



**T.C.  
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ  
TIP FAKÜLTESİ**

**2024-2025  
EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI**

**DÖNEM VI  
BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ  
PROGRAMI**



**NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ  
TIP FAKÜLTESİ**

**2024 - 2025  
EĞİTİM - ÖĞRETİM YILI**

**DÖNEM VI  
BEYİN VE SİNİR CERRAHİ İNTÖRN DOKTORLUK DÖNEMİ**

<b>DEKAN</b>	Prof. Dr. Şükrü Nail GÜLER
<b>BAŞ KOORDİNATÖR</b>	Prof. Dr. Hasan Hüseyin KOZAK
<b>DÖNEM VI KOORDİNATÖRÜ</b>	Prof.Dr. Sevgi PEKCAN
<b>DÖNEM VI KOORDİNATÖR YARDIMCISI</b>	Prof. Dr. Sevgi KELEŞ
<b>DÖNEM VI KOORDİNATÖR YARDIMCISI</b>	Doç. Dr. Özge METİN AKCAN
<b>İNTERN HEKİM SORUMLUSU</b>	Dr.Öğr.Üyesi Mehmet KENAN

**STAJ SÜRESİ : 15 Gün**

<b>İNTÖRN DOKTORLUK DÖNEMİ ÖĞRETİM ÜYELERİ</b>
Prof.Dr.A.Önder GÜNEY
Prof.Dr.Yalçın KOCAOĞULLAR
Prof.Dr. M.Fatih ERDİ
Doç.Dr.Bülent KAYA
Doç.Dr.Densel ARAÇ
Dr.Öğr.Üyesi Mehmet KENAN
Dr.Öğr.Üyesi Mahmut SERTDEMİR

<b>BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ İNTÖRN DOKTORLUK DÖNEMİ EĞİTİM YERİ</b>
Necmettin Erbakan Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahi dersliği, yataklı servisleri, poliklinikleri, yoğun bakım ünitesi,ameliyathane

<b>BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ DOKTORLUK DÖNEMİ EĞİTİMİNİN AMACI</b>
İntörn doktorluk başlangıcından önce kendilerine dağıtılan karnelerde belirtilen görevleri yapıp görevleri yapıp yapmadığının kontrolü sonrası stajdan geçebileceklerdir İntörn doktorlar,preklinik ve klinik dönemde kazandığı temel bilgi, beceri ve tutumlarını geliştirip uygulayabilmeleri, doğru klinik kararlar verebilmeleri, etik değerleri koruyarak hekimlik uygulamalarını sorumluluk üstlenerek yapabilmeleri amaçlanmıştır. Özellikle acil tanı ve tedavi gerektiren nörolojik hastalıklar başta olmak üzere, sık karşılaşılan nörolojik hastalıkların tanısını koyabilmeleri ve birinci basamak düzeyinde tedavilerini

<b>GENEL BİLGİ</b>
--------------------

Beyin ve Sinir Cerrahisi İntörn Doktorluk Dönemi süresi 15 gündür.

İntörn Doktorluk Dönemi süresince Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı öğretim üyeleri ve araştırma görevlileri gözetiminde sorumluluk alarak aktif çalışırlar. Bu sürede temel hekimlik uygulamaları (mesleki beceriler), pratik girişimsel işlemler, klinik bulgular ve çekirdek hastalıklar konusunda bilgi, beceri ve tutum kazanırlar. Hasta takip ve eğitim programlarına katılırlar ve aktif olarak nöbet tutarlar.

İntörn Doktorluk Dönemi Necmettin Erbakan üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalına bağlı yoğun bakım ve yataklı servisleri, ameliyathane , poliklinikleri bünyesinde gerçekleştirilir.

#### **GÜNLÜK ÇALIŞMA KOŞULLARI**

İntörn doktorlar kliniğin sorumlu asistan ve öğretim üyesinden oluşan ekibin parçasıdır. Sorumlulukları konusunda staj sorumlu öğretim üyesi tarafından oryantasyon programı ile bilgilendirme yapılır. Her gün saat 08:00 ve 17:00 saatleri arasında görevli oldukları birimde çalışırlar. İntörn doktorların Beyin ve Sinir Cerrahisi intörn doktorluk dönemi eğitiminin uygulama ve çalışmalarında Necmettin Erbakan üniversitesi Tıp Fakültesi İntörn Doktorluk Dönemi Yönergesi esas alınır.

Sabah vizitinden sonra servis sorumluları serviste kalırlar. Poliklinik, acil servis ekipleri görev yerlerine dağılırlar. İntörn doktorlar öğretim üyesi ve asistan gözetiminde klinikte yatan hastaları muayene etmek, günlük gözlemleri yazmak, hasta orderı yazılmasını izlemek ve gereğinde yardımcı olmak, hastalardan konsültasyon/tetkik istemek ve hasta çıkış notlarını araştırma görevlileri ile birlikte hazırlamakla yükümlüdürler.İhtiyaç duyulan tüm alanlarda İntörn doktorlar bulundurulur.

#### **BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ ÇALIŞMA ALANLARI**

**Poliklinikler:** İntörn doktorlar sorumlu öğretim üyesinin belirleyeceği polikliniklerde hafta içi saat 08.00-17.00 arasında çalışırlar. İntörn doktorlar sorumlu öğretim üyesi ve asistanların gözetiminde hastaların anamnez ve fizik muayenelerini yaparlar. İntörn doktorlar ayaktan başvuran hastaların ön tanıları, ayırıcı tanılarının dışlanması ve gerekli tetkik ve tedavilerinin,preoplarının hazırlanması, planlanmasına bu alanlarda sorumlu öğretim üyeleri ve asistanların gözetiminde aktif olarak katılırlar.

**Klinik:** Klinikte yapılacak tüm vizitlere katılabilecek ve konsultan hekimlere eşlik edebilecek

Servisimizde yatarak tedavi hizmeti alan hastaların fizik muayene, anemnez,tetkik, teşhis ve tedavilerinin takibi, Hastanın preoperatif hazırlık ve postoperatif bakımı (oral alım ,mobilizasyon,postural drenaj bakımı,yara bakımı pansuman vb.) yapabilme

Ameliyatlar sonrasında hastasının tüm bakım safhalarına eşlik edebilecek hastalara ait tıbbi dökümanları içeren dosya düzeninden sorumlu olabilecek ve hastalara ait epikrizleri düzenleyerek kendi başına yapabilme yeteneği kazanmak

**Ameliyathane:** Ameliyata steril olarak girmeyi ve sterilizasyon kurallarını öğrenebilecek, Ameliyatlar sonrasında hastasının tüm bakım safhalarına eşlik edebilecek

#### **BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ DERS İÇERİĞİ**

1. Poliklinik işleyişine katılarak hastaların değerlendirilmesi, anamnezinin alınması, istemlerinin yapılması, tedavisinin düzenlenmesi, ya da gereğinde yatışının yapılması işlemlerine eşlik edebilmek ve ilgili öğretim üyesi ve araştırma görevlisi kontrolünde bu işlemleri yapabilmek, genel cerrahi hastalarına yaklaşımı öğrenebilecek,
2. Yatarak tedavi hizmeti alan hastalarda anamnez, muayene işlemlerini yapabilmek ve tetkikler neticesinde elde edilen sonuçları kaydederek hasta takibini öğrenebilecek,
3. Hastanın preoperatif hazırlık ve postoperatif bakımını (oral alım durumu, mobilizasyon, postural drenaj, yara bakımı vb.) üstlenebilecek,
4. Yapılan yara bakımı ve pansumanlara eşlik ederek ilgili öğretim üyesi ve araştırma görevlisi kontrolünde bu işlemleri yapabilmek,
5. Ameliyata steril olarak girmeyi ve sterilizasyon kurallarını öğrenebilecek,
6. Ameliyatlardan sonra hastasının tüm bakım safhalarına eşlik edebilecek,
7. Hastalara ait tıbbi dökümanları içeren dosya düzeninden sorumlu olabilecek ve hastalara ait epikrizleri düzenleyerek kendi başına yapabilme yeteneği kazanmak,
8. Klinikte yapılacak tüm vizitlere katılabilecek ve konsültan hekimlere eşlik edebilecek,
9. Hastanede nöbet tutmak suretiyle hasta takibine aktif olarak katılabilecek, diğer sağlık çalışanları ile multidisipliner çalışmayı öğrenmek,
10. Basit tıbbi müdahalelere eşlik edebilecek, ilgili eğitim görevlisi eşliğinde sütür alma ve atma gibi becerileri uygulayabilecek,
11. Nazogastrik ve idrar sondası takma, santral venöz basınç ölçme, kan gazı alma, hematokrit takibi gibi becerileri edinebilecek ve bizzat uygulayabilecek,
12. Santral katater takma gibi işlemleri izleyebilecek,
13. Genel cerrahi staj sonunda belirlenen konu seminer hazırlayıp sunum yapabilecekler,
14. Tüm staj sonunda Dönem 6 öğrencilerinin Genel Cerrahiye ait acil ve acil olmayan patolojileri tanıyıp, hastaların sevk ve idaresini yapabilecek tıbbi donanıma sahip olabileceklerdir.

1. Dönem 6 öğrencileri servis, ameliyathane, yoğun bakım ve polikliniklerde, rotasyon yaparak çalışırlar.
2. Çalışma günleri ve saatlerine bölümün kuralları neticesinde riayet ederler.
3. Tüm intern öğrenciler beyin ve sinir cerrahi servisinde sabah 07:00'de çalışmaya başlarlar. Bağlı oldukları ekibin işleyişine uyarlar. Ekibin öğretim üyeleri ve araştırma görevlilerinin çalışma prensiplerine ayak uydururlar.
4. İhtiyaç duyulan tüm alanlarda nöbetçi intern doktor bulundurulur. Bu çalışma alanlarını Anabilim Dalı Başkanı belirler. Stajdaki Dönem 6 öğrencileri ameliyathane, endoskopi, servis, poliklinik ve yoğun bakım olarak dönüşümlü şekilde çalışırlar. Bu çalışma staj başında oluşturulan listelere uygun olarak yapılır.
5. Nöbet listeleri bölümün ihtiyacına göre belirlenir. Nöbet sonrası ihtiyaç duyulan durumlarda göreve devam edilir. Nöbetçi Dönem 6 öğrencileri Anabilim Dalı Başkanının haberi olmadan nöbetini terkedemezler.
6. Nöbette yatan hastayı muayene ederler. Tıbbi dökümanları hazırlarlar. Ertesi gün servis nöbetçisine devrederler.
7. Genel cerrahi servisinde var olan hiyerarşik disipline riayet ederler.
8. Poliklinik, servis, yoğun bakım, endoskopi ve ameliyathanede bağlı oldukları ekibin kıdemli araştırma görevlisine karşı sorumludurlar.
9. Kliniğe yatışı yapılan hastanın anamnezini alır, muayene eder ve bunları kayıt ederler.
10. Servis ve yoğun bakım ünitesinde çalışan internler kendi sorumluluklarına verilen yataktaki hastaların tüm tetkiklerini ister, takip eder, sonuçlarını ilgili asistana bildirir ve hasta dosyasına işlerler.
11. Sorumluluğunda olan hastaya yapılacak tıbbi müdahalelere eşlik ederler.
12. Hastanın postoperatif bakımını (mobilizasyon, postural drenaj vb.) üstlenirler.
13. Yapılan tüm yara bakımı ve pansumanlara eşlik ederler.
14. Çıkışı yapılacak hastanın epikrizini yazar, ilgili araştırma görevlisine kontrol ettirdikten sonra klinik sekreterine dosyayı teslim ederler.
15. Hastaların dosya düzeninden bizzat sorumludurlar.
16. Klinikte yapılan tüm vizitlere katılacağı gibi başka kliniklerden gelen konsültan doktorlara da eşlik ederler.
17. Akşam nöbet tutacak intern öğrencilere hastalarını devrederler ve gerekli bilgileri verirler.
18. Hastalarını devretmeden hastaneyi terk edemezler.
19. Araştırma görevlisi odası ve servis istasyon telefonlarına cevap verirler.
20. Servisteki kullandıkları alanın düzenine ve temizliğine azami dikkat ederler.
21. Çalışma alanında gayri resmi kıyafet giyemezler ve davranış sergileyemezler.
22. Belirlenen konularda seminer anlatırlar. 22. Belirlenen konularda seminer anlatırlar.
23. Hastanın ameliyat masasına alınmasına kadarki tüm aşamalarda hastaya refakat eder ve hastanın ameliyata hazırlanmasına yardım ederler.
24. Ameliyathanede ameliyathane kurallarına hasta mahremiyetine uygun davranırlar.
25. Ameliyata aktif olarak katılırlar.
26. Ameliyat ve endoskopi sonrasında hastayı uyanma odasında gözlemlerler. Ameliyatların bitiminde araştırma görevlisi ile beraber ameliyat notunu ameliyat defterine okunaklı bir şekilde yazarlar.
27. Çalışma ortamı içinde hekimlik mesleği etik kurallarına uygun, cerrahi hiyerarşiyi aksatmadan hastaların ve kurumun menfaatine uygun, çalışma arkadaşlarının ve yardımcı sağlık personelinin haklarına saygılı çalışırlar.

28.Staj içerisinde devamsız,uyumsuz ve yetersiz görülen öğrenciler başarısız sayılır.

### BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ ÖĞRENİM HEDEFLERİ

1. Nöbet listeleri bölümün ihtiyacına göre belirlenir. Nöbet sonrası ihtiyaç duyulan durumlarda göreve devam edilir. İntörn doktor, sorumlu öğretim üyesinin haberi olmadan nöbetini terkedemezler.
2. Nöbette yatan hastayı muayene ederler.Tıbbi dökümanları hazırlarlar.Ertesi gün servis nöbetçisine devrederler.
3. Genel cerrahi servisinde var olan hiyerarşik disipline riayet ederler.
4. Poliklinik,servis, yoğun bakım, endoskopi ve ameliyathanede bağlı oldukları ekibin kıdemli araştırma görevlisine karşı sorumludurlar.
5. Kliniğe yatışı yapılan hastanın anamnezini alır, muayene eder ve bunları kayıt ederler.
6. Servis ve yoğun bakım ünitesinde çalışan internler kendi sorumluluklarına verilen yataktaki hastaların tüm tetkiklerini ister, takip eder, sonuçlarını ilgili asistana bildirir ve hasta dosyasına işlerler.
7. Sorumluluğunda olan hastaya yapılacak tıbbi müdahalelere eşlik ederler.
8. Hastanın postoperatif bakımını (mobilizasyon, postural drenaj vb.) üstlenirler.
9. Yapılan tüm yara bakımı ve pansumanlara eşlik ederler.
10. Çıkışı yapılacak hastanın epikrizini yazar, ilgili araştırma görevlisine kontrol ettirdikten sonra klinik sekreterine dosyayı teslim ederler.
11. Hastaların dosya düzeninden bizzat sorumludurlar.
12. Klinikte yapılan tüm vizitlere katılacağı gibi başka kliniklerden gelen konsültan doktorlara da eşlik ederler.
13. Akşam nöbet tutacak intern öğrencilere hastalarını devrederler ve gerekli bilgileri verirler.
14. Hastalarını devretmeden hastaneyi terk edemezler.
15. Araştırma görevlisi odası ve servis istasyon telefonlarına cevap verirler.
16. Servisteki kullandıkları alanın düzenine ve temizliğine azami dikkat ederler.
17. Çalışma alanında gayri resmi kıyafet giyemezler ve davranış sergileyemezler.
18. Belirlenen konularda seminer anlatırlar.
19. Hastanın ameliyat masasına alınmasına kadarki tüm aşamalarda hastaya refakat eder ve hastanın ameliyata hazırlanmasına yardım ederler.
20. Ameliyathanede ameliyathane kurallarına hasta mahremiyetine uygun davranırlar.
21. Ameliyata aktif olarak katılırlar.
22. Ameliyat ve endoskopi sonrasında hastayı uyanma odasında gözlemlerler. Ameliyatların bitiminde araştırma görevlisi ile beraber ameliyat notunu ameliyat defterine okunaklı bir şekilde yazarlar.
23. Çalışma ortamı içinde hekimlik mesleği etik kurallarına uygun, cerrahi hiyerarşiyi aksatmadan hastaların ve kurumun menfaatine uygun, çalışma arkadaşlarının ve yardımcı sağlık personelinin haklarına saygılı çalışırlar.
24. Staj içerisinde devamsız,uyumsuz ve yetersiz görülen öğrenciler başarısız sayılır.
- 25- İntörn doktor, servis, ameliyathane, yoğun bakım ve polikliniklerde, rotasyon yaparak çalışırlar.
- 26- Çalışma günleri ve saatlerine bölümün kuralları neticesinde riayet ederler.
- 27- Tüm intern öğrenciler Beyin Ve Sinir Cerrahi servisinde sabah 07:00'de çalışmaya başlarlar. Bağlı oldukları ekibin işleyişine uyarlar.Ekibin öğretim üyeleri ve araştırma görevlilerinin çalışma prensiplerine ayak uydururlar.
- 28- İhtiyaç duyulan tüm alanlarda nöbetçi intern doktor bulundurulur.

### NÖBETLER

Nöbetler eğitim amaçlıdır. Nöbet sıklığı ve sayısı, birimin ihtiyaçları çerçevesinde değerlendirilir. Nöbetler intörn doktorluk döneminin başında sorumlu öğretim üyesi tarafından belirlenir. Diğer sağlık çalışanları ile multidisipliner çalışmayı öğrenme , kliniklerde dönüşümlü olarak nöbet tutarlar ve nöbetçi araştırma görevlisi ve sorumlu öğretim üyesine karşı sorumludurlar.

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

- İntörn doktorluk döneminde devam zorunludur.
- İntörn doktorlar Anabilim Dalı tarafından belirlenen günlerdeki seminer, makale saati, olgu sunumu 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, intörn doktorluk dönemi eğitimini tekrar alırlar. Tekrar süresi, intörn doktorluk dönemi eğitiminin toplam süresi kadardır.

### **BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ İNTÖRN DOKTORLUK DÖNEMİ EĞİTİMİNİN ÖĞRENME YÖNTEMLERİ**

Poliklinik Uygulamaları

Hasta Başı Eğitim/Vizit, yataklı Servislerdeki uygulamalar

Yoğun bakım Uygulamaları

Ameliyathane

Seminer/Olgü Sunumu

### **BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ DEĞERLENDİRME YÖNTEMLERİ PROFESYONEL TUTUM VE DAVRANIŞLAR**

	<b>ÖĞRENME YÖNTEMİ</b>	<b>DEĞERLENDİRME YÖNTEMİ</b>
Hasta başı değerlendirme	Teorik	5
Uygulamaya yönelik-girişimsel becerilerin doğrudan gözlenmesi ve değerlendirilmesi	Teorik	5
Olguya sunumu ve değerlendirme	Teorik	5
Konu anlatımı	Teorik	5
Seminer sunumu	Teorik	5
Anemez	Teorik	5

### **DÖNEM VI BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ İNTÖRN DOKTORLUK EĞİTİM PROGRAMININ ÖĞRENİM HEDEFLERİ VE NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP PROGRAM YETERLİKLERİ**

Kazanım/Öğrenme Hedefi	Program Yeterlikleri	Düzy*
1. İletişim becerilerini kullanarak hasta ve ailesinden detaylı anamnez alır, hastada sistemik fizik ve nörolojik muayene yapar.	1.1.1	5
	1.1.2	5
	1.1.6	5
	1.1.9	5
2. Hastada anamnez ve fizik muayene bulgularını kullanarak ön tanı koyar, Tanıyı kesinleştirmek için uygun tanı araçlarını kullanır.	1.1.1	4
	1.1.6	4
3. Damar yolu açmak, kan almak, serum takmak, intramuskuler ve subkutan enjeksiyon yapmak, gibi temel girişimsel işlemleri uygular.	1.1.1	5
	1.1.7	5
4. Tam kan sayımı, idrar tahlili, biyokimya ve radyolojik tetkikleri değerlendirebilir ve yorumlar.	1.1.1	5
	1.1.7	5
5. Hastaların tıbbi kayıtlarını yazılı ve elektronik ortamda uygun şekilde tutar, epikriz düzenler, gerekli raporları hazırlar ve bildirimleri yapar.	1.1.1	5
	1.1.6	5
6. Birinci basamak düzeyinde baş ağrısı, subaraknoid kanamalar, anevrizmalar ve diğer vasküler patolojiler, subdural, epidural kanamalar, intraserebral kanamalar, konjenital nöroşirujikal hastalıklar, Chiary sendromları ve syrinks, kranial tümörler, kafa travması, kafa içi yer kaplayan lezyonlar, hidrosefali, kafa içi basınç artması sendromları, hipofiz bozuklukları, spinal kord bası sendromları, servikal travmaların fizik belirti ve bulgularını, laboratuvar sonuçlarını hastalıklarla ilişkilendirerek hastalık ön tanı/tanısını koyar, tedavisini planlar, korunma önlemlerini uygular, tedavi ve izlem planı hakkında aileyi bilgilendirir ve eğitim verir. Gerektiğinde uygun koşullarda sevk eder.	1.1.1	5
	1.1.3	5
	1.1.4	5
	1.1.5	5
	1.1.6	5
	1.1.7	5
7. Acil serviste bilinci kapalı hastaları muayene edebilir, doğru anamnez alabilir, acil durumları tanıır.	1.1.7	5
8. Beyin cerrahisi ameliyathanesini tanıır, cerrahi yöntemler hakkında bilgi sahibi olur.	1.1.1	5
9. Beyin cerrahisi hastalarında cerrahi-medikal tedavi yöntemlerini seçebilir.	1.1.7	5
10. 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	4
	2.1.2	4
	2.1.3	4
	2.1.4	4
11. 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	4
	2.2.2	4
	2.2.3	4
	2.2.4	4

12. Bireysel ve ekip çalışmalarında aldığı sorumluluğu yerine getirebilecek temel yöneticilik ve liderlik becerilerine sahip olur.	2.3.1	4
	2.3.2	4
13. Meslektaşları ve diğer sağlık çalışanları ile etkili iletişim kurar, ekip çalışması yapar.	2.4.1	4
	2.4.2	4
	2.4.3	4
14. Hasta, hasta yakınları ve sağlık ekibi ile empati, saygı ve güven temelli etkin iletişim kurar	2.5.1	4
	2.5.2	4
	2.5.3	4
15. 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
16. 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*



PAZARTESİ	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	08:00	08:30
	POLİKLİNİK	08:30	09:15
	POLİKLİNİK	09:30	11:45
	ÖĞLE ARASI		
	AMELİYATHANE	12:45	13:30
	AMELİYATHANE	13:30	15:45
	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	16:00	16:45
SALI	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	08:00	08:30
	KLİNİK UYGULAMA/SERVİS	08:30	09:15
	KLİNİK UYGULAMA/SERVİS	09:30	11:45
	ÖĞLE ARASI		
	POLİKLİNİK	13:00	13:45
	POLİKLİNİK	13:30	15:45
	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	16:00	16:45
ÇARŞAMBA	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	08:00	08:30
	POLİKLİNİK	08:30	09:15
	POLİKLİNİK	09:30	11:45
	ÖĞLE ARASI		
	YOĞUN BAKIM	11:30	12:15
	YOĞUN BAKIM	13:00	13:45
	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	16:00	16:45
PERŞEMBE	ACİL VİZİT TOPLANTISI	08:00	08:30
	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	08:30	09:15
	KLİNİK UYGULAMA/SERVİS	09:30	11:45
	ÖĞLE ARASI		
	AMELİYATHANE	12:45	13:30
	AMELİYATHANE	13:30	15:45
	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	16:00	16:45
CUMA	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	08:00	08:30
	KLİNİK UYGULAMA/SERVİS	08:30	09:15
	KLİNİK UYGULAMA/SERVİS	09:30	11:45
	ÖĞLE ARASI		
	KONSEY	13:30	15:45
	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	16:00	16:45

**NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ İNTÖRN  
DOKTORLUK EĞİTİMİNİN 2020 UÇEP BAŞLIKLARI**

**TIP FAKÜLTESİ TIP FAKÜLTESİ BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ STAJI EĞİTİMİNİN 2023-2024 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, gereken 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**

Hastalıklar / Klinik Problemler Listesi	Beyin ve Sinir Cerrahisi Staj Dersleri	Öğrenme Düzeyi
Hipofiz bozuklukları	Hipofiz bozuklukları	ÖnT
Bel ağrısı	Mekanik bel ağrısı*	TT-K
Bel ağrısı	Omurga şekil bozuklukları	T-K
Spinal travmalar	Omurga yaralanmaları	A
Disk hernileri	Disk hernileri	T-K
Hidrocefali	Hidrocefali	ÖnT
İntrakranial kanamalar	İntrakraniyal kanamalar*	A
Kibas	Kafa içi basıncı artması sendromu (KIBAS; akut serebrovasküler olaylar)	A
Kibas	Kafa içi yer kaplayan lezyonlar	ÖnT
Kafa travması	Kafa travması	A
Spinal kord tümörleri	Spinal Kord Bası sendromu	ÖnT
Hipofiz bozuklukları	Hipofiz bozuklukları	ÖnT
Bel ağrısı	Mekanik bel ağrısı*	TT-K
Bel ağrısı	Omurga şekil bozuklukları	T-K
Spinal travmalar	Omurga yaralanmaları	A

**Klinik Semptom/Bulgu/Durum**

Beyin ve sinir cerrahisi Stajı Klinik Semptom / Bulgu / Durum Listesi	Düzy
Baş ağrısı	1

Başdönmesi	1.2
Bilinç değişiklikleri	1.2
Bilişsel bozukluklar/unutkanlık	1.2
Bel ve sırt ağrısı	1
Boyun ağrısı	1
Nöbet geçirme	4.3.2
Nöropatik ağrı	1
Baş ağrısı	1.2.3
Görme kaybı	4.3.1
Bilinç değişiklikleri	3.4
Bilişsel bozukluklar/unutkanlık	1.2.3
Bacakta uyuşma	1.3

### 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

Beyin ve sinir cerrahisi Stajı Hastalıklar / Klinik Problemler Listesi	Öğrenme Düzeyi
Genel ve soruna yönelik öykü alabilme	4
Mental durumu değerlendirebilme	3
Bilinç değerlendirme	4
Çocuk ve yenidoğan muayenesi	4
Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi	4
Göz dibi muayenesi	2
Kas-İskelet sistem muayenesi	3
Nörolojik muayene	3

Aydınlatma ve onam alabilme	4
Epikriz hazırlayabilme	4
Hasta dosyası hazırlayabilme	4
Reçete düzenleyebilme	4
Tedaviyi red belgesi hazırlayabilme	4
Dekontaminasyon, dezenfeksiyon, sterilizasyon, antisepsi sağlayabilme	4
Direkt radyografileri değerlendirebilme	3
Kanama zamanı ölçümü yapabilme ve değerlendirebilme	2
Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme	4
Laboratuvar örneğini uygun koşullarda alabilme ve laboratuvara ulaştırabilme	4
Mikroskop kullanabilme	4
El yıkama	4
Glasgow/AVPU koma skalasının değerlendirilebilme	4
Hastaya koma pozisyonu verebilme	4
Hastayı uygun biçimde sevk edebilme	4
Lomber Ponksiyon yapabilme	4
Minimental durum muayenesi	3
Servikal collar (boyunluk) uygulayabilme	4
Yüzeysel sütür atabilme ve alabilme	4
Geriatrik değerlendirme yapabilme	3

## BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ İNTÖRN DOKTORLUK DÖNEMİ KARNESİ

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

TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI		UYGULAMA SAYISI	DÜZEY	DEĞERLENDİRME YÖNTE
Öykü alma	Genel ve soruna yönelik öykü alabilme	5	4	İşbaşı değerlendirme, intörn karnesi
Öykü alma	Mental durumu değerlendirebilme	5	4	İşbaşı değerlendirme, intörn karnesi
Genel ve soruna yönelik fizik muayene	Baş-boyun ve KBB muayenesi	5	4	İşbaşı değerlendirme, intörn karnesi
Genel ve soruna yönelik fizik muayene	Bilinç değerlendirmesi ve ruhsal durum muayenesi	5	4	İşbaşı değerlendirme, intörn karnesi
Genel ve soruna yönelik fizik muayene	Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi	5	4	İşbaşı değerlendirme, intörn karnesi
Genel ve soruna yönelik fizik muayene	Nörolojik muayene	5	4	İşbaşı değerlendirme, intörn karnesi
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Aydınlatma ve onam alabilme	5	4	İşbaşı değerlendirme, intörn karnesi
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Epikriz hazırlayabilme	5	4	İşbaşı değerlendirme, intörn karnesi
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Hasta dosyası hazırlayabilme	5	4	İşbaşı değerlendirme, intörn karnesi
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Hastaları uygun biçimde sevk edebilme	5	4	İşbaşı değerlendirme, intörn karnesi
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Raporlama ve bildirimi düzenleyebilme	5	4	İşbaşı değerlendirme, intörn karnesi
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Reçete düzenleyebilme	5	4	İşbaşı değerlendirme, intörn karnesi
Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler	Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme	5	4	İşbaşı değerlendirme, intörn karnesi
Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler	Dekontaminasyon, dezenfeksiyon, sterilizasyon, antisepsi, sağlayabilme	5	4	İşbaşı değerlendirme, intörn karnesi
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Glasgow koma skalasının değerlendirilebilme	5	4	İşbaşı değerlendirme, intörn karnesi
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Hastanın uygun olarak taşınmasını sağlayabilme	5	4	İşbaşı değerlendirme, intörn karnesi
Girişimsel ve girişimsel	Hastaya koma pozisyonu verebilme	5	4	İşbaşı değerlendirme, intörn karnesi

olmayan uygulamalar				
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Servikal collar (boyunluk) uygulayabilme	5	4	İşbaşı değerlendirme, intörn karnesi
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Lomber Ponksiyon yapabilme	5	4	İşbaşı değerlendirme, intörn karnesi
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Akılcı ilaç kullanımı	5	4	İşbaşı değerlendirme, intörn karnesi

### 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

Koruyucu hekimlik ve toplum hekimliği uygulamaları	
Doğru emzirme yöntemlerini öğretebilme	4
Toplumda bulaşıcı hastalıklarla mücadele edebilme	3
Bağışıklama hizmetlerini yürütebilme	4
Sağlıklılık	
Hayatın farklı evrelerinde sağlıklılık (Yenidoğan, çocukluk, ergenlik)	3
Sağlıklı beslenme	4
Taramalar (çocuk)	4

BEYİN VE SİNİR CERRAHİ İNTÖR DOKTORLAR EĞİTİM ETKİNLİKLERİ		
EĞİTİM ETKİNLİĞİNİN ADI	ÖĞRENME YÖNTEMİ	DEĞERLENDİRME YÖNTEMİ
1. Genel ve soruna yönelik anamnez alabilme	İnteraktif tartışma hasta-başı eğitim	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
2. Mental durumu değerlendirebilme	Hasta-başı eğitim	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
3. Ön tanı / tanılara varabilme	Olgu tartışması, hasta-başı eğitim	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
4. Tanı için gereken temel laboratuvar tetkiklerini uygun sırayla isteme, sonuçları değerlendirebilme	Hasta-başı eğitim Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
5. Raporlama, bildirim yapabilme	Hasta-başı eğitim Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi

6. Reçete düzenleyebilme (asistan, uzman, öğretim görevlisi gözetiminde)	Hasta-başı eğitim Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
7. Çocuk ve yenidoğan muayenesi	Hasta-başı eğitim Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
8. Göz dibi muayenesi	Hasta-başı eğitim Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
9. Kas-İskelet sistem/ Nörolojik muayene	Hasta-başı eğitim Olgu tartışması	İş başında değerlendirme
10. Hasta dosyası / Epikriz hazırlayabilme	Hasta-başı eğitim Olgu tartışması Seminer	İş başında değerlendirme
11. Dekontaminasyon, dezenfeksiyon, sterilizasyon, antisepsi sağlayabilme	Hasta- başı eğitim	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
12. Direkt radyografileri değerlendirebilme	Hasta-başı eğitim Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
Mikroskop kullanabilme/ Kanama zamanı ölçümü yapabilme ve değerlendirebilme	Hasta- başı eğitim	İş başında değerlendirme
Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme/ Laboratuvar örneğini uygun koşullarda alabilme ve laboratuvara	Hasta-başı eğitim Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
Glasgow/AVPU koma skalasının değerlendirilebilme	Gözlem Olgu tartışması	İş başında değerlendirme
Lomber Ponksiyon yapabilme/	Gözlem Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
Servikal collar (boyunluk) uygulayabilme	Gözlem Hasta-başı eğitim Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
Hastayı uygun biçimde sevk edebilme	Hasta-başı eğitim Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
19. Yüzeysel sütür atabilme ve alabilme	Hasta- başı eğitim	İş başında değerlendirme

**PROFESYONEL TUTUM ve DAVRANIŞLAR**

TUTUM ve DAVRANIŞLAR	ÖĞRENME YÖNTEMİ	DEĞERLENDİRME YÖNTEMİ
<ul style="list-style-type: none"> <li>Hasta ve hasta yakınları ile profesyonel ilişki kurma</li> </ul>	Rol model Hasta-başı eğitim	İşbaşı değerlendirme İntörn karnesi
<ul style="list-style-type: none"> <li>Meslektaşları ve diğer sağlık çalışanları ile etkili iletişim kurma</li> </ul>	Rol model Hasta-başı eğitim	İşbaşı değerlendirme İntörn karnesi
<ul style="list-style-type: none"> <li>Hasta bakımı ile ilgili hedef ve planları hasta ve hasta yakınları ile paylaşma</li> </ul>	Rol model Hasta-başı eğitim	İşbaşı değerlendirme İntörn karnesi

**NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**

**İNTÖRN DOKTORLUK DEĞERLENDİRME FORMU**

**(YETERLİLİK 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 Ana bilim Dalında çalışmalarını yapmıştır.

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

**DEĞERLENDİRME JÜRİSİ**

**ADI SOYADI**

**İMZA**



1. Birlikte Çalıştığı Arş. Gör. :

2. Öğretim Üyesi/AD başkanı :

### **ANAMNEZ FORMU**

Adı-Soyadı:	Anamnezin kimden alındığı:
Doğum tarihi/yaşı:	Anamnezin güvenilirliği:
Adres:	Anamnezin alındığı tarih:
Telefon:	Anamnezi alan doktor:
Hasta yatıyorsa yatış tarihi:	
<b>Şikayeti:</b>	
<b>Hikayesi:</b>	
<b>Özgeçmiş:</b>	
<b>Prenatal:</b>	
<b>Natal:</b>	
<b>Postnatal:</b>	
Beslenme:	
Aşılar:	
Bilinen hastalık öyküsü:	
Sürekli kullandığı ilaç:	
<b>Soygeçmiş:</b>	
Anne:	
Baba:	
Kardeş:	
Akraba evliliği:	
Aynı köyden olma:	
Ailede bilinen hastalık öyküsü:	
<b>Fizik Muayene:</b>	
Ateş:	
Nabız:	
Solunum sayısı:	
Ağırlık:	
Boy:	
Baş Çevresi:	
<b>Baş-Boyun Muayenesi:</b>	
<b>Solunum Sistemi Muayenesi:</b>	
<b>Kardiyovasküler Sistem Muayenesi:</b>	
<b>Batın Muayenesi:</b>	
<b>Genitoüriner Sistem Muayenesi:</b>	
<b>Nörolojik Muayene:</b>	
<b>Ekstremiteler Muayenesi:</b>	
<b>Ön Tanı:</b>	

<b>İstenilen Tetkikler:</b>
<b>Kesin Tanı:</b>
<b>Tedavi-izlem:</b>