gebelikler	SH
11:10 - 12:00	Üriner Sistemin Anatomisi	ARE*	Gebelikte Tarama Testleri	FB	Polikistik Over Sendromu	BD	Normal Doğum	MAU	Pretrem Eylem	SH
12:00 - 13:00	<b>ÖĞLE ARASI</b>		<b>ÖĞLE ARASI</b>		<b>ÖĞLE ARASI</b>		<b>ÖĞLE ARASI</b>		<b>ÖĞLE ARASI</b>	
13:00 - 13:50	Üreme Sistemi Fizyolojisi	ME	Üreme Sistemi n Anatomis i	ARE*	Formatif Sınav -1	TÖÜ	Normal Doğum	MAU	Beceri Eğitimi	DÖÜ
14:00 - 14:50	Üreme Sistemi Fizyolojisi	ME	Üreme Sistemi n Anatomis i	ARE*	Formatif Sınav -1	TÖÜ	Normal Doğum	MAU	Küçük Grup Çalışması	DÖÜ
15:00 - 15:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulam a	ESÖ Ü	Birseysel Serbest Çalışma	DÖÜ	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü
16:00 - 16:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulam a	ESÖ Ü	Birseysel Serbest Çalışma	DÖÜ	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü





## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



### 3. HAFTA

	PAZARTE Sİ		SALI		ÇARŞAMB A		PERŞEMB E		CUMA	
08:00 - 08:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Bölüm Seminerleri	TÖÜ
09:00 - 09:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Bölüm Seminerleri	TÖÜ
10:10 - 11:00	Beceri Eğitimi	DÖÜ	Fetal İyilik Halinin Değerlendirilmesi	FB	Hirsutismus	BD	Acil Obstetrik Bakım Programı-Giriş	MAU	Erken Membran Ruptürü	SH
11:10 - 12:00	Olgu Temelli Yaklaşım	EP	Doğumda Asfiksi ve Fetal distres	FB	Hirsutismus	BD	Acil Obstetrik Bakım Programı-Giriş	MAU	Abortuslar ve Tekrarlayan Gebelik Kayıpları	SH
12:00 - 13:00	ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI	
13:00 - 13:50	Puerperium	MAU	Üriner Sistemin Taş Hastalıkları	ARE	Birseyse Serbest Çalışma	DÖÜ	Acil Obstetrik Bakım Programı Ateş ve Yönetimi	MAU	Abortuslar ve Tekrarlayan Gebelik Kayıpları	SH
14:00 - 14:50	Puerperium	MAU	Üriner Sistemin Taş Hastalıkları	ARE	Birseyse Serbest Çalışma	DÖÜ	Acil Obstetrik Bakım Programı Ateş ve Yönetimi	MAU	Küçük Grup Çalışması	DÖÜ
15:00 - 15:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Birseyse Serbest Çalışma	DÖÜ	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü
16:00 - 16:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Birseyse Serbest Çalışma	DÖÜ	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



### 4. HAFTA

	PAZARTES İ		SALI		ÇARŞAMB A		PERŞEMB E		CUMA	
08:00 - 08:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulam a	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Bölüm Seminerler i	TÖÜ
09:00 - 09:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulam a	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESO Ü	Bölüm Seminerler i	TÖÜ
10:10 - 11:00	Üriner Sistem Travmaları- Aciller	TMK	Gebelik ve Doğumda Travma	FB	Gebelikte Hipertansif bozukluklar	BD	Operatif Obstetrik	EP	2. ve 3.Trimeste r Kanamalar 1	SH
11:10 - 12:00	Üriner Sistem Travmaları- Aciller	TMK	Gebelik ve Doğumda Travma	FB	Gebelikte Hipertansif bozukluklar	BD	Operatif Obstetrik	EP	2. ve 3.Trimeste r Kanamalar 1	SH
12:00 - 13:00	<b>ÖĞLE ARASI</b>		<b>ÖĞLE ARASI</b>		<b>ÖĞLE ARASI</b>		<b>ÖĞLE ARASI</b>		<b>ÖĞLE ARASI</b>	
13:00 - 13:50	Distosi	EP	Makat Doğum	FB	Ara Sınav	TÖÜ	Beceri Eğitimi	DÖÜ	Postpartu m Kanamalar	SH
14:00 - 14:50	Distosi	EP	Küçük Grup Çalışması	DÖÜ	Ara Sınav	TÖÜ	Olgu Temelli Yaklaşım	MAU	Postpartu m Kanamalar	SH
15:00 - 15:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulam a	ESÖ Ü	Birseysel Serbest Çalışma	DÖÜ	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü
16:00 - 16:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulam a	ESÖ Ü	Birseysel Serbest Çalışma	DÖÜ	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

5. HAFTA

	PAZARTE Sİ		SALI		ÇARŞAMB A		PERŞEMB E		CUMA	
08:00 - 08:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Bölüm Seminerleri	TÖÜ
09:00 - 09:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Bölüm Seminerleri	TÖÜ
10:10 - 11:00	Ürojenekoloj i	EP	Menstrüel Bozuklukl ar ve AUK	FB	Intra Uterin Büyüme Kısıtlılığı ve Makrozomi	BD	PMS, Dismenore, Pelvik Ağrı	MAU	Endometriyoz is	SH
11:10 - 12:00	Ürojenekoloj i	EP	Menstrüel Bozuklukl ar ve AUK	FB	Intra Uterin Büyüme Kısıtlılığı ve Makrozomi	BD	PMS, Dismenore, Pelvik Ağrı	MAU	Endometriyoz is	SH
12:00 - 13:00	ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI	
13:00 - 13:50	Genitoüriner Enfeksiyonl ar	EP	Pelvik Organ Prolapsusu	FB	Birseysel Serbest Çalışma	DÖÜ	Gebelikte Diyabet	EP	Olgu Temelli Yaklaşım	SH
14:00 - 14:50	Genitoüriner Enfeksiyonl ar	EP	Olgu Temelli Yaklaşım	FB	Birseysel Serbest Çalışma	DÖÜ	Gebelikte Diyabet	EP	Kronik Pelvik Ağrı- Prostatit/Sistit	EBS
15:00 - 15:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Birseysel Serbest Çalışma	DÖÜ	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü
16:00 - 16:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Birseysel Serbest Çalışma	DÖÜ	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



6. HAFTA

	PAZARTESİ		SALI		ÇARŞAMBA		PERŞEMBE		CUMA	
08:00 - 08:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Bölüm Seminerleri	TÖÜ
09:00 - 09:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Bölüm Seminerleri	TÖÜ
10:10 - 11:00	Rh İzoimmunizasyonu	EP	Uterusun Benign Hastalıkları	FB	Ektopik Gebelik	BD	Böbrek ve Mesane Tümörleri	CA	Kontrasepsiyon	SH
11:10 - 12:00	Hiperemesis Gravidarum	EP	Uterusun Benign Hastalıkları	FB	Ektopik Gebelik	BD	BPH, Muayene ve Teşhis Yöntemleri	CA	Kontrasepsiyon	SH
12:00 - 13:00	ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI	
13:00 - 13:50	Serviksin Premalign-Malign Lezyonları	EP	Over Kanseri	FB	Formatif Sınav -2	TÖÜ	Olgu Temelli Yaklaşım	BD	Küçük Grup Çalışması	DÖÜ
14:00 - 14:50	Serviksin Premalign-Malign Lezyonları	EP	Over Kanseri	FB	Formatif Sınav -2	TÖÜ	Olgu Temelli Yaklaşım	TMK	Beceri Eğitimi	DÖÜ
15:00 - 15:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Birseyssel Serbest Çalışma	DÖÜ	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü
16:00 - 16:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Birseyssel Serbest Çalışma	DÖÜ	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



7. HAFTA

	PAZARTE Sİ		SALI		ÇARŞAM BA		PERŞEM BE		CUMA	
08:00-08:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Bölüm Seminerleri	TÖÜ
09:00-09:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Bölüm Seminerleri	TÖÜ
10:10-11:00	Uterusun Malignitele ri	EP	Renal Transplantasyon	CA	Adneksiyal Kitlelere Yaklaşım	BD	Sunum Teknikleri Büyük ve Küçük Gruplarda	MA U	İnfertil Çiftin Değerlendirilmesi	SH
11:10-12:00	Uterusun Malignitele ri	EP	Üriner Sistemin Diğer Tümörleri	CA	Adneksiyal Kitlelere Yaklaşım	BD	Küçük Grup Çalışması	DÖÜ	İnfertil Çiftin Değerlendirilmesi	SH
12:00-13:00	ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI	
13:00-13:50	Kanıt Dayalı Tıp	EP	Olgu Temelli Yaklaşım	ARE	Birseyse Serbest Çalışma	DÖÜ	Olgu Temelli Yaklaşım	EBS	İnfertil Çiftin Değerlendirilmesi	CA
14:00-14:50	Beceri Eğitimi	DÖÜ	Olgu Temelli Yaklaşım	CA	Birseyse Serbest Çalışma	DÖÜ	Olgu Temelli Yaklaşım	HAK	İnfertil Çiftin Değerlendirilmesi	CA
15:00-15:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Birseyse Serbest Çalışma	DÖÜ	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü
16:00-16:50	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Birseyse Serbest Çalışma	DÖÜ	Klinik Uygulama	ESÖ Ü	Klinik Uygulama	ESÖ Ü



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



8. HAFTA

	PAZARTESİ		SALI		ÇARŞAMBA		PERŞEMBE		CUMA	
08:00-08:50	Birseyssel Serbest Çalışma	DÖÜ	Birseyssel Serbest Çalışma	DÖÜ	SINAV	TÖÜ	SINAV	TÖÜ	Bölüm Seminerleri	TÖÜ
09:00-09:50	Birseyssel Serbest Çalışma	DÖÜ	Birseyssel Serbest Çalışma	DÖÜ	SINAV	TÖÜ	SINAV	TÖÜ	Bölüm Seminerleri	TÖÜ
10:10-11:00	Birseyssel Serbest Çalışma	DÖÜ	Birseyssel Serbest Çalışma	DÖÜ	SINAV	TÖÜ	SINAV	TÖÜ	SINAV	TÖÜ
11:10-12:00	Birseyssel Serbest Çalışma	DÖÜ	Birseyssel Serbest Çalışma	DÖÜ	SINAV	TÖÜ	SINAV	TÖÜ	SINAV	TÖÜ
12:00-13:00	ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI		ÖĞLE ARASI	
13:00-13:50	PANEL: CİNSEL YOLLA BULAŞICI HASTALIKLAR, KORUNMA YÖNTEMLERİ, SEMPTOMLAR VE TEDAVİ	PÖÜ	Birseyssel Serbest Çalışma	DÖÜ	SINAV	TÖÜ	SINAV	TÖÜ	SINAV	TÖÜ
14:00-14:50	PANEL: CİNSEL YOLLA BULAŞICI HASTALIKLAR, KORUNMA YÖNTEMLERİ, SEMPTOMLAR VE TEDAVİ	PÖÜ	Birseyssel Serbest Çalışma	DÖÜ	SINAV	TÖÜ	SINAV	TÖÜ	SINAV	TÖÜ
15:00-15:50	PANEL: CİNSEL YOLLA BULAŞICI HASTALIKLAR, KORUNMA YÖNTEMLERİ, SEMPTOMLAR VE TEDAVİ	PÖÜ	Birseyssel Serbest Çalışma	DÖÜ	SINAV	TÖÜ	SINAV	TÖÜ	SINAV	TÖÜ
16:00-16:50	PANEL: CİNSEL YOLLA BULAŞICI HASTALIKLAR, KORUNMA YÖNTEMLERİ, SEMPTOMLAR VE TEDAVİ	PÖÜ	Birseyssel Serbest Çalışma	DÖÜ	SINAV	TÖÜ	SINAV	TÖÜ	SINAV	TÖÜ