



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

**2025 - 2026
EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI**

DÖNEM VI

**ACİL TIP ÖN HEKİMLİK STAJI
EĞİTİM PROGRAMI**



KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ

2025 - 2026
EĞİTİM - ÖĞRETİM YILI

DÖNEM VI
ACİL TIP ÖN HEKİMLİK STAJI

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

STAJ SÜRESİ : 8 Hafta

AKTS KREDİSİ : 10 Kredi

ACİL TIP ÖN HEKİMLİK STAJ ÖĞRETİM ÜYELERİ
Prof. Dr. Ertan SÖNMEZ
Dr. Öğr. Üyesi MURTAZA KAYA
Dr. Öğr. Üyesi HARUN YILDIRIM
Dr. Öğr. Üyesi Ali HALICI
Dr. Öğr. Üyesi Abdil ÇOŞKUN

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

Acil Tıp AD eğitim 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, Kütahya Şehir 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. Çalışma süreleri 24 saatlik nöbet usulü ile yapılır. Ön hekimler shift sonrasında en az 48 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.

ACİL TIP ÇALIŞMA ALANLARI

Triyaj Alanı: Hastaların ilk karşılandığı, aciliyet düzeylerinin belirlendiği ve uygun alana yönlendirildiği bölümdür. Ön hekimler gözlem altında, anamnez alma, vital bulguları kaydetme ve uygun alanlara yönlendirme sürecine katılır.

Pansuman ve Müdahale Alanı: Küçük cerrahi girişimler, dikiş, pansuman, alçı, atel ve travma müdahalelerinin yapıldığı bölümdür. Burada ön hekimler yara temizliği, basit suture, pansuman ve atel uygulamalarında aktif görev alır.

Yeşil Alan: Aciliyeti düşük, basit yakınmaları olan ve hızlı muayene-taburculuk yapılabilen hastaların değerlendirildiği bölümdür. Burada ön hekimler, basit tetkik istemi, reçete ve taburculuk işlemlerine katkıda bulunur.

Sarı Alan: Orta aciliyeti olan, daha uzun gözlem ve tetkik gerektiren ancak kritik durumda olmayan hastaların kabul edildiği bölümdür. Ön hekimler vital bulgu takibi, kan tetkikleri, IV girişim ve gözlem notlarının hazırlanmasına destek olur.

Kırmızı Alan: Hayati tehlikesi olan, solunum, dolaşım veya bilinç bozukluğu gibi acil müdahale gerektiren kritik hastaların alındığı bölümdür. Burada ekip ile birlikte ileri girişimler, monitörizasyon, hava yolu yönetimi ve hızlı resüsitasyon uygulamalarına yardımcı olunur.

Kritik Alan: Kardiyak arrest, ciddi travma, solunum yetmezliği gibi resüsitasyon ve ileri yaşam desteği gereken hastaların alındığı ve takip edildiği bölümdür. Ön hekimler burada temel yaşam desteği basamaklarında, damar yolu açma ve resüsitasyon ekibine yardım etme görevlerini üstlenir.

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 Şehir 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 Şehir 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, bulundukları kliniğin çalışma düzenine uygun olarak nöbetlere belirtilen kriterlere göre katılır.
- İntörn doktor hastane içindeki çalışmalarında kalite belgelerine 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 haftada bir gün uygulanan 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.

ACİL 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 yönlendirebilir.
3. Hastada anamnez ve muayene bulgularını kullanarak ön tanı koyar, tanı için gerekli laboratuvar ve radyolojik tetkikleri acil tıp asistanı ile birlikte isteyebilir.
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 düzenleyebilir.
5. Damar yolu açmak, kan almak, serum takmak, intramusküler 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 araştırma görevlisi ve öğretim üyesi eşliğinde 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 yorumlayabilir.
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 yapabilir.
9. Hasta yakınlarına etkili iletişimi tekniklerini kullanarak kötü haber verme sürecini öğretim üyesi ve araştır görevlisi ile birlikte yönetir.
10. Adli olgularda acil yaklaşımı öğrenir ve adli rapor düzenleyebilir.
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.

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 kurabilir.
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 kaçınmalıdır.

ACİL TIP ÖN HEKİMLİK STAJININ ÖĞRENME YÖNTEMLERİ
Hasta Başı Eğitim/Vizit
Pansuman alanı
Yeşil-Sarı alan poliklinik uygulamaları
Kırmızı alan acil müdahale uygulamaları
Kritik alan hasta gözlemi
Seminer/Olgu Sunumu
Küçük grup çalışması
Serbest Çalışma

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

YETERLİLİK DEĞERLENDİRİLMESİ

Acil Tıp stajı değerlendirmesi, öğretim üyeleri tarafında yapılandırılmış bir karne ile yeterlik değerlendirilmesi şeklinde yapılmaktadır. Acil Tıp stajı süresince ön hekimlerin, öğrenim hedefleri ve yapılması zorunlu uygulamaları asgari sayıda yapması beklenmektedir. Ön hekimler katıldıkları uygulama ve etkinlikleri kayıt altına aldirmek 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	Düzy*
1. İletişim becerilerini kullanarak hasta ve ailesinden detaylı anamnez alır, hastada tam fizik, muayene yapar ve vital bulguları değerlendirir.	1.1.1 1.1.6 2.5.1 2.5.2 2.5.3	5 5 5 5 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	3
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 1.1.3 1.1.4 1.1.8 2.1.1 2.1.3 2.1.4 2.2.1 2.2.2 2.2.3 2.2.4	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3
5. Damar yolu açmak, kan almak, serum takmak, intramusküler 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	3
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.	1.1.7	3
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 1.1.7	4 4
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 2.5.2 3.5.3	5 5 5
10. Adli olgularda acil yaklaşımı öğrenir ve adli rapor düzenleyebilir.	1.1.5 1.1.9	5

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	4
	2.4.2	4
	2.4.3	4
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	5
16. Klinik karar verme sürecinde, kanıta dayalı tıp ilkelerini uygular, mesleği ile ilgili güncel literatür bilgisine ulaşır ve eleştirel değerlendirir.	3.1.1	4
	3.1.2	4
	3.1.3	4
	3.1.4	4
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	
PAZARTESİ	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	08:30	09:15
	KLİNİK UYGULAMA/ ALANLAR VE KRİTİK BAKI	09:30	10:15
		10:30	11:15
		11:30	12:15
	ÖĞLE ARASI		
	KLİNİK UYGULAMA/ ALANLAR VE KRİTİK BAKI	13:00	13:45
		14:00	14:45
		15:00	15:45
	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	16:00	16.45
SALI	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	08:30	09:15
	KLİNİK UYGULAMA	09:30	10:15
	SEMİNER/MAKALE/OLGU SUNUMU	10:30	11:15
		11:30	12:15
	ÖĞLE ARASI		
	KLİNİK UYGULAMA/ ALANLAR VE KRİTİK BAKI	13:00	13:45
		14:00	14:45
		15:00	15:45
	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	16:00	16.45
ÇARŞAMBA	SEMİNER	08:30	09:15
	SEMİNER	09:30	10:15
		10:30	11:15
		11:30	12:15
	ÖĞLE ARASI		
	KLİNİK UYGULAMA/SERVİS	13:00	13:45
		14:00	14:45
		15:00	15:45
	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	16:00	16.45
PERŞEMBE	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	08:30	09:15
	KLİNİK UYGULAMA/ALANLAR VE KRİTİK BAKI	09:30	10:15
	SEMİNER/MAKALE/OLGU SUNUMU	10:30	11:15
		11:30	12:15
	ÖĞLE ARASI		
	KLİNİK UYGULAMA/ ALANLAR VE KRİTİK BAKI	13:00	13:45
		14:00	14:45
		15:00	15:45
	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	16:00	16.45
CUMA	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	08:30	09:15
	KLİNİK UYGULAMA/SERVİS	09:30	10:15
		10:30	11:15
		11:30	12:15
	ÖĞLE ARASI		
	KLİNİK UYGULAMA/ ALANLAR VE KRİTİK BAKI	13:00	13:45
		14:00	14:45
		15:00	15:45
	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	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	
A	Acil durumu tanımlayarak ilk tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli.
ÖnT	Acil olmayan durumlarda Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli
T	Tanı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparak, uzmana yönlendirebilmeli
TT	Tanı koyabilmeli, tedavi edebilmeli
İ	Uzun süreli takip (izlem) ve kontrolünü yapabilmeli
K	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	A
Akur böbrek hasarı	T-A-K
Akut karın	T-A
Asit baz denge bozuklukları	A
Akut koroner sendromlar	T-A-K
Aort anevrizması	ÖnT
Aort disseksiyonu	A
Kalp kapak hastalıkları	ÖnT-K
Kalp ritm bozuklukları	T-A-İ
Kalp yetersizliği	T-A-K-İ
Kardiyo-pulmoner arrest	A
Miyokardit/kardiyomiyopati	ÖnT
Periferik arter hastalığı	ÖnT- A
Perikard hastalıkları	ÖnT
Tromboflebit	T-K
Vasküler malformasyon/ hemanjiyom	ÖnT
Vazovagal senkop	ÖnT-K
Benign paroksizmal pozisyonel vertigo	TT
Derin ven trombozu	ÖnT-K
Endokardit	ÖnT-K
Dehidratasyon	TT-A-K
Deri yaralanmaları	A
Diyabetin akut komplikasyonları	T-A
Hipertansiyon	TT-A-Kİ-İ
Hiperemesis gravidarum	TT-A
Glokom	ÖnT
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
İnvaziyon	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 anjiyodem	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 konvülsiyon	TT-A-K

Gecici iskemik atak	A
İnme	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/toplumu bilgilendirir

Temel Hekimlik Uygulamaları

Acil Tıp Stajı Temel Hekimlik Uygulamaları	Öğrenme Düzeyi
Öykü alma	4
Genel ve soruna yönelik öykü alabilme	4
Mental durumu değerlendirebilme	3
Psikiyatrik öykü alabilme	3
Genel ve soruna yönelik fizik muayene	
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
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	
Aydınlatma ve onam alabilme	4
Adli vaka bildirimi düzenleyebilme	4
Epikriz hazırlayabilme	4
Güncel mevzuata uygun sağlık raporlarını hazırlayabilme	3
Hasta dosyası hazırlayabilme	4
Tedaviyi red belgesi hazırlayabilme	4
Yasal olarak bildirimi zorunlu hastalıkları ve durumları bildirme ve raporlama	4
Reçete düzenleyebilme	4

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

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
Koruyucu hekimlik ve toplum hekimliği uygulamaları	
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
Bilimsel araştırma ilke ve uygulamaları	
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	2
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 cismi 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 : :