**S. DEMİREL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**

**DÖNEM 6 AİLE HEKİMLİĞİ ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI STAJI**

**ÖĞRENİM HEDEFLERİ**

Dönem 6 öğrencilerimiz, mezun olduklarında öncelikle birinci basamak sağlık hizmetlerinde görev yapacakları için, Dönem 6 içerisinde öncelikle öğrenmeleri gereken konular hatırlatılarak staj süresince öğrencilerin teorik bilgi ve pratik becerilerinin artırılması istenir.

Dönem 6 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları stajında, öğrencilerimizin daha çok okumaları, hasta sorumluluğu almaları, hastanın klinik yönetimine katılmaları ve ayırıcı tanı ile temel tedavi yaklaşımlarını uygulayabilmeleri hedeflenmektedir.

Mezun olduktan sonra hekimlik mesleğini uygularken karşılaşacakları farklı durumlara hazırlıklı olabilmeleri için, en üst düzeyde donanımlı olarak mezun olmaları amaçlanmaktadır.

Dönem-6 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları stajı süresince

1. İsimliklerinin, beyaz önlüklerine okunur yerde takılmış olması gerekmektedir.
2. Çalışma süresince
	1. Çalışma arkadaşları,
	2. Diğer sağlık çalışanları,
	3. Araştırma görevlileri ve
	4. Hocalarına karşı,
	5. Hastalar ve hasta yakınları ile deontolojik kurallar çerçevesinde saygılı ve seviyeli davranmaları istenir.
3. Kılık kıyafetlerinin düzeni ve temizliği ile kişisel bakımlarının düzgün olması istenir.
4. Hekimlik meslek onuruna uygun davranmaları, insani değerlerin temel esaslarından olup, tüm öğrencilerimiz bu konularda dikkatli davranmakla yükümlüdürler.
5. Öğrencilerimizin kendilerine tıp eğitimleri boyunca anlatılan bilgilerin harmanlanmasıyla bu bilgiler yoğrulacağı ve sentezlenebileceği için staja gelmeden önce ve stajın ilk günlerinde o stajla ilgili kendilerine önceki dönemlerde anlatılanları okumaları istenir.
6. Hastalar ve hasta yakınlarına kendilerini intörn doktor olarak tanıtmaları gerekmektedir.
7. Devamlılık esastır.

**DÖNEM 6 ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI STAJININ AMACI**

1. *Sağlam çocuk gelişiminin izlemini, yapılan taramaları, aşı uygulamalarını sayabilmeli ve bu çocukların izlemlerini yapabilmeli,*
2. *Birinci basamakta sık karşılaşılan Çocuk hastalıklarını teşhis etmek için anamnez alabilmeli,*
3. *Çocuklarda fizik muayeneyi yapabilmeli ve patolojik bulguları ayırabilmeli,*
4. *Çocuk hastalıklarının tanısında/ayırıcı tanısında sıklıkla başvurulan laboratuvar yöntemlerini ve değerlerini söyleyebilmeli, radyolojik yöntemleri söyleyebilmeli ve elde edilen değerleri klinik bulgular ile birlikte yorumlayabilmeli,*
5. *Aldığı anamnez ve saptadığı fizik muayene bulgularını sentezleyerek tanı koyabilmeli ve ayırıcı tanı yapabilmeli,*
6. *Öğrenim hedefleri olarak aşağıdaki ilkeler belirlenmiş olup, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Dönem-6 stajı süresince bunların kazanılmış olması istenir.*

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim Dalı olarak Dönem 6 stajımızın temel ve özet amacı, meslektaşlarımızın çocuk hastaları bilgi, beceri ve tutumları ile sağlıklarına kavuşturabilecek düzeye ulaşmalarını sağlamaktır. Bu yetenekleri aşağıdaki gibi tanımlayabiliriz.

**1) Bilgi :** Öğrenme, araştırma ya da gözlem yolu ile elde edilenbirikimdir.

**2) Beceri :** Uygulayabilme, yapabilme yetisidir. Farklı yeti alanlarında gruplanabilir

 **Bilişsel beceri :** Ayırıcı tanı yapabilme, sorun çözebilme,

**Psikomotor beceri :** Boyunluk takabilme, enjeksiyon yapabilme, atel yapabilme,

 **İletişim becerisi :** Karşısındakinin duygularını anlayarak empati kurabilme

**3) Tutum :** Bir davranış biçiminin içten gelen bir benimsemeyle kabul edilmesidir

**DÖNEM 6 ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI STAJI ÖĞRENİM HEDEFLERİ**

1. Servis ve Poliklinik çalışması sırasında, asıl sorumlusu asistan doktor olan hastalardan kendilerine paylaştırılan hastaların takip ve sunumundan sorumludurlar.
2. Çocuk Hastalarda
	1. Damar yolu açabilmeli,
	2. İdrar ve dışkı mikroskopisi bakabilmeli
	3. Nazaogastrik (NG) ve Orogastrik (OG) sonda takabilmeli,
3. Çocukluk çağında aşağıdaki laboratuvar incelemeleri yapabilmeli/yorumlayabilmeli,
	1. Hemogram, periferik yayma
	2. Biyokimyasal parametreler,
	3. Serum elektrolitleri ( Na-K-Ca) ,
	4. İdrar özelliklerini sayabilmeli,
4. Çocukluk çağında büyüme eğrilerinde boy-kilo ve baş çevresi takibini yapabilmeli,
5. Çocuklarda yaşlara göre normal
	1. Sıvı, elektrolit
	2. Kalori ve
	3. Beslenme gereksinimlerini hesaplayabilmeli,
6. Çocuk acil ünitelerinin önemli sorunları olan
	1. Yüksek ateş, ÜSYE, Otit, Pnömoni, Sinüzit ayırıcı tanı ve ilk tedavi yaklaşımlarını
	2. Astım – bronşiolit ataklarının tanı ve tedavisi,
	3. EKG yorumlanması ve aritmilerde genel yaklaşım,
	4. Resüsitasyon basamakları, Entübasyon gereksinimlerini
	5. Konvülsiyon ile gelen hastada (febril konvülsiyon, epilepsi, status epileptikus) acil tedavi ,
	6. Anaflaksi, anjionörotik ödem, larenks ödemi ve ilaç allerjileri tedavisi,
	7. Çocukluk çağı zehirlenmesi (yılan akrep vs ısırığı ile yüksek doz ilaç alımı, kostik madde alımı vs) ile gelen hastaların ilk basamakta yönetimi planlanabilmelidir.
7. Sağlam çocuk izleminde
	1. Anne sütü ile beslenme ve emzirme sorunları
	2. Çocukluk çağı aşılamaları,
	3. Rutin taramalar (işitme, TSH, biyotinidaz, fenilketonüri, kistik fibrozis, kalça çıkığı )
	4. Büyüme izlemi ve beslenme durumu,
	5. Demir ve D-vitamini proflaksisi, uygun olarak başlanabilmeli ve izlenebilmeli,
8. Çocukluk çağında
	1. İdrar yolu enfeksiyonlarının tanı ve tedavisini,
	2. Hematüri ayırımını,
	3. Ödem ile gelen hastalarda ayırıcı tanıyı,
	4. Hipertansiyon tanısını yaşlara göre değerlendirebilmeli ve acil tedavisini planlayabilmeli,
	5. Dehidratasyonu tanımlayabilmeli ve nedenlerine göre acil tedavisini düzenleyebilmeli,
9. Yenidoğan döneminde
	1. Morarma ile gelen,
	2. Kusma ile gelen,
	3. Emme güçlüğü ile gelen,
	4. Hipotoni ile gelen,
	5. Solunum güçlüğü ile gelen,
	6. Konvülsiyonla gelen ve
	7. Sarılıkla gelen bebekleri değerlendirip ayırıcı tanı ve ilk müdahaleleri yapabilmeli,
10. Çocukluk çağında
	1. Karın ağrısı ile gelen,
	2. Kabızlık ile gelen,
	3. Gastro-enterit ile gelen
	4. Akut hepatitlerin yönetimi ve kronik sorunları bilinmeli,
	5. Büyüme geriliği ile gelen,
	6. Malabsorbsiyonla gelen
	7. Hepatosplenomegali ile gelen çocuklarda ayırıcı tanı yapabilmeli, erken ve acil müdahale yaklaşımlarını planlayabilmeli,
11. Çocukluk çağındaki
	1. Büyüme takibini yapabilmeli,
	2. Büyüme geriliği yapan nedenleri ayırabilmeli,
	3. Hipotroidiyi tanımlayabilmeli,
	4. Cinsiyet karakterlerinin ve ergenlik sürecinin gelişimini yaşlara göre tanımlayabilmeli,
	5. Diyabetli hastaların erken klinik bulgularını, erken tanısını ve takip esaslarını sayabilmeli,
	6. Obesiteyi tanıyıp tedavi edebilmeli, komplikasyonlarını değerlendirebilmeli,
12. Çocuklarda ve özellikle de yoğun bakım hastalarında önemli sorunlar olan
	1. Hipoglisemi, hipokalsemi, hipopotasemi,
	2. Hiperpotasemi, hiperglisemi,
	3. Asidoz, hipotansiyon,
	4. Dolaşım bozukluğu ve şok semptomlarını bilmeli, acil tedavi yaklaşımlarını planlayabilmelidir.
13. Çocukluk çağında
	1. Kanamayla gelen hastada temel yaklaşımları,
	2. Aneminin ayırıcı tanısını, talasemi taşıyıcılarınının tanısını,
	3. Demir eksikli anemisini tedavi sürecini,
	4. Lösemiler ve lenfomaların erken klinik bulgularını, tedavi ve takiplerindeki genel sorunları,
	5. Trombositopeni tanım ve klinik yansımalarını sayabilmeli ve uygun şekilde yönetebilmelidir.
14. Döküntüyle gelen hastalarda
	1. Makülopapüler döküntü ve peteşi, purpura ayrımını,
	2. Kızıl, kızamık, kızamıkçık, beşinci hastalık, altıncı hastalık ve enfeksiyoz mononükleoz döküntülerini
	3. Suçiçeği, herpes gibi vezikül ve bül ile giden hastalıkları tanımlayabilmeli ve alınması gereken koruyucu önlemleri planlayabilmelidir.
15. Çocuk hastalarda
	1. Üfürümle gelen hastada masum üfürüm ve üfürümün ayırıcı tanı değerlendirmesini,
	2. Kalp yetmezliği düşünülen hastalarda acil klinik değerlendirme ve tedavi yaklaşımını,
	3. Artrit düşünülen hastalarda ARA ve diğer artrit nedenlerinin ayırımını yapabilmelidir.