



Dönem IV

Genitoüriner Sistem Bloğu (Kadın Doğum + Üroloji)

2024-2025 Staj Eğitim Programı

Eğitim Başkoordinatörü	Prof. Dr. Gamze ÇAN
Başkoordinatör Yardımcısı	Prof. Dr. Eyüp Burak SANCAK
Dönem koordinatörü	Dr. Öğr. Üyesi Fatih KAMIŞ
Koordinatör yardımcısı	Doç. Dr. Durmuş DOĞAN
Koordinatör yardımcısı	Doç. Dr. İbrahim Eren PEK
Staj Eğitim Sorumlusu	Prof. Dr. Mesut Abdülkerim ÜNSAL
Staj Eğitim Sorumlusu	Prof Dr Eyüp Burak SANCAK
Yardımcısı	

Genel Bilgiler

Staj süresi	8 Hafta
AKTS kredisi	12 Kredi
Eğitimin yürütüldüğü yer:	Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

Eğitim Programında Yer Alan Öğretim Üyeleri:

ÖĞRETİM ÜYESİ	ANABİLİM DALI	KISALTMA
Mesut A. ÜNSAL	Staj Sorumlu Öğretim Üyesi Kadın Hastalıkları ve Doğum (KD)	SS, MAÜ
E. Burak SANCAK	Staj Sorumlu Öğretim Üyesi Yrd Üroloji (Üro)	SSy, EBS
Tüm Öğretim Üyeleri	KD+Üro	TÖÜ
Danışman Öğretim Üyesi	KD+Üro	DÖÜ
Levent ELEVİLİ	Anatomi	LE
Mustafa EDREMİTLİOĞLU	Fizyoloji	ME
M. Akif OVALI	Fizyoloji	MAO
Alper AKÇALI	Klinik Mikrobiyoloji	AA
Buket GÜNGÖR	Farmakoloji	BG
Ahmet Reşit ERSAY	Üro	ARE
Tevfik Murat KOŞAN	Üro	TMK
Cabir ALAN	Üro	CA
H Anıl KURT	Üro	HAK
Bülent DEMİR	KD	BD
Fatma BEYAZIT	KD	FB
İ Eren PEK	KD	İEP
E.Burak SANCAK	(moderatör) Üro Cildiye Klinik mikro	CYBH Panel
Fatma BEYAZIT		



Amaç:

Genitoüriner Sistem Bloğu 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 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 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 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

Danışman Öğretim Üyesi

Danışmanı olduğu öğrenci gurubu ile birlikte hasta başı eğitim ve değerlendirmesi, küçük gurup çalışma etkinlikleri, beceri eğitimi faaliyetlerinde bulunur ve gurubunda bulunan öğrenci karnesi değerlendirmesini yapar.

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

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. 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

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.

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 gurup çalışmaları, bağımsız öğrenme ile haftalık eğitim toplantılarını kapsamaktadır

Öğrenciler gruplandırılarak her öğretim üyesine eşit sayıda öğrenci dağıtımı yapılır. Öğretim üyeleri kendi grubundaki öğrencilerine küçük gurup çalışması, maket ve/veya hasta üzerinde beceri eğitimi, poliklinikte hasta değerlendirme, ameliyathane eğitimi ve diğer teorik ve pratik eğitim verirler

Sekiz hafta sürecek olan staj bloğu uygulamaları, servis, poliklinik, ameliyathane, doğumhane ile tanı –tedavi 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 göreceksiniz, 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, seminerlere katılarak, hasta başı eğitim faaliyetlerinde, küçük gurup çalışmalarında, beceri laboratuvarında, doğum salonunda doğum izleyerek, ameliyathanede operasyonları izleyerek, ürolojide ve servislerde hasta takibi ile geliştirebilirsiniz. Bu bölümlerde rotasyonlarımız 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.

GENİTÖRİNER SİSTEM STAJI	
Eğitim Yöntemi	Süre (Saat)
Tanıtım ve Adaptasyon Eğitimleri	2
Sunum (teorik ders)	102
Uygulama istasyonları Klinik beceri uygulamaları Hasta başı eğitimi Poliklinik uygulamaları Olguya dayalı öğrenme Maket vb çalışma	126
Danışman Öğretim üyesi ile küçük grup çalışması	14
Seminer/olgu	16
Panel	4
Serbest çalışma saatleri	29
Sınavlar ve Değerlendirmeler	25
TOPLAM	318

Küçük gurup çalışması; Danışman öğretim üyesi tarafından danışman olduğu öğrenciler ile yapılacaktır. Dekanlık tarafından eğitim yeri olarak belirlenmiş olan küçük gurup 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.

Hasta başı eğitimi: Kliniklerde programda belirtilen saatlerde , her gün öğretim üyeleri nezaretinde yapılmaktadır. Bu eğitim sırasında derslerde anlatılan konular hasta örnekleri üzerinde açılmakta ve bilgiler olguya dayalı olarak tartışarak ve pratik uygulamalar eşliğinde pekiştirilmektedir. 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.

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

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



Bölüm Seminerleri: Her Cuma 08:30 da başlayan eğitim toplantıları tüm eğiticiler 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 olmaktadırlar

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 / izlemde bulunması 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) Ürolojik anamnez alma (soruna yönelik anamnez alma) ve sunma
- 4) Ürolojik muayene
- 5) Jinekolojik muayene (izlem, spekulum takılması, bimanuel muayene),
- 6) Gebe muayenesi (izlem)
- 7) Doğum öncesi bakım değerlendirmesi (izlem)
- 8) Gebe takip değerlendirmesi (izlem)
- 9) Vaginal servikal örnek – smear alabilme (izlem)
- 10) Vaginal doğum (izlem),
- 11) Çocuk kalp sesi bakılması ve fundus pubis ölçümü (hasta üzerinde)
- 12) NST cihazı kullanabilme becerisi (hasta üzerinde)
- 13) Emzirme ve bebek beslenmesi değerlendirebilme (izlem)
- 14) Doğum sonrası bakım değerlendirme (izlem)
- 15) Ürogenital sistem hastalıkları ile ilgili (BPH, İYE, AAM) Reçete düzenleme
- 16) Ürogenital sistem görüntülemelerini değerlendirilmesi

Ölçme Değerlendirme

Öğrencinin ölçme ve değerlendirilmesi COMÜ Tıp Fakültesi 2021-22 Ölçme Değerlendirme Esaslarına uygun olarak yapılır.

Ölçme ve değerlendirme esaslarına göre klinik dönemde başarı değerlendirme bileşenleri Tablo daki gibidir.

Tablo Klinik eğitim döneminde başarı değerlendirme bileşenleri

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.



Beceri eğitimi değerlendirme:

Öğrenci sorumlu olduğu hastasından aldığı anamnez doğrultusunda hazırladığı hasta dosyası üzerinden, anabilim dalı öğretim üyeleri ile değerlendirme yapılır. Bu değerlendirmede öğrenci hastasını sunar ve öğrenim hedefleri doğrultusunda belirlenen ölçütlere göre değerlendirilir. Ayrıca staj kapsamında yer alan klinik beceri uygulamaları “Beceri Kılavuzunda” yer alan basamaklara uygun biçimde değerlendirilir. Klinik süresince öğrencinin uygulamaları bu sınavlarla staj boyunca herhangi bir zamanda danışman öğretim üyesi ya da diğer öğretim üyeleri tarafından değerlendirilir ve öğrencinin staj sonuna kadar uygulamaları başarıyla gerçekleştirmesi hedeflenir. Öğrenciler öğrenim hedeflerine ulaşıncaya kadar yapılan bu tekrarlı değerlendirmeler sağladığı geribildirimlerle öğrencinin kendisini değerlendirmesine ve yetkinlik kazanmasına olanak sağlar. Öğrencinin başarılı olduğu en son değerlendirmede almış olduğu puan staj sonu beceri değerlendirme puanı olarak kabul edilir. Öğrenci tüm değerlendirme haklarını kullanmasına rağmen geçer puan alamadığı takdirde son beceri değerlendirmesinden aldığı puan staj sonu değerlendirme puanı olarak kabul edilir. Belgelendirmeye yönelik değerlendirmenin “uygulamaya dayalı öğrenme hedefleri” aşamasında başarılı olmak için beceri puan ortalaması 50 puan olması gerekmektedir.

Karne değerlendirme:

Stajyer/Öğrenci Karnesi, öğrencilerin, staj boyunca yapmaları gereken temel hekimlik uygulama ve tutumlarını planlamak ve izlemek amacıyla hazırlanmıştır. 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, tutumlarını değerlendirmek amaçlanmıştır. Karne iki bölümden oluşmaktadır: İlk bölüm; her bir stajda sıralanan asgari uygulama ve izlemlerin yapılması ile ilgili yerlerin öğretim üyesi tarafından onaylanmasını içerir. Öğrenci buradaki tüm uygulamaları gerçekleştirmek zorundadır İkinci bölüm; genel değerlendirme bölümüdür. Öğrencinin tıp eğitimi boyunca kazanması ve hekimlik yaşantısı boyunca uygulayacağı tutumlar bu form üzerinden değerlendirilecektir. Tutum değerlendirmesi tüm öğretim üyeleri, anabilim dalı çalışanları ve asistan doktor geri bildirimleri dikkate alınarak danışman öğretim üyesi tarafından öğrenci karnesine işlenerek gerçekleştirilir. Öğrenci dağıtılan karneyi staj boyunca eksiksiz olarak tamamlamak, staj boyunca saklamak ve staj sonunda “Staj Eğitim Sorumlusuna” imza karşılığı teslim etmek zorundadırlar. Öğrenci başarılı sayılabilmesi için karneden minimum 50 puan almalıdır.

Ürogenital Sistem Tematik Staj Bloğu Öğrenim Kazanımları

1. Kadın hastalıkları ve doğum kliniğini ile üroloji 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, obstetrik, ürolojik 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
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. Cinsel yolla bulaşan hastalıklar ve korunması hakkında bilgilendirme yapar



22. Ürolojik hastalıklarda vücudun ve organ sistemlerinin yapı ve işlev değişikliklerini (patoloji ve patofizyoloji) açıklar.
23. Ürolojik hastalıklara yönelik anamnez alır.
24. Ürogenital sisteme yönelik fizik muayene yapar.
25. Ürogenital sistem semptomatolojisini hastalıklarla ilişkilendirir.
26. Ön tanıyı desteklemek ve ayırıcı tanı yapabilmek için uygun ve gerekli tetkikleri seçer, sonuçlarını yorumlar.
27. Ürogenital sisteme yönelik ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/kesin tanı koyar
28. Birinci basamak düzeyinde ürogenital sistem hastalıkları için tanıya uygun tedavi planlar.
29. Erkeklerde seksüel disfonksiyon ön tanısını koyar.
30. Erkeklerde İnfertilite tanı ve tedavi yollarıyla ilgili temel yaklaşımı açıklar.
31. İdrar kaçırma nedenlerini açıklar, birinci basamak tedavisini yapar.
32. Ürolojik kanserlerin ön tanısını koyar.
33. Ürogenital sisteme yönelik temel tıbbi girişimleri (sonda takma, vb) yapar.
34. Ürogenital sistem acil durumlarının tanısını koyar, birinci basamak düzeyinde tedavisi yapar. (glob vezikale durumunda sonda takmak, renal kolik tedavisi vb.)



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

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

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

Hangi hastalıklar için tarama testi yapılması gerektiğini sayar
Gebelikte tarama testlerinin hangi amaçlarla yapıldığını anlatır
İkili ve dörtlü testlerin hangi haftalarda yapıldığını ve hangi parametreleri içerdiğini tanımlar
İkili , üçlü, ve dörtlü testlerin hastalığı yakalama oranlarını ve yanlış pozitiflik oranlarını açıklar
Tarama testleri ve anomali ilişkisini açıklar

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

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

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

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

T5- Makat Doğum	Riskli gebelik ÖnT/K
------------------------	-----------------------------



- Makat prezentasyon tanımını yapar
- Makat prezentasyon tiplerini sıralar
- Makat prezentasyon görülme oranlarını sıralar
- Makat prezentasyonda vajinal doğum kriterlerinin sıralar
- Maternal risk faktörlerini açıklar

T6- Gebelikte ve doğumda travma	Doğum travması ÖnT/K
--	-----------------------------

- 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

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

- 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 tanısız 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

T8- Pelvik Organ Prolapsusu ve Ürojinekoloji	Üriner inkontinans ÖnT/K
---	---------------------------------

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

T9- Uterusun benign hastalıkları	Uterus Tümörleri ÖnT/K
---	-------------------------------

Uterusun benign hastalıklarının isimlerini sayar
Myom tiplerini sayar
Myomun semptomlarını açıklar
Uterus benign hastalıklarındaki bulgularını sıralar
Uterusun 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

T10- Uterusun malign hastalıkları	Uterus Tümörleri ÖnT/K
--	-------------------------------

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

T11- Amenore	Adet Bozukluğu (Amenore) ÖnT
---------------------	-------------------------------------

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

T12- Ektopik Gebelik	Ektopik gebelik ÖnT
-----------------------------	----------------------------

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

T13- Gebelik ve Diyabet	Gestasyonel diyabet T/K/İ
--------------------------------	----------------------------------

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

T14- Hirsutismus	Hirsutismus ÖnT
-------------------------	------------------------

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

T15- Polikistik over sendromu	Polikistik over sendromu ÖnT
--------------------------------------	-------------------------------------

Polikistik over sendromu tanımlar

Polikistik over sendromu tanı kriterlerini sayar

Polikistik over sendromu etiyoloji ve patogenezi tanımlar

Kadında androjen metabolizmasının özelliklerini ve hiperandrojenizasyona neden olabilecek kaynak dokuları sayar

Polikistik over sendromu tanı yöntemlerini tanımlar

Ayırıcı tanıdaki hastalıkları sıralar

Polikistik over sendromu tedavi yöntemlerini sayar

Polikistik over sendromu komplikasyonlarını sayar

T16- Müllerian anomaliler	Doğuştan yapısal anomaliler T/K
----------------------------------	--

Genital sistemin embriyolojik gelişimi ve anatomik malformasyonlarını tanımlar

Mulleryan anomalilerin oluş mekanizması açıklar

Mulleryan anomalilerin sınıflandırılması sıralar

Mulleryan anomalilerde yeni klasifikasyon sıralar

T17- Rh Uyuşmazlığı	Gebelikte Rh uyuşmazlığı ÖnT/K
----------------------------	---------------------------------------

Rh uyuşmazlığı tanımını yapar

Fizyopatolojisini açıklar

Hidrops fetalis tanımı yapar

Hidrops fetalis nedenleri sıralar

Rh uyuşmazlığında Anti -D proflaksisi endikasyonlarını açıklar

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

Gebelikte hipertansif hastalıkların tanımını yapar

Gebelikte hipertansiyon sınıflamasını 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 preeklampsi 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

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

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

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

Amniyon sıvısının oluşum mekanizmalarını regülasyonunu tanımlar

Oligohidroamnioz tanımı 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 Ruptürü	Riskli gebelik ÖnT/K
-----------------------------------	-----------------------------

Erken membran ruptürünün (EMR) risk faktörlerini sıralar

EMR'de latent dönemin ne olduğunu söyler

EMR'nin tanısının nasıl konulduğunu söyler

Erken membran ruptürünün (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 etiyojisini 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

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

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 tanıır

Ablasyo plasentanın komplikasyonlarını sıralar

Ablasyon plasentanın acil tedavisini söyler

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

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

T27- Abortus ve Tekrarlayan Gebelik Kayıpları	Abortus A
--	------------------

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

T28- Endometriozis	Endometriozis ÖnT
---------------------------	--------------------------

Endometrosis hastalığının tarifini söyler

Endometrosis hastalığının etiyopatogenezini hakkında ileri sürülen teorileri sıralar

Endometrosis hastalığının teşhisinin nasıl yapıldığını söyler

Endometriozis lezyonlarının görünüm özelliklerini sıralar



- Endometriozisde görülen ağrı tiplerini sıralar
- Endometriosis hastalığının evrelemesinin nasıl yapıldığını söyler
- Endometriozisde görülen subfertilitenin nedenlerini söyler
- Endometriozisdeki klinik muayene bulgularını söyler
- Endometriosis hastalığının tıbbi tedavisinde kullanılan yöntemleri sıralar
- Ekstrapelvik endometriozisin tarifini yapar

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

- 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

T30- Operatif Obstetrik	Sorunlu doğum eylemi A
--------------------------------	-------------------------------

-
- 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

T31- Hiperemesiz Gravidarum	Hiperemesiz Gravidarum TT/A
------------------------------------	------------------------------------

- 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

T32- Serviks premalign lezyonları ve kanseri	Serviks kanseri ÖnT/K
---	------------------------------

- Serviks kanseri risk faktörlerini açıklar
- Serviks kanseri HPV ilişkisini açıklar
- Serviks kanseri semptomlarını tanımlar
- Serviks kanseri birincil riskli bulunan grupta oluşan erken bulguları sayar
- Serviks 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
Ayırıcı 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
Ayırıcı 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

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

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

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

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
- Semptomlarını 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

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

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

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

Pelvik Enflematuvar hastalık tanımını yapar

Risk faktörlerini sıralar

Risk faktörlerinin mekanizmalarını açıklar

Semtomlarını 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

T39- Normal Doğum	Temel Hekimlik Uygulamaları
--------------------------	------------------------------------

Normal vaginal doğum tanımını yapar

Normal doğum parametrelerini sıralar

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

T41- Postpartum Enfeksiyonlar	İntrauterin enfeksiyonlar ÖnT/K
--------------------------------------	--

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

T42- Gebelikte teratojenite, gebelik ve laktasyonda akılcı ilaç kullanım prensipleri	Ateş ÖnT/K, ÇOMÜ Hedef
---	-------------------------------

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

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

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



URO -01: Üst üriner sistem hastalıklarının fizyoloji ve patolojisi	
---	--

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

URO -2: İşeme fonksiyon ve disfonksiyonu	
---	--

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 mesaneye yol açan hastalıkların nörolojik sınıflandırmasını açıklar

Ürodinami testinin yapılış şeklini açıklar

Üriner inkontinans konservatif tedavisini açıklar

Üriner inkontinansın cerrahi tedavisini açıklar

URO-03 Ürolojide fizik muayene ve tanısal tetkikler	
--	--

Ürogenital sistem semptomatolojisini 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

URO -04: Ürolojik aciller

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 ayrımını yapar
Renal-Pre-Postrenal anüri oligüri yapan nedenleri sayar

URO -05: Üriner sistem travmaları

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 ayırımını yapar

Çocukluk dönemi inmemiş testisli kişiye yaklaşımı açıklar

URO -09: Pediatrik Ürolojik hastalıklar 2

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 ayırımını yapar

Adolesan varikosel tanısı koyar

Akut skrotumun ayırıcı tanısını yapar

Veziko üreteral reflü hastasında tanı ve tedavi yaklaşımlarını açıklar

URO -10: Üriner sistemin konjenital anomalileri

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 tanıır

Üreteropelvik bileşke darlığı tanısı ve tedavi yaklaşımı açıklar

Atmalı böbreği tanıır/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



URO -11: Intersex

Seksüel farklılaşmanın embriyolojisini açıklar Intersex tanısı koyar
İntersex hastalarının bir üst merkeze yönlendirileceği kriterlerini açıklar
Intersex etyopatogenezini açıklar
Intersex temel tedavi yöntemlerini açıklar

URO -12: Erkek Seksüel Fonksiyon ve Disfonksiyonu

Erkeklerde seksüel disfonksiyon etiyolojisini açıklar.
Erkeklerde İnfertilite tanısı ve tedavi yollarıyla ilgili temel yaklaşımı açıklar.
Penisin ereksiyon mekanizmasını açıklar
Eretil disfonksiyonun altındaki fizyopatolojik mekanizmaları açıklar
Organik ve psikojenik eretil disfonksiyon ayırımını yapar
Eretil disfonksiyonun medikal tedavisini açıklar
Eretil 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

URO -13: İnfertilite (Erkek)

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 alınmasını açıklar/spermogramın uygun şekilde alınmasına yönelik olarak hastayı bilgilendirir
Erkeklerde reproduktif fonksiyonla ilişkili hormonların düzeylerini değerlendirir
Obstruktif ve nonobstruktif azospermi kavramları ayırır 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



URO -14: Bening prostat hipertrofisi muayene ve teşhis yöntemler	
---	--

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

URO -15: Böbrek ve Mesane tümörleri	
--	--

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

URO -16: Diğer Üriner sistem tümörleri	
---	--

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

URO -17: Kronik Pelvik Ağrı Sendromu (İnterstisyel sistit, prostatitler)	
---	--



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 siniflamasını açıklar

Akut ve kronik prostatit ayırıcı tanısını yapar

Kronik prostatit tanısında kullanılan testleri açıklar

Kronik prostatit tedavi yaklaşımlarını açıklar

URO -18: Böbrek trasplantasyonu	
--	--

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

Böbrek nakli endikasyonlarını açıklar

Böbrek nakli esnasında yapılan doku uyumluluğu testlerini sıralar

Böbrek nakli ameliyatının yöntemini açıklar

URO -19: Genitoüriner sistemin enfeksiyonları ve inflamasyonları	
---	--

Genitoüriner sistemin enfeksiyon oluşum mekanizmasını açıklar

Enfeksiyona karşı vücudun koruyucu mekanizmalarını açıklar

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

Tam idrar tahlili parametreleri değerlendirir

Üriner enfeksiyon risk faktörleri açıklar ve tedavisini düzenler

Genito üriner külozun üriner sisteme etkisi açıklar



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
Adli Tıp AD	Cinsel travmalarda adli tıp muayenesi



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
- 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 izlem
- 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
- 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 Bloğul
Sorumlu Öğretim Üyesi : Mesut A ÜNSAL, E. Burak SANCAK
Stajın Türü : Seçmeli () Zorunlu (X)
Süresi : 8 Hafta
Stajın AKTS Kredisi : 12 Kredi
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 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 kadın hastalıkları ve doğum ile üroloji 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 yetiştirmektedir

ÖĞRENME KAZANIMLARI	KAPSAM	ÖĞRETİM YÖNTEM VE YAKLAŞIMLARI*											ÖLÇME YÖNTEMİ *
		Sunum /sınıf dersi	Olguya dayalı öğrenme	Yapılandırılmış hasta başı eğitim	Maketle öğrenme	Gözlem	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 eğitimi ile ilgili görevlerini ve staja özgü kuralları iş birliği ve uyum içinde çalışarak, zamanı etkin kullanarak, etik değerleri gözeterek uygular	Staj Oryantasyon dersi P35	X	X			X	X		X	X			K
İş güvenliği ile ilgili konuları benimser, özellikle bölgeler (ameliyathane, doğumhane, yoğun bakım, laboratuvar vb) çalışma koşullarına uyar, fiziksel, kimyasal ve biyolojik risk faktörlerine karşı kendi, diğer personel, hasta ve topluma yönelik davranış ve tutumlardan kaçınır	Staj Oryantasyon dersi, T51, P24	X	X	X		X	X		X	X		X	K



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



													YPS, K
Gebelik ve laktasyonda ilaç kullanım ilkelerini, teratojenite ilişkisini açıklar, ilaç kullanımı ile ilgili gebe ve emziren anneye danışmanlık verir	T45, P18, P19	x	x			x			x	x			BÇ, ÇSS, YYs, YPS, K
Normal doğum eylemini takip eder ve maket üzerinden vajinal doğum yaptırır	T42,P9, P11, P12, P13, P15, P14, P13	X	X	X	X	X				X	X		BÇ, ÇSS, YYs, YPS, K
Anormal doğum eyleminin tanımını bilir, doğum sonrası komplikasyonlarda yaklaşım yöntemlerini açıklar	T4, T6, T26, T32, P10, P16, P17	x	x		x	x			x	x	x		BÇ, ÇSS, YYs, YPS, K
Obstetrik acil hastalıkların/durumların klinik özelliklerini açıklar, yönetme (ilk tedavisini yapma, uygun koşullarda uygun birime sevk etme) ilkelerini açıklar, temel tıbbi girişimleri uygular	T20, T4, T47, T12, T44, T28T27, T29, P17	x	x			x				x			BÇ, ÇSS, YYs, YPS, K
Doğum sonrası emzirme, lohusa takibi ve bakımını yapar, acil durumlar hakkında lohusa bilgilendirmesi yapar	T49, T44, T28, P18, P19	x	x	x		x			x		x		BÇ, ÇSS, YYs, YPS, K
Genital organların embriyolojik gelişim bozukluklarının klinik yansımalarını açıklar	T17	x	x							x			BÇ, ÇSS, YYs
Kadın genital sistem hastalıklarının oluşum mekanizmalarını (patoloji ve patofizyolojisini) açıklar ve jinekolojik hastalıklar ile ilişkisini kurar	T7, T15, T16, T11,T39	x	x	x		x				x			BÇ, ÇSS, YYs



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



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	T9, T8, T16, T15, T30T41, T40, T39, P21, P20, P22, P23, P25, P26, P28, P29, P30	x	x	x		x			x	x			BÇ, ÇSS, YYS, YPS, K
Jinekolojik acil hastalıkların/durumların klinik özelliklerini açıklar, yönetme (ilk tedavisini yapma, uygun koşullarda uygun birime sevk etme) ilkelerini açıklar, temel tıbbi girişimleri uygular	T46, T7, T40, T41, P21, P20, P22, P23, P25, P26, P28, P29, P30	x	x		x	x			x	x			BÇ, ÇSS, YYS, YPS, K
Ülkemizde sık görülen jinekolojik kanserlerin (serviks, endometriyum, over) önlenmesi, erken tanı ve tedavisine yönelik yaklaşımları ve sağlık politikalarını açıklar	T9, T35, T37, T34, P27	x	x		x	x				x	x		BÇ, ÇSS, YYS, YPS, K
İnfertilite ile ilgili tanımları öğrenerek, infertil çiftlerde yapılacak temel tetkikleri ve bunların nasıl yorumlanacağını tanımlar ve uygun tedavi yaklaşımları konusunda infertil çiftleri bilgilendirir	T31, P21, P20, P22, P23, P25, P26, P28, P29, P30	x	x		x	x			x	x	x		BÇ, ÇSS, YYS, YPS, K
Kontrasepsiyon ve kontraseptif yöntemlerin konusunda gelen çiftlere danışmanlık verir ve kullanıcıları izleme ilkelerini açıklar	T38, P31, P32	x	x	x		x				x			BÇ, ÇSS, YYS, YPS, K
Üreme sağlığı ve güvenli, mutlu cinsellikle ilgili	T48	x								x			BÇ, ÇSS,



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



toplum bilinci için bilgi sahibi olur																		YYSS,
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------

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

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 (ÜROLOJİ)

ÖĞRENME KAZANIMLARI	KAPSAM	ÖĞRETİM YÖNTEM VE YAKLAŞIMLARI											ÖLÇME YÖNTEMİ
		Sunum/sınıf dersi	Olguya dayalı öğrenme	Yapılandırılmış hasta başı eğitim	Maketle öğrenme	Gözlem	Refleksiyon/geribildirim oturumları	Multidisipliner öğrenme etkinlikleri	Klinik beceri ve laboratuvar uygulamaları	Bağımsız öğrenme	Video gösterimi ve tartışma	Roleplay ve simülasyon	
Ürolojik hastalıklarda vücudun ve organ sistemlerinin yapı ve işlevi, yapı işlev değişikliklerini (patoloji ve patofizyoloji) açıklar.	Üst-alt üriner sistem hastalıklarının fizyoloji ve patolojisi	X				X (klinik ve poliklinik)				X			ÇSS Sözlü sınav Süreçteki performans
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
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 semptomatolojisini hastalıklarla ilişkilendirir.	Anüri Oligüri Pollaküri Noktüri Dizüri Urgency Hematüri İdrar retansiyonu İnfertilite Kasıkta/ skrotumda kitle Kolik ağrısı Pelvik ağrı		X (klinik & poliklinik)	X (klinik & poliklinik)		X (klinik & poliklinik)	X			X			Hasta başı değerlendirme Süreçteki performans Sözlü sınav



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



	Pollaküri/ Noktüri Üretral akıntı Ürinerinkontinans Genital yara												
Ön tanıyı desteklemek ve ayırıcı tanı yapabilmek için uygun ve gerekli tetkikleri seçebilir,	Tam idrar tahlili İdrar kültürü Böbrek fonksiyon testleri Direkt üriner sistem grafisi Üriner sistem ultrasonografisi İntravenözpyelografi Bilgisayarlı tomografi MRI Üroflowmetri Ürodinami Tanısal sistoskopi Spermiogram Direkt üriner sistem grafisi Üriner sistem ultrasonografisi İntravenözpyelografi Bilgisayarlı tomografi MRI Üroflowmetri Ürodinami Tanısal sistoskopi Spermiogram	X	X (klinik & poliklinik)	X (klinik & poliklinik)		X (klinik & poliklinik)				X			Hasta başı değerlendirme ÇSS Sözlü sınav
Erişkinde anamnez, fizik muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarını değerlendirerek 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 ürodinami - Erkek Sextü	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



	fonksiyon Disfonksiyonu Reproduktif fonksiyon isfonksiyon – İşeme fonksiyon ve disfonksiyon												
Çocukta anamnez, fizik muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarını değerlendirerek ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/ kesin tanı koyar	-Enuresis nokturna -Fimozis -Parafimozis -Ektopik testis -İnmemiş testis -Veziköüreteral reflü -Hidrosetel -Varikosel -Akut skrotum -Hipospadias-- Epispadias -Ürogenital konjenital anomaliler -İntersex	X	X (klinik ve poliklinik)	X (klinik ve poliklinik)		X (klinik ve poliklinik)				X	X		ÇSS Hasta başı değerlendirme Süreçteki performans
Birinci basamak düzeyinde ürogenital sistem hastalıkları için tanıya uygun tedavi planlar.	Üriner sistem enfeksiyonları Cinsel yolla bulaşan hastalıklar Üriner sistem taş hastalıkları Seksüel fonksiyon bozuklukları Benign prostat hipertrofi İşeme fonksiyon ve disfonksiyonu Ürolojik aciller ve travmalar Pediatrik ürolojik hastalıklar	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 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 Testis kanseri	X	X (klinik ve poliklinik)	X (klinik ve poliklinik)		X (klinik ve poliklinik)				X			
Ürogenital sistem acil durumlarını, 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
Ürogenital sisteme yönelik temel tıbbi girişimleri (sonda takma, vb) yapar.	İdrar sondası takma		X (klinik & poliklinik)			X (klinik & poliklinik)			X (ameliyathan e& poliklinik)				DGD Süreçteki performans
Bilimsel kaynaklara ulaşır, amaca uygun bilgiyi alır, organize eder ve sunar.	Belirlenen temel konularda sunum	X	X				X			X		X	Hasta başı değerlendirme Süreçteki performans



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



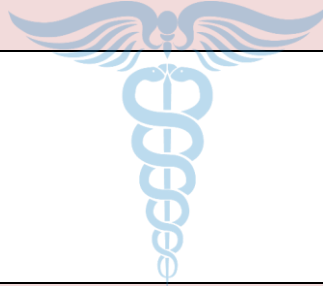
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

Genitoüriner Sistem Stajı
2023-2024 EĞİTİM YILI STAJ 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 yapıp 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

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

Değerlendirme Yönergesi

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 Hazırlayabilme (UÇEP Düzyey 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
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, Kanita 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.

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.

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 ...



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



	3				... / ... / 20 ...
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 ...



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.



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

Öğrenci başarılıdır (100 üzerinden notu)	
Öğrenci Başarısızdır 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"/>

Eğitim Sorumlusunun Adı ve Soyadı	:	
Tarih	:	
İmza	:	



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



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

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

Eğitim Sorumlusunun Adı ve Soyadı	:	
Tarih	:	
İmza	:	



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Ek 2. Klinik Becerilerin Doğrudan Gözlemi Formu

Tarih ... / ... / 20 ...

Öğrencinin Adı, Soyadı	
Öğrenci No	
Eğitim Aldığı Klinik, Anabilim Dalı	
Değerlendirilen Uygulama/İşlem	
Hasta Görüldüğü Klinik Ortam	<input type="checkbox"/> Poliklinik <input type="checkbox"/> Hasta Odası <input type="checkbox"/> Acil Servis <input type="checkbox"/> Diğer (yazınız) ...
Hastanın Geliş Nedeni	<input type="checkbox"/> İlk başvuru <input type="checkbox"/> Kontrol <input type="checkbox"/> Diğer (yazınız)
Olgunun Karmaşıklığı	<input type="checkbox"/> Düşük <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Yüksek

Lütfen **değerlendirme başlıklarına** ilişkin gözleminizi aşağıdaki sütunlarda verilen ölçekte uygun yerlere "X" yazarak belirtiniz.

Değerlendirme başlıkları	Yetersiz/Zayıf			Yeterli/Orta			Üst Düzey/İyi			Mükemmel	GY*
	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
Hasta/Hasta yakınına yapılacak işlemin süreci ve sonuçları ile bilgilendirme yaptı, onam aldı											
Uygulama/işlem öncesi uygun hazırlık yaptı											
Uygulama/işlemi uygun şekilde yaptı											
Uygulama/işlemi uygun şekilde bitirdi											
Uygulama/işlem sürecini etkin ve akılcı şekilde organize etti, yürüttü											
Hasta/Hasta yakına uygulama/ işlem sonucu hakkında bilgi verdi											
Uygun iletişim kurdu (Hasta, hasta yakını, birlikte çalıştığı diğer sağlık çalışanları ile)											
Uygulama/işlem sonuçlarını uygun şekilde raporladı											
Genel klinik yeterlik											

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

Eğitim Sorumlusunun Adı ve Soyadı	:	
Tarih	:	
İmza	:	



Jinekoloji 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				
Hasta Muayenesi	(4) Uygulama				
Reçete Düzenleyebilme	(4) Uygulama				
Spekulum Takılması	(3) İzlem				
PAP test/ HPV örnekleme	İzlem				
RİA Uygulamaları	İzlem				
Ultrasonografik Değerlendirme	İzlem				
Biyopsi Uygulamaları	İzlem				

Kanaat ve Değerlendirme: /100

Danışman Öğretim Üyesi:

İmza



Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı

Obstetrik 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	(2) Uygulama				
Ultrasonografik Değerlendirme	İzlem				
Labortauvar Değerlendirme	İzlem				
Tarama Testleri Değerlendirme	İzlem				
NST ve Değerlendirme	(2) Uygulama				

Kanaat ve Değerlendirme:

Danışman Öğretim Üyesi:

İmza



Öğrenci Uygulama ve İzlemler Karnesi

Öğrencinin Adı ve Soyadı:

Öğrenci Numarası:

İmzası:

JINEKOLOJİ ve OBSTETRİK SERVİS DEĞERLENDİRME					
BECERİ	DÜZEY/ KATILIM	DOSYA /PROTOKOL NO	Tarih	Öğretim Üyesi / Araştırma Görevlisi	İmza
Tıbbi Öykü Alabilme	(2) Uygulama				
Hasta Muayenesi	(2) Uygulama				
Reçete Düzenleyebilme	(2) Uygulama				
Hasta Takibi Planlayabilme	(2) Uygulama				
Ultrasonografik Değerlendirme	İzlem				
Labortauvar Değerlendirme	İzlem				
NST ve Değerlendirme	(2) Uygulama				
Postpartum/Post- op İzlem	İzlem				

Kanaat ve Değerlendirme:

Danışman Öğretim Üyesi:

İmza



Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı

Öğrenci Uygulama ve İzlemler Karnesi

Öğrencinin Adı ve Soyadı:

Öğrenci Numarası:

İmzası:

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

Kanaat ve Değerlendirme:

Danışman Öğretim Üyesi:

İmza



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				
Vajinal Doğum	İzlem				
Epizyotomi	İzlem				
Epizyotomi	İzlem				
Yenidoğan resusitasyon	İzlem				
Diğer	İzlem				


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
---	---	-------

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.

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	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					
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 kişiye 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, problemleri 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



Eğitimcinin Adı Soyadı:.....

Tarih:

İmzası:



	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

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:.....

	UYGULAMA				
	1	2	3	4	5
KARŞILAMA VE İLETİŞİM KURMA					
1.Nazik bir şekilde karşılama					
2.Mahremiyetini sağlama					
3.Kendini tanıtma					
4.Başvuranın adını öğrenme ve kullanma					
5.Sözlü/sözsüz iletişim becerilerini kullanma					
ÖYKU ALMA					
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					
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					



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

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

Eğitimcinin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:



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

FETAL KALP SESİ DİNLEME UYGULAMA REHBERİ

Araçlar : Hasta, fetoskop

Ön Koşul : Leopold muayenelerini yapma becerisine sahip olma

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) gözlenmemiş olması	Basamağın eğitici tarafından
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.					
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



	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

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:.....Sınıfı : No:.....	

KARŞILAMA VE İLETİŞİM	UYGULAMA				
	1	2	3	4	5
1.Nazik bir şekilde karşılama					
2.Kendini tanıtmaya					
3.Mahremiyeti sağlama					
4.Başvuranın adını öğrenme ve kullanma					
5.Sözlü/sözsüz iletişim becerilerini kullanma					
DOĞUMUN İKİNCİ EVRESİNİN YÖNETİMİ					
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					
15.Perineyi önden arkaya doğru temizleme					
16.Anusu bir pedle kapatma					
17.Hastayı ıkmaya teşvik etme					
18.Baş taçlandıkça 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					
DOĞUMUN ÜÇÜNCÜ EVRESİNİN YÖNETİMİ					
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

Eğitiminin Adı Soyadı:

Tarih:

İmzası:



	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

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:.....

	UYGULAMA				
	1	2	3	4	5
KARŞILAMA VE İLETİŞİM					
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					
DOĞUM SONRASI DEĞERLENDİRME					
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					
DANIŞMANLIK KONULARI					
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

Eğitimcinin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:



	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

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:.....Sınıfı : No:.....	

	UYGULAMA				
	1	2	3	4	5
KARŞILAMA VE İLETİŞİM					
1.Nazik bir şekilde karşılama					
2.Kendini tanıtma					
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					



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

15. Anne sütünün besin deęerini 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					

Öğrenci **emzirme ve bebek beslenmesi danışmanlığı** yapmaya;

HAZIR

HAZIR DEĞİL

Eğitimcinin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:



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.



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.			



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 Düzey: 4	1.			
	2.			
Ürolojik Muayene Minimum sayı: 2 Düzey: 3	1			
	2			

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

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.

Genel Değerlendirme



Yasal, etik ve mesleki sorumlulukları, değerleri gözetme, uygun tutum ve davranış sergileme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İnsani, toplumsal ve kültürel sorumlulukları ve değerleri gözetme, uygun tutum ve davranış sergileme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Profesyonel kimliğine uygun, giyinme ve kişisel hijyen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sorumluluk alma ve özgüven	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verilen görevi sorumluluk bilinci içinde ve tam olarak yerine getirme.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Genel değerlendirme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Değerlendirme Sonucu:

İzinsiz olarak gelmediği gün sayısı			
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	



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

ERKEK GENİTAL SİSTEM MUAYENESİ BECERİSİ

AMAÇ: : Erkek genital sistem muayene becerisini uygulamak

ARAÇLAR: Eldiven

Ön Koşul: İletişim becerisi, eldiven giyme ve el yıkama becerisini almış olma

1.Geliştirilmesi gerekir	KODLAMA Basamağın 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:.....Dönem : No:.....

NO	BASAMAKLAR	UYGULAMA (n)	
		1	2
1 *	Hastaya kendinizi tanıtırız, yapılacak işlemi açıklayıp, pelvik muayene için izin alınız.		
2	Ellerinizi yıkayıp, kurularız. Gerekli tüm malzemeyi hazırlarız. Steril eldivenlerinizi giyiniz		
3	Hastanın ayakta size karşı dönük şekilde veya sırtüstü yatarak pozisyonda alt iç çamaşırı dahil belden aşağıya soyunmasını isteriz.		
4	Dış genital organlara önce inspeksiyon yapınız.		
5	Dış genital organların muayenesine penis ile başlarız.		
6	Eksternal üretral meatusun yerini ve açıklığını değerlendiririz.		
7	Üretradan akıntı olup olmadığını değerlendiririz.		
8	Skrotal muayeneye geçiniz ve skrotal deriyi değerlendiririz.		
9	Testislerin muayenesini yapınız. Testislerin yeri, kıvamı, hassasiyet ve ağrı varlığı, kitle, Hidroset, varikosel araştırılması, Vaz deferensler		



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

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:



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), kurvatür, 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, kurvatür 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 tek tek boyut, kıvam, ağrı, hassasiyet açısından araştırılır. Torsiyon, orşit- epididimit varlığı araştırılır. Testiste ele gelen sert kitle varlığında testis tümörü varlığı açısından araştırılmalıdır.



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

REKTAL TUŞE İLE PROSTAT MUAYENESİ BECERİSİ

AMAÇ	: Maket üzerinde rektal tuşe ile prostat muayene becerisini uygular
ARAÇLAR	: Erkek pelvis simülatorü, Muayene eldiveni, Katı vazelin,
Ön Koşul	: İletişim becerisi, eldiven giyme ve el yıkama becerisini almış olma

		KODLAMA	
1.Geliştirilmesi gerekir		Basamağın 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:.....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. 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 parmağımıza 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.		



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

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 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**

..... **HAZIR DEĞİL**

Eğitimci

Adı Soyadı:.....

Tarih:.....

İmza:



Genel Bilgiler

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.



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

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

	KODLAMA
1.Geliştirilmesi gerekir	Basamağın 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:.....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		
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 aldığımız gazlı bez ile siliniz.		
5	Kullandığımız 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:



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 katater 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 katater 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.



2024-2025 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 uygulamaya şansı elde edemedim.					
6.	Öğretim üyeleri ile rahat ve olumlu bir iletişim kurdum.					
7.	Asistanlardan eğitim ve öğretim için yeterli katkıyı aldım.					
8.	Sağlık çalışanları ve yardımcı personelle olumlu iletişim kurdum.					
9.	Eğiticiler tartışmaya ve kişisel görüşlerin iletilmesine yeterli zaman ayırdılar.					

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

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

Staj sınavları ve geçme kalma kriterleriyle ilgili beğendiğiniz ya da geliştirilmesi gerektiğini düşündüğünüz özellikleri yazınız.

İletmek istediğiniz diğer katkı ve eleştirileriniz:



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

Saat	PAZARTESİ	ÖÜ	SALI	ÖÜ	ÇARŞAMBA	ÖÜ	PERŞEMBE	ÖÜ	CUMA	ÖÜ	
08:00-08:50	Staj programının tanıtımı	SS ve SSy	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Bölüm Seminerleri	TÖÜ	
09:00-09:50	Staj programının tanıtımı	SS ve SSy	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ			
10:00-10:50	Danışman öğretim üyesi tanışma	DÖÜ	Teratojen Enfeksiyonlar ve Tanı yöntemleri	AA	Amniyon Sıvı Dinamiği	BD	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Danışman Öğretim Üye Saati	DÖÜ	
11:00-12:00	Danışman öğretim üyesi tanışma	DÖÜ	Teratojen Enfeksiyonlar ve Tanı yöntemleri	AA	Hirsitusmus	BD	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Danışman Öğretim Üye Saati	DÖÜ	
12:00-13:00	ÖĞLE ARASI										
13:00-13:50	Ürogenital Anatomisi	Sistem	LE	Üriner Sistem Fizyolojisi	M.E	Birseyssel Serbest Çalışma		Ürolojide FM ve Tanısal Testler	ARE	Üriner Sistem Hastalıklarının Fizyopatolojisi	EBS
14:00-14:50	Ürogenital Anatomisi	Sistem	LE	Üriner Sistem Fizyolojisi	M.E.	Birseyssel Serbest Çalışma		Erkek Seksüel Disfonksiyonları	ARE	Ürodinami-İşeme Fonksiyonu	EBS
15:00-15:50	Ürogenital Anatomisi	Sistem	LE	Teratojenite ve Fetal Etkileri	BG	Birseyssel Serbest Çalışma		Üreme Sistemi Fizyolojisi	MAO	Ürodinami-İşeme Fonksiyonu	EBS
16:00-16:50	Ürogenital Anatomisi	Sistem	LE	Teratojenite ve Fetal Etkileri	BG	Birseyssel Serbest Çalışma		Üreme Sistemi Fizyolojisi	MAO	Uygulama İstasyonları	TÖÜ

Tüm öğrenciler Uygulama istasyonlarını Kadın Doğumda yapacaklardır



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



2.

HAFTA

Saat	PAZARTESİ	ÖÜ	SALI	ÖÜ	ÇARŞAMBA	ÖÜ	PERŞEMBE	ÖÜ	CUMA	ÖÜ
08:00-08:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Müllerian Anomaliler-İntersex	BD	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Bölüm Seminerleri	TÖÜ
09:00-09:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Müllerian Anomaliler-İntersex	BD	Uygulama İstasyonları	TÖÜ		
10:00-10:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	İnfertil değerlendirilmesi (kadın) çift	BD	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Danışman Öğretim Üye Saati	DÖÜ
11:00-12:00	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	İnfertil değerlendirilmesi (kadın) çift	BD	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Danışman Öğretim Üye Saati	DÖÜ
12:00-13:00	ÖĞLE ARASI									
13:00-13:50	Üriner Sistemin Taş Hastalıkları	ARE	Antenatal takip	FB	FORMATİF SINAV 1		İnfertil değerlendirilmesi (erkek) çift	CA	Pediyatrik Ürolojik Hastalıklar	HAK
14:00-14:50	Üriner Sistemin Taş Hastalıkları	ARE	Gebelikte tarama testleri	FB	Birseyssel Serbest Çalışma		İnfertil değerlendirilmesi (erkek) çift	CA	Pediyatrik Ürolojik Hastalıklar	HAK
15:00-15:50	BPH muayene ve teşhis yöntemleri	CA	Konjenital Üriner Anomaliler	HAK	Birseyssel Serbest Çalışma		Renal Transplantasyon	CA	Uygulama İstasyonları	TÖÜ
16:00-16:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Konjenital Üriner Anomaliler	HAK	Birseyssel Serbest Çalışma		Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ

Not: 1. Gurup öğrenci Uygulama istasyonlarını ÜROLOJİ de yapacaktır, diğer guruplar Kadın Hastalıkları ve Doğum



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



3.

HAFTA

Saat	PAZARTESİ	ÖÜ	SALI	ÖÜ	ÇARŞAMBA	ÖÜ	PERŞEMBE	ÖÜ	CUMA	ÖÜ
08:00-08:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Gebelikte hipertansif hastalıklar	BD	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Bölüm Seminerleri	TÖÜ
09:00-09:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Gebelikte hipertansif hastalıklar	BD	Uygulama İstasyonları	TÖÜ		
10:00-10:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	İntrauterin büyüme ve kısıtlılığı Makrozomi	BD	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Danışman Öğretim Üye Saati	DÖÜ
11:00-12:00	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	İntrauterin büyüme ve kısıtlılığı Makrozomi	BD	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Danışman Öğretim Üye Saati	DÖÜ
12:00-13:00	ÖĞLE ARASI									
13:00-13:50	Hiperemezis gravidarum	EP	Fetal iyilik halinin değerlendirilmesi	FB	Birseysel Serbest Çalışma		Normal Doğum	MAÜ	Gebelikte Diyabet	EP
14:00-14:50	PID	EP	Preterm Eylem ve EMR	FB	Birseysel Serbest Çalışma		Normal Doğum	MAÜ	Gebelikte Diyabet	EP
15:00-15:50	PID	EP	Preterm Eylem ve EMR	FB	Birseysel Serbest Çalışma		Normal Doğum	MAÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ
16:00-16:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Birseysel Serbest Çalışma		Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ

Not: 2. Gurup öğrenci Uygulama istasyonlarını ÜROLOJİ de yapacaktır, diğer guruplar Kadın Hastalıkları ve Doğum



4.

HAFTA

Saat	PAZARTESİ	ÖÜ	SALI	ÖÜ	ÇARŞAMBA	ÖÜ	PERŞEMBE	ÖÜ	CUMA	ÖÜ
08:00-08:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Bölüm Seminerleri,	TÖÜ
09:00-09:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ		
10:00-10:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Ektopik Gebelik	BD	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Danışman Öğretim Üye Saati	DÖÜ
11:00-12:00	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Ektopik Gebelik	BD	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Danışman Öğretim Üye Saati	DÖÜ
12:00-13:00	ÖĞLE ARASI									
13:00-13:50	Üriner Sistem Travmaları- Aciller	TMK	Gebelik ve Doğumda Travma	FB	YARI FİNAL SINAVI		Puerperiyum	MAÜ	Puerperal enfeksiyonlar	MAÜ
14:00-14:50	Üriner Sistem Travmaları- Aciller	TMK	Doğumda asfiksi fe Fetal distres	FB	Birseysel Serbest Çalışma		Puerperiyum	MAÜ	Puerperal enfeksiyonlar	MAÜ
15:00-15:50	Cinsel şiddet olgularında Adli Tıp Muayenesi	EAK	Distosi	FB	Birseysel Serbest Çalışma		Doğum sonu takip	MAÜ	Rh İzoinmunizasyonu	EP
16:00-16:50	Cinsel şiddet olgularında Adli Tıp Muayenesi	EAK	Distosi	FB	Birseysel Serbest Çalışma		Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ

Not: 3. Grup öğrenci Uygulama istasyonlarını ÜROLOJİ de yapacaktır, diğer gruplar Kadın Hastalıkları ve Doğum



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



5.

HAFTA

Saat	PAZARTESİ	ÖÜ	SALI	ÖÜ	ÇARŞAMBA	ÖÜ	PERŞEMBE	ÖÜ	CUMA	ÖÜ
08:00-08:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Bölüm Seminerleri	TÖÜ
09:00-09:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Amenore	BD	Uygulama İstasyonları	TÖÜ		
10:00-10:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	PCOS	BD	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Danışman Öğretim Üye Saati	DÖÜ
11:00-12:00	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	PCOS	BD	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Danışman Öğretim Üye Saati	DÖÜ
12:00-13:00	ÖĞLE ARASI									
13:00-13:50	Operatif obstetrik	MAÜ	Makat doğum	FB	Birseyse Serbest Çalışma		Kronik Pelvik Ağrı-Prostatit/Sistit	EBS	Adneksiyal kitlelere yaklaşım	EP
14:00-14:50	Operatif obstetrik	MAÜ	Menstrüel Bozukluklar ve AUK	FB	Birseyse Serbest Çalışma		Kadın Kronik Pelvik Ağrı	MAÜ	Over malign tümörleri	EP
15:00-15:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Menstrüel Bozukluklar ve AUK	FB	Birseyse Serbest Çalışma		PMS, Dismenore,	MAÜ	Over malign tümörleri	EP
16:00-16:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Birseyse Serbest Çalışma		Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ

Not: 4. Grup öğrenci Uygulama istasyonlarını ÜROLOJİ de yapacaktır, diğer gruplar Kadın Hastalıkları ve Doğum



6.

HAFTA

Saat	PAZARTESİ	ÖÜ	SALI	ÖÜ	ÇARŞAMBA	ÖÜ	PERŞEMBE	ÖÜ	CUMA	ÖÜ
08:00-08:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Bölüm Seminerleri	TÖÜ
09:00-09:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ		
10:00-10:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Endometriyozis	BD	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Danışman Öğretim Üye Saati	DÖÜ
11:00-12:00	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Endometriyozis	BD	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Danışman Öğretim Üye Saati	DÖÜ
12:00-13:00	ÖĞLE ARASI									
13:00-13:50	Serviksin Premalign-Malign Lezyonları	EP	Kadın Ürojinekolojik Hastalıklar (POP, inkontinans)	FB	FORMATİF SINAV		Abortuslar ve tekrarlayan gebelik kayıpları	MAÜ	Uterus Benign Malign tümörleri	EP
14:00-14:50	Serviksin Premalign-Malign Lezyonları	EP	Kadın Ürojinekolojik Hastalıklar (POP, inkontinans)	FB	Birseysel Serbest Çalışma		Abortuslar ve tekrarlayan gebelik kayıpları	MAÜ	Uterus Benign Malign tümörleri	EP
15:00-15:50	Serviksin Premalign-Malign Lezyonları	EP	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Birseysel Serbest Çalışma		Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uterus Benign Malign tümörleri	EP
16:00-16:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Birseysel Serbest Çalışma		Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ

Tüm öğrenciler Uygulama istasyonlarını Kadın Doğumda yapacaklardır



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



7.

HAFTA

Saat	PAZARTESİ	ÖÜ	SALI	ÖÜ	ÇARŞAMBA	ÖÜ	PERŞEMBE	ÖÜ	CUMA	ÖÜ
08:00-08:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Bölüm Seminerleri	TÖÜ
09:00-09:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ		
10:00-10:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Danışman Öğretim Üye Saati	DÖÜ
11:00-12:00	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Danışman Öğretim Üye Saati	DÖÜ
12:00-13:00	ÖĞLE ARASI									
13:00-13:50	Böbrek ve mesane tümörleri	CA	Çoğul Gebelikler	FB	Birseysel Serbest Çalışma		II ve III trimester kanamaları	MÜ	Postpartum kanamalar	MAÜ
14:00-14:50	Böbrek ve mesane tümörleri	CA	Kontrasepsiyon	FB	Birseysel Serbest Çalışma		II ve III trimester kanamaları	MÜ	Postpartum kanamalar	MAÜ
15:00-15:50	Üriner Sistemin Diğer Tümörleri	CA	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Birseysel Serbest Çalışma		Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ
16:00-16:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Birseysel Serbest Çalışma		Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ

Tüm öğrenciler Uygulama istasyonlarını Kadın Doğumda yapacaklardır



8.

HAFTA

Saat	PAZARTESİ	ÖÜ	SALI	ÖÜ	ÇARŞAMBA	ÖÜ	PERŞEMBE	ÖÜ	CUMA	ÖÜ
08:00-08:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	FİNAL SINAV	TÖÜ	FİNAL SINAV	TÖÜ	Bölüm Seminerleri	TÖÜ
09:00-09:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ						TÖÜ
10:00-10:50	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ					FİNAL SINAV	TÖÜ
11:00-12:00	Uygulama İstasyonları	TÖÜ	Uygulama İstasyonları	TÖÜ					FİNAL SINAV	TÖÜ
12:00-13:00	ÖĞLE ARASI									
13:00-13:50	PANEL: CİNSEL YOLLA BULAŞICI HASTALIKLAR, KORUNMA YÖNTEMLERİ, SEMPTOMLAR VE TEDAVİ	PÖÜ	Birseysel Serbest Çalışma		FİNAL SINAV	TÖÜ	FİNAL SINAV	TÖÜ	STAJ DEĞERLENDİRMESİ	TÖÜ
14:00-14:50			Birseysel Serbest Çalışma							
15:00-15:50			Birseysel Serbest Çalışma							
16:00-16:50			Birseysel Serbest Çalışma							

Tüm öğrenciler Uygulama istasyonlarını Kadın Doğumda yapacaklardır