

## KARDİYOLOJİ ANABİLİM DALI

İntörn Sorumlu Öğretim Üyesi:

Dr. Öğr. Üyesi Bayram Ali Uysal email: dr. baali

### Öğretim Üyeleri

- 1.) Prof. Dr. Ercan VAROL
- 2.) Doç. Dr. Mustafa KARABACAK
- 3.) Dr. Öğr. Üyesi Fatih AKSOY
- 4.) Dr. Öğr. Üyesi Bayram Ali Uysal
- 5.) Dr. Öğr. Üyesi Mevlüt Serdar Kuyumcu
- 6.) Dr. Öğr. Üyesi Ali Bağcı

### Amaç

Kardiyoloji Anabilim Dalı olarak amacımız; intörn hekimleri, kardiyoloji alanında mesleki bilgi ve becerilerini tamamlamalarına, mesleki değer ve ilkeler ışığında, çağın gerektirdiği yetkinlikler ile, hekimlik sanatını bu alanda tek başına uygulayabileceği bir düzeye getirmeyi amaçlamaktadır.

Hasta sunumları, seminer ve makale saatleri gibi akademik etkinliklerle tıbbi bilgi ve eleştirel düşünme becerilerini geliştirmeleri, yaşam boyu öğrenme ve kanıta dayalı tıp ilkelerini kullanma becerileri edinmeleri de hedefler arasında yer almaktadır.

### Öğrenim hedefleri

- 1.) Yataklı servis çalışmalarına katılarak, anamnez alma, fizik muayene, hasta takibi konularında bilgi ve beceri kazanma ve becerilerini artırma
- 2.) Hastalıkların önem ve aciliyet durumunu belirleyebilme
- 3.) Hasta dosyası ve epikriz hazırlayabilme, ölüm belgesi yazabilme, reçete düzenleyebilme
- 4.) Acil tanı ve tedavi gerektirecek olguları (akut miyokard infarktüsü, akut akciğer ödemi, hemodinamiyi bozan aritmiler, aort diseksiyonu, pulmoner emboli...) ayırdedebilme,
- 5.) Çalışma arkadaşları ile grup düzeni içinde çalışabilme, ekip olabilme bilinci
- 6.) Hasta ve hasta yakınları ile uygun iletişim kurabilme
- 7.) Hayati durumları tanıyarak müdahale edebilme
- 8.) Bazal tetkikleri (EKG, akciğer grafisi, biyokimyasal tetkikleri) değerlendirip yorumlayabilmelidir.

### Çalışma düzeni

1. İntörn hekimler kliniğin düzeni içerisinde poliklinik, koroner yoğun bakım, ara yoğun bakım ve kardiyoloji servis olarak rotasyonlara ayrılmakta ve ilgili sorumlu öğretim üyesi ile birlikte hastaları değerlendirmektedir. Ayrıca günde bir veya iki kişi olmak üzere nöbet tutarak klinik işleyişine katılmaktadır.
2. Stajlar 15 gün periyotlar halinde intörn hekim grupları değiştirilerek yapılmaktadır  
Bir günlük çalışma düzeni

08.30-09.10	Klinik Uygulama	Tüm öğretim Üyeleri
-------------	-----------------	---------------------

09.25-10.05	Klinik Uygulama	Tüm öğretim Üyeleri
10.20-11.00	Klinik Uygulama	Tüm öğretim Üyeleri
11.15-11.55	Klinik Uygulama	Tüm öğretim Üyeleri
13.15-13.55	Klinik Uygulama	Tüm öğretim Üyeleri
14.10-14.55	Klinik Uygulama	Tüm öğretim Üyeleri
15.05-15.45	Klinik Uygulama	Tüm öğretim Üyeleri
16.00-16.45	Klinik Uygulama	Tüm öğretim Üyeleri

#### İntörn hekimlerin yapacağı etkinlikler

- 1.) Nazogastrik sonda koyma
- 2.) **Mesane sondası koyma**
- 3.) Kan gazları için kan alımı (radyal-femoral)
- 4.) Venöz kan alımı
- 5.) Rektal tuşe
- 6.) Parasentez
- 7.) Periferik yayma hazırlama ve değerlendirme
- 8.) Kapiller gilisemi ölçümü
- 9.) Kültür alma (kan, balgam, idrar vb.)
- 10.) insülin enjeksiyonu
- 11.) arteriyel kanama kontrolü izlem ve etkinlik
- 12.) Entübasyon
- 13.) Hastayı kardiyak monitörize etme
- 14.) Kalp masajı yapma
- 15.) Defibrilatör kullanımı
- 16.) Akciğer filmi yorumlama
- 17.) EKG yorumlama
- 18.) Hasta sunumu (5)
- 19.) Hasta dosyası hazırlama ve takibi (5)
- 20.) Reçete yazma (25)
- 21.) Gece nöbeti (5)
- 22.) Epikriz yazma
- 23.) EKG çekimi ve değerlendirmesi (5)

#### İntörn hekimlerin izleyeceği etkinlikler

- 1.) Defibrilasyon
- 2.) Kardiyoversiyon
- 3.) Ekokardiyografi
- 4.) Koroner anjiyografi
- 5.) Resüsitasyon
- 6.) Entübasyon
- 7.) Ölüm raporu düzenlenmesi
- 8.) Santral kateter takma
- 9.) Geçici pacemaker implantasyonu

#### İntörn hekimin ekibe katılacağı etkinlikler

- 1.) Meseaide öğretim üyesi ile çalışma
- 2.) Gece nöbetinde asistan hekim ile çalışma
- 3.) Resüsitasyon

Klinik olarak teorik ve pratik eğitimi verilen dersler

- 1.) Akut koroner sendromlar
- 2.) Kalp yetmezliği
- 3.) Kalp kapak hastalıkları
- 4.) Kardiyopulmoner resüsitasyon
- 5.) Göğüs ağrısı ile gelen hastaya yaklaşım
- 6.) Nefes darlığı ile gelen hastaya yaklaşım
- 7.) Çarpıntı şikayeti ile gelen hastaya yaklaşım
- 8.) Elektrokardiyografi
- 9.) Aritmiler
- 10.) Defibrilatör kullanımı
- 11.) Hipertansiyon
- 12.) İleri kardiyolojik tetkikler (ekokardiyografi, koroner anjiyografi, holter-ritm, holter-tansiyon, efor stress test)
- 13.)

