



**2024-2025**

**Dönem VI Ön Hekimlik**

**Acil Tıp Uygulama Dilimi Eğitim Programı**

**Eğitim Başkoordinatörü** : Prof. Dr. Gamze ÇAN  
**Dönem Koordinatörü** : Doç. Dr. Emre SAYGILI  
**Koordinatör Yardımcısı** : Dr. Öğr. Üyesi Mehmet Göktuğ KILINÇARSLAN  
**Staj Eğitim Sorumlusu** : Doç. Dr. Canan AKMAN

**Genel Bilgiler**

**Staj süresi** : 2 ay  
**AKTS kredisi** : 10 Kredi  
**Eğitimin yürütüldüğü yer** : Acil Tıp Anabilim Dalı eğitim alanları.

**Staj öğretim üyeleri:**

Prof. Dr. Okhan AKDUR  
Doç. Dr. Canan AKMAN  
Doç. Dr. Murat DAŞ  
Doç. Dr. Okan BARDAKÇI  
Dr. Öğr. Üyesi Gökhan AKDUR



## ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DÖNEM 6 EĞİTİM PROGRAMI

### DÖNEM 6 EĞİTİM VE ÖĞRETİM AMACI

**Amaç:** Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (UÇEP) çerçevesinde öğrencinin (ön hekim), birinci basamakta sık olarak karşılaşılan hastalıkların tanı ve tedavisini gerçekleştirme, gereğinde hastayı bir üst basamağa sevk etme bilgi, beceri ve tutumu kazandırmayı, meslek yaşamında bilimsel düşünme, yaşam boyu öğrenme tutumunu geliştirmeyi, mesleğin etik değerlerini gözeterek uygulayan hekim adayları yetiştirmeyi amaçlamaktadır.

### Kazanımlar:

- Hastalıkların oluşumlarının engellenmesi için koruyucu hekimliği önceler
- Hasta ve hasta yakınlarından ana yakınma, öykü, alışkanlıklar, kullanılan ilaçlar, özsoy geçmiş ve sistemlerin sorgulamasını içeren anamnez alır.
- Sistemik fizik muayene ve ruhsal değerlendirme yapar.  
Anamnez, fizik muayene bulguları ve temel tanı testlerinin sonuçlarını birlikte değerlendirerek ayırıcı tanı yapar ve kesin tanı koymak için gerekli ileri incelemeleri, serolojik, immunolojik, radyolojik, girişimsel incelemeleri) belirler.
- Temel biyokimyasal, hematolojik ve idrar inceleme sonuçlarını değerlendirir.
- Tanısal ve girişimsel uygulamaları (I.V. ve I.M. enjeksiyon, venöz ve arteriyal kan örneği alma, damar yolu açma, nazogastrik sonda ve idrar sondası takma, idrar kan ve boğaz kültürü alma, pansuman vb) yapar.
- Ayırıcı ve kesin tanıya yönelik ileri incelemeler veya tedavi için uygun sevk kararı alır.
- Hizmet sunduğu alanlarda doğru ve güvenilir (hasta dosyaları, epikriz vb.) kayıt tutar.
- Birinci basamak düzeyinde, hastanın tedavisini planlar ve uygun reçeteyi düzenler.
- Çocuk ve erişkinlerde dahili ve cerrahi acil klinik tabloları bulgularını izler, gerekli acil müdahaleyi yapar.
- Toplum sağlığını tehdit eden risk etmenlerini (sigara, dengesiz beslenme, obesite vb.) ve toplumda sık görülen hastalıklarda risk faktörlerini değerlendirir, birey ve toplum sağlığını korumaya yönelik önerilerde bulunur.
- Temel ve ileri yaşam desteğini uygular ve sonraki süreci planlar.



- Belirlediği öğrenme gereksinimlerine göre bilimsel bilgiye ulaşır ve mesleki uygulamalarında kullanır.
- Kendi ruh ve beden sağlığı, çalışanların sağlığı, çevre ve iş güvenliği, birey ve halk sağlığı konularında duyarlılık taşır, sorumluluk alır, profesyonel tutum geliştirerek davranışları ile topluma rol model olur.
- Ekip çalışması yapar, hastaları, meslektaşları ve toplumun diğer kesimleri ile etkili iletişim kurar.
- Hekim-hasta hak ve sorumlulukları ile ilgili yasa, yönetmelik, mevzuatı bilir ve etik kurallara uygun davranır.
- Adli vakaları değerlendirerek rapor yazar

**Tablo 1. Dönem 6 Öğrenme Kazanımları ve ÇOMÜ Program Yeterlikleri (7 Yıldızlı Hekimler)**

Kazanım/Öğrenme Hedefi	Program Yeterlikleri	Düzy
<ul style="list-style-type: none"><li>– Hastalıkların oluşumlarının engellenmesi için koruyucu hekimliği önceler</li><li>– Hasta ve hasta yakınlarından ana yakınma, öykü, alışkanlıklar, kullanılan ilaçlar, öz-soy geçmiş ve sistemlerin sorgulamasını içeren anamnez alır.</li><li>– Sistemik fizik muayene ve ruhsal değerlendirme yapar.</li></ul>	<b>Profesyonel</b>	5
<ul style="list-style-type: none"><li>– Anamnez, fizik muayene bulguları ve temel tanı testlerinin sonuçlarını birlikte değerlendirerek ayırıcı tanı yapar ve kesin tanı koymak için gerekli ileri incelemeleri, serolojik, immunolojik, radyolojik, girişimsel incelemeleri) belirler.</li><li>– Temel biyokimyasal, hematolojik ve idrar inceleme sonuçlarını değerlendirir.</li></ul>	<b>Sağlık Savunucusu</b>	5
<ul style="list-style-type: none"><li>– Tanısal ve girişimsel uygulamaları (I.V. ve I.M. enjeksiyon, venöz ve arteriyel kan örneği alma, damar yolu açma, nazogastrik sonda ve idrar sondası takma, idrar kan ve boğaz kültürü alma, pansuman vb) yapar.</li></ul>	<b>Ekip üyesi</b>	5



<ul style="list-style-type: none"><li>– Ayırıcı ve kesin tanıya yönelik ileri incelemeler veya tedavi için uygun sevk kararı alır.</li><li>– Hizmet sunduğu alanlarda doğru ve güvenilir (hasta dosyaları, epikriz vb.) kayıt tutar.</li><li>– Birinci basamak düzeyinde, hastanın tedavisini planlar ve uygun reçeteyi düzenler.</li><li>– Çocuk ve erişkinlerde dahili ve cerrahi acil klinik tabloları bulgularını izler, gerekli acil müdahaleyi yapar.</li><li>– Toplum sağlığını tehdit eden risk etmenlerini (sigara, dengesiz beslenme, obesite vb.) ve toplumda sık görülen hastalıklarda risk faktörlerini değerlendirir, birey ve toplum sağlığını korumaya yönelik önerilerde bulunur.</li><li>– Temel ve ileri yaşam desteğini uygular ve sonraki süreci planlar.</li><li>– Belirlediği öğrenme gereksinimlerine göre bilimsel bilgiye ulaşır ve mesleki uygulamalarında kullanır.</li><li>– Kendi ruh ve beden sağlığı, çalışanların sağlığı, çevre ve iş güvenliği, birey ve halk sağlığı konularında duyarlılık taşır, sorumluluk alır, profesyonel tutum geliştirerek davranışları ile topluma rol model olur.</li><li>– Ekip çalışması yapar, hastaları, meslektaşları ve toplumun diğer kesimleri ile etkili iletişim kurar.</li><li>– Hekim-hasta hak ve sorumlulukları ile ilgili yasa, yönetmelik, mevzuatı bilir ve etik kurallara uygun davranır.</li><li>– Adli vakaları değerlendirerek rapor yazar</li></ul>	<b>Danışman</b>	5
	<b>Yönetici-lider</b>	5
	<b>Bilim insanı</b>	5
	<b>İletişimci</b>	5

**Yeterlik kazanım düzeyleri:**

1. Bilgi, beceri, tutum kazanma
2. Bilgi, beceri, profesyonel tutumlarını yeterliklere dönüştürme
3. Yeterliklere uygun davranışlar sergileme, temel hekimlik uygulamalarını tek başına yapma,
4. Davranışlarında / hekimlik uygulamalarında yetkinlik kazanma (gerçek ortamlarda / karmaşık ve belirsiz durumlarda bağlama uygun esnek davranış)
5. Profesyonelliğe yönelik (mesleki ve insani) değerleri içselleştirme



**Tablo 2. 2019-2020 Eğitim Ve Öğretim Yılında Dönem 6 Stajları**

<b>DÖNEM 6</b>	Acil Tıp	8 Hft
	Aile Hekimliği	4 Hft
	Halk Sağlığı	6 Hft
	Dahiliye	8 Hft
	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	8 Hft
	Kadın Hastalıkları ve Doğum	4 Hft
	Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	2 Hft
	Genel Cerrahi	2 Hft
	Adli Tıp	2 Hft
	Göğüs Hastalıkları	2 Hft
	Kardiyoloji	2 Hft
	Seçmeli 1	2 Hft
	Seçmeli 2	2 Hft

**Tablo 3. Ç.O.M.Ü Tıp mezuniyet yeterliklerinin ön hekimlik dönemindeki kazanımı**

Eğitim programının bileşenleri	YETERLİKLER						
	Profesyonel	Sağlık Savunucusu	Ekip üyesi	Danışman	Yönetici-lider	Bilim insanı	İletişimci
İç Hastalıkları							
Genel Cerrahi							
Çocuk sağlığı ve hastalıkları							
Kadın hastalıkları ve Doğum							
Halk Sağlığı							
Aile Hekimliği							
Psikiyatri							
Acil Tıp	5	4	5	5	4	4	5
Seçmeli							





## ÇOMÜ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ D 6 ACİL TIP STAJI

### DÖNEM 6- ACİL TIP STAJI

#### Genel Bilgiler:

Dönem VI ön hekimlik Acil Tıp AD stajı eğitiminin süresi 2 aydır. Eğitim programından bir öğretim üyesi sorumludur. Program tanımlanmış olan öğrenim hedefleri doğrultusunda (bilgi, beceri ve tutum) yürütülür ve öğrencilerin başarısı yeterli değerlendirilmesi ile yapılır.

Staj Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi Acil Servisinde gerçekleştirilir. Eğitim temel olarak uygulamalı olarak hasta başında eğitim şeklindedir ve önhekimlerin ihtiyacı doğrultusunda teorik eğitimle desteklenmektedir.

#### Dönem 6 Acil Tıp Stajı Süreci

Acil Tıp Stajı süresi 8 haftadır.

Ön hekimlere, Acil Tıp Stajlarının ilk günün de acil servis çalışma düzeni, görev ve sorumlulukları konusunda bir oryantasyon programı düzenlenir. Staj programının son günündeönhekimlerden yazılı olarak yapılandırılmış bir form ile geri bildirim alınır.(Ek-1)

Ön Hekimler, klinik ortamlarda, acil servis çalışmasına uygun olarak belirlenmiş kıyafetlerle çalışırlar.

#### 1.Günlük çalışma programı:

08:30-17:00 ile 17:00-08:30 saatleri arasında shiftler şeklinde çalışırlar. Bu shiftlerdeönhekimler hastalarını bir sonraki ön hekim grubuna devretmek zorundadır.Önhekimlershift sonrasında 24 saat dinlenme olacak şekilde çalışırlar.

Önhekimler, çalışma alanından sorumlu asistan ve öğretim üyesinden oluşan ekibin üyesi olarak çalışır. Her gün saat 08:30 ve 17:00 saatlerinde Öğretim üyelerinin ve ön hekimlerin katılımı ile Acil Serviste devredilen hastaların klinik ve laboratuvar verilerinin tartışıldığı hasta başı vizitler yapılır. Önhekimlerin acil tıp stajındaki uygulama ve çalışmalarındaönhekim yönergesi esas alınır(Ek-2).

#### 2. Acil servis çalışma alanları

Önhekimler staj süresince aşağıda belirtilen alanlarda eğitim alır ve çalışırlar

##### - Travma ve Resusitasyon alanı

Travma olgularının ilk müdahale, resusitasyon, küçük cerrahi girişimler, alçı, atel gibi işlemlerin yapıldığı birimdir.

##### - Muayene-Müşahade alanı

Acil servise ayaktan başvuran durumu stabil olan olguların ilk değerlendirme, tetkik ve tedavilerinin yapıldığı gerekliliği görüldüğünde kısa süreli takiplerinin yapıldığı birimdir.

##### - Monitörlü Gözlem alanı

İlk değerlendirme, tetkik ve tedavi sırasında monitörize edilmesi ve en fazla 24 saat süre ile gözlenmesi gereken olguların takip edildiği birimdir.



## **DÖNEM 6- ACİL TIP STAJININ AMACI**

Önhekimlere acil servise başvuran olguların triyaj koduna uygun olarak hastalara yaklaşma, anamnez alma, muayene yapma, uygun tetkik isteme, ayırıcı tanı yapabilme ve ön tanı/tanı koyma becerileri; Hayatı tehdit eden tüm acil tıbbi problemlerin ayırıcı tanısını yapma, uygun ilk müdahalede bulunma, ileri yaşam desteği verme, kritik hasta yönetimi yapma; Acil müdahalelerde uygulanabilecek temel tıbbi girişimleri yapmabecerisi; Hasta mahremiyetini gözeterek, etik ilkeler doğrultusunda davranma becerisi kazandırılması amaçlanmıştır.

### **Öğrenim Hedefleri-Kazanımları:**

- Acil servise başvuran hastaları triyaj kodlarına göre değerlendirip yönlendirir.
- Acil servise gelmiş hastanın tanı koyma aşamasında hastaya uygun şekilde yaklaşır ve süreci yönetir.
- Acil hastadan öykü alır, fizik muayene yapar ve tanı için gerekli laboratuvar ve radyolojik tetkikleri ister ve yorumlar.
- Anamnez fizik muayene bulguları doğrultusunda hayatı tehdit eden acil durumların (göğüs ağrısı, nefes darlığı ve akut karın ağrısı, hipertansif ve diyabetik aciller, bilinci kapalı durumlar ve şok) ayırıcı tanısını ve ilk müdahalesini yapar, tedavisini düzenler.
- Kardiopulmoner arrest hastasına yaklaşım prosedürleri ve resusitasyonu uygular
- Hasta yakınlarına etkili iletişimi tekniklerini kullanarak kötü haber verme sürecini yönetir
- Çoklu travma hastasına –yaklaşım prosedürlerini uygular
- Zehirlenmiş hastalarda genel tedavi ilkeleri doğrultusunda uygulama yapar.
- Acil durumlarda akılcı ilaç kullanım ilkelerine uygun tedavi düzenler.
- Acil servisin işleyişi için gerekli olan materyal ve malzeme sağlanmasında sorumluluk alır.
- Adli vakaları tanır ve adli vaka formunu düzenler.
- Temel tıbbi girişimleri (nazogastrik sonda-idrar sondası takma, yara-yanık pansumanı, EKG çekme, arter kan gazı alma-yorumlama), yapar
- Ortopedik acilleri tanır ve atel-alçı-omurga tespiti yapar.
- Mesleki uygulamaları etik ilkeler doğrultusunda gerçekleştirir.

### **Yeterlik Değerlendirmesi**

Acil Tıp Stajı değerlendirilmesi, öğretim üyeleri tarafından yapılandırılmış bir karne ile yeterlik değerlendirilmesi şeklinde yapılmaktadır (Ek-3)..

Acil Tıp stajı süresince ön hekimlerin, öğrenim hedefleri ve yapılması zorunlu girişimler ile ilgili saptanan asgari sayıda uygulama yapması beklenmektedir. Önhekimler katıldıkları uygulama ve etkinlikleri kayıt altına aldıkları için eğitim sorumlusunun akarnelerini düzenli olarak imzalatmalıdırlar. Bu uygulamalar yapılmadan yeterlilik sağlanamaz ve staj başarılı sayılmaz. Bununla birlikte önhekimler yukarıda tanımlanmış acil servis çalışma alanlarında ilan edilmiş olan çalışma kurallarına uygun çalışma ile eğitim programlarına düzenli olarak katılmalıdır.

## **HAFTALIK DERS PROGRAMI**





	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	Cumartesi	Pazar
08:30-09:00	Hasta viziti ve hasta sunumu	Hasta viziti ve hasta sunumu	Hasta viziti ve hasta sunumu	Hasta viziti ve hasta sunumu	Hasta viziti ve hasta sunumu	Hasta viziti ve hasta sunumu	Hasta viziti ve hasta sunumu
09:00-12:30	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi
13:30-17:00	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi
17:00-17:30	Hasta viziti ve hasta sunumu	Hasta viziti ve hasta sunumu	Hasta viziti ve hasta sunumu	Hasta viziti ve hasta sunumu	Sunum (15:00-17:00)	Hasta viziti ve hasta sunumu	Hasta viziti ve hasta sunumu



## Öğrenme Kazanımları ve Öğretim Yöntem-Ölçme Yöntemleri Tablosu

**Dönem** :6  
**Stajın Adı** :ACİL TIP  
**Sorumlu Öğretim Üyesi** : Dr. Öğr. Üyesi Gökhan AKDUR  
**Stajın Türü** :Zorunlu  
**Süre** : 8 hafta

**Stajın Amacı:** Önhekimlere acil servise başvuran olguların triyaj koduna uygun olarak hastalara yaklaşma, anamnez alma, muayene yapma, uygun tetkik isteme, ayırıcı tanı yapabilme ve ön tanı/tanı koyma becerileri; Hayatı tehdit eden tüm acil tıbbi problemlerin ayırıcı tanısını yapma, uygun ilk müdahalede bulunma, ileri yaşam desteği verme, kritik hasta yönetimi yapma; Acil müdahalelerde uygulanabilecek temel tıbbi girişimleri yapma becerisi; Hasta mahremiyetini gözeterek, etik ilkeler doğrultusunda davranma becerisi kazandırılması amaçlanmıştır.

Öğrenme kazanımları	Kapsam	Öğretim yöntem ve yaklaşımları*										Ölçme Yöntemi*
		Sunum /sınıf ders i	Olguya dayalı öğrenme	Yapılanmış hasta başı eğitimi	Klinik beceri ve laboratuvar uygulamaları	Gözlem	Refleksiyon/geribildirim oturumları	Multidisipliner öğrenme etkinlikleri	Poliklinik uygulamaları	Role-play ve simülasyon ...	Bağımsız Öğrenme	
Acil servise başvuran hastaları triyaj kodlarına göre değerlendirip yönlendirir.	Triyaj ve çeşitleri Triyaj kodları Triyaj yönetmeliği Triyaj olguları	x	x	x					X			YD, DGD, Karne



Acil servise gelmiş hastanın tanı koyma aşamasında hastaya uygun şekilde yaklaşır ve süreci yönetir.	Acil hastaya yaklaşımda iletişim Acil hasta ve yakınlarını bilgilendirme Zor ve ajite hastaların yönetimi	X	X	X					X			YD, DGD, Karne
Acil hastadan öykü alır, fizik muayene yapar ve tanı için gerekli laboratuvar ve radyolojik tetkikleri ister ve yorumlar.	Anamnez alma, Fizik Muayene  Hastanın tanısı ile uyumlu tetkik algoritması	X	X	X	X				X			YD, DGD, Karne
Anamnez fizik muayene bulguları doğrultusunda hayatı tehdit eden acil durumların (göğüs ağrısı, nefes darlığı ve akut karın ağrısı, hipertansif ve diyabetik aciller, bilinci kapalı durumlar ve şok) ayırıcı tanısını ve ilk müdahalesini yapar, tedavisini düzenler.	Göğüs ağrılı hastaya yaklaşım ve tedavisi  Solunum sıkıntısı ve yetmezliği olan hastaya yaklaşım tedavisi  Karın ağrılı hastaya yaklaşım tedavisi  Hipertansif acillere yaklaşım tedavisi  Dahili acillere yaklaşım tedavisi  Bilinci kapalı hastaya yaklaşım tedavisi	X	X	X		X		X	X			YD, DGD,



Kardiopulmonerarr est hastasına yaklaşım prosedürleri ve resusitasyonu uygular	Kardiyopulmonerarr est tanımı ve nedenleri Temel yaşam desteği İleri yaşam desteği Kullanılan ilaçlar ve ekipmanlar	X	X	X	X	X		X	X			YD, DGD, Karne
Hasta yakınlarına etkili iletişimi tekniklerini kullanarak kötü haber verme sürecini yönetebilir	Etkili iletişim Kötü haber verme	X	X		X	X						YD, DGD,
Travma hastasına yaklaşım prosedürlerini uygular	Travmaya(kafa, toraks, abdomen, servikal, torakal, lombervertebra, pelvis ve ekstremiteler) yaklaşım ve primer-sekonder bakı	X	X	X	X	X		X	X			YD, DGD
Zehirlenmiş hastalarda genel tedavi ilkeleri doğrultusunda uygulama yapar	Zehirlenmeye neden olan etkene uygun yaklaşım Zehir danışma merkezi	X	X	X	X	X		X				YD, DGD
Acil durumlarda akılcı ilaç kullanım ilkelerine uygun tedavi düzenler.	Acil durumlarda akılcı ilaç kullanımı		X	X	X							YD, Karne
Acil servisin işleyişi için gerekli olan materyal ve malzeme sağlanmasında sorumluluk alır.	Acil servis alanları Hastane işleyişi Talep prosedürleri	X				X						YD,



Adli vakaları tanı ve adli vaka formunu düzenler.	Adli vaka ayırıcı tanısı Adli formları ve raporlama	X	X	X	X				X			YD,
Temel tıbbi girişimleri (nazogastrik sonda-idrar sondası takma, yara-yanık pansumanı , EKG çekme, arter kan gazı almayorumlama), yapar	nazogastrik sonda-idrar sondası takma, yara-yanık pansumanı , EKG çekme, arter kan gazı almayorumlama		X	X	X	X			X			YD, DGD, Karne
Ortopedik acilleri tanı ve atel-alçı- yapar.	Kırık- çıkıklar atel-alçı uygulamaları		X	X	X	X			X			YD, DGD, Karne
Mesleki uygulamaları etik ilkeler doğrultusunda gerçekleştirir.	Onam alma Hasta mahremiyeti Hasta bilgilendirme	X		X								YD

\* Tablodabelirtilenlerdışındaöğrenim veölçmeyöntemleri kullanıyorsanızlütüfen ekleyiniz.

#### Ölçmeyöntemleri:

ÇSS:Çoktan seçmeli sınav

ÇSS-olgu: OlguyadayaalıÇSS

YSS-olgu: Olguyadayaalıyapılandırılmış sözlü sınav

MKS: Mini klinik sınav (mini-CEX)

Klinik Becer Sınavı

HD: Hastabaşı değerlendirme

SHD: Standardizehastailedeğerlendirme

DGD: Uygulamayayönelik-girişimsel becerilerindoğrudangözlenmesi vedeğerlendirilmesi

PDD: Projeyadayaalı değerlendirme

ODT: Olguyadayaalı tartışmavedeğerlendirme

P-MEX: Profesyonellik mini değerlendirmesınavı

SGD: Stajyergelişim dosyası

GD: Genel değerlendirme



## 1. SEMPTOMLAR VE DURUMLAR LİSTESİ

A. Semptomlar ve Klinik Durumlar
Abdominal distansiyon
Agresyon-Ajitasyon-Anksiyete
Ağız kuruluğu
Anemi
Ateş
Başağrısı
Bulantı-kusma
Burun akıntısı / tıkanıklığı
Burun Kanaması
Çarpıntı
Halsizlik
Hipertansiyon
Denge hareket bozuklukları
Deri döküntüleri-lezyonları
Disfaji
Dispne
Dispepsi
Hışıltılı solunum (wheezing)
Öksürük
Diyare
Enürezis
Dizüri
Duygu Durum Bozukluğu
Eklem ağrısı-şişliği
Hematüri
Ense sertliği
Pelvik ağrı
Göğüs ağrısı
Hipotansiyon
Hipotermi-Hipertermi
İlaçların istenmeyen etkileri
İşitme bozukluğu
Kalpde üfürüm



Karın Ağrısı
Senkop
Kas iskelet sistemi ağrıları (bel, sırt, boyun, bacak ağrısı)
<b>A. Adli ve/veya Psikososyal Durumlar</b>
Kazalar (ev-iş-trafik, elektrik çarpması, düşme, boğulmalar)
Zehirlenmeler
<b>Ekleme İstedikleriniz</b>
<b>B. Sağlıklılık Durumları</b>
<b>Ekleme İstedikleriniz</b>
<b>C. Çevresel/Küresel Durumlar</b>
<b>Ekleme İstedikleriniz</b>

## 2. ÇEKİRDEK HASTALIKLAR VE KLİNİK PROBLEMLER LİSTESİ

Semptomlar/ Klinik Durumlar	ÇEKİRDEK HASTALIKLAR/KLİNİK PROBLEMLER	ÖĞRENME DÜZEYİ
Abdominaldistansiyon	Akut karın	T-A
	İleus	T
	GİS motileite bozukluğu	ÖnT
	İrritabl barsak hastalığı	ÖnT-K-İ
	Pelvik kitle	ÖnT
Agresyon-Ajitasyon-Anksiyete	Alkol ve madde kullanımıyla ilgili sorunlar	T-A-K
	Bipolar bozukluk	T-A
	Premenstürielsendraom	TT-K



	Panik bozukluğu	T-A
Ağız kuruluğu	Dehidratasyon	TT-A-K
	Diabetes Mellitus	TT-A-İ
Anemi	Alt GİS kanama	T-A
	Üst GİS kanama	T-A
Ateş	Dehidratasyon	TT-A-K
	Üriner sistem enfeksiyonları	TT-K
	Pnömoniler	TT-K
	Üst solunum yolu enfeksiyonları	TT-K
	Sıcak çarpması	T-A-İ
	Sepsis	T-A
	Tromboflebit	T
	Kırım-Kongo kanamalı ateşi	A-K
	Meningokoksemi	A-K
	Onkolojik aciller	A
	İntrakranial enfeksiyonlar	A
	Ailevi akdeniz ateşi	ÖnT
	Baş ağrısı	Esansiyel hipertansiyon
Depresyon		TT-A-K-İ
İlaç yan etkileri		TT-A-K-İ
Migren		T-A-K-İ
Üst solunum yolu enfeksiyonları		TT-K
Gerilim tipi baş ağrısı		TT
Beyin ödemi		A
İntrakranial enfeksiyonlar		A
Kafa içi basınç artması sendromu (KİBAS; akut serebrovasküler olaylar)		A
Kafa travması		A
Sekonder hipertansiyon		ÖnT-İ
Kafa içi yer kaplayan lezyonlar		ÖnT
Glokom		ÖnT
Subaraknoid kanama		ÖnT





Bulantı, kusma	İlaç yan etkileri	TT-A-K-İ
	Gastroenteritler	TT-A-K
	Gastro-özefageal reflü	TT-K-İ
	Üriner sistem enfeksiyonları	TT-K
	Hiperemesis gravidarum	TT
	Üst gastrointestinal kanama	T-A
	Üriner sistem taş hastalığı	T-A
	Akut karın	T-A
	İleus	T
	Kafa içi basınç artması sendromu (KİBAS; akut serebrovasküler olaylar)	A
	İnvajinasyon	A
	Kafa travması	A
	İntrakranial enfeksiyonlar	A
	Pilor stenozu	ÖnT
	Akut pankreatit	ÖnT
	Kafa içi yer kaplayan lezyonlar	ÖnT
	Kolesistit, kolelitiazis	ÖnT
Apandisit	ÖnT	
Burun akıntısı / tıkanıklığı	Üst solunum yolu enfeksiyonları	TT-K
	Allerjik rinit	TT-K
	Yabancı cisim / aspirasyonu	T-A
Burun Kanaması	Yabancı Cisim	T-A
	Esansiyel hipertansiyon	TT-A-K-İ
	Üst solunum yolu enfeksiyonları	TT-K
	Yabancı cisim / aspirasyonu	T-A
	Kafa travması	A
	Sekonder hipertansiyon	ÖnT-İ
Çarpıntı-Hipertansiyon	Esansiyel hipertansiyon	TT-A-K-İ
	İlaç yan etkileri	TT-A-K-İ
	Yaygın anksiyete bozukluğu	ÖnT
	Kalp yetersizliği	T-A-K-İ
	Panik bozukluk	T-A
	Hipoglisemi	A
	Endokardit	ÖnT-K
	Sekonder hipertansiyon	ÖnT-İ
	Kalp ritm bozuklukları	ÖnT
	Hipertiroidizm	ÖnT
	Miyokardit / kardiyomiyopati	ÖnT
	Konversiyon bozukluğu	ÖnT



	Feokromasitoma	ÖnT
Halsizlik	Kronik obstrüktif akciğer hastalığı	TT-A-K-İ
	Dehidratasyon	TT-A-K
	Hipotiroidizm	TT-İ
	Kronik böbrek yetmezliği	T-A-K-İ
	Kalp yetersizliği	T-A-K-İ
	Sıvı ve elektrolit denge bozuklukları	T-A-K
	Alt gastrointestinal kanama	T-A
	Adrenokortikal yetmezlik	T-A
	Akut hepatitler	T-K
	Hipoglisemi	A
Hipertansiyon	Esansiyel hipertansiyon	TT-A-K-İ
	İlaç yan etkileri	TT-A-K-İ
	Kronik böbrek yetmezliği	T-A-K-İ
	Akut böbrek yetmezliği	T-A-K
	Eklampsi, preeklampsi, HELLP sendromu	T-A
	Hipertiroidizm	ÖnT
	Feokromasitoma	ÖnT
Denge hareket bozuklukları	İnme	T-A-K-İ
	Geçici iskemik atak	ÖnT
Deri döküntüleri-lezyonları	İlaç yan etkileri	TT-A-K-İ
	Ürtiker ve anjioödem	TT-A
	Allerjik reaksiyon	T-A
	Henoch-Schonlein purpurası	T
	Meningokoksemi	A-K
	Vaskülit	ÖnT
Disfaji-Dispne	Yabancı cisim / aspirasyonu	T-A
Dispepsi	Peptik hastalık (ülser)	TT-K-İ
	Gastroözefagialreflu	TT-A



Dispne	KOAH	TT-A-K-İ
	Astım	TT-A-K-İ
	Pnömoni	TT-K
	Pnömotoraks	T-A
	Solum yetmezliği	A
	Akciğer ödemi	A
	Akut koroner sendrom	T-A-K
	Kalp yetersizliği	T-A-K-İ
	Akut böbrek yetmezliği	T-A-K
	Bronşiolit	T-A
	Yabancı cisim / aspirasyonu	T-A
	Laringeal obstrüksiyon	A
	Pulmoner emboli	ÖnT-K
	Akciğer kanseri	ÖnT-K
	Plevral efüzyon, ampiyem	ÖnT
	Pulmoner hipertansiyon	ÖnT
	Perikardiyal efüzyon / tamponad	ÖnT
Dispne- Hışıltılı solunum (wheezing)-Öksürük	Astım	TT-A-K-İ
	Bronşiolit	T-A
	Akciğer ödemi	A
	Kronik obstrüktif akciğer hastalığı	TT-A-K-İ
	Yabancı cisim / aspirasyonu	T-A
Öksürük	Astım	TT-A-K-İ
	Kronik obstrüktif akciğer hastalığı	TT-A-K-İ
	İlaç yan etkileri	TT-A-K-İ
	Pnömoniler	TT-K
	Üst solunum yolu enfeksiyonları	TT-K
	Bronşiolit	T-A
	Yabancı cisim / aspirasyonu	T-A
	Akciğer ödemi	A
Diyare	Besin zehirlenmesi	A-K
	Gastroenteritler	TT-A-K
	İnflamatuar barsak hastalığı	ÖnT-İ



	Benign prostat hipertrofisi	ÖnT
Dizüri-Enürezis-hematüri-Pelvik ağrı-	Üriner sistem enfeksiyonları	T-A
	Üriner sistem taş hastalığı	T-A
	Genital enfeksiyonlar	T-K
	Mesane kanseri	ÖnT-K
	Genito-üriner sistem travması	A
Duygu Durum Bozukluğu	Yaygın Anksiyete bozukluğu	ÖnT
Eklem ağrısı-şişliği	Çıkık	T-A-K
	Artrit	T
	Ekstremitte travması	T-A
	Kanama diyatezi ve Hemofililer	ÖnT
Ense sertliği	Tetanoz	T-A-K
	İntrakranial enfeksiyonlar	A
	Kafa içi basınç artması sendromu (KİBAS; akut serebrovasküler olaylar)	A
	Kafa içi yer kaplayan lezyonlar	ÖnT
Göğüs ağrısı	Peptik hastalık (ülser)	TT-K-İ
	Gastro-özefageal reflü	TT-K-İ
	Pnömoniler	TT-K
	Deri ve yumuşak doku enfeksiyonları (zona)	TT
	Angina pectoris	T-A-K
	Akut koroner sendrom	T-A-K
	Pnömotoraks	T-A
	Panik bozukluk	T-A
	Toraks travmaları	A
	Akciğer kanseri	ÖnT-K
	Pulmoner emboli	ÖnT-K
	Perikardiyal efüzyon / tamponad	ÖnT
	Aort disseksiyonu	ÖnT
	Plevral efüzyon, ampiyem	ÖnT



Hipotansiyon	Dehidratasyon	TT-A-K
	Kalp yetersizliği	T-A-K-İ
	Adrenokortikal yetmezlik	T-A
	Şok	T-A
	Perikardiyal efüzyon / tamponad	ÖnT
	Kalp ritm bozuklukları	ÖnT
Hipotermi-Hipertermi	Hipotiroidizm	TT-İ
	Sıcak çarpması	T-A-İ
	Sepsis	T-A
	Hipoglisemi	A
	Hipertiroidizm	ÖnT
İlaçların istenmeyen etkileri-Zehirlenmeler	İlaç yan etkileri	TT-A-K-İ
İşitme bozukluğu	Kulak zarı perforasyonu	T
	Otitis media	TT
Kalpte üfürüm	Aort anevrizması/rüptürü	ÖnT
	Aort disseksiyonu	ÖnT
	Kalp yetersizliği	T-A-K-İ
Karın Ağrısı	Gastroenteritler	TT-A-K
	Peptik hastalık (ülser)	TT-K-İ
	Premenstrüel sendrom	TT-K
	Üriner sistem enfeksiyonları	TT-K
	Üriner sistem taş hastalığı	T-A
	Akut karın	T-A
	İleus	T
	Henoch-Schonlein purpurası	T
	Besin zehirlenmesi	A-K
	Karın travmaları	A
	Testis torsiyonu	A
	İnflamatuvar barsak hastalığı	ÖnT-İ
	İrritabl barsak hastalığı	ÖnT-K-İ
	Kolorektal kanserler	ÖnT-K
	Gastrointestinal sistem kanserleri	ÖnT-K
	Ailevi akdeniz ateşi	ÖnT
	Kolesistit, kolelitiazis	ÖnT
	Ektopik gebelik	ÖnT
	Kronik pankreatit	ÖnT
	Akut pankreatit	ÖnT
Peritonit	ÖnT	
Aort disseksiyonu	ÖnT	



	Apandisit	ÖnT
	Gastrointestinal sistem motilite bozuklukları	ÖnT
	Aort anevrizması/rüptürü	ÖnT
	Vaskülit	ÖnT
	Divertiküler hastalıklar	ÖnT
Kas iskelet sistemi ağrıları (bel, sırt, boyun, bacak ağrısı)	Kompartman sendromu	T-A-K
	Ekstremitte travması	T-A
	Omurga yaralanmaları	A
	Ekstremitte kırıkları	A
Kazalar (ev-iş-trafik, elektrik çarpması, düşme, boğulmalar)	Yanmalar	TT-A
	Yabancı cisim / aspirasyonu	T-A
	Arter ve ven yaralanmaları	A
Senkop	İnme	T-A-K-İ
	Hipoglisemi	A
	Kalp ritm bozuklukları	ÖnT
	Geçici iskemik atak	ÖnT
	Kardiyo-pulmoner arrest	A
	<b>Ekleme İstedikleriniz</b>	

### 3. TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI LİSTESİ

TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI	ÖĞRENME DÜZEYİ
<b>A. Öykü Alma</b>	
<b>B. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene</b>	
Adli olgu muayenesi	3
Baş-boyun ve KBB muayenesi	3
Batın muayenesi	4
Bilinç değerlendirmesi ve ruhsal durum muayenesi	3
Deri muayenesi	4
Digital rektal muayene	3
Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi	4



Göz, göz dibi muayenesi	3
Kardiyovasküler sistem muayenesi	4
Kas-iskelet sistem muayenesi	3
Nörolojik muayene	3
Solunum sistemi muayenesi	4
Ürolojik muayene	3
<b>C. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim</b>	
Adli rapor hazırlayabilme	3
Aydınlatma ve onam alabilme	4
Epikriz hazırlayabilme	4
Hasta dosyası hazırlayabilme	4
Hastaları uygun biçimde sevk edebilme	4
Ölüm belgesi düzenleyebilme	4
Raporlama ve bildirim düzenleyebilme	3
Reçete düzenleyebilme	4
Tedaviyi red belgesi hazırlayabilme	4
<b>D. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler</b>	
EKG çekebilme ve değerlendirebilme	3
<b>E. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar</b>	
"Airway" uygulama	3
Atel hazırlayabilme ve uygulayabilme	4
Bandaj, turnike uygulayabilme	4
Burna ön tampon koyabilme ve alabilme	3
Damar yolu açabilme	3
Defibrilasyon uygulayabilme	3
Deri ve yumuşak doku apsesi açabilme	3
Dış kanamayı durduracak / sınırlayacak önlemleri alabilme	4
Entübasyon yapabilme	3
Galveston oryantasyon skalası	3
Glasgow koma skalasının değerlendirilebilme	4
IM, IV, SC, ID enjeksiyon yapabilme	3
İdrar sondası takabilme	3
Kene çıkartabilme	3
Mide yıkayabilme	3
Nazogastrik sonda uygulayabilme	3
Servikal collar (boyunluk) uygulayabilme	4
Solunum havasında alkol ölçümü yapabilme	4
Temel yaşam desteği sağlayabilme	4
Yüzeyel sütür atabilme ve alabilme	3



Ambu kullanımı	4
Arteryal kan gazı alma	2
Çoklu travma hastasının değerlendirilmesi	4
İntraosseos uygulama yapabilmesi	2
Zehiremelerde akut dekontaminasyon ilkelerini sağlama	2
<b>F. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları</b>	
<b>Ekleme İstedikleriniz</b>	
Hastalık / travma şiddet skorlamasını değerlendirilebilme	3
Kötü haber verme	3
Arter kan gazı alınması	3
Non invazive monitörizasyon	3
Ambu maske ile solutma	3

## STAJINIZA KATKIDA BULUNACAK ANABİLİM/BİLİM DALLARI

ANABİLİM/BİLİM DALLARI	KATKI İÇERİĞİ
<b>A. TEMEL BİLİMLER</b>	
<b>B. KLİNİK BİLİMLER</b>	
<b>C. DAVRANIŞ/SOSYAL/BEŞERİ BİLİMLER (Psikoloji, Sosyoloji, Antropoloji, Sağlık Yönetimi vb)</b>	



