



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

**2025 - 2026
EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI**

DÖNEM VI

**KARDİYOLOJİ ÖN HEKİMLİK STAJI
EĞİTİM PROGRAMI**



KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ

2025 - 2026
EĞİTİM - ÖĞRETİM YILI

DÖNEM VI
KARDİYOLOJİ ÖN HEKİMLİK STAJI

DEKAN	PROF. DR. FATMA EMEL KOÇAK
DEKAN YARDIMCISI	DR. ÖĞR. ÜYESİ ŞEYDA FERAH ARSLAN
DEKAN YARDIMCISI	DR. ÖĞR. ÜYESİ ÖMER FARUK TEKİN
BAŞ KOORDİNATÖR	DOÇ. DR. AYŞE KOÇAK SEZGİN
DÖNEM VI KOORDİNATÖRÜ	DR. ÖĞR. ÜYESİ MURTAZA KAYA
DÖNEM VI KOORDİNATÖR YARDIMCISI	DR. ÖĞRETİM ÜYESİ AYCAN ACET
DÖNEM VI KOORDİNATÖR YARDIMCISI	DR. ÖĞRETİM ÜYESİ HARUN YILDIRIM
STAJ SORUMLUSU	PROF. DR. MEHMET ALİ ASTARCIOĞLU

STAJ SÜRESİ : 2 Hafta

STAJ ÖĞRETİM ÜYELERİ	
PROF. DR. MEHMET ALİ ASTARCIOĞLU	DR. ÖĞR. ÜYESİ ÖKKEŞ UTKU
PROF. DR. TANER ŞEN	DR. ÖĞR. ÜYESİ EMRAH KAYA
PROF. DR. CELAL KİLİT	DR. ÖĞR. ÜYESİ HALİL İBRAHİM DURMUŞ
DOÇ. DR. FATİH KAHRAMAN	DR. ÖĞR. ÜYESİ GÖKHAN SÖNMEZ
DOÇ. DR. MEVLÜT DEMİR	

EĞİTİM YERİ

Kütahya Şehir Hastanesi bünyesinde yer alan derslikler, koroner yoğun bakım üniteleri, anjiyografi ünitesi, poliklinikler ve kardiyoloji servisidir.

AMAÇ

Kardiyoloji stajının temel amacı, ulusal çekirdek eğitim programı çerçevesinde kardiyovasküler sistemle ilgili medikal, cerrahi veya girişimsel tedavi gerektiren hastaların yaklaşımını içeren öykü alma, fizik inceleme, uygun tetkiklerin istenmesi ve yorumlanması; birinci basamakta çözümlenemeyen durumlar için hastaları gerektiğinde doğru zamanda ve doğru uzmana yönlendirme; kardiyovasküler hastalıklardan korunma stratejileri; kardiyovasküler rahatsızlıklarda acil durumları tanıma, ilk yardımı sağlama ve uygun merkeze sevk etme yeteneklerini geliştirmektir.

GENEL BİLGİLER

Dönem VI Kardiyoloji stajı süresi 2 haftadır. Stajın ilk günü servis, poliklinik ve laboratuvar alanlarının tanıtımı yapılır. İtern doktorlara servis işleyişi, hasta dosyası düzeni, hasta vizitleri ve acil durumlarda izlenecek yol hakkında bilgi verilir.

Polikliniğe başvuran hastaların öykü ve muayene ön değerlendirmesine yardımcı olmak, elektrokardiyografinin temel yorumlamasını öğrenmek, ekokardiyografi ve efor testi gibi işlemleri gözlemleyerek raporlama sürecine aşina olmak hedeflenir.

Serviste yatan hastaların günlük vizitlerine katılmak, anamnez ve fizik muayeneye yardımcı olmak, hasta dosya notlarını güncellemek, vital bulgu takibi ile tedavi planının kaydında destek sağlamak, laboratuvar sonuçlarını takip ederek ilgili hekimlere bildirmek ve ilaç uygulamaları ile damar yolu açılması gibi işlemleri hemşire gözetiminde öğrenmek intörn doktorların servis görevleri arasındadır.

Eğitim ve teorik katkılar kapsamında intern doktorların klinik toplantılar, vaka tartışmaları ve seminerlere katılması; hocalar ve asistanların gözetiminde vaka sunumu yapması ve temel kardiyoloji protokolleri ile kılavuzları hakkında bilgi edinmesi hedeflenir.

Hastanenin işleyişine göre nöbetlere katılabilen intörn doktorlar, nöbet süresince hasta kabulü, acil EKG çekimi ile laboratuvar ve görüntüleme sonuçlarının takibi gibi işlerde görev alırlar.

İtern doktorlar sorumlu uzman veya asistan hekim gözetiminde çalışır; tek başına tanı koyma veya tedavi başlatma yetkileri bulunmaz ve bu süreçte amaç, klinik karar mekanizmasına katılmayı öğrenmek ve pratik deneyim kazanmaktır.

İTERN DOKTORLARIN GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLARI

İtern doktorların çalışma ortamındaki giyim ve öz bakımları, sağlık çalışanına yakışır özen ve düzende olmalıdır.

İtern doktorlar, Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kütahya Şehir Hastanesi ve ek birimlerinde kimlik kartlarını görünür biçimde takmak zorundadır.

Hastane içindeki eğitim aktiviteleri sırasında beyaz hekim önlüğü giyilmelidir.

Hekim önlüğü ve benzeri sağlık çalışanına özgü giysilerin hastane veya sağlık kurumları dışında kullanılması yasaktır.

İntern doktor, hastasına kendisini “intern doktor” olarak tanıtmalıdır.

İntern doktorlar, görev yaptıkları kurumun kurallarına, yönetmelik ve yönergelerine uymakla yükümlüdür.

İntern doktor, görevli olduğu serviste hastanın hastaneye başvurusundan taburculuğuna kadar geçen süreçte; muayene, tedavi, klinik uygulama, bakım ve yönetimine sorumlu asistan ve öğretim üyesi denetiminde bizzat katılır. Bu kapsamda;

- Hastanın poliklinik kartı ve dosyasının düzenlenmesi,
- Tıbbi öykü ve fizik muayenenin yapılması,
- Hastanın bilgilendirilmesi ve rızasının alınması,
- İstenilen tetkiklerin takibi ve sonuçlarının hasta dosyasına/otomasyon sistemine kaydedilmesi,
- Hastalığın seyir bilgilerinin dosyaya eklenmesi,
- Hastaya verilecek ilaçların hasta tabelasına yazılması,
- Taburculuk işlemlerine katılım,

görevleri sorumlu asistan ve öğretim üyesi gözetiminde yürütülür. Bu görevlerin yerine getirilmesinden ilgili öğretim üyesi sorumludur.

İntern doktor, hasta ile ilgili bilgileri sorumlu asistan eşliğinde öğretim üyesine sunmak zorundadır ve bu nedenle serviste yapılan tüm vizitlere Anabilim Dalı Başkanlığının belirlediği program dahilinde katılır.

Hastanın takibinde gerekli tetkikler, yalnızca sorumlu asistan, uzman hekim veya öğretim üyesinin onayıyla istenebilir.

İntern doktorların doğrudan reçete imzalama yetkisi yoktur.

İntern doktorlar, bağlı bulundukları kliniğin çalışma düzenine uygun olarak, belirtilen kriterlere göre nöbetlere katılırlar.

Hastane içindeki tüm çalışmalarda kalite dokümanlarına uyma zorunluluğu vardır.

İntern doktor, hasta ve yakınlarının haklarını bilmeli, bu haklara saygılı davranmalı ve hasta bilgileri gizliliğine uymalıdır.

İntern doktor, sorumlu asistan ve öğretim üyesinin bilgisi dışında hastaya, hasta yakınlarına veya üçüncü kişilere hasta ile ilgili açıklama yapamaz ve tıbbi bilgi aktaramaz.

İntern doktor, sorumlu asistan ve öğretim üyesinin bilgisi dışında hasta ve yakınlarına eğitim veremez.

İntern doktor, acil durumlar dışında hasta taşıyamaz. Ancak hasta bir personel tarafından taşınırken ona eşlik edebilir.

İntern doktor, acil durumlar dışında hastaya ait numuneleri (kan, idrar, gaita vb.) laboratuvarlara taşımakla yükümlü değildir.

Anabilim Dalı çalışma karnelerinde belirtilen invaziv işlemler, yalnızca hastadan sorumlu öğretim üyesinin izni ve araştırma görevlisinin eşliğinde yapılabilir. Bu işlemler sırasında gelişebilecek komplikasyonlardan ilgili öğretim üyesi sorumludur.

İntern doktor, acil durumlar dışında eğitim amacının dışına çıkacak biçimde görevlendirilemez.

NÖBETLER

Nöbetler, internlerin klinik deneyim kazanması için eğitim amaçlıdır. Nöbet sayısı ve sıklığı, kliniğin ihtiyaçlarına göre belirlenir ve stajın başında sorumlu öğretim üyesi tarafından planlanır. İnternler kliniklerde dönüşümlü olarak nöbet tutar ve nöbet sırasında görevli araştırma görevlisi ile sorumlu öğretim üyesine karşı sorumludur.

KARDİYOLOJİ ÖN HEKİMLİK STAJININ ÖĞRENİM HEDEFLERİ

İletişim becerilerini kullanarak kardiyak şikâyetleri olan hastalardan ve yakınlarından detaylı anamnez alır; kardiyovasküler sistem başta olmak üzere sistemik fizik muayene yapar ve vital bulguları değerlendirir.

Anamnez ve fizik muayene bulgularını kullanarak ön tanı koyar, tanıyı kesinleştirmek için uygun kardiyolojik tanı araçlarını (EKG, ekokardiyografi, kardiyak biyomarkerler vb.) kullanır.

Temel girişimsel işlemleri uygular: damar yolu açmak, kan almak, serum takmak, intramusküler ve subkutan enjeksiyon yapmak, EKG çekmek ve temel yorumunu yapmak, glukometre ile kan şekeri ölçümü yapmak, kan gazı almak.

Kardiyoloji pratiğinde sık kullanılan tetkikleri değerlendirir ve yorumlar: tam kan sayımı, biyokimya, kardiyak enzimler, koagülasyon testleri, lipid profili, elektrolitler, idrar tahlili, ekokardiyografi bulguları, telekardiyografi ve temel radyolojik incelemeler.

Girişimsel kardiyoloji işlemlerini (koroner anjiyografi, PTCA, pacemaker/ICD implantasyonu, ablasyon vb.) izleyerek bilgi sahibi olur.

Hastaların tıbbi kayıtlarını yazılı ve elektronik ortamda düzenli tutar; epikriz yazar, gerekli raporları hazırlar ve ilgili bildirimleri yapar.

Birinci basamak düzeyinde sık görülen kardiyovasküler hastalıkları (hipertansiyon, koroner arter hastalığı, kalp yetmezliği, aritmiler, kapak hastalıkları, hiperlipidemi) tanıır, ön tanı koyar; tedavi planını yapar, korunma önlemlerini uygular, hasta ve ailesini bilgilendirir ve eğitir; gerektiğinde uygun koşullarda üst merkeze sevk eder.

Yaşamı tehdit eden kardiyak acil durumları (akut koroner sendrom, kardiyak arrest, ağır aritmiler, hipertansif acil, akut akciğer ödemi vb.) belirler, birinci basamak acil yaklaşımı uygular ve gerektiğinde hastayı uygun şartlarda sevk eder.

İnsan ve hasta haklarını gözetir; mesleki ve etik değerler çerçevesinde, kanıta dayalı güncel bilgiler ışığında birey ve toplum odaklı sağlık hizmeti sunar.

Kardiyovasküler sağlığın korunması, geliştirilmesi ve hastalıkların önlenmesi yaklaşımlarına öncelik verir; sağlık hizmetine erişimde fırsat eşitliğini, eşitsizlik ve ayrımcılığın önlenmesini savunur.

Kardiyoloji pratiğinde aldığı sorumlulukları yerine getirebilecek düzeyde temel yöneticilik ve liderlik becerilerigeliştirir.

Kardiyoloji ekibi, diğer branş hekimleri ve sağlık çalışanlarıyla etkili iletişim kurar, ekip çalışmasına aktif katılır.

Hasta ve yakınlarıyla empati, saygı ve güvene dayalı iletişim kurar.

Klinik karar verme sürecinde kanıta dayalı tıp ilkelerini uygular; kardiyoloji ile ilgili güncel literatüre ulaşır, okur ve eleştirel değerlendirir.

Kardiyolojiye yönelik ilgi ve gereksinim alanlarını belirleyerek yaşam boyu öğrenmeyi ilke edinir; teorik bilgi ve pratik becerilerini sürekli geliştirmeye çalışır.

**DÖNEM VI KARDİYOLOJİ EĞİTİM PROGRAMININ ÖĞRENİM HEDEFLERİ VE
KSBÜ TIP FAKÜLTESİ PROGRAM YETERLİKLERİ**

Kazanım/Öğrenme Hedefi	Program Yeterlikleri	Düzey*
1. İletişim becerilerini kullanarak hasta ve ailesinden detaylı anamnez alır, hastada kardiyovasküler muayene yapar ve vital bulguları değerlendirir, kardiyovasküler sistemle ilgili semptomların (göğüs ağrısı, nefes darlığı, çarpıntı, bayılma, ödem vb) oluşum mekanizmasını, nedenlerini ve diğer sistemlerle ilişkilerini açıklar.	1.1.1 1.1.6	4 4
2. Hastada anamnez ve fizik muayene bulgularını kullanarak ön tanı koyar, tanıyı kesinleştirmek için uygun tanı araçlarını kullanır.	1,1,6	4
3. Sık görülen, toplum sağlığını ilgilendiren ve/veya yaşamı tehdit eden kardiyovasküler hastalıkların nedenlerini, oluşum mekanizmalarını ve yol açtıkları klinik bulguları açıklar.	1.1.7	4
4. Tam kan sayımı, idrar tahlili, biyokimya, EKG, TELE, EKO raporu sonuçlarını, radyolojik tetkikleri değerlendirebilir ve yorumlar.	1.1.6	4 4
5. Damar yolu açmak, kan almak, serum takmak, intramusküler ve subkutan enjeksiyon yapmak, EKG çekmek gibi temel girişimsel işlemleri uygular.	1.1.7	4
6. Hastaların tıbbi kayıtlarını yazılı ve elektronik ortamda uygun şekilde tutar, epikriz düzenler, gerekli raporları hazırlar ve bildirimleri yapar.	1.1.6	4
7. Birinci basamak düzeyinde miyokard infarktüsü, kalp yetersizliği, hipertansiyon ve aritmilerin fizik belirti ve bulgularını, laboratuvar sonuçlarını hastalıklarla ilişkilendirerek hastalık ön tanı/tanısını koyar, tedavini planlar, korunma önlemlerini uygular, tedavi ve izlem planı hakkında aileyi bilgilendirir ve eğitim verir. Gerektiğinde uygun koşullarda sevk eder.	1.1.1 1.1.4 1.1.5 1.1.6	4 4 4 4
8. Kardiyovasküler sistem acil tablolarının klinik özelliklerini açıklar, ilk müdahaleyi yapar ve uygun şekilde sevk eder.	1.1.6	4
9. Kardiyovasküler hastalıklar için risk faktörlerini bireysel bazda değerlendirir ve uygun danışmanlık sağlar.	1.1.7	4
10. Toplumda kardiyovasküler hastalıkların sıklığının azaltılmasına yönelik uygulamaları ve önlemleri açıklar.	2.2.1	4
11. Kardiyovasküler sistem tedavi yöntemlerini ve temel ilaçların özelliklerini açıklar.	1.1.7	4
12. 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 2.1.2 2.1.3 2.1.4	4 4 4 4
13. 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 2.2.2 2.2.3 2.2.4	4 4 4 4
14. Bireysel ve ekip çalışmalarında aldığı sorumluluğu yerine getirebilecek temel yöneticilik ve liderlik becerilerine sahip olur.	2.3.1 2.3.2	4 4
15. Meslektaşları ve diğer sağlık çalışanları ile etkili iletişim kurar, ekip çalışması yapar.	2.4.1 2.4.2 2.4.3	4 4 4
16. Hasta, hasta yakınları ve sağlık ekibi ile empati, saygı ve güven temelli etkin iletişim kurar	2.5.1 2.5.2 2.5.3	4 4 4

17. 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
18. 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	4
	3.2.2	4
	3.2.3	4

**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

YETERLİLİK DEĞERLENDİRİLMESİ

Kardiyoloji stajı değerlendirmesi, öğretim üyeleri tarafında yapılandırılmış bir karne ile yeterlik değerlendirilmesi şeklinde yapılmaktadır. Kardiyoloji 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.

KSBÜ TIP FAKÜLTESİ DÖNEM VI KARDİYOLOJİ 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

Hastalıklar / Klinik Problemler Listesi	Kardiyoloji Staj Dersleri	Öğrenme Düzeyi
Kalp yetersizliği fizyopatoloji, tanı ve tedavisi	Kalp yetersizliği	TT-K-İ
Akciğer ödemi	Akciğer ödemi	A
Ateroskleroz	Kronik koroner arter hastalığı	ÖnT-K
Kararlı angina pectoris	Kronik koroner arter hastalığı	ÖnT-K-İ
Kararsız angina pectoris/ST yükselmesi olmayan MI	Akut koroner sendromlar	T-A-K
ST yükselmeli miyokard infarktüsü	Akut koroner sendromlar	T-A-K
Mitral kapak hastalıkları	Kalp kapak hastalıkları	ÖnT-K
Aort kapak hastalıkları	Kalp kapak hastalıkları	ÖnT-K
EKG: Supraventriküler aritmiler	Kalp ritm bozuklukları	T-A-İ
EKG: Ventriküler aritmiler	Kalp ritm bozuklukları	T-A-İ
EKG: Bradikaritmiler	Kalp ritm bozuklukları	T-A-İ
EKG: Dal blokları	Kalp ritm bozuklukları	T-A-İ
Mitral kapak hastalıkları	Kalp kapak hastalıkları	T-A-İ
Protez kapak	Kalp kapak hastalıkları	T-A-İ
Atriyal fibrilasyon	Kalp ritm bozuklukları	T-A-İ
Dislipidemi	Dislipidemi	TT-K-İ
Olgu Tartışması; Göğüs ağrısı (Angina), dispne ve periferik ödem (Kalp Yetersizliği)	Akut koroner sendromlar	T-A-K
Senkop	Senkop	ÖnT-K
Perikard hastalıkları	Perikard hastalıkları	ÖnT
Perikardiyal efüzyon	Perikard hastalıkları	ÖnT
Kalp tamponadı	Perikard hastalıkları	ÖnT
Aort damar patolojileri	Aort diseksiyonu	A
Hipertansiyon tanısı ve sınıflandırılması	Esansiyel hipertansiyon	TT-A-K-İ
Hipertansiyon tedavisi	Esansiyel hipertansiyon	TT-A-K-İ
Romatizmal ateş ve Romatizmal kalp hastalığı	Akut romatizmal ateş	T-K
İnfektif endokardit	Endokardit	ÖnT-K
Asiyenotik ve siyenotik erişkin konjenital kalp hastalıkları	Konjenital kalp hastalıkları	ÖnT
Kardiyomiyopatiler	Miyokardit/kardiyomiyopati	ÖnT
Pulmoner hipertansiyon	Pulmoner hipertansiyon	ÖnT
Pulmoner emboli	Pulmoner emboli	A-K-İ

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 : :