



2023-2024 Eğitim Yılı
Dönem IV
Mesleksel Beceri Telafisi
Seçmeli Staj Eğitim
Programı

Eğitim Başkoordinatörü : Prof. Dr. Gamze ÇAN
Dönem Koordinatörü : Dr. Öğr. Üyesi Fatih KAMIŞ
Koordinatör Yardımcısı : Doç. Dr. Eren PEK
Dr. Öğr. Üyesi Durmuş DOĞAN
Staj Eğitim Sorumlusu : Doç. Dr. Murat TEKİN

Staj Öğretim Üyeleri:

Doç. Dr. E. Burak SANCAK
Prof. Dr. A. Mesut ÜNSAL
Doç. Dr. Mustafa ÇAM
Doç. Dr. Tolgahan KURU
Dr. Öğr. Üyesi Ali Emre ŞEVİK
Doç. Dr. Esin AKGÜL KALKAN
Dr. Öğr. Üyesi H. Yasemin Cinpolat
Doç. Dr. Turgay ÇOKYAMAN
Doc. Dr. Özge ÇAĞLAR ÇİL

Staj süresi : 1 hafta
AKTS kredisi: 2 kredi



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

Stajın Tanıtımı

Tıp Fakültesi Dönem 3 Eğitiminin içeriğinde yer alan Mesleksel Beceri pratik uygulama dersleri 2022-2023 eğitim öğretim döneminde meydana gelen deprem nedeniyle alınan kararlardan ötürü yapılamadı. Tıp Fakültesi Mezuniyet Öncesi Eğitim Komisyonu tarafından alınan karar gereği uygulaması yapılamayan Mesleksel Beceri pratiklerinin seçmeli ders olarak dönem 4 için bir yıllığına konmasına karar verildi. Bu karara dayanarak Dönem 4'e geçen öğrencilerin Mesleksel Beceri pratik uygulamalarını gerçekleştirebilmesine fırsat tanıyan bir seçmeli ders olarak planlandı.

Staj başında öğrenciler iki gruba ayrılarak programlarında belirtilen uygulamayı gerçekleştirecekleri branşın eğitimcilerinin yanına giderek uygulamaları gerçekleştirecekler.

Staj Ortamı

Staj eğitimi, ÇOMÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi klinikleri, poliklinikleri, Tıp Fakültesi Dekanlık binası Mesleksel Beceri Salonunda yapılacaktır.

Staj Oryantasyonu

Sorumlu öğretim üyesi tarafından ilk saatte yapılacaktır. Eğitim programı ve ölçme değerlendirme hakkında bilgiler verilecektir.

Staja Devamlılık

ÇOMU Tıp Fakültesi Eğitim ve Sınav Yönetmeliği'ne göre staja devam esastır. Öğrencilerin staj devam durumu günlük yoklamalar ile takip edilecektir.

Yönetmelikte izin verilen mazeret süresine kadar olan devamsızlıklar telafi edilir; daha fazla devamsızlığı olanlar staji tekrar ederler.

Stajın Amacı

Öğrencilerin Mesleksel Beceri pratiklerini uygulamalı şekilde yaparak eğitime bu beceride yeterlik düzeyine ulaştığını göstermesi amaçlanmaktadır.

Stajın Hedefleri

Maket üstünde erkek ürogenital muayenesini yapar

Maket üstünde spekulum takar

Maket üstünde leopold manevralarını uygular

Nörolojik muayene yapar

Kas iskelet sistemi muayenesi yapar

Baş boyun muayenesi yapar

Psikiyatrik anamnez alır

Aydınlatma ve Onam alma formunu doldurur,

Laboratuvar işleyişini açıklar,

Pediyatrik anamnez alır ve fizik muayene yapar



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Ölçme ve Değerlendirme:

ÇOMÜ Tıp Fakültesi Ölçme Değerlendirme Yönetmeliği esaslarına uygun olarak yapılır.

Her bir beceri için değerlendirme formu üzerinden aldığı not esas alınır. Her beceri için eşit ağırlıkta not ortalaması esastır.

Staj süresince yapılan değerlendirme sonuçları öğrencilerle paylaşılarak becerilerinin artırılması sağlanır.



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

Mesleksel Beceri Eğitimi Stajı Haftalık Eğitim Programı (A Grubu)

	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
8:15-8:45	Staj tanıtımı, Oryantasyon	Serbest çalışma zamanı	Serbest çalışma zamanı	Serbest çalışma zamanı	Serbest çalışma zamanı
09:00-12:00	Spekulum Takma ve Leopold Manevraları	Aydınlatma ve Onam Alma	Nörolojik Muayene	Psikiyatrik Anamnez Alma ve Ruhsal Durum Muayenesi	Kas İskelet Sistemi Muayenesi
ÖĞLE ARASI					
13:30-16:30	Baş Boyun Muayenesi	Erkek Ürogenital Sistem Muayenesi	Klinik Biyokimyanın Laboratuvar Evreleri	Pediyatrik Muayene	
16:30-17:00	Serbest Çalışma	Serbest Çalışma	Serbest Çalışma	Serbest Çalışma	

Mesleksel Beceri Eğitimi Stajı Haftalık Eğitim Programı (B Grubu)

	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
8:15-8:45	Staj tanıtımı, Oryantasyon	Serbest çalışma zamanı	Serbest çalışma zamanı	Serbest çalışma zamanı	Serbest çalışma zamanı
09:00-12:00	Baş Boyun Muayenesi	Erkek Ürogenital Sistem Muayenesi	Klinik Biyokimyanın Laboratuvar Evreleri	Pediyatrik Muayene	
ÖĞLE ARASI					
13:30-16:30	Spekulum Takma ve Leopold Manevraları	Aydınlatma ve Onam Alma	Nörolojik Muayene	Psikiyatrik Anamnez Alma ve Ruhsal Durum Muayenesi	Kas İskelet Sistemi Muayenesi
16:30-17:00	Serbest Çalışma	Serbest Çalışma	Serbest Çalışma	Serbest Çalışma	



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

MESLEKSEL BECERİ EĞİTİMİ STAJI

ÖĞRENME HEDEFLERİ, ÖĞRETİM YÖNTEMLERİ VE ÖLÇME YÖNTEMLERİ TABLOSU

ÖĞRENME HEDEFLERİ EĞİTİM / ÖĞRETİM YÖNTEMLERİ						ÖLÇME YÖNTEMLERİ
Maket üstünde erkek ürogenital muayenesini yapar					X	DGD
Maket üstünde spekulum takar					X	DGD
Maket üstünde leopold manevralarını uygular					X	DGD
Nörolojik muayene yapar					X	DGD
Kas iskelet sistemi muayenesi yapar					X	DGD
Baş boyun muayenesi yapar					X	DGD
Aydınlatma ve Onam alma formunu doldurur,					X	DGD
Laboratuvar işleyişini açıklar,					X	DGD
Pediyatrik anamnez alır ve fizik muayene yapar					X	DGD

ÇSS: Çoktan seçmeli sınav

DGD: Uygulamaya yönelik-girişimsel becerilerin doğrudan gözlenmesi ve değerlendirilmesi

ODT: Olguya dayalı tartışma ve değerlendirme

SGD: Stajyer gelişim dosyası GD: Genel değerlendirme



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Spekulum Takma ve Smear Alma Becerisi

1. Yeterli Değil : Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması
2. Yeterli : Basamağın duraksamadan, yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması

BASAMAKLAR		GÖZLEMLER		
		1	2	3
1	Hastaya kendinizi tanıttınız, yapılacak işlemi açıklayıp, pelvik muayene için izin alınız.			
2	Yakın zamanda idrar yapmadıysa yapmasını isteyiniz.			
3	Gerekli malzemenin ve ekipmanın kontrolünü yapınız.			
4	Hastadan hazırlanmasını isteyiniz ve muayene masasına litotomi pozisyonunda yatırınız			
5	Her iki ele eldiven giyiniz.			
6	Hastaya dokunmadan önce her hareket hakkında bilgi veriniz, ani hareketlerden kaçınınız.			
7	Uygun boyutta spekulum seçiniz.			
8	Spekulumun çok soğuk ya da sıcak olup olmadığı kontrol ediniz.			
9	Spekulumun valvlerinin kapalı olduğu kontrol ediniz.			
10	Spekuluma uygun kayganlaştırıcıyı sürünüz.			
11	Hastaya gevşemesini ve hafifçe kıınmasını söyleyiniz			
12	Aktif elde spekulumu tutunuz ve diğer elle labiaları ayırınız.			
13	Spekulumu vajenin girişine oblik tutarak 45° açı ile aşağı ve içe doğru saat yönünde çevirerek itiniz.			
14	Spekulumu takarken ve iterken vajinal kanalı inceleyiniz.			
15	Anterior ve posterior forniksleri inceleyip, serviksin portio vajinalisini tam olarak görünüz			
16	Serviksi görüntüledikten sonra valvleri anterior ve posterior fornikte olacak şekilde spekulumu sabitleyiniz			
17	Eksternal osun net olarak görülmesini engelleyen bir mukoid tıkaç veya yoğun akıntı varsa, nazik bir şekilde, servikste bir kanamaya neden olmadan, bir klemp ve steril spanç yardımı ile uzaklaştırınız.			
18	Daha sonra smear fırçasını eksternal osa sokarak, 2 cm kadar ilerletiniz.			
19	Saat yönünde yönde olmak üzere 180 derece servikal kanal içinde döndürünüz.			
20	Smear fırçasını geri çekiniz; lamı alınız.			
21	Lamın bir kenarından diğerine doğru fırçayı sürterek ince bir tabaka oluşturacak şekilde preparatı hazırlayınız. Lama fırçayı aşırı basınç uygulayacak şekilde bastırmayın.			
22	Daha sonra fazla vakit geçirmeden, lamı 45 derece eğimli tutarak yaklaşık 30 cm uzaktan alkol içeren fiksator ile tespit ediniz.			
23	Spekulumu gevşettikten sonra saatin tersi yönünde çevirerek valvlerin kapalı olmasını sağlayarak, uzun kenarları vajene dik olacak şekilde vajenden çıkarınız.			
24	Smear preparatını, uygun hasta bilgilerinin (yaş, mens dönemi, hormonal ilaç kullanımı vs) yazıldığı patoloji kağıdına iki kenarından birer bant ile yapıştırdıktan sonra Tıbbi Patoloji laboratuvarına gönderiniz			
25	Spekulumu ve eldivenlerinizi çıkarıp tıbbi atık kutusuna atınız.			
26	Hastaya muayenenin bittiğini söyleyiniz. Sonuçlar ve kontrol zamanı hakkında bilgi veriniz			
27	Ellerinizi yıkayınız.			

Değerlendiricinin, Öğrencinin sergilediği performansa yönelik görüş ve değerlendirmeleri

Öğrencinin Güçlü Yönleri	Öğrencinin Geliştirmesi Gereken Yönleri

Öğrencinin mesleki beceri uygulamasına ilişkin değerlendirme

Geliştirilmeli	Kabul Edilebilir	Yeterli

Eğitiminin Adı Soyadı : _____ Tarih : _____ İmza: _____



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

Leopold Manevralari Ve Fundus Pubis Ölçüm Becerisi

1. Yeterli Değil : Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması
2. Yeterli : Basamağın duraksamadan, yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması

BASAMAKLAR		GÖZLEMLER		
		1	2	3
1	Ellerinizi yıkayınız			
2	Kendiniz tanıtınız Gebeyi muayene hakkında bilgilendiriniz ve onamını alınız Gebenin muayene öncesi mesanesini boşalttırınız,			
3	Gebeyi karnı açıkta kalacak şekilde sırt üstü yatırınız, Mahremiyetine dikkat ederek 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 kavşına 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			
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	Muayenin bittiğini söyleyerek giyinmesini söyleyiniz Muayene hakkında bilgi veriniz Bir sonraki kontrol zamanını söyleyiniz			

Değerlendiricinin, Öğrencinin sergilediği performansa yönelik görüş ve değerlendirmeleri

Öğrencinin Güçlü Yönleri	Öğrencinin Geliştirmesi Gereken Yönleri

Öğrencinin mesleki beceri uygulamasına ilişkin değerlendirme

Geliştirilmeli	Kabul Edilebilir	Yeterli

Eğitiminin Adı Soyadı : _____ Tarih : _____ İmza: _____



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

Erkek Genital Sistem Muayene Becerisi Rehberi

1. Erkek Dış Genital Sistem Muayenesi Becerisi Rehberi

1. Yeterli Değil	: Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması			
2. Yeterli	: Basamağın duraksamadan, yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması			
BASAMAKLAR		GÖZLEMLER		
		1	2	3
1	Hastaya kendinizi tanıttınız, yapılacak işlemi açıklayıp, pelvik muayene için izin alınız.			
2	Ellerinizi yıkayıp, kurulayınız. Gerekli tüm malzemeyi hazırlayın. Steril eldivenlerinizi giyiniz			
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, Hidrosetel, varikosel 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.			

Değerlendiricinin, Öğrencinin sergilediği performansa yönelik görüş ve değerlendirmeleri

Öğrencinin Güçlü Yönleri	Öğrencinin Geliştirmesi Gereken Yönleri

Öğrencinin mesleki beceri uygulamasına ilişkin değerlendirme

Geliştirilmeli	Kabul Edilebilir	Yeterli

Eğitiminin Adı Soyadı : _____ Tarih : _____ İmza: _____

2 Rektal Tuşe ile Prostat Muayenesi becerisi Rehberi

1. Yeterli Değil	: Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması			
2. Yeterli	: Basamağın duraksamadan, yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması			
BASAMAKLAR		GÖZLEMLER		
		1	2	3
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			
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 sıkır ise, 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			



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



14	Eldiveninizi çıkarıp güvenli biçimde ilgili atık kutularına atınız,			
15	Ellerinizi yıkayınız.			

Değerlendiricinin, Öğrencinin sergilediği performansa yönelik görüş ve değerlendirmeleri

Öğrencinin Güçlü Yönleri	Öğrencinin Geliştirmesi Gereken Yönleri

Öğrencinin mesleki beceri uygulamasına ilişkin değerlendirme

Geliştirilmeli	Kabul Edilebilir	Yeterli

Eğitiminin Adı Soyadı : _____ Tarih : _____ İmza: _____

Nörolojik Muayene Beceri Rehberi

1. Yeterli Değil : Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması				
2. Yeterli : Basamağın duraksamadan, yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması				
BASAMAKLAR		GÖZLEMLER		
		1	2	3
1	Hasta ve yakını muayene odasına alınır. Kendini tanıtır. Yapacağı işlemler hakkında bilgi verilir. Eller yıkanarak muayeneye başlanır.			
2	Tıbbi öykü alınır ve Basit gözlem yapılır (Basit gözlem, çoğunlukla faydalıdır. Hastanın yürüyüşü, sesi, davranışları, giyinme becerisi, el sıkması tanıyı destekler.)			
3	Kranial Sinirler			
4	Olfaktor Sinir Muayenesi: Kafa travması, sigara içimi, ÜSYE, beslenme, toksin ve ilaçlara maruziyet sorgulanır. Gözler kapalı şekilde her burun deliği diğeri kapatılarak ayrı ayrı iritan olmayan uyanlarla test edilir. Tek taraflı koku kaybı iki taraflı olandan daha anlamlıdır. Kokunun algılanması olfaktor yolların devamlılığını gösterir.			
5	Optik Sinir: farklı görme modaliteleri incelenerek test edilir. İdeal olarak gözler tek tek muayene edilir. Doğru da görülebilen tek sinirdir ve oftalmoskopla optik disk ve retina değerlendirilmelidir. Görme Keskinliği, Renkli Görme, Görme Alanı, Işık Refleksi, Kornea refleksi, Oftalmoskopik Muayene yapılmalıdır.			
6	Oküler Motor Sinirler: 3., 4. ve 6. kafa çiftleri(okulomotor, trohlear, abducens) muayene edilir. Hastanın başını çevirmeden parmağını gözleriyle takip etmesi söylenir. Dört kadranda ve çapraz kadrarlarda göz hareketlerine bakılır			
7	Trigeminal Sinir: Duyusal fonksiyonlar yüzün her iki tarafı, alın maksilla ve çene bölgeleri karşılaştırmalı olarak değerlendirilir. Dokunma, ağrı ve ısı duyularına bakılır. Motor fonksiyonlar çiğneme kaslarının muayenesi ile yapılır. Hastanın çenesi kilitlenerek dişlerini sıkması istenir.			
8	Fasial Sinir: Hastanın göz kapakları sıkıca kapatılarak gözler hekimce açmaya çalışılır. Kaşlar kaldırılır, dişler gösterilir ve ısıklık çalması istenir.			
9	Vestibulokohlear Sinir: Vestibuler ve Kohlear olmak üzere iki bileşeni vardır. Kohlear sinir dinleme ve diyapozon ile muayene edilerek işitme kaybı değerlendirilir. Vestibuler sinir ile başdönmesi hissi değerlendirilir.			
10	Glossofaringeal ve Vagal Sinir: Ağız açılarak uvulanın orta hatta olup olmadığı ve iki taraflı simetrik kasılıp kasılmadığına bakılır. Farinks refleksine bakılır.			
11	Aksesuar sinir: Spinal parçası değerlendirilir. Her iki omuza ters yönde güç uygulayarak direnç değerlendirilir. Baş sağa sola döndürülerek sternokleidomastoid kas muayene edilir.			
12	Hipoglossal sinir: Dil dışarı çıkartılır. Dilde atrofi, fasikülasyon varlığı araştırılır. Dilin orta hatta olup olmadığı değerlendirilir.			
13	Motor Sistem Motor sistem muayenesinde güçsüzlük, tonus değişiklikleri, kas şekil ve kütle değişikliği, istemsiz hareketler değerlendirilir. Güçsüzlük en sık görülen anormalliktir. Jeneralize veya fokal, simetrik veya asimetrik, proksimal veya distal ya da alt-üst motor nöron şeklinde görülebilmektedir. Kas tonusu gevşemiş bir kasın gerginliği ya da istenmi kası yapmaz iken pasif hareketlere karşı kasın direnci olarak tanımlanmıştır.. Muayene pasif hareket ile gevşek kasın direnci belirlenmeye dayalıdır.			
14	Refleksler Derin tendon refleksleri(DTR) refleks çekiciyle bakılır. En sık bakılan DTR'ler Biceps, Triseps, Brakiyoradial, Kuadriseps ve Aşil'dir. Yüzeysel refleksler, cilt ve mukoz membranların uyarılması ile oluşan yanıtlardır. Hafif dokunma veya çizme gibi yüzeysel deri uyarılarına yanıt şeklinde ortaya çıkar. Palmar, Abdomene,			



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



	Kremasterik , Anal refleks örnek olarak verilebilir. Patolojik reflekslere Babinski, Hoffman, Aşil Klonusu örnek olarak verilebilir.			
15	Duyu Sistemi Yüzeysel ağrı duyumunda çengelli iğne gibi hafif ağrı oluşturulabilecek keskin alet kullanılmalıdır. Isı muayenesinde sıcak soğuk ayırt edilebilmelidir. Hafif dokunma duyusu pamuk, kağıt mendil, tüy, yumuşak fırça, parmak ucuyla hafif bir dokunuşla yapılabilir. Pozisyon duyusu gözler kapalı iken bir eli parmaklarında belirli bir duruş vererek yapılır. Vibrasyon duyusu belirli kemiksi çıkıntılar üzerine bir diyapozon konularak yapılır.			
16	Serebellar Fonksiyon Serebellumun majör fonksiyonu hareketin koordinasyonudur. Serebellar bozukluğa bağlı olarak tremori koordinasyon bozukluğu, yürüme güçlüğü, dizartri ve nistagmus gelişebilir. Duruş sırasında ayakta durma tavrı, postürü incelenir.			

Değerlendiricinin, Öğrencinin sergilediği performansa yönelik görüş ve değerlendirmeleri

Öğrencinin Güçlü Yönleri	Öğrencinin Geliştirmesi Gereken Yönleri

Öğrencinin mesleksel beceri uygulamasına ilişkin değerlendirme

Geliştirilmeli	Kabul Edilebilir	Yeterli

Eğitimcinin Adı Soyadı : _____ Tarih : _____ İmza: _____



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Kas-İskelet Sistemi Muaynesi Beceri Rehberi

1. Hastayı Karşılama ve Genel Değerlendirme Beceri Rehberi

1. Yeterli Değil	: Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması			
2. Yeterli	: Basamağın duraksamadan, yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması			
BASAMAKLAR		GÖZLEMLER		
		1	2	3
1	Hasta Karşılır			
2	Hastanın kimlik tespiti yapılır, muayene tarihi ve saati kaydedilir.			
3	Ana yakınma öğrenilip hastanın kendi sözcükleri ile kaydedilir.			
4	Şikayetin hikayesi, gelişimi, hastanın özgeçmişi ve soygeçmişi sorgulanır.			
5	Genel vücut değerlendirilmesi ile vücutta deri değişikliği değerlendirilir.			
6	Duruşta deformite, vücutta kas atrofisi, yürüme ile aksama olup olmadığı değerlendirilir.			
7	Bütün değerlendirmeler simetrik olarak yapılır.			
8	Her iki alt ekstremitenin uzunluğu ölçülür ve varsa bacak boy eşitliliği saptanır.			

Değerlendiricinin, Öğrencinin sergilediği performansa yönelik görüş ve değerlendirmeleri

Öğrencinin Güçlü Yönleri	Öğrencinin Geliştirmesi Gereken Yönleri

Öğrencinin mesleki beceri uygulamasına ilişkin değerlendirme

Geliştirilmeli	Kabul Edilebilir	Yeterli

Eğitiminin Adı Soyadı : _____ Tarih : _____ İmza: _____

2. Servikal Omurga Değerlendirmesi Beceri Rehberi

1. Yeterli Değil	: Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması			
2. Yeterli	: Basamağın duraksamadan, yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması			
BASAMAKLAR		GÖZLEMLER		
		1	2	3
1	İnspeksiyon ile hastanın boyun bölgesindeki cilt değerlendirilir.			
2	Tortikollis gibi boyunda deforme görünüm ya da kısa boyun olup olmadığı değerlendirilir			
3	Palpasyonla spinöz çıkıntılarda ağrı olup olmadığı bakılır.			
4	Her iki yöne ayrı ayrı başı döndürüp faset eklem ağrısı varlığı değerlendirilir			
5	Başın öne fleksiyon ve arkaya hiperekstansiyonunda ağrı veya kısıtlılık aranır.			

Değerlendiricinin, Öğrencinin sergilediği performansa yönelik görüş ve değerlendirmeleri

Öğrencinin Güçlü Yönleri	Öğrencinin Geliştirmesi Gereken Yönleri

Öğrencinin mesleki beceri uygulamasına ilişkin değerlendirme



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

Geliştirilmeli	Kabul Edilebilir	Yeterli

Eğitimcinin Adı Soyadı : _____ Tarih : _____ İmza: _____

3. Omuz Eklemi Değerlendirme Beceri Rehberi

1. Yeterli Değil : Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması				
2. Yeterli : Basamağın duraksamadan, yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması				
BASAMAKLAR		GÖZLEMLER		
		1	2	3
1	İnspeksiyonla her iki omuz simetrik görünümü değerlendirilir.			
2	Ciltte renk değişikliği, ameliyat izi veya yara izi varlığı değerlendirilir			
3	Apolet belirtisi, yüksek skapula ve kanat skapula varlığı araştırılır			
4	Kemik çıkıntılarının palpasyonu ile ağrı varlığı araştırılır			
5	Yumuşak doku palpasyonu ile omuz çevresi kas ve aksillada ağrı varlığı araştırılır.			
6	Omuz eklemde aktif hareketlerin yapılıp yapılmadığı ve eklem hareket açıklığı değerlendirilir.			
7	Omuz eklemi muayenesi için özel testler uygulanarak sonuçları kaydedilir. Hawkins, Neer, Lift-off, Speed, Yergason			

Değerlendiricinin, Öğrencinin sergilediği performansa yönelik görüş ve değerlendirmeleri

Öğrencinin Güçlü Yönleri	Öğrencinin Geliştirmesi Gereken Yönleri

Öğrencinin mesleki beceri uygulamasına ilişkin değerlendirme

Geliştirilmeli	Kabul Edilebilir	Yeterli

Eğitimcinin Adı Soyadı : _____ Tarih : _____ İmza: _____

4. Dirsek, El Bileği ve El Muayenesi Beceri Rehberi

1. Yeterli Değil : Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması				
2. Yeterli : Basamağın duraksamadan, yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması				
BASAMAKLAR		GÖZLEMLER		
		1	2	3
1	İnspeksiyonla dirsek, el bileği ve el eklemleri cildi simetrik olarak değerlendirilir.			
2	Deforme görünüm, eklem çevresinde şişlik, lokal şişlikler, atrofi, yapışıklık ve tırnak bozuklukları olup olmadığı değerlendirilir.			
3	Dirsekte iç ve dış epikondil, el bileğinde radial ve ulnar stiloid, elde ise metakarpofalangeal – interfalanfela eklemlerde palpasyon ile ağrı olup olmadığı değerlendirilir.			
4	Yumuşak doku palpasyonu ile kaslar üzerinde, periferik sinirlerin yüzeyel seyrettiği bölgelerde, elde tenar ve hipotenar bölgelerde ağrı ve sinir bası semptomları olup olmadığı değerlendirilir.			
5	Eklemlerde pasif ve aktif hareket açıklığı değerlendirilir. Varus ve valgus stabilitesi değerlendirilir.			

Değerlendiricinin, Öğrencinin sergilediği performansa yönelik görüş ve değerlendirmeleri



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Öğrencinin Güçlü Yönleri	Öğrencinin Geliştirmesi Gereken Yönleri

Öğrencinin mesleki beceri uygulamasına ilişkin değerlendirme

Geliştirilmeli	Kabul Edilebilir	Yeterli

Eğitiminin Adı Soyadı : _____ Tarih : _____ İmza: _____

5. Torakal-Lumbal Omurga ve Postür Muaynesi Beceri Rehberi

1. Yeterli Değil : Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması				
2. Yeterli : Basamağın duraksamadan, yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması				
BASAMAKLAR		GÖZLEMLER		
		1	2	3
1	Hasta muayene sırasında gövde çıplak olmalıdır			
2	İnspeksiyonla cilt değerlendirilir. Orta hatta göre gövde, sırt ve lumbal bölgede asimetri yaratan deformite varlığı araştırılır.			
3	Kifoz, skolyoz, toraks duvarı ve kotlarda deformite, gibbus gibi deformite yaratan durumların varlığı değerlendirilir.			
4	Hasta öne fleksiyona getirilerek spinöz çıkıntılar palpae edilir.			
5	Lumbal vertebranın fleksiyon, ekstansiyon, rotasyon ve lateral fleksiyonu değerlendirilir.			
6	Düz bacak kaldırma testi, Milgram testi ve Fabere testi gibi özel testler yapılarak sonuçları not edilir.			
7	Hastanın motor ve duyu muayenesi yapılarak kaydedilir.			

Değerlendiricinin, Öğrencinin sergilediği performansa yönelik görüş ve değerlendirmeleri

Öğrencinin Güçlü Yönleri	Öğrencinin Geliştirmesi Gereken Yönleri

Öğrencinin mesleki beceri uygulamasına ilişkin değerlendirme

Geliştirilmeli	Kabul Edilebilir	Yeterli

Eğitiminin Adı Soyadı : _____ Tarih : _____ İmza: _____

6. Kalça Eklemi ve Pelvis Muaynesi Beceri Rehberi

1. Yeterli Değil : Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması				
2. Yeterli : Basamağın duraksamadan, yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması				
BASAMAKLAR		GÖZLEMLER		
		1	2	3
1	İnspeksiyonla yürüyüş ve cilt değerlendirilir			
2	Geçirilmiş ameliyat izi, abse sinüs ağzı, lokal şişlik veya bacak boy eşitsizliği yönünden değerlendirme yapılır ve sonuçları kaydedilir.			



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



3	Her iki kalça eklemi ilgilendiren kontraktür, rotasyon deformitesi ve pelvik oblik görünüm değerlendirilir.			
4	Her iki alt ekstremitede boy eşitsizliği mevcudiyeti ve yürüyüş bozukluğu var mı değerlendirilir			
5	Kemik çıkıntı ve yumuşak doku (kas) palpasyonu yapılır.			
6	Simetrik olarak her iki kalça eklemi hareket açıklığı aktif olarak yaptırılır ve kısıtlılık varsa gonyometre ile ölçülüp kayıt altına alınır.			
7	Trendelenburg, Thomas, Ortolani, Barlow, Ober, Fabere ve Galeazzi Testi gibi özel testler uygun hastalarda yapılarak kaydedilir.			

Değerlendiricinin, Öğrencinin sergilediği performansa yönelik görüş ve değerlendirmeleri

Öğrencinin Güçlü Yönleri	Öğrencinin Geliştirmesi Gereken Yönleri

Öğrencinin mesleki beceri uygulamasına ilişkin değerlendirme

Geliştirilmeli	Kabul Edilebilir	Yeterli

Eğitimcinin Adı Soyadı : _____ Tarih : _____ İmza: _____

7. Diz Eklemi Muayenesi Beceri Rehberi

1. Yeterli Değil	: Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması			
2. Yeterli	: Basamağın duraksamadan, yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması			
BASAMAKLAR		GÖZLEMLER		
		1	2	3
1	İnspeksiyonla yürüyüş ve cilt değerlendirilir.			
2	Geçirilmiş ameliyat izi, abse sinüs ağzı, lokal şişlik veya bacak boy eşitsizliği yönünden değerlendirme yapılır ve sonuçları kaydedilir.			
3	Her iki diz eklemi ilgilendiren kontraktür, deformite, instabilite ve lokalize/yaygın şişlik değerlendirilir			
4	Simetrik olarak uyluk ve baldır bölgesinde atrofi açısından değerlendirme yapılır.			
5	Tibial ve femoral kondiller, patella, tibial tüberkül ve fibula başı gibi kemik çıkıntıları palpe edilir.			
6	Diz eklemi simetrik olarak aktif ve pasif fleksiyon-ekstansiyon-rotasyon hareketlerideğerlendirilir.			
7	Varus-valgus stress testleri, Ön çekmece, Lachman, Patellar öğütme, Mc murray gibi özel testler uygulanır.			

Değerlendiricinin, Öğrencinin sergilediği performansa yönelik görüş ve değerlendirmeleri

Öğrencinin Güçlü Yönleri	Öğrencinin Geliştirmesi Gereken Yönleri

Öğrencinin mesleki beceri uygulamasına ilişkin değerlendirme

Geliştirilmeli	Kabul Edilebilir	Yeterli

Eğitimcinin Adı Soyadı : _____ Tarih : _____ İmza: _____



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

8. Ayak ve Ayak Bileği Muaynesi Beceri Rehberi

1. Yeterli Değil	: Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması			
2. Yeterli	: Basamağın duraksamadan, yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması			
BASAMAKLAR		GÖZLEMLER		
		1	2	3
1	İnspeksiyonla yürüyüş, cilt ve tırnaklar değerlendirilir.			
2	Geçirilmiş ameliyat izi, abse sinüs ağzı ve lokal şişlik yönünden değerlendirme yapılır ve sonuçları kaydedilir.			
3	Pes ekinus, pes kalkaneus, pes ekinovarus, pes planus, pes kavuş, halluks valgus, kallozite, ülser, tırnak batması, parmak deformiteleri ve düşük ayak deformiteleri açısından değerlendirme yapılır.			
4	İç malleol, dış malleol, kalkaneus, 1. ve 5. metatars başları palpe edilerek sonuçları kaydedilir.			
5	Thompson ve Homans Testi gibi özel testler yapılarak sonuçları kaydedilir			

Değerlendiricinin, Öğrencinin sergilediği performansa yönelik görüş ve değerlendirmeleri

Öğrencinin Güçlü Yönleri	Öğrencinin Geliştirmesi Gereken Yönleri

Öğrencinin mesleksi beceri uygulamasına ilişkin değerlendirme

Geliştirilmeli	Kabul Edilebilir	Yeterli

Eğitimcinin Adı Soyadı : _____ Tarih : _____ İmza: _____



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

Baş ve Boyun Muayenesi Beceri Rehberi

1. Yeterli Değil	: Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması			
2. Yeterli	: Basamağın duraksamadan, yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması			
BASAMAKLAR		GÖZLEMLER		
		1	2	3
1	Muayene öncesi elleri yıkama			
2	Hastanın uygun muayene koltuğuna oturtulması			
3	Hastanın tüm baş boyun kısmını görececek şekilde acilmasının istenmesi			
4	Saçlı deri ve baş Bölgesi inspeksiyonu ile primer cilt lezyonlarının (Makül, Papül, Vezikül, Püstül, Nodül) veya sekonder cilt lezyonlarının (Kabuk, Pullanma, Fissür, Erozyon, Likenifikasyon, Ülser, Nedbe, Atrofi) saptanması. Cilt renginin (Sarılık, Siyanoz, Solukluk, Pigmentasyon değişikliği) belirtilmesi			
5	Boyunda gözle görülebilen kitle varlığının araştırılması			
6	Kulakların inspeksiyonu (Kulak muayenesinde önce aurikula, dış kulak yolu girişi, kulak arkası cildi gözden geçirilmeli, bu bölgeler hiperemi, ülserasyon, akıntı, krut gibi bulgular açısından değerlendirilmelidir.) Otoskopi: Dış kulak yolu ve kulak zarının muayenesidir. Otoskopik muayene “kulak spekulumu” ve alın aynası kullanılarak çıplak gözle, otoskoplara, daha ayrıntılı muayene gerektiren durumlarda da olanak varsa cerrahi mikroskop veya endoskoplara yapılır.			
7	Burun boşluklarının muayenesine “ Rinoskopi ” adı verilir. Burun boşluklarının ön kısmının muayenesine “Anterior Rinoskopi”, burun boşluklarının posterior kısmının ve nazofarinksin muayenesine “Posterior Rinoskopi (İndirekt nazofaringoskopi)” adı verilir.			
8	Oral Kavite ve Orofarinks İnspeksiyonu , Oral kavite ve orofarinks dil basacağı (abaisse-langue) kullanılır. Tüm muayene aletlerinde olduğu gibi, dil basacağı da sol elde tutulur. Muayenede öncelikle dudaklar ve yanaklar dil basacağı ile ekarte edilerek oral kavitenin her tarafı (dudak ve yanak mukozaları, dil, ağız tabanı, dişler, gingivalar ve sert damak) ayrıntılı olarak incelenir. Daha sonra dilin ön 2/3'lük kısmına dil basacağı ile dikey olarak bastırılarak orofarinks muayene edilir. Dil basacağı daha geriye yerleştirilirse hastada öğürme refleksi ortaya çıkar. Muayene sırasında dil dışarı çıkarttırılmaz, hastanın ağızından nefes alması ve dilini ağzının içinde mümkün olduğu kadar serbest ve kasmadan bırakması istenir. Muayene sırasında hastaya “eee” dedirtilmesi ile yumuşak damak hareketleri de gözlenebilir. Muayenede ön ve arka tonsil plikaları, yumuşak damak, uvula, tonsiller ve orofarinks arka ve yan duvarları gözden geçirilir. Orofarinkse ait olmasına rağmen dilkökü bu muayene sırasında gözlenemez, dilkökü muayenesi indirekt laringoskopide olduğu gibi aynayla indirekt olarak yapılır.			
9	Boyun inspeksiyonu ile asimetri, skar, döküntü, kitle vb lezyonların değerlendirilmesi.			
10	Boyun palpasyonu ile hassasiyet, deformite veya kitle değerlendirmesi			
11	Elleri yıkama			

Değerlendiricinin, Öğrencinin sergilediği performansa yönelik görüş ve değerlendirmeleri

Öğrencinin Güçlü Yönleri	Öğrencinin Geliştirmesi Gereken Yönleri

Öğrencinin mesleki beceri uygulamasına ilişkin değerlendirme

Geliştirilmeli	Kabul Edilebilir	Yeterli

Eğitiminin Adı Soyadı : _____ Tarih : _____ İmza : _____



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

Psikiyatrik Anamnez Alma ve Ruhsal Durum Muayenesi Becerisi Rehberi

1. Yeterli Değil	: Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması			
2. Yeterli	: Basamağın duraksamadan, yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması			
BASAMAKLAR		GÖZLEMLER		
		1	2	3
1	Hasta ve yakını muayene odasına alınır. Hekim adayını kendini tanıtır ve hastaya ön bilgi vererek psikiyatrik görüşmeye başlar.			
2	Hasta görüşme odasına girdiğinden itibaren fizik yapısı ve görünümü, giyim kuşamı, öz bakımı, hekime ve muayeneye yönelik ilgi ve tutumu gözlemlenir.			
3	Hastaya dair sosyodemografik bilgiler ve muayeneye geliş biçimi kaydedilir.			
4	Yakınmaları ve yakınmalarının öyküsü (başlangıç zamanı, biçimi, ilk belirtiler ve yakınmaların gelişmesi) hakkında bilgi alınır.			
5	Hastanın özgeçmişi hakkında kendisinden ve yakınından bilgi alınır. Ailede ruhsal hastalık varlığı ve geçirdiği hastalıklar sorgulanır.			
6	Premorbid kişilik özellikleri ve kişiler arası ilişkilerdeki uyumu değerlendirilir.			
7	Fizik muayene ve laboratuvar bulguları değerlendirilir.			
8	Konuşma ve ilişki kurma biçimi a) Normal özellikler (Konuşma sırasında göz teması kurma, konuşma miktarı ve düzeni, ses tonu, sorulara verilen cevapların uygunluğu...) b) Anormal özellikler (konuşmanın aşırı hızlanması veya yavaşlaması, mutizm, ses tonunun çok alçak veya yüksek olması, konuşmadaki dağınıklık, çocuksuluk, tikler, kekemelik, dizartri, afazi...)			
9	Duygulanım ve duygudurumun değerlendirilmesi a) Normal özellikler b) Duygulanımda niceliksel değişiklikler (Artma veya azalma) c) Duygulanımda niteliksel değişiklikler (Uyumsuzluk, oynaklık, güzel aldırma...)			
10	Bilişsel Yetilerin değerlendirilmesi a) Bilinç b) Yönelim (Yer, zaman ve kişi) c) Bellek muayenesi (Anlık, yakın ve uzak bellek) d) Dikkat muayenesi (Verilen sözcükteki harfleri geriye doğru söylemesi veya rakamları geriye sayma) e) Algılama (Algı sapmalarının -yanılsama ve varsanların değerlendirilmesi) f) Soyut düşünme yetisinin değerlendirilmesi (Atasözü: Damlaya damlaya göl olur) g) Muhakemenin değerlendirilmesi (Muhakemeyi değerlendiren soru: 'Oturduğunuz binada yangın çıkarsa ne yaparsınız?')			
11	Düşüncenin süreci, biçimi ve içeriği a) Düşünce hızı b) Amaca uygunluğu c) Çağrışımların düzeni d) Düşünce içeriğindeki aşırılık ve bozukluklar (Sanrı, saplantı/takıntı, aşırı değer verilmiş düşünce, fobi, özkıyım düşüncesi...)			
12	Davranışın değerlendirilmesi a) Normal özellikler b) Devinimde artma veya azalma c) Niteliksel bozukluklar (Zorlantılar, tikler, diskinezi, akatizi, donakalım...)			

Değerlendiricinin, Öğrencinin sergilediği performansa yönelik görüş ve değerlendirmeleri

Öğrencinin Güçlü Yönleri	Öğrencinin Geliştirmesi Gereken Yönleri

Öğrencinin mesleki beceri uygulanmasına ilişkin değerlendirme

Geliştirilmeli	Kabul Edilebilir	Yeterli

Eğitiminin Adı Soyadı : _____ Tarih : _____ İmza: _____



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

Aydınlatılmış Onam / Tedavi Reddi Alma Beceri Rehberi

- 1. Yeterli Değil** : Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması
2. Yeterli : Basamağın duraksamadan, yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması

BASAMAKLAR		GÖZLEMLER		
		1	2	3
1	Gerekli görüşme ortamını hazırlayıp, hastayı ve/veya yasal temsilcisini şekilde karşılamak, kendini tanıtmak			
2	Aydınlatılmış onam veya tedaviyi red formunun amacını, hastaya ve yasal temsilcisine anlatmak.			
3	Hastanın onam verme veya tedaviyi red kararı için yeterliği olup olmadığını belirlemek			
4	Hastaya ve/veya yasal temsilcisine sağlık durumu ve konulan tanı/ön tanı konusunda bilgi vermek.			
5	Önerilen tanı/tedavi yöntemi hakkında bilgi vermek (amacı, yöntemi, zamanı).			
6	Önerilen tanı/tedavi yöntemi ile sağlanacak potansiyel faydaları anlatmak			
7	Önerilen tanı/tedavi yönteminin reddedilmesi durumunda olabilecek zararları anlatmak.			
8	İşlemin/tedavinin potansiyel yan etkilerini, komplikasyonlarını anlatmak.			
9	Önerilen yöntemin kabul edilmemesi durumunda varsa uygun diğer işlem/tedavi seçeneklerini, bu seçeneklerin yararları ve risklerini anlatmak			
10	Anlatım sırasında zorlayıcı olmaktan kaçınmak, gönüllülük ilkesine göre hareket etmek			
11	Sorarak ve kendi sözcükleriyle tekrarlamasını isteyerek anlaşılır olup olmadığını denetlemek			
12	Onam vermiş olsa bile ilerleyen süreç içerisinde onayını her zaman serbestçe geri çekebileceğini anlatmak			
13	Yazılı bilgilendirilmiş onam formunu düşünmeleri için yeterli zaman verdikten sonra imzalatmak			
14	Hastanın veya yasal temsilcisinin onam vermemesi durumunda tedaviyi red belgesini imzalatmak			

Değerlendiricinin, Öğrencinin sergilediği performansa yönelik görüş ve değerlendirmeleri

Öğrencinin Güçlü Yönleri	Öğrencinin Geliştirmesi Gereken Yönleri

Öğrencinin mesleksi beceri uygulmasına ilişkin değerlendirme

Geliştirilmeli	Kabul Edilebilir	Yeterli

Eğitiminin Adı Soyadı : _____ Tarih : _____ İmza: _____



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Pediyatrik Anamnez Alma ve Fizik Muayene Beceri Rehberi

		GÖZLEMLER		
		1	2	3
1. Yeterli Değil : Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması				
2. Yeterli : Basamağın duraksamadan, yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması				
BASAMAKLAR		GÖZLEMLER		
		1	2	3
1	Hasta ve ailesi muayene odasına alınır. Hekim/öğrenci kendini tanıtır.			
2	Ana yakınma öğrenilip hastanın veya ailenin kendi sözcükleri ile kaydedilir.			
3	Başvuru yakınmalarının hikayesi, gelişimi, hastanın özgeçmişi ve soygeçmişi sorgulanır ve kaydedilir			
4	El yıkama veya el antiseptiği ile el hijyeninin sağlanması			
BÜYÜMENİN DEĞERLENDİRİLMESİ				
5	a. Hastanın yaşına göre boy ve kilo ölçümlerinin uygun yöntemle yapılması a. Hastanın doğum tarihinin öğrenilerek takvim yaşı hesaplanır b. Hastanın takvim yaşına göre boy ve kilosunun persantil eğrilerinde işaretlenir c. Üç yaşından küçük hastaların baş çevresi ölçümünün yapılması ve persantil eğrisinde işaretlenir d. Boya göre vücut ağırlığı ve ideal ağırlık yüzdesinin hesaplanması e. Vücut kitle indeksinin hesaplanarak persantil eğrisinde işaretlenir			
VİTAL BULGULARIN DEĞERLENDİRİLMESİ				
6	a. Vücut sıcaklığının ölçülmesi b. Tüm nabızların iki parmakla değerlendirilmesi ve atım sayısının yaşına uygun olup olmadığının değerlendirilmesi c. Nabız ritmi, şiddeti ve şeklinin doğru olarak tespit edilir d. Kan basıncının ölçülmesi persantil eğrisinde işaretlenir e. Kapiller dolun zamanına bakılır f. Solunum sayısının doğru olarak sayılır ve yaşına uygun olup olmadığının değerlendirilmesi			
DERİ MUAYENESİ				
7	a. Deri renginin incelenmesi b. Saç ve saçlı derinin incelenmesi c. Yüz ve boyun bölgesinin deri ve deri eklerinin incelenmesi d. Ağız, dil, dil altı, dış eti, damak ve yanak içi bölgelerinin incelenmesi e. Deride döküntü, renk değişikliği, hipo-hiperpigmentasyon varlığının değerlendirilmesi f. Avuç içi, ayak tabanı ve tırnakların incelenmesi			
BAŞ-BOYUN MUAYENESİ				
8	a. Saç ve saçlı derinin incelenmesi b. Boyunun şekli, boyunda eğrilik, kitle olup olmadığı, tiroidin büyüklüğü ve trakeanın lokalizasyonunun incelenmesi c. Lenf nodu bölgelerinin ve bölgeye göre normal boyutların bilinmesi d. Boyun arter ve venlerinde pulsasyon olup olmadığına, varsa şiddetine, pozisyonla değişip değişmediğine bakılması ve dolgunluklarının kaydedilmesi			
KARDİYOVASKÜLER SİSTEM MUAYENESİ				
9	a. Kalbin oskültasyonu sırasında kalbin atım hızı ve ritminin belirlenip yaşa göre bradikardi ve taşikardi sınırlarında olup olmadığı değerlendirilir b. Oskültasyonda kalbin dinleme odaklarının belirlenir, normal ve patolojik kalp seslerinin varlığı değerlendirilir, üfürüm varsa not edilir c. Kardiyak patolojilerde eşlik edebilecek klinik ve fizik muayene bulguları aranır			
KARIN MUAYENESİ				
10	a. Hastanın doğru pozisyonu almasının istenir (sırtüstü uzanarak ayaklarını karnına çekmesi ve başını sola çevirmesi) b. Karın kadrantlarının belirlenir c. İncelemede karında çöküklük, distansiyon, renk değişikliği olup olmadığının değerlendirilmesi d. Karnın 4 kadrantının 1-4 dk steteskopla dinlenmesi e. Yüzeysel palpasyonla hassasiyet ve ağrının değerlendirilerek ağrıya en uzak bölgeden derin palpasyonla defans ve rebound değerlendirilmesinin yapılması f. Akut karın şüphesinin anlaşılması g. Batın perküsyonu ve asit, kitle varlığının değerlendirilmesi h. Traube alanı tanımı ve sınırlarının bilinmesi, dalak muayenesinin yapılması i. Karaciğer muayenesinin yapılarak hepatomegali varlığının değerlendirilmesi j. Kostovertebral açı hassasiyetinin değerlendirilmesi			



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

11	PUBERTENİN DEĞERLENDİRİLMESİ a. Aksiller ve pubik bölge kıllanmasının değerlendirilerek pubaş evresinin kaydedilmesi b. Meme gelişim evresinin Tanner evrelemesine göre değerlendirilmesinin yapılması c. Erkek hastada testis volümünün değerlendirilmesi ve testis hacmine göre puberte evrelemesinin yapılması f. Erkek hastada uzatılmış penis boyunun ölçülmesi ve persantil eğrisinde işaretlenmesi			
12	GENİTOÜRİNER SİSTEM MUAYENESİ a. Genital organlar, perianal bölge ve rektumun birlikte değerlendirilmesinin yapılması b. Ambigus genitalia varsa kaydedilir c. Erkeklerde inguinal herni, hipospadias, epispadias, hidrosel, mikropenis ve hipogenitalia gibi anomalilerin varlığının kaydedilir d. Kızlarda inguinal herni, labium major ve minor anomalileri ile kliteromegali varlığının kaydedilir			
13	SOLUNUM SİSTEMİ MUAYENESİ a. Yaşa göre solunum tipi ve hızının belirlenerek solunum zorluğu olup olmadığının belirlenmesi b. Göğüs duvarı şekli ve simetrisinin değerlendirilerek göğüs deformite varlığının değerlendirilmesi c. Siyanoz ve çomak parmak varlığının değerlendirilmesi d. Trakeanın orta hatta olup olmadığının tespit edilmesi e. Göğüs duvarındaki deri ve deri altı dokuların palpasyonu f. Hemitoraksın solunuma katılımının eşit olup olmadığının değerlendirilmesi g. Normal akciğer seslerinin bilinmesi, patolojik seslerin ayırdedilmesi			
14	NÖROLOJİK MUAYENE a. Genel durum ve bilinç düzeyi tespitinin yapılır b. Işık refleksinin değerlendirilir c. Kafa çifti muayenelerinin yapılır d. Refleks muayenelerinin yapılır (yüzeysel refleks, derin tendon, patolojik refleksler) e. Serebellar değerlendirmenin yapılır f. Kas gücü muayenesinin yapılır			
15	El yıkama veya el antiseptiği ile el hijyeninin sağlanması			

Değerlendiricinin, Öğrencinin sergilediği performansa yönelik görüş ve değerlendirmeleri

Öğrencinin Güçlü Yönleri	Öğrencinin Geliştirmesi Gereken Yönleri

Öğrencinin mesleksel beceri uygulamasına ilişkin değerlendirme

Geliştirilmeli	Kabul Edilebilir	Yeterli

Eğitiminin Adı Soyadı : _____ Tarih : _____ İmza: _____



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

MESLEKSEL BECERİ EĞİTİMİ STAJ KARNESİ GENEL DEĞERLENDİRMEFORMU

Öğrencinin adı soyadı:

Değerlendirme Ölçütleri (Yeterlilikler)	Yetersiz-Zayıf			Yeterli-Orta				İyi-Çok iyi		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Hekimlik Uygulamaları										
Maket üstünde erkek ürogenital muayenesini yapar										
Maket üstünde spekulum takar										
Maket üstünde leopold manevralarını uygular										
Nörolojik muayene yapar										
Kas iskelet sistemi muayenesi yapar										
Baş boyun muayenesi yapar										
Psikiyatrik anamnez alır										
Aydınlatma ve Onam alma formunu doldurur,										
Laboratuvar işleyişini açıklar,										
Pediyatrik anamnez alır ve fizik muayene yapar										

Başarı Durumu

Öğrenci Başarılıdır (100 üzerinden notu)	
Öğrenci Başarısızdır - Herhangi bir maddeden yetersiz veya birden fazla maddeden eksik almış olanlar ile bitirme notu 60'tan düşük olanlar - Devamsız öğrenci	



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Öğrencinin Güçlü Yönleri

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Öğrencinin Geliştirmesi Gereken yönleri

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Açıklama:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Katkı ve eleştiriler:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Eğitim Sorumlusunun Unvanı, Adı Soyadı	
Tarih	
İmza	