



2026-2027

Dönem VI Ön Hekimlik

Genel Cerrahi Uygulama Dilimi Eğitim Programı

Eğitim Başkoordinatörü	: Prof. Dr. Coşkun BAKAR
Dönem Koordinatörü	: Doç. Dr. Mehmet Göktuğ KILINÇARSLAN
Koordinatör Yardımcısı	: Dr. Öğr. Üyesi Adil Uğur ÇETİN Dr. Öğr. Üyesi Tolga KASAP
Staj Eğitim Sorumlusu	: Prof. Dr. Kenan ÇETİN

Genel Bilgiler

Staj süresi	: 15 gün
AKTS kredisi	: 2 Kredi
Eğitimin yürütüldüğü yer	: ÇOMU Genel Cerrahi Anabilim dalı eğitim alanları, Ameliyathane.

Staj öğretim üyeleri:

Prof. Dr. Yılmaz AKGÜN
Prof. Dr. Kenan ÇETİN
Dr. Öğr. Üyesi Oruç Numan GÖKÇE
Dr. Öğr. Üyesi Mustafa KAYA
Dr. Öğr. Üyesi Emre GÜLÇEK
Öğr. Gör. Dr. Batuhan ATA



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DÖNEM 6 EĞİTİM PROGRAMI

DÖNEM 6 EĞİTİM VE ÖĞRETİM AMACI

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

Kazanımlar:

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



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

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

Kazanım/Öğrenme Hedefi	Program Yeterlikleri	Düzey
– Hastalıkların oluşumlarının engellenmesi için koruyucu hekimliği önceler – Hasta ve hasta yakınlarından ana yakınma, öykü, alışkanlıklar,kullanılan ilaçlar, öz-soy geçmiş ve sistemlerin sorgulamasını içeren anamnez alır. – Sistemik fizik muayene ve ruhsal değerlendirme yapar.	Profesyonel	5
– Anamnez, fizik muayene bulguları ve temel tanı testlerinin sonuçlarını birlikte değerlendirerek ayırıcı tanı yapar ve kesin tanı koymak için gerekli ileri incelemeleri, serolojik, immünolojik, radyolojik, girişimsel incelemeleri) belirler. – Temel biyokimyasal, hematolojik ve idrar inceleme sonuçlarını değerlendirir.	Sağlık Savunucusu	5
– Tanısal ve girişimsel uygulamaları (I.V. ve I.M. enjeksiyon, venöz ve arteriyel kan örneği alma, damar yolu açma, nazogastrik sonda ve idrar sondası takma, idrar kan ve boğaz kültürü alma, pansuman vb) yapar.	Ekip üyesi	5



– Ayırıcı ve kesin tanıya yönelik ileri incelemeler veya tedavi için uygun sevk kararı alır. – Hizmet sunduğu alanlarda doğru ve güvenilir (hasta dosyaları, epikriz vb.) kayıt tutar. – Birinci basamak düzeyinde, hastanın tedavisini planlar ve uygun reçeteyi düzenler. – Çocuk ve erişkinlerde dahili ve cerrahi acil klinik tabloları bulgularını izler, gerekli acil müdahaleyi yapar. – Toplum sağlığını tehdit eden risk etmenlerini (sigara, dengesiz beslenme, obezite vb.) ve toplumda sık görülen hastalıklarda risk faktörlerini değerlendirir, birey ve toplum sağlığını korumaya yönelik önerilerde bulunur. – Temel ve ileri yaşam desteğini uygular ve sonraki süreci planlar. – Belirlediği öğrenme gereksinimlerine göre bilimsel bilgiye ulaşır ve mesleki uygulamalarında kullanır. – Kendi ruh ve beden sağlığı, çalışanların sağlığı, çevre ve iş güvenliği, birey ve halk sağlığı konularında duyarlılık taşır, sorumluluk alır, profesyonel tutum geliştirerek davranışları ile topluma rol model olur. – Ekip çalışması yapar, hastaları, meslektaşları ve toplumun diğer kesimleri ile etkili iletişim kurar. – Hekim-hasta hak ve sorumlulukları ile ilgili yasa, yönetmelik, mevzuatı bilir ve etik kurallara uygun davranır. – Adli vakaları değerlendirerek rapor yazar	Danışman	5
	Yönetici-lider	5
	Bilim insanı	5
	İletişimci	5

Yeterlik kazanım düzeyleri:

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



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

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

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

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

Yeterlik kazanım düzeyleri:

1. Bilgi, beceri, tutum kazanma
2. Bilgi, beceri, profesyonel tutumlarını yeterliklere dönüştürme

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

Tablo 4. Dönem 6 Eğitim Yöntemleri-Eğitim modeli

YILLAR/DÖNEMLER	EĞİTİM-ÖĞRETİM YÖNTEMLERİ	EĞİTİM MODELLERİ
Ön Hekimlik		

Tablo 5. Dönem 6 Eğitim Yöntemleri-Eğitim modeli

YILLAR/DÖNEMLER	ÖLÇME DEĞERLENDİRME YÖNTEMLERİ	
Ön Hekimlik		

Tablo 6. Kullanılan Eğitim-Öğretim Yöntemleri Ve Eğitim Programı Modellerinin Ön Hekimlik Dönemi Stajlarına Göre Dağılımı

[illegible]



ÇOMÜ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ D 6 GENEL CERRAHİ TIP STAJI

DÖNEM 6- GENEL CERRAHİ STAJI

Genel Bilgiler:

Dönem VI ön hekimlik Genel Cerrahi ABD stajı eğitiminin süresi 4 haftadır. Eğitim programından bir öğretim üyesi sorumludur. Program tanımlanmış olan öğrenim hedefleri doğrultusunda (bilgi, beceri ve tutum) yürütülür ve öğrencilerin başarısı yeterlik değerlendirmesi ile yapılır.

Staj Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi Servisinde ve Genel Cerrahi Polikliniğinde gerçekleştirilir. Ayrıca ameliyathane ve endoskopi ünitesinde de uygulamalı ve hasta başı eğitim gerçekleştirilir. Eğitim temelde önhekimlerin ihtiyacı doğrultusunda hasta başı ve pratik uygulama şeklinde olup teorik eğitimle desteklenmektedir.

Dönem 6 Genel Cerrahi Stajı Süreci

Genel Cerrahi Stajı süresi 4 haftadır.

Ön hekimlere, Genel Cerrahi Stajlarının ilk günün de servis çalışma düzeni, görev ve sorumlulukları konusunda bilgilendirme toplantısı düzenlenir. Staj programının son gününde önhekimlerden yazılı olarak yapılandırılmış bir form ile geri bildirim alınır.(Ek-1)

Ön Hekimler, klinik ve poliklinik ortamında, ortama uygun olarak belirlenmiş kıyafetlerle çalışırlar.

1.Günlük çalışma programı:

Ön hekimler 08:00-17:00 zaman dilimlerinde dönüşümlü olarak servis, poliklinik, ameliyathane ve endoskopi ünitesinde görev alırlar. Gece servis nöbetçisi ön hekim sabah 08:00 da nöbeti devralarak ertesi gün 08:00 da nöbeti devreder ve izin kullanır.

Önhekimler, çalışma alanından sorumlu asistan ve öğretim üyesinden oluşan ekibin üyesi olarak çalışır. Sabah vizitinden sonra servis sorumluları serviste kalırlar. Ameliyathane, poliklinik ve endoskopi ekipleri görev yerlerine dağılırlar. Önhekimlerin genel cerrahi stajındaki uygulama ve çalışmalarında önhekim yönergesi esas alınır(Ek-2).

2. Genel Cerrahi çalışma alanları

Önhekimler staj süresince aşağıda belirtilen alanlarda eğitim alır ve çalışırlar

- Genel Cerrahi servisi

Medikal tedavi, pre-operatif ve post-operatif hastaların yatırıldığı, takip ve tedavilerinin yapıldığı yataklı servistir.

- Genel Cerrahi Polikliniği

Ayaktan başvuran durumu stabil olan olguların değerlendirildiği, gerekli tetkik ve küçük müdahalelerin yapıldığı, ayaktan tedavilerin düzenlendiği, gerekli durumlarda elektif hastaların yatış işlemlerinin yapıldığı birimdir.

- Genel Cerrahi Ameliyathanesi



Ameliyatların gerçekleştirildiği birimdir. Ön hekimler steril olarak ameliyat ekibine dahil olurlar.

–Endoskopi Ünitesi

Alt ve üst gis endoskopilerinin yapıldığı bölümdür.

DÖNEM 6- GENEL CERRAHİ STAJININ AMACI

Cerrahi hastasını cerrahi prensiplere göre değerlendirme, anamnez alma ve fizik muayene yapma, uygun tetkik isteme; sık karşılaşılan cerrahi hastalıklara ve travmalı hastaya birinci basamak düzeyinde ayırıcı tanı yapma, öntanı/tanı koyma ve tedavi ilkelerini sayma; cerrahi acil durumları tanıma ve gerektiğinde ilk müdahaleleri yapma ve uygun şekilde sevk etme; hasta mahremiyetini gözetmesi ve etik ilkeler doğrultusunda davranma becerisinin kazandırmasıdır.

Öğrenim Hedefleri-Kazanımları:

Genel Cerrahi hastasından ana yakınma, özgeçmiş, soygeçmiş ve sistem sorgularından oluşan anamnezi alır.

Genel Cerrahi hasta grubu için özellikle önem taşıyan muayeneleri (boyun muayenesi, meme ve aksiller bölge muayenesi, karın muayenesi, anorektal muayene, tiroid muayenesi, herni muayenesi) yapar

Birinci basamak düzeyinde genel cerrahi hastalıklarının tanısında doğru endikasyonla laboratuvar ve radyolojik tetkik ister, temel tetkikleri değerlendirir.

-Öykü ve muayene bulguları ile hasta dosyası hazırlar ve sunar

Anamnez, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde genel cerrahi hastalarına ön tanı/tanı koyar ve cerrahi tedavi ilkelerini açıklar (Özofagus , mide ve duodenumun cerrahi hastalıkları, ince ve kalın barsak, anal bölge cerrahi hastalıkları. Endokrin sistemin cerrahi hastalıkları, Memenin benign ve malign hastalıkları, Hepatopankreatobiliyer sistemin cerrahi hastalıkları, , Karın duvarı fıtıkları, Hiatus hernisi ve diafragma hastalıkları)

Anamnez fizik muayene bulguları doğrultusunda acil durumların (akut batın, kanama, GİS kanamaları, abse, travma vb) ayırıcı tanısını ve ilk müdahalesini yapar, uygun şekilde sevk eder.

Hasta ve hasta yakınları ile etik ilkeler doğrultusunda etkili iletişim kurarak hasta bilgilendirme süreçlerini yönetir



-Cerrahi hastalıkların tanı ve tedavisinde kullanılan temel uygulamaları (Temel tıbbi girişimleri(nazogastrik sonda-idrar sondası takma, yara-yanık pansumanı , EKG çekme, arter kan gazı alma-yorumlama), yapar

-Preoperatif hasta hazırlar ve gerekli konsültasyonları yapar.

-Postoperatif hasta takip sürecini yönetir.

Mesleki uygulamaları etik ilkeler doğrultusunda gerçekleştirir.

Yeterlik Değerlendirmesi

Genel Cerrahi Stajı değerlendirilmesi, öğretim üyeleri tarafında yapılandırılmış bir karne ile yeterlik değerlendirilmesi şeklinde yapılmaktadır (Ek-3).

Genel Cerrahi stajı süresince ön hekimlerin, öğrenim hedefleri ve yapılması zorunlu girişimler ile ilgili saptanan asgari sayıda uygulama yapması beklenmektedir. Önhekimler katıldıkları uygulama ve etkinlikleri kayıt altına aldirmek için eğitim sorumlusuna karnelerini düzenli olarak imzalatmalıdırlar. Bu uygulamalar yapılmadan yeterlilik sağlanamaz ve staj başarılı sayılmaz. Bununla birlikte önhekimler yukarıda tanımlanmış genel cerrahi çalışma alanlarında ilan edilmiş olan çalışma kurallarına uygun çalışma ile eğitim programlarına düzenli olarak katılmalıdır.



Öğrenme Kazanımları ve Öğretim Yöntem-Ölçme Yöntemleri Tablosu

Dönem : 6
Stajın Adı : Genel Cerrahi
Sorumlu Öğretim Üyesi : Dr Öğretim Üyesi Oruç Numan GÖKÇE
Stajın Türü : Zorunlu
Süre : 2 hafta

Stajın Amacı: Genel cerrahi hastasını cerrahi prensiplere göre değerlendirme, anamnez alma, fizik muayene yapma, uygun tetkik isteme, sık karşılaşılan cerrahi hastalıklara ve travmalı hastaya birinci basamak düzeyinde ayırıcı tanı yap ve ön tanı/tanı koyma ve tedavi ilkelerini sayma ; cerrahi acil durumları tanıma ve gerektiğinde ilk müdahaleleri yapma ve uygun şekilde sevk etme; hasta mahremiyetini gözetmesi ve etik ilkeler doğrultusunda davranma becerisinin kazandırılması amaçlanmıştır.

Öğrenme kazanımları	Kapsam	Öğretim yöntem ve yaklaşımları*								Ölçme Yöntemi*
		Öğretim üyesi beraberinde poliklinik	Olguya dayalı öğrenme	Servis vizitleri	Klinik beceri ve ameliyathane çalışması	Gözlem	Vaka tartışması	Role-play ve simülasyon ...	Bağımsız Öğrenme	
Genel cerrahi poliklinik hastalarına yaklaşım ilkelerini açıklar	Hasta ve hasta yakınları ile etkili iletişim	X	X	X	X	X	X		X	HD DGD, Karne



Genel Cerrahi hastasından ana yakınma, özgeçmiş, soygeçmiş ve sistem sorgularından oluşan anamnezi alır.	Anamnez alma, Fizik Muayene	X	X	X	X	X	X		X	HD DGD, Karne
Genel Cerrahi hasta grubu için özellikle önem taşıyan muayeneleri yapar	boyun muayenesi, meme ve aksiller bölge muayenesi, karın muayenesi, anorektal muayene, tiroid muayenesi, herni muayenesi	X	X	X	X	X	X			HD DGD, Karne
Birinci basamak düzeyinde genel cerrahi hastalıklarının tanısında doğru endikasyonla laboratuvar ve radyolojik tetkikleri ister ve temel tetkikleri değerlendirir.	Hastanın tanısı ile uyumlu tetkik algoritması	X	X	X	X	X	X		X	HD DGD, Karne
Öykü ve muayene bulguları ile hasta dosyası hazırlar ve sunar	Hasta dosyası hazırlama	X	X	X		X	X		X	HD DGD, Karne



Anamnez, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde genel cerrahi hastalıklara ön tanı/tanı koyar ve cerrahi tedavi ilkelerini açıklar	Özofagus , mide ve duodenumun cerrahi hastalıkları, İnce ve kalın barsak, anal bölge cerrahi hastalıkları. Endokrin sistemin cerrahi hastalıkları, Memenin bening ve malign hastalıkları, Hepatopankreatobiliyer sistemin cerrahi hastalıkları, Karın duvarı fıtıkları, Hiatus hernisi ve diafragma hastalıkları	X	X	X		X	X			HD DGD, Karne
Anamnez fizik muayene bulguları doğrultusunda acil ayırıcı tanısını ve ilk müdahalesini yapar, uygun şekilde sevk eder	Karın ağrılı hastaya akut batın, akut batın dışı karın ağrıları, kanama, GİS kanamaları, apse, travma	X	X	X	X	X	X			HD DGD, Karne



Hasta ve hasta yakınları ile etik ilkeler doğrultusunda etkili iletişim kurarak hasta bilgilendirme süreçlerini yönetir	Ameliyat kararları Kötü haber verme	X	X	X	X					HD DGD, Karne
Cerrahi hastalıkların tanı ve tedavisinde kullanılan temel uygulamaları, yapar.	Nazogastrik sonda, takma, Dikiş yöntemleri ile yara kapatma, el yıkama	X	X	X	X	X	X			HD DGD, Karne
Preoperatif hasta hazırlar ve gerekli konsültasyonları yapar.	Anamnez ve hasta dosyası hazırlama	X	X	X	X	X				HD DGD, Karne
Posoteratif hasta takip sürecini yönetir.	Cerrahi hasta takibi	X	X	X	X	X				HD DGD, Karne
Mesleki uygulamaları etik ilkeler doğrultusunda gerçekleştirir.	Onam alma Hasta mahremiyetine saygılı davranma Hasta bilgilendirme	X	X	X	X	X				HD DGD, Karne
Tıbbi tedavi	Poliklinik düzeyinde yaygın hastalıkların (ör:hemoroid, anal fissür, gastrit vb) reçetesini düzenleme. Taburcu olan postoperatif ek hastalığı olmayan, komplike işlem yapılmamış hastanın reçetesini düzenleme	X	X	X		X				

* Tablodabelirtilenlerdışındaöğrenim veölçmeyöntemleri kullanıyorsanızlütüfen ekleyiniz.Ölçmeyöntemleri:



ÇSS:Çoktan seçmeli sınav
ÇSS-olgu: Olguyadayaalı ÇSS
YSS-olgu: Olguyadayaalı yapılandırılmış sözlü sınav
MKS: Mini klinik sınav (mini-CEX)
Klinik Becer Sınavı
HD: Hastabaşı 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



HAFTALIK DERS PROGRAMI

	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	Cumartesi	Pazar
08:30-09:00	Hasta viziti ve hasta sunumu Ameliyat	Hasta viziti ve hastasunumu Ameliyat	Hasta viziti ve hasta sunumu Ameliyat	Hasta viziti ve hasta sunumu Ameliyat	Hasta viziti ve hasta sunumu Ameliyat	Servis Nöbeti (24 saat)	Servis Nöbeti (24 saat)
09:00-12:30	Servis Poliklinik Çalışması Endoskopi Katılımı Ameliyat	Servis Çalışması Poliklinik Çalışması Ameliyat	Servis Çalışması Poliklinik Çalışması Ameliyat	Servis Çalışması Poliklinik Çalışması Ameliyat	Servis Poliklinik Çalışması Endoskopi Katılımı Ameliyat		
13:30-17:00	Servis Çalışması Poliklinik Çalışması Ameliyat	Servis Çalışması Poliklinik Çalışması Ameliyat	Servis Çalışması Poliklinik Çalışması Ameliyat	Servis Çalışması Poliklinik Çalışması Ameliyat	Servis Çalışması Poliklinik Çalışması Ameliyat		
17:00-17:30	Hasta viziti Servis Nöbeti	Hasta viziti Servis Nöbeti	Hastaviziti Servis Nöbeti	Hasta viziti Servis Nöbeti	Hasta viziti Servis Nöbeti		



1. SEMPTOMLAR VE DURUMLAR LİSTESİ

A. Semptomlar ve Klinik Durumlar
Abdominal distansiyon
Karın duvarında şişlikler
Boyunda şişlikler
Meme kitleleri
Batında kitleler
Makatta kitle
Bulantı-kusma
Makatta ağrı
Ağızdan kan gelmesi
Makattan kan gelmesi
Yüzeyel kitleler
Disfaji
A. Adli ve/veya Psikososyal Durumlar
Travma
B. Sağlıklılık Durumları
C. Çevresel/Küresel Durumlar

2. ÇEKİRDEK HASTALIKLAR VE KLİNİK PROBLEMLER LİSTESİ

Semptomlar/ Klinik Durumlar	ÇEKİRDEK HASTALIKLAR/KLİNİK PROBLEMLER	ÖĞRENME DÜZEYİ
Abdominal Ağrı	Akut karın	ÖnT
Karında şişlik/gaz gaita çıkaramama	İleuslar	ÖnT
Üst GİS Kanamalar	NG	ÖnT
Alt GİS Kanamalar	Rektal tuşe	
Karın duvarında şişlikler	Fıtıklar	ÖnT - T
Memede kitleler	Malign kitleler	ÖnT
	Benign kitleler	ÖnT - T



Boyunda şişlik	LAP	A- ÖnT
	Troid nodülleri	ÖnT
Batında kitle	Malign kitleler	ÖnT
	Benign kitleler	ÖnT
Sarılık	Tıkanma sarılıkları	ÖnT
Makatta ağrı, kanama	A.fissür	T-A
	Hemoroidler	T-A
	Perianal abseler, fistüller	T-A

3. TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI LİSTESİ

ÖĞRENME DÜZEYİ	
A. Öykü Alma	
Genel Cerrahi hastasından anamnez alma	4
B. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene	
Cerrahi Hasta değerlendirme	4
Genel Cerrahi hasta grubu için özellikle önem taşıyan fizik muayeneleri yapma	3
C. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim	
Hasta dosyası hazırlayabilme	3
Tetkik isteyebilme	4
Reçete düzenleyebilme	3
D. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler	
E.	
NG sonda takma	3
Rektal tuşe	3
Dikiş yöntemleri ile yara kapatma (ÇEP)	3
Yara pansumanı (ÇEP)	3
Dikiş alınması	3
F. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları	
Kendi kendine meme muayenesi öğretebilme	4

STAJINIZA KATKIDA BULUNACAK ANABİLİM/BİLİM DALLARI

ANABİLİM/BİLİM DALLARI	KATKI İÇERİĞİ
------------------------	---------------



A. TEMEL BİLİMLER	
B. KLİNİK BİLİMLER	
C. DAVRANIŞ/SOSYAL/BEŞERİ BİLİMLER (Psikoloji, Sosyoloji, Antropoloji, Sağlık Yönetimi vb)	

STAJINIZ İLE BLOK OLUŞTURABİLECEK ANABİLİM/BİLİM DALLARI

ANABİLİM/BİLİM DALI

GENEL CERRAHİ STAJININ STAJI ÖNHEKİMLİK UYGULAMA KARNESİ

Uygulama, gözlem ve değerlendirmenin yapılacağı birimler (poliklinik, servis, girişim odası, ameliyathane vb)



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.

III. Akademik Aktiviteler

Karnenin bu bölümü staj boyunca katılmanız gereken akademik aktiviteleri (makale, seminer, olgu tartışması, konsey, mortalite saati, literatür saati gibi) sayı ve katılım düzeyi (gözlem, seminer/makale hazırlama, semir/makale sunma) gösterir sütunlar içermektedir. Bu girişimleri kaç defa yaptığınızı ve tarihlerini belirterek eğiticinize imzalatınız.



IV. Genel Değerlendirme

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

ÖNHEKİMLİK GENEL CERRAHİ STAJI DEĞERLENDİRMESİ

KİŞİSEL BİLGİLER

Önhekim Adı: Okul No:.....

Tarih: /

Stajyer/İntörn 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 ön hekimlik 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 doğrultunda 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 sekreterine imza karşılığı teslim etmek zorundadırlar.



I. HASTA DOSYASI HAZIRLAMA-KAYIT/RAPOR DÜZENLEME

II. UYGULAMALAR	Minimum sayı	Düzey
Hasta dosyası hazırlama	6	4
Reçete düzenleyebilme	6	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:6 Düzey: 4)			
1.			
2			
3			
4			
5			
6			
Reçete düzenleme (Minimum sayı:6 Düzey: 3)			
1.			
2.			
3			
4			
5			
6			

KLİNİK BECERİLERİ*				
II.1. Hasta bakımı/Hastaya Yaklaşım				
	Hasta Dosya No	Hastanın Tanısı	Sorumlu Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
Genel Cerrahi	1.			



hastasından anamnez alma Minimum sayı: 6 Düzy: 4	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
Genel Cerrahi hastasındagenel fizik muayene yapma Minimum sayı: 6 Düzy: 3	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
Hastadan Onam alma Minimum sayı:6 Düzy: 4	1			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
Baş-boyun muayenesi Minimum sayı: 2 Düzy:	1.			
	2			
Batın muayenesi Minimum sayı: 5 Düzy: 3	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			



KLİNİK BECERİLERİ

II.2. Tanı ve tedavi amaçlı işlemler ve değerlendirme

Uygulama	Minumun Sayı/Düzy	Yapılan Uygulama	Sorumlu/Değerlendiren Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
Nazogastrik sondası takama	Minimum:2 Düzy:3	1.		
		2.		
Dikiş yöntemleri ile yara kapatma	Minimum:3 Düzy: 3	1.		
		2.		
		3.		
El yıkama	Minimum: 3 Düzy: 4	1		
		2.		
		3.		

**GENEL DEĞERLENDİRME FORMU**

(Genel değerlendirme formu öğrencinin stajı süresince genel katılımı, klinikte öğretilen bilgi ve becerilere yönelik başarısını değerlendirmek için kullanılır.)

Değerlendirme Ölçütleri (Yeterlikler)	Değerlendirme Dışı	Yetersiz / Zayıf	Yeterli / Orta	Üst Düzey / İyi	Mükemmel
Hekimlik Uygulamaları		1 2 3	4 5 6	7 8 9	10
Temel klinik becerileri (öykü, alma, muayene, tanısal işlemler ve tanıya ulaşma)	O	O O O	O O O	O O O	O
Verileri doğru, eksiksiz ve uygun şekilde kaydetme, raporlama ve saklama	O	O O O	O O O	O O O	O
Tanıya yönelik işlemlerin akılcı seçimi ve uygun şekilde istekte bulunma	O	O O O	O O O	O O O	O
Klinik karar verme ve değerlendirme, tanı, tedavi, izlem planları oluşturma	O	O O O	O O O	O O O	O
Hasta ve hasta yakınlarını hastalıkları ve sağlığın korunmasına yönelik olarak bilgilendirme, danışmanlık verme	O	O O O	O O O	O O O	O
Yasal, etik ve mesleki sorumlulukları ve değerleri gözetme	O	O O O	O O O	O O O	O
Verilen görevi sorumluluk bilinci içinde ve tam olarak yerine getirme.	O	O O O	O O O	O O O	O
Tıbbi Bilgi ve Kanıta Dayalı Tıp		1 2 3	4 5 6	7 8 9	10
Akıl yürütme, karar verme ve değerlendirmelerini yeterli temel, klinik, sosyal- davranışsal bilgilerle temellendirme	O	O O O	O O O	O O O	O
Profesyonel Davranış ve Değerler		1 2 3	4 5 6	7 8 9	10
Hasta ve hasta yakınıyla etkin iletişim kurma	O	O O O	O O O	O O O	O
Meslektaşları ve diğer sağlık çalışanlarıyla etkin iletişim kurma, birlikte çalışma	O	O O O	O O O	O O O	O
Yasal, etik ve mesleki sorumlulukları, değerleri gözetme, uygun tutum ve davranış sergileme	O	O O O	O O O	O O O	O
İnsani, toplumsal ve kültürel sorumlulukları ve değerleri gözetme, uygun tutum ve davranış sergileme	O	O O O	O O O	O O O	O
Profesyonel kimliğine uygun, giyinme ve kişisel hijyen	O	O O O	O O O	O O O	O
Sorumluluk alma ve özgüven	O	O O O	O O O	O O O	O
Verilen görevi sorumluluk bilinci içinde ve tam olarak yerine getirme.	O	O O O	O O O	O O O	O
Genel değerlendirme	O	O O O	O O O	O O O	O