



**T.C.  
KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ  
TIP FAKÜLTESİ**

**2024 - 2025  
EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI**

**DÖNEM VI**

**ACİL TIP ÖN HEKİMLİK STAJI  
EĞİTİM PROGRAMI**



**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**  
**TIP FAKÜLTESİ**

**2024 - 2025**  
**EĞİTİM - ÖĞRETİM YILI**

**DÖNEM VI**  
**ACİL TIP ÖN HEKİMLİK STAJI**

<b>DEKAN</b>	<b>Prof. Dr. Fatma Emel KOÇAK</b>
<b>BAŞ KOORDİNATÖR</b>	<b>Doç. Dr. Ayşe KOÇAK SEZGİN</b>
<b>DÖNEM VI KOORDİNATÖRÜ</b>	<b>Dr. Öğr. Üyesi Murtaza KAYA</b>
<b>DÖNEM VI KOORDİNATÖR YARDIMCISI</b>	<b>Dr. Öğr. Üyesi Aycan ACET</b>
<b>DÖNEM VI KOORDİNATÖR YARDIMCISI</b>	<b>Dr. Öğr. Üyesi Harun YILDIRIM</b>
<b>STAJ SORUMLUSU</b>	<b>Dr. Öğr. Üyesi Murtaza KAYA</b>

**STAJ SÜRESİ : 8 Hafta**

**AKTS KREDİSİ : 10 Kredi**

<b>ACİL TIP ÖN HEKİMLİK STAJ ÖĞRETİM ÜYELERİ</b>
<b>Dr. Öğr. Üyesi MURTAZA KAYA</b>
<b>Dr. Öğr. Üyesi HARUN YILDIRIM</b>
<b>Dr. Öğr. Üyesi Ali HALICI</b>
<b>Dr. Öğr. Üyesi Abdil ÇOŞKUN</b>

## ACİL TIP ÖN HEKİMLİK STAJI EĞİTİM YERİ

Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi, Evliya Çelebi Eğitim Uygulama ve Araştırma Hastanesi Acil Servis, derslikler.

## ACİL TIP ÖN HEKİMLİK STAJININ AMACI

Acil tıp alanı ile ilgili sık görülen hastalıkları, prelinik ve klinik stajlar döneminde elde edilen bilgi, beceri ve tutumlar doğrultusunda birinci basamak düzeyinde yönetebilme yetkinliğini kazandırmaktır. 1. ve 2. basamak ile 112 acil ambulanslarında ve devlet hastaneleri acil servislerinde, acil sağlık hizmetlerine yönelik, hastaların acil ve akut durumlarına müdahale etme, ön tanı / tanı koyma, tedavi etme ve hastayı yönlendirme ile bu sorunları çözmeye yönelik tanı testleri, radyolojik testler gibi tanısal testleri kullanma alışkanlıklarını edinmeleri amaçlanmıştır.

## ACİL TIP ÖN HEKİMLİK STAJININ ÇALIŞMA İLKE, KOŞUL VE KURALLARI

### GENEL BİLGİ

Kadın Hastalıkları ve Doğum Stajı süresi 8 haftadır.

Staj süresince Acil tıp Anabilim Dalı öğretim üyeleri ve araştırma görevlileri gözetiminde sorumluluk olarak aktif çalışırlar. Acil tıp stajı süresince temel mesleki beceriler, girişimsel işlemler, klinik bulgular ve çekirdek hastalıklar konusunda bilgi, beceri ve tutum kazanırlar. Hasta takip ve eğitim programlarına katılırlar ve aktif olarak nöbet tutarlar. Staj Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi, Evliya Çelebi Eğitim Uygulama ve Araştırma Hastanesi Acil Servisinde gerçekleştirilir. Eğitim temel olarak uygulamalı olarak hasta başında eğitim şeklindedir ve ön hekimlerin ihtiyacı doğrultusunda teorik eğitimle desteklenmektedir.

### İLK GÜN

Ön hekimlere, Acil Tıp stajının ilk gününde kliniğin çalışma düzeni, görev ve sorumlulukları konusunda staj sorumlu öğretim üyesi tarafından oryantasyon programı düzenlenir.

### **GÜNLÜK ÇALIŞMA KOŞULLARI**

Ön hekimler, sorumlu asistan ve öğretim üyesinden oluşan ekibin parçasıdır. 08:30-17:00 ile 17:00-08:30 saatleri arasında şifitler şeklinde çalışırlar. Ön hekimler şift sonrasında 24 saat dinlenme olacak şekilde çalışırlar. Ön hekimlerin Acil Tıp stajındaki uygulama ve çalışmalarında Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi İntörn Doktor Eğitim ve Çalışma Yönergesi esas alınır.

**Triaj:** Hastaların ilk kabulünün yapıldığı ve aciliyet düzeylerinin belirlendiği bölümdür.

**Mönitör:** Kritik hastaların alındığı ve değerlendirildiği bölümdür.

**Resüsitasyon bölümü:** Resüsitasyon uygulanan bölümdür.

**Müdahale bölümü:** Travmalı hastalara müdahale, küçük cerrahi girişimler, alçı işlemlerinin yapıldığı bölümdür.

**Gözlem bölümü:** Kritik olmayan hastaların alındığı ve değerlendirildiği bölümdür.

Ön hekimler öğretim üyesi ve asistan gözetiminde klinikte yatan hastaları muayene etmek, günlük gözlemleri yazmak, hasta pansumanlarına yardımcı olmak, dikiş almak, küçük cerrahi işlemleri yapmak, hasta order'ı yazılmasını izlemek ve gereğinde yardımcı olmak, hastalardan konsültasyon/tetkik istemek ve hasta çıkış notlarını araştırma görevlileri ile birlikte hazırlamakla yükümlüdürler.

### **ACİL TIP ÇALIŞMA ALANLARI**

- Triaj: Hastaların ilk kabulünün yapıldığı ve aciliyet düzeylerinin belirlendiği bölümdür.

- Mönitör: Kritik hastaların alındığı ve değerlendirildiği bölümdür.

- Resüsitasyon bölümü: Resüsitasyon uygulanan bölümdür.

- Müdahale bölümü: Travmalı hastalara müdahale, küçük cerrahi girişimler, alçı işlemlerinin yapıldığı bölümdür.

- Gözlem bölümü: Kritik olmayan hastaların alındığı ve değerlendirildiği bölümdür..

### **ÖN HEKİMLERİN UYMASI GEREK KURALLAR, GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLARI**

- İntörn doktorun çalışma ortamındaki giyimi ve öz bakımı sağlık çalışanına yakışır özende olmalıdır.

- İntörn doktorlar, Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Evliya Çelebi Eğitim ve Araştırma Hastanesi ve ek birimlerinde kimlik kartlarını görünür biçimde takmak zorundadırlar.

- Hastane içinde eğitim aktiviteleri esnasında beyaz hekim önlüğü giyilmelidir.

- Hekim önlüğü ve benzeri sağlık çalışanına özgü giysilerin hastane ya da sağlık kurumları dışında kullanılması yasaktır.

- İntörn doktor hastasına kendini "İntörn doktor" olarak tanıtmalıdır.

- Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Evliya Çelebi Eğitim ve Araştırma Hastanesi ve diğer sağlık kurumlarında, kurumun kurallarına, yönetmelik ve yönergelerine uymak zorundadır.
- İntörn doktor görevli olduğu servisteki hastanın hastaneye başvurusundan çıkışına kadar tüm muayene, tedavi, klinik uygulama, bakım ve yönetimine, sorumlu asistan ve öğretim üyesi denetiminde bizzat katılır. Bu nedenle hastanın poliklinik kartı ve dosyasının düzenlenmesi, tıbbi öyküsü, fizik muayenesi, hastanın bilgilendirilmesi ve rızasının alınması, istenilen tetkiklerin takibi ve sonuçlarının hasta dosyasına/otomasyon programına kaydedilmesi, hastalığın seyir bilgilerinin dosyaya konması, hastanın alması gereken ilaçların hasta tabelasına yazılması, taburcu işlemlerinin yapılmasına sorumlu asistan ve öğretim üyesi denetiminde katılır. Bu görevlerin tam olarak yürütülmesi, ilgili öğretim üyesinin sorumluluğundadır.
- İntörn doktor, hasta ile ilgili bilgileri sorumlu asistanının eşliğinde, sorumlu olduğu öğretim üyesine sunmak zorundadır. Bunun için serviste yapılmakta olan tüm vizitlere Anabilim Dalı Başkanlığının belirlediği program dâhilinde katılır.
- İntörn doktor, hastanın takibinde gerekli olan tüm tetkikleri, ancak sorumlu asistan, uzman doktor veya öğretim üyesine onaylatarak isteyebilir.
- İntörn doktor doğrudan reçete imzalama yetkisine sahip değildir.
- İntörn doktor, buldukları kliniğin çalışma düzenine uygun olarak nöbetlere belirtilen kriterlere göre katılır.
- İntörn doktor hastane içindeki çalışmalarında kalite dokümanlarına uymak zorundadır.
- İntörn doktor hasta ve yakınlarının haklarını bilmek, bunlara saygılı olmak ve hasta bilgileri gizliliği ilkesine uymak zorundadır.
- İntörn doktor hiçbir şekilde hastaya, hasta yakınlarına ve diğer şahıslara hasta ile ilgili sorumlu asistan ve öğretim üyesinin bilgisi dışında açıklama yapamaz, hasta hakkında tıbbi bilgileri aktaramaz.
- İntörn doktor hasta ve yakınlarına sorumlu asistan ve öğretim üyesi bilgisi dışında eğitim veremez.
- İntörn doktor acil durumlar dışında hasta taşıyamaz. Ancak hasta bir personel tarafından taşınır iken ona eşlik edebilir.
- İntörn doktor, acil durumlar dışında, hiç bir şekilde hastaya ait numuneleri (kan, idrar, gaita, vs.) laboratuvarlara taşımakla yükümlü değildir.
- İlgili Anabilim Dalı çalışma karnelerinde belirtilen invaziv işlemleri hastadan sorumlu Öğretim Üyesinin izniyle araştırma görevlisinin eşliğinde yapabilir. Yapılan invaziv işlemle ilişkili ortaya çıkacak tüm komplikasyonlardan ilgili Öğretim Üyesi sorumludur.
- İntörn doktor, acil durumlar dışında, eğitim amacının dışına çıkacak biçimde görevlendirilemez.

## **NÖBETLER**

Nöbetler eğitim amaçlıdır. Nöbet sıklığı ve sayısı, birimin ihtiyaçları çerçevesinde değerlendirilir. Nöbetler stajın başında sorumlu öğretim üyesi tarafından belirlenir. Ön hekimler kliniklerde dönüşümlü olarak nöbet tutarlar ve nöbetçi araştırma görevlisi ve sorumlu öğretim üyesine karşı sorumludurlar.

### **EĞİTİMSEL VE AKADEMİK ETKİNLİKLER, BAŞARI DURUMU**

- Stajlara devam zorunludur.
- Ön hekimler seminere, makale saati veya asistan derslerine katılmakla yükümlüdürler.
- Sorumlu öğretim üyeleri tarafından yapılacak ölçme ve değerlendirme ile başarılı olup olmadıkları belirlenir. Başarılı veya başarısızlık durumu, devamsızlık ve yeterlilik ile ilgili ölçütlere bağlı olarak belirlenir. Başarısızlık durumunda intörn doktorlar stajı tekrar alırlar. Tekrar süresi, stajın toplam süresi kadardır.

## ACIL TIP ÖN HEKİMLİK STAJININ ÖĞRENİM HEDEFLERİ

1. İletişim becerilerini kullanarak hasta ve ailesinden detaylı anamnez alır, hastada tam fizik, muayene yapar ve vital bulguları değerlendirir.
2. Acil servise başvuran hastaları triaj kodlarına göre değerlendirip yönlendirir
3. Hastada anamnez ve muayene bulgularını kullanarak ön tanı koyar, tanı için gerekli laboratuvar ve radyolojik tetkikleri ister ve yorumlar.
4. Anamnez, muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek hayatı tehdit eden acil durumların (göğüs ağrısı, nefes darlığı ve akut karın ağrısı, hipertansif ve diyabetik aciller, bilinci kapalı durumlar, bilinç durum değişikliği, travma, zehirlenme, alerjik reaksiyon, akut astım, konjestif kalp yetmezliği ve şok) ayırıcı tanısını ve ilk müdahalesini yapar, tedavisini düzenler.
5. Damar yolu açmak, kan almak, serum takmak, intramuskuler ve subkutan enjeksiyon yapmak, nazogastrik ve mesane sondası takmak, EKG çekmek, dikiş yöntemleri ile yara kapatma, yara pansumanı yapmak, abse drenajı, servikal boyunluk, travma tahtası, travmalı hastaya atel ve elastik bandaj uygulamak, balon maske ile oksijen, orofaringeal airway ve entübasyon uygulayabilmek, elektriksel kardiyoversiyon uygulayabilmek, defibrilasyon uygulayabilmek, kan ve kan ürünleri transfüzyonu uygulayabilmek, Glasgow koma skalası (GKS) skoru hesaplayabilmek, akut zehirlenmelerde antidot tedavisi uygulayabilmek gibi temel girişimsel işlemleri öğrenirler.
6. EKG üzerinde iskemik durumları ve aritmileri tanıyabilir, akciğer, batin ve ekstremitte grafilerini uygun şekilde yorumlar, tam kan sayımı, biyokimya, idrar tetkiki, arteriyel kan gazı ve sık yapılan laboratuvar istemlerini uygun şekilde yorumlar.
7. Çoklu travma hastasına genel yaklaşım, temel yaşam desteği – ilk yardım ve ileri kardiyak yaşam desteği uygulamaları konusunda gerekli bilgi ve becerileri kazanır.
8. Hastaların tıbbi kayıtlarını yazılı ve elektronik ortamda uygun şekilde tutar, hasta dosyası hazırlar, epikriz düzenler, gerekli raporları hazırlar ve bildirimleri yapar.
9. Hasta yakınlarına etkili iletişimi tekniklerini kullanarak kötü haber verme sürecini yönetir.
10. Adli olgularda acil yaklaşımı öğrenir ve adli rapor düzenleyebilir.
11. İnsan ve hasta haklarını göz önünde bulundurarak, mesleksi ve etik değerleri gözeterek, yasal düzenlemeler çerçevesinde, güncel ve kanıta dayalı bilgilerle birey-toplum odaklı sağlık hizmeti sunar.

12. Sağlık hizmet sunumunda sağlığın korunması, geliştirilmesi ve hastalıkların önlenmesi yaklaşımına öncelik verir, sağlık hizmetine ulaşmakta fırsat eşitliğinin sağlanması, eşitsizlik ve ayrımcılığın önlenmesini savunabilir.
13. Bireysel ve ekip çalışmalarında aldığı sorumluluğu yerine getirebilecek temel yöneticilik ve liderlik becerilerine sahip olur.
14. Meslektaşları ve diğer sağlık çalışanları ile etkili iletişim kurar, ekip çalışması yapar.
15. Hasta, hasta yakınları ve sağlık ekibi ile empati, saygı ve güven temelli etkin iletişim kurar.
16. Klinik karar verme sürecinde, kanıta dayalı tıp ilkelerini uygular, mesleği ile ilgili güncel literatür bilgisine ulaşır ve eleştirel değerlendirir.
17. Öğrenme alanlarına uygun yeterliliklerini geliştirmek amacıyla ilgi ve gereksinim alanlarının tespit ederek, yaşam boyu örgün, yaygın ve sürekli öğrenmeyi ilke haline getirir.
18. İş güvenliği ile ilgili konuları benimser, çalışma koşullarına uyar, fiziksel, kimyasal ve biyolojik risk faktörlerine yönelik kendi, diğer personel, hasta ve topluma yönelik davranış ve tutumlardan kaçınır.



<b>ACİL TIP ÖN HEKİMLİK STAJININ ÖĞRENME YÖNTEMLERİ</b>
Hasta Başı Eğitim/Vizit, Servis
Ameliyathane
Doğumhane
Poliklinik Uygulamaları
Klinik beceri uygulamaları
Seminer/Olgu Sunumu
Küçük grup çalışması
Serbest Çalışma

<b>ACİL TIP ÖN HEKİMLİK STAJININ ÖLÇME DEĞERLENDİRME YÖNTEMLERİ</b>
Hastabaşı değerlendirme
Uygulamaya yönelik-girişimsel becerilerin doğrudan gözlenmesi ve değerlendirilmesi
Olguya dayalı tartışma ve değerlendirme
Ön hekim karnesi

### **YETERLİLİK DEĞERLENDİRİLMESİ**

Kadın hastalıkları ve doğum stajı değerlendirmesi, öğretim üyeleri tarafında yapılandırılmış bir karne ile yeterlik değerlendirilmesi şeklinde yapılmaktadır. Kadın hastalıkları ve doğum stajı süresince ön hekimlerin, öğrenim hedefleri ve yapılması zorunlu uygulamaları asgari sayıda

yapması beklenmektedir. Ön hekimler katıldıkları uygulama ve etkinlikleri kayıt altına aldıkları için eğitim sorumlusu öğretim üyesine karnelerini düzenli olarak onaylatmalıdırlar. Bu uygulamalar yapılmadan yeterlilik sağlanamaz ve staj başarılı sayılmaz.

## DÖNEM VI ACIL TIP ÖN HEKİMLİK EĞİTİM PROGRAMININ ÖĞRENİM HEDEFLERİ VE KSBÜ TIP PROGRAM YETERLİKLERİ

Kazanım/Öğrenme Hedefi	Program Yeterlikleri	Düzye*
1. İletişim becerilerini kullanarak hasta ve ailesinden detaylı anamnez alır, hastada tam fizik, muayene yapar ve vital bulguları değerlendirir.	1.1.1	5
	1.1.6	5
	2.5.1	5
	2.5.2	5
	2.5.3	5
2. Acil servise başvuran hastaları triaj kodlarına göre değerlendirip yönlendirir	1.1.6	5
3. Hastada anamnez ve muayene bulgularını kullanarak ön tanı koyar, tanı için gerekli laboratuvar ve radyolojik tetkikleri ister ve yorumlar.	1.1.7	5
4. Anamnez, muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek hayatı tehdit eden acil durumların (göğüs ağrısı, nefes darlığı ve akut karın ağrısı, hipertansif ve diyabetik aciller, bilinci kapalı durumlar, bilinç durum değişikliği, travma, zehirlenme, alerjik reaksiyon, akut astım, konjestif kalp yetmezliği ve şok) ayırıcı tanısını ve ilk müdahalesini yapar, tedavisini düzenler.	1.1.1	5
	1.1.3	5
	1.1.4	5
	1.1.8	5
	2.1.1	5
	2.1.3	5
	2.1.4	5
	2.2.1	5
	2.2.2	5
	2.2.3	5
2.2.4	5	
5. Damar yolu açmak, kan almak, serum takmak, intramuskuler ve subkutan enjeksiyon yapmak, nazogastrik ve mesane sondası takmak, EKG çekmek, dikiş yöntemleri ile yara kapatma, yara pansumanı yapmak, abse drenajı, servikal boyunluk, travma tahtası, travmalı hastaya atel ve elastik bandaj uygulamak, balon maske ile oksijen, orofaringeal airway ve entübasyon uygulayabilmek, elektriksel kardiyoversiyon uygulayabilmek, defibrilasyon uygulayabilmek, kan ve kan ürünleri transfüzyonu uygulayabilmek, Glasgow koma skalası (GKS) skoru hesaplayabilmek, akut zehirlenmelerde antidot tedavisi uygulayabilmek gibi temel girişimsel işlemleri öğrenirler.	1.1.7	5
6. EKG üzerinde iskemik durumları ve aritmileri tanıyabilir, akciğer, batın ve ekstremitelerdeki grafilerini uygun şekilde yorumlar, tam kan sayımı, biyokimya, idrar tetkiki, arteriyel kan gazı ve sık yapılan laboratuvar istemlerini uygun şekilde yorumlar.	1.1.7	5
7. Çoklu travma hastasına genel yaklaşım, temel yaşam desteği – ilk yardım ve ileri kardiyak yaşam desteği uygulamaları konusunda gerekli bilgi ve becerileri kazanır.	1.1.1	5
	1.1.7	5
8. Hastaların tıbbi kayıtlarını yazılı ve elektronik ortamda uygun şekilde tutar, hasta dosyası hazırlar, epikriz düzenler, gerekli raporları hazırlar ve bildirimleri yapar.	1.1.7	1

9. Hasta yakınlarına etkili iletişimi tekniklerini kullanarak kötü haber verme sürecini yönetir	2.5.1	5
	2.5.2	5
	3.5.3	5
10. Adli olgularda acil yaklaşımı öğrenir ve adli rapor düzenleyebilir.	1.1.5	5
	1.1.9	
11. İnsan ve hasta haklarını göz önünde bulundurarak, mesleki ve etik değerleri gözeterek, yasal düzenlemeler çerçevesinde, güncel ve kanıta dayalı bilgilerle birey-toplum odaklı sağlık hizmeti sunar.	2.1.1	5
	2.1.2	5
	2.1.3	5
	2.1.4	5
12. Sağlık hizmet sunumunda sağlığın korunması, geliştirilmesi ve hastalıkların önlenmesi yaklaşımına öncelik verir, sağlık hizmetine ulaşmakta fırsat eşitliğinin sağlanması, eşitsizlik ve ayrımcılığın önlenmesini savunabilir.	2.2.1	5
	2.2.2	5
	2.2.3	5
	2.2.4	5
13. Bireysel ve ekip çalışmalarında aldığı sorumluluğu yerine getirebilecek temel yöneticilik ve liderlik becerilerine sahip olur.	2.3.1	3
	2.3.2	3
14. Meslektaşları ve diğer sağlık çalışanları ile etkili iletişim kurar, ekip çalışması yapar.	2.4.1	5
	2.4.2	5
	2.4.3	5
15. Hasta, hasta yakınları ve sağlık ekibi ile empati, saygı ve güven temelli etkin iletişim kurar	2.5.1	5
	2.5.2	5
	2.5.3	
16. Klinik karar verme sürecinde, kanıta dayalı tıp ilkelerini uygular, mesleği ile ilgili güncel literatür bilgisine ulaşır ve eleştirel değerlendirir.	3.1.1	5
	3.1.2	5
	3.1.3	5
	3.1.4	5
17. Öğrenme alanlarına uygun yeterliliklerini geliştirmek amacıyla ilgi ve gereksinim alanlarının tespit ederek, yaşam boyu örgün, yaygın ve sürekli öğrenmeyi ilke haline getirir.	3.2.1	5
	3.2.2	5
	3.2.3	5
18. İş güvenliği ile ilgili konuları benimser, çalışma koşullarına uyar, fiziksel, kimyasal ve biyolojik risk faktörlerine yönelik kendi, diğer personel, hasta ve topluma yönelik davranış ve tutumlardan kaçınır.	1.1.8	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

## ACİL TIP ÖN HEKİMLİK STAJI PROGRAMI (HAFTALIK)

		DERS SAATLERİ		
<b>PAZARTESİ</b>	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	08:30	09:15	
	KLİNİK UYGULAMA/SERVİS	09:30	10:15	
		10:30	11:15	
		11:30	12:15	
	<b>ÖĞLE ARASI</b>			
	KLİNİK UYGULAMA/SERVİS	13:00	13:45	
14:00		14:45		
15:00		15:45		
HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	16:00	16:45		
<b>SALI</b>	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	08:30	09:15	
	KLİNİK UYGULAMA/SERVİS, AMELİYAT, DOĞUMHANE	09:30	10:15	
	SEMİNER/MAKALE/OLGU SUNUMU	10:30	11:15	
		11:30	12:15	
	<b>ÖĞLE ARASI</b>			
	KLİNİK UYGULAMA/SERVİS	13:00	13:45	
14:00		14:45		
15:00		15:45		
HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	16:00	16:45		
<b>ÇARŞAMBA</b>	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	08:30	09:15	
	KLİNİK UYGULAMA/SERVİS	09:30	10:15	
		10:30	11:15	
		11:30	12:15	
	<b>ÖĞLE ARASI</b>			
	KLİNİK UYGULAMA/SERVİS	13:00	13:45	
14:00		14:45		
15:00		15:45		
HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	16:00	16:45		
<b>PERŞEMBE</b>	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	08:30	09:15	
	KLİNİK UYGULAMA/SERVİS, AMELİYAT, DOĞUMHANE	09:30	10:15	
	SEMİNER/MAKALE/OLGU SUNUMU	10:30	11:15	
		11:30	12:15	
	<b>ÖĞLE ARASI</b>			
	KLİNİK UYGULAMA/SERVİS	13:00	13:45	
14:00		14:45		
15:00		15:45		
HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	16:00	16:45		
<b>CUMA</b>	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	08:30	09:15	
	KLİNİK UYGULAMA/SERVİS	09:30	10:15	
		10:30	11:15	
		11:30	12:15	
<b>ÖĞLE ARASI</b>				

	<b>KLİNİK UYGULAMA/SERVİS</b>	13:00	13:45
		14:00	14:45
		15:00	15:45
	<b>HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT</b>	16:00	16.45

## KSBÜ TIP FAKÜLTESİ ACİL TIP ÖN HEKİMLİK STAJI EĞİTİMİNİN 2020 UÇEP BAŞLIKLARI

### Öğrenme (Performans) Düzeyleri

Tıp Fakültesi Mezunları Birinci Basamak Sağlık Hizmeti Sunumunda	
<b>A</b>	Acil durumu tanımlayarak ilk tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli.
<b>ÖnT</b>	Acil olmayan durumlarda Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli
<b>T</b>	Tanı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparak, uzmana yönlendirebilmeli
<b>TT</b>	Tanı koyabilmeli, tedavi edebilmeli
<b>İ</b>	Uzun süreli takip (izlem) ve kontrolünü yapabilmeli
<b>K</b>	Korunma önlemlerini (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli

### Çekirdek Hastalıklar/Klinik Problemler ve Hedeflenen Öğrenme Düzeyleri

Acil Tıp Stajı Hastalıklar / Klinik Problemler Listesi	Öğrenme Düzeyi
Abortus	<b>A</b>
Akur böbrek hasarı	<b>T-A-K</b>
Akut karın	<b>T-A</b>
Asit baz denge bozuklukları	<b>A</b>
Akut koroner sendromlar	<b>T-A-K</b>
Aort anevrizması	<b>ÖnT</b>
Aort disseksiyonu	<b>A</b>
Kalp kapak hastalıkları	<b>ÖnT-K</b>
Kalp ritm bozuklukları	<b>T-A-İ</b>
Kalp yetersizliği	<b>T-A-K-İ</b>
Kardiyo-pulmoner arrest	<b>A</b>
Miyokardit/kardiyomiyopati	<b>ÖnT</b>
Periferik arter hastalığı	<b>ÖnT- A</b>
Perikard hastalıkları	<b>ÖnT</b>
Tromboflebit	<b>T-K</b>
Vasküler malformasyon/ hemanjiyom	<b>ÖnT</b>
Vazovagal senkop	<b>ÖnT-K</b>
Benign paroksizmal pozisyonel vertigo	<b>TT</b>
Derin ven trombozu	<b>ÖnT-K</b>
Endokardit	<b>ÖnT-K</b>
Dehidratasyon	<b>TT-A-K</b>
Deri yaralanmaları	<b>A</b>
Diyabetin akut komplikasyonları	<b>T-A</b>
Hipertansiyon	<b>TT-A-Kİ-İ</b>
Hiperemesis gravidarum	<b>TT-A</b>
Glokom	<b>ÖnT</b>

Göz travması (fiziksel, kimyasal)	A-K
Kulak zarı perforasyonu	T
İlaç yan etkileri	T-A-K-İ
Hemolitik üremik sendrom / Trombotik Trombositopenik Purpura	ÖnT
Hipertiroidizm	ÖnT
Hipoglisemi	A
Hipotiroidizm	TT-İ
Kanama bozuklukları (hemofili, trombositopeni, vb)	ÖnT-K-İ
Kan ve ürünleri transfuzyon komplikasyonları	T-A
Akut pankreatit	A
Alt gastrointestinal kanama	T-A
Anal fissür	TT
Apandisit	A
Karın travmaları	A
Gastroenteritler	TT-A-K
Gastro-özefageal reflü	TT-K-İ
Ileus	A
İnvajinasyon	A
Onkolojik aciller	A
Pelvik Ağrı sendromu	ÖnT-İ
Pelvik Enflamatuvar hastalık	T-K
Sepsis	A
Hepatik koma	A
Sıvı ve elektrolit bozuklukları	T-A-K
Peptik hastalıklar (ulser, gastrit)	TT-K-İ
Şok	A
Peptik hastalıklar (ulser, gastrit)	TT-K-İ
Üriner sistem enfeksiyonları	TT-K
Ekstremitte travması/kırıkları	T-A
Çıkık	T-A-K
Alerjik reaksiyon	TT-A
Anafilaksi	A-K
Besin zehirlenmesi	A-K
Crush yaralanması	T-A-K
Dekompresyon hastalığı	A
Donmalar (soğuktan)	A
Döküntülü enfeksiyöz hastalıklar	TT-K
Eklampsi, preeklampsi, HELLP sendromu	T-A-K
Gazlı gangren	A
Karın travmaları	A
Koma	A
Kompartman sendromu	A
Sıcak çarpması	A
Ürtiker ve anjiödem	TT-A-K
Travma ve yaralanmalar	A
Yabancı cisim ilişkili problemler	T-A-K
Yanıklar	TT-A
Yaygın damar içi pıhtılaşması	A
Zehirlenmeler	A-K
Alkol ve madde kullanımı ile ilgili acil durumlar	A-K
Bedensel belirti bozukluğu* (Somatizasyon/konversiyon)	ÖnT

Deliryum	T-A-K-İ
Epilepsi	ÖnT-A-K-İ
Febril konvulsiyon	TT-A-K
Gecici iskemik atak	A
Inme	A-K-İ
İntrakraniyal kanamalar	A
Kafa içi basıncı artması sendromu (KIBAS; akut serebrovasküler olaylar)	A
Kafa içi yer kaplayan lezyonlar	ÖnT
Kafa travması	A
Panik bozukluk	ÖnT
Sizofreni ve diğer psikotik bozukluklar	ÖnT-A-K
Yaygın anksiyete bozukluğu	ÖnT
Yıkıcı bozukluklar, dürtü kontrol ve davranım bozuklukları	ÖnT
Astım	TT-A-K-İ
Bogmaca	TT-A-K
Bronsiektaziler	ÖnT-K-İ
Bronsiolit	T-A
Kronik Obstrüktif Akciğer hastalığı	TT-A-K-İ
Laringeal obstrüksiyon	A
Plevral hastalıklar	ÖnT
Pnömoniler	TT-K
Pnömotoraks	A
Solunum yetmezliği	A
Üst solunum yolu enfeksiyonları	TT-K
Akciğer ödemi	A
Pulmoner emboli	A-K-İ
Pulmoner hipertansiyon	ÖnT
Pelvik Ağrı sendromu	ÖnT-İ
Pelvik Enflamatuvar hastalık	T-K
Üriner sistem taş hastalığı	T-A-K

## Klinik Semptom/Bulgu/Durum

Acil Tıp Stajı Klinik Semptom/Bulgu/Durum Listesi
Anemi
Anüri-oligüri
Ağız kuruluğu
Anksiyete
Anorektal ağrı
Apne
Asfiksi
Ateş
Baş ağrısı
Başdönmesi
Bel ve sırt ağrısı
Bilinç değişiklikleri
Boğaz ağrısı
Boyun ağrısı
Burun akıntısı/tıkanıklığı
Burun kanaması
Bulantı-kusma
Çarpıntı
Çift görme
Denge ve hareket ile ilgili sorunlar
Deri döküntüleri/lezyonları (makülopapüler, bülloz, veziküler)
Dispne
Diyare
Dizüri
Donma
Duygudurum değişiklikleri
Gerçeği değerlendirme sorunları (sanrı varsanı)
Göğüs ağrısı
Görme bozukluğu/kaybı
Hematokezya/anorektal kanama
Hematüri
Hipertansiyon
Hipotansiyon
Hemoptizi
Hepatomegali
Hışıltılı solunum (wheezing)
Hipotermi/hipertermi
İdrar retansiyonu
İdrarda renk değişikliği
İntihar (Düşüncesi, girişimi)/Kendine zarar verme
Kabızlık
Kanamaya eğilimi
Karın ağrısı
Karında kitle
Karında şişkinlik
Kasıkta/skrotumda kitle
Kolik ağrılar (renal, bilier, intestinal)



Korozif madde maruziyeti
Kramp
Lenfadenopati
Melena-hematemez
Nöbet geçirme
Ödem
Öfke ve saldırganlık
Pelvik ağrı
Pelvik kitle
Parestezi
Parezi, paralizi
Pupil değişiklikleri
Senkop
Siyanoz
Stridor
Sokmalar (böcek, vb)/ısırlıklar
Tetani
Üriner inkontinans
Vajinal kanama (gebelikte, postpartum, post menopozal, diğerleri)
Yabancı cisim (yutma/aspirasyon/kulak/burun)
Yanık

## Temel Hekimlik Uygulamaları Öğrenme Düzeyi

Öğrenme Düzeyi	Açıklama
1	Uygulamanın nasıl yapıldığını 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

\* Ön değerlendirmeyi/değerlendirmeyi yapar, gerekli planları oluşturur, uygular ve süreç ve sonuçlarıyla ilgili hasta ve yakınlarını/toplumunu bilgilendirir

## Temel Hekimlik Uygulamaları

Acil Tıp Stajı Temel Hekimlik Uygulamaları	Öğrenme Düzeyi
<b>Öykü alma</b>	<b>4</b>
Genel ve soruna yönelik öykü alabilme	4
Mental durumu değerlendirebilme	3
Psikiyatrik öykü alabilme	3
<b>Genel ve soruna yönelik fizik muayene</b>	
Batın muayenesi	4
Bilinç değerlendirme	4
Bilinç değerlendirmesi ve ruhsal durum muayenesi	3
Deri muayenesi	4
Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi	4
Kardiyovasküler sistem muayenesi	4
Kulak-burun-boğaz ve baş boyun muayenesi	4
Nörolojik muayene	3
Ruhsal durum muayenesi	3
Solunum sistemi muayenesi	4
<b>Kayıt tutma, raporlama ve bildirim</b>	
Aydınlatma ve onam alabilme	4
Adli vaka bildirimini düzenleyebilme	4
Epikriz hazırlayabilme	4
Güncel mevzuata uygun sağlık raporlarını hazırlayabilme	3
Hasta dosyası hazırlayabilme	4
Tedaviyi red belgesi hazırlayabilme	4
Yasal olarak bildirim zorunlu hastalıkları ve durumları bildirme ve raporlama	4
Reçete düzenleyebilme	4

Ölüm belgesi düzenleyebilme	<b>3</b>
<b>Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler</b>	
Biyolojik materyalle çalışma ilkelerini uygulayabilme	<b>4</b>
Dekontaminasyon, dezenfeksiyon, sterilizasyon, antisepsi sağlayabilme	<b>4</b>
Direkt radyografileri okuma ve değerlendirebilme	<b>3</b>
Kanama zamanı ölçümü yapabilme ve değerlendirebilme	<b>2</b>
Tam idrar analizi (mikroskopik inceleme dahil) yapabilme ve değerlendirebilme	<b>3</b>
Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme	<b>4</b>
Laboratuvar örneğini uygun koşullarda alabilme ve laboratuvara ulaştırabilme	<b>4</b>
EKG çekebilme ve değerlendirebilme	<b>3</b>
Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme	<b>3</b>
<b>Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar</b>	
Adli olguların yönetilebilmesi	<b>3</b>
Acil psikiyatrik hastanın stabilizasyonunu yapabilme	<b>3</b>
Hastadan biyolojik örnek alabilme	<b>3</b>
Akılcı ilaç kullanımı ilkelerini uygulayabilme	<b>4</b>
Akılcı laboratuvar ve görüntüleme inceleme istemi yapabilme	<b>4</b>
Airway uygulama	<b>3</b>
Damar yolu açabilme	<b>3</b>
Dış kanamayı durduracak/sınırlayacak önlemleri alabilme	<b>3</b>
El yıkama	<b>4</b>
Hastanın uygun olarak taşınmasını sağlayabilme	<b>4</b>
Hastayı uygun biçimde sevk edebilme	<b>4</b>
Hastaya koma pozisyonu verebilme	<b>4</b>
Hava yolundaki yabancı cismi çıkarmaya yönelik ilk yardım yapabilme	<b>3</b>
IM, IV, SC, ID enjeksiyon yapabilme	<b>4</b>
İdrar sondası takabilme	<b>3</b>
İleri yaşam desteği sağlayabilme	<b>3</b>
İntihara müdahale	<b>2</b>
Kan basıncı ölçümü yapabilme	<b>4</b>
Kan transfüzyonu yapabilme	<b>3</b>
Kene çıkartabilme	<b>3</b>
Lavman yapabilme	<b>3</b>
Nazogastrik sonda uygulayabilme	<b>3</b>
Oksijen ve nebul-inhaleler tedavisi uygulayabilme	<b>4</b>
Oral, rektal, vajinal ve topikal ilaç uygulamaları yapabilme	<b>3</b>
Temel yaşam desteği uygulayabilme	<b>4</b>
Uygulanacak ilaçları doğru şekilde hazırlayabilme	<b>3</b>
Yüzeysel sütür atabilme ve alabilme	<b>4</b>
Arteryal kan gazı alma	<b>3</b>
Atel hazırlayabilme ve uygulayabilme	<b>3</b>

Balon maske (ambu) kullanımı	4
Bandaj, turnike uygulayabilme	4
Burun kanamasına müdahale edebilme	2
Çoklu travma hastasının değerlendirilmesi	3
Defibrilasyon uygulayabilme	4
Deri-yumuşak doku apsesi açabilme	3
Entübasyon yapabilme	3
Glasgow/AVPU koma skalasının değerlendirilebilme	4
Parasentez yapabilme	4
Perikardiyosentez uygulayabilme	4
Plevral ponksiyon/torasentez yapabilme	2
Puls oksimetre uygulayabilme ve değerlendirebilme	4
Travma sonrası kopan uzvun uygun olarak taşınmasını sağlayabilme	4
Yara-yanık bakımı yapabilme	3
Zehirlenmelerde akut dekontaminasyon ilkelerini sağlama	2
<b>Koruyucu hekimlik ve toplum hekimliği uygulamaları</b>	
Acil yardımların organizasyonunu yapabilme	3
Olağan dışı durumlarda sağlık hizmeti sunabilme	2
Sağlık çalışanlarının sağlığının korunması ile ilişkili önlemleri alabilme	4
Sağlık hizmeti ilişkili enfeksiyonları engelleyici önlemleri alabilme	3
<b>Bilimsel araştırma ilke ve uygulamaları</b>	
Güncel literatür bilgisine ulaşabilme ve eleştirel gözle okuyabilme	3
Bir araştırmayı bilimsel ilke ve yöntemleri kullanarak planlayabilme	2
Klinik karar verme sürecinde, kanıta dayalı tıp ilkelerini uygulayabilme	3
Bilimsel verileri uygun yöntemlerle analiz edebilme ve sonuçları yorumlayabilme	2

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

## DÖNEM VI ACİL TIP STAJI ÖN HEKİMLİK STAJI KARNESİ

TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI		UYGULAMA SAYISI	DÜZEY
Öykü alma	Genel ve soruna yönelik öykü alabilme	5	4
Genel ve soruna yönelik fizik muayene	Batın muayenesi	5	4
Genel ve soruna yönelik fizik muayene	Bilinç değerlendirme	5	4
Genel ve soruna yönelik fizik muayene	Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi	5	4
Genel ve soruna yönelik fizik muayene	Kardiyovasküler sistem muayenesi	5	4
Genel ve soruna yönelik fizik muayene	Kulak-burun-boğaz ve baş boyun muayenesi	5	4
Genel ve soruna yönelik fizik muayene	Nörolojik muayene	5	3
Genel ve soruna yönelik fizik muayene	Ruhsal durum muayenesi	5	4
Genel ve soruna yönelik fizik muayene	Solunum sistemi muayenesi	5	4
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Epikriz hazırlayabilme	5	4
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Adli vaka bildirimini düzenleyebilme	5	4
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Hasta dosyası hazırlayabilme	5	4
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Aydınlatma ve onam alabilme	5	4
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Güncel mevzuata uygun sağlık raporlarını hazırlayabilme	5	3
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Yasal olarak bildirim zorunlu hastalıkları ve durumları bildirme ve raporlama	5	4
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Reçete düzenleyebilme	5	4
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Tedaviyi red belgesi hazırlayabilme	5	4
Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler	Direkt radyografileri okuma ve değerlendirebilme	5	3
Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler	EKG çekebilme ve değerlendirebilme	5	3
Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler	Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme	5	4
Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler	Tam idrar analizi (mikroskopik inceleme dahil) yapabilme ve değerlendirebilme	5	3
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Kan transfüzyonu yapabilme	5	3
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Lavman yapabilme	5	3
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Nazogastrik sonda uygulayabilme	5	3
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Kan basıncı ölçümü yapabilme	5	4
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Damar yolu açma	5	4
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	IM, IV, SC, ID enjeksiyon yapabilme	5	4
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	İdrar sondası takabilme	5	3
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Adli olguların yönetilebilmesi	5	3
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Acil psikiyatrik hastanın stabilizasyonunu yapabilme	5	3
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Airway uygulama	5	3
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Dış kanamayı durduracak/sınırlayacak önlemleri alabilme	5	3
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Hava yolundaki yabancı cisimi çıkarmaya yönelik ilk yardım yapabilme	5	3
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	İleri yaşam desteği sağlayabilme	5	4
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Arteryal kan gazı alma	5	3
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Balon maske (ambu) kullanımı	5	4
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Bandaj, turnike uygulayabilme	5	4
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Defibrilasyon uygulayabilme	5	4
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Glasgow/AVPU koma skalasının değerlendirilebilme	5	4
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Entübasyon yapabilme	5	3

Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Yara-yanık bakımı yapabilme	5	3
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Kene çıkartabilme	5	3
Bilimsel araştırma ilke ve uygulamaları	Güncel literatür bilgisine ulaşabilme ve eleştirel gözle okuyabilme	5	3

**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**

**ÖN HEKİMLİK DEĞERLENDİRME FORMU**

**(YETERLİK BELGESİ)**

**ADI SOYADI** :

**FAKÜLTE NO** :

**ANABİLİM DALI** :

Puan

1. Anamnez Alma : (.....)
2. Fizik Muayene : (.....)
3. Vaka Takdimi : (.....)
4. Dosya Düzeni : (.....)
5. Hasta Takibi : (.....)
6. Klinik Personeli, Hasta ve Hasta Yakınları ile İlişkisi : (.....)
7. Klinik Nöbetlerine Devamı ve İlgisi : (.....)
8. Teorik Bilgi (sınav) : (.....)
9. Davranış Motivasyon ve Yaptığı İşe İlgisi : (.....)
- Genel Klinik Not Ortalaması** : (.....)

**Değerlendirme 100 puan üzerinden yapılacaktır.**

..... /..... /..... ile ..... /..... /..... tarihleri arasında Anabilim Dalında çalışmalarını yapmıştır.

**SONUÇ :** BAŞARILIDIR ( ) BAŞARISIZDIR ( )

**DEĞERLENDİRME JÜRİSİ**

**ADI SOYADI**

**İMZA**

1. Birlikte Çalıştığı Arş. Gör. :

2. Öğretim Üyesi/AD başkanı :