T.C.

Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi

Dönem IV

İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı

Staj Kılavuzu



ISPARTA

2019

İçindekiler

[Staj Sorumlu Öğretim Üyeleri 3](#_Toc4508532)

[Staj Kuralları 3](#_Toc4508533)

[Staj Amacı 3](#_Toc4508534)

[Staj Hedefi 3](#_Toc4508535)

[Öğrenim Çıktıları 3](#_Toc4508536)

[Eğitim Ortamı 4](#_Toc4508537)

[Eğitim Yöntemleri ve Süresi 4](#_Toc4508538)

[Ölçme Değerlendirme Yöntemleri 4](#_Toc4508539)

[Staj Geçme Kriterleri 4](#_Toc4508540)

[Ders İçeriği, Süresi, Öğrenme Hedefleri ve Öğrenme Düzeyleri 4](#_Toc4508541)

[Adli ve/veya Psikososyal Durumlar ile ilgili Ders İçeriği ve Öğrenme Hedefi 14](#_Toc4508542)

[Sağlıklılık Durumları ile ilgili Ders İçeriği ve Öğrenme Hedefleri 14](#_Toc4508543)

[Çevresel/ Küresel Durumlar ile ilgili Ders İçeriği ve Öğrenim Hedefleri 15](#_Toc4508544)

[Temel Hekimlik Uygulamaları İçeriği, Öğrenme Hedefleri ve Öğrenme Düzeyleri 15](#_Toc4508545)

[Staj Programı 16](#_Toc4508546)

[Staj Öğrenme Kaynakları 16](#_Toc4508547)

## Staj Sorumlu Öğretim Üyeleri

|  |
| --- |
| Prof. Dr. Muhammet Cem Koçkar Prof. Dr. Altuğ ŞenolProf. Dr. Rengin Elsürer AfşarProf. Dr. Barış AfşarProf. Dr. Mehmet ŞahinDoç. Dr. Hakan KorkmazDoç. Dr. Bülent ÇetinDr. Öğr. Üyesi Emine Güçhan AlanoğluDr. Öğr. Üyesi Seyfullah Kan (Eğitim Sorumlusu)Dr. Öğr. Üyesi Demircan Özbalcı |

## **Staj Kuralları**

|  |
| --- |
| * Genel Dönem IV staj kuralları geçerlidir.
* Pratik uygulamalar 08:00’da başlar.
* Vizit öncesi stajyerler hastalarını hazırlamalı ve muayenelerini hastalarını sunabilecek düzeyde tamamlamış olmalıdır.
* Stajyerlerin önlükleri ile eğitim faaliyetlerine katılmaları beklenmektedir.
 |

## **Staj Amacı**

|  |
| --- |
|  Bu stajın amacı, öğrencilerimizin ülkemizin iç hastalıkları sorunlarını bilen, koruyucu, önleyici hekimliği önemseyen, sık karşılaşılan ve acil iç hastalıklarının tedavisini yapabilen hekimler olarak yetişmelerini sağlamaktır. |

## Staj Hedefi

|  |
| --- |
|  Öğrencilerimizden çekirdek eğitim programı temelinde, gereken düzeylerde (bilgi sahibi olma, tanı koyma, tedavi etme, koruma ve acil tıbbi girişimlerde bulunma) yatan veya ayaktan takip edilen hastaların öyküsünü alabilme, organ sistemlerinin sistematik fizik muayenelerinin yapabilme, tetkikleri (laboratuvar ve görüntüleme yöntemleri) planlayabilme, sonuçlarını değerlendirebilme ve tedavilerin planlayabilmeleri beklenmektedir. |

## **Öğrenim Çıktıları**

|  |
| --- |
| * Başvuran/Hasta ile iletişim kurabilmeli
* Öykü alabilmeli
* Tüm sistemlerin fizik muayenesini yapabilmeli
* Öykü ve muayene bulgularını kaydedebilmeli
* Başvuran/Hasta sunabilmeli
* Başvuran/Hasta İzlemi yapabilmeli
* Soruna yönelik yaklaşım yapabilmeli
* Sorunları tanıma ve önemine göre sıralayabilmeli, kaydetmeyi yapabilmeli
* Ön tanıya/tanılara varabilmeli
* Laboratuvar verilerini bilinçli bir sırada isteyebilmeli ve değerlendirebilmeli
* Tedaviyi planlayabilmeli, tedavinin yararını değerlendirebilmeli ve izleyebilmeli
 |

## **Eğitim Ortamı**

|  |
| --- |
| * Derslik sayısı: 1
* Uygulama alanları sayısı: 6 Servis,
* Poliklinik: 10 (1 Organ Nakli Polikliniği, Diyabet Eğitim Polikliniği)
* Diyaliz ünitesi: 1
* Endoskopi ünitesi: 1
 |

## **Eğitim Yöntemleri ve Süresi**

|  |
| --- |
| **Ders: 98 saat****Uygulama ( poliklinik/servis/ yapılandırılmış bağımsız çalışma saatleri ) : 284 saat** **Kanıta Dayalı Tıp Uygulamaları olgu tartışmaları ve sunumu: 18 saat** |

## **Ölçme Değerlendirme Yöntemleri**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ölçme‐Değerlendirme Yöntemleri |
| **Sözlü (Pratik) sınav** | Sözlü %40 (yarı- yapılandırılmış sözlü sınav) |
| **Yazılı Sınav** | Çoktan seçmeli yazılı sınav %60 |

## **Staj Geçme Kriterleri**

|  |
| --- |
| **Çoktan seçmeli yazılı sınavın %60’ı ve sözlü sınavın %40’ı toplanır. Stajdan başarılı sayılmak için toplam puanın 60 ve üzeri olması beklenir.**  |

## **Ders İçeriği, Süresi, Öğrenme Hedefleri ve Öğrenme Düzeyleri**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Staj Eğitim ProgramındaYer alanSemptomlar Listesi  | Staj Eğitim Programında Yer Alan Çekirdek Hastalık Listesi  | Semptom Ve Klinik DurumlarınAnlatıldığı Ders Başlığı-Süresi | İlgili Dersin Öğrenme Hedefi | Öğrenme Düzeyi \* | SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİ |
| Ağız kuruluğuPoliüriPolidispiSoğuk/sıcak intoleransıTerlemeTitremeÇarpıntıKilo kaybıHirsutizmAbdominal distansiyonHipertansiyon |  | Endokrinolojiye giriş (1 saat) | Endokrinolojik hastalıklarının genel tanı yöntemlerini sayar, ayırıcı tanısını yapar. | TT-K-İ | Seyfullah Kan |
| TerlemeTitremeÇarpıntıKilo kaybıSoğuk/sıcak intoleransı |  | Tiroid fonksiyon testleri (1 saat) | Tiroid fonksiyon testlerinin yorumlar, ayırıcı tanısın yapar. | TT-K-İ | Seyfullah Kan |
| Ağız kuruluğuPoliüri/polidipsi/pollaküriEnürezisİmpotansKilo kaybıÜriner inkontinans | Diyabetes MellitusKanıta Dayalı Tıp Uygulamaları | Endokrinoloji – Kanıta Dayalı Tıp - Diabetes Mellitus (2 saat)Diabetes Mellitus Komplikasyonları (1 saat) | Diyabetes mellitus hastalığını sınıflayabilir, ayırıcı tanısın yapar. | TT-K-İ | Seyfullah Kan |
| Ağız kuruluğuPoliüri/polidipsi/pollaküriEnürezisİmpotansKilo kaybıÜriner inkontinans | Diyabetes Mellitus | Diyabetes mellitüs-Tedavi (2 saat) | Diyabetes mellitus hastalığının tedavisini düzenleyebilir, izlemini yapabilir.İlaçların yan etkilerini sayabilir.  | TT | Hakan Korkmaz |
| Bilinç değişikliğiSenkopÇarpıntıTerleme/TitremeBaş dönmesiHalsizlik  | Hipoglisemi | Hipoglisemiler (1 saat) | Hipogilisemi tanımlar, ayırıcı tanısını yapar, acil tedavisini yapar, korunma yöntemlerini sayabilir. | A-T-K-İ | Seyfullah Kan |
| Abdominal DistansiyonHipertansiyonHepatomegaliHirsutizm | Obezite | Obezite + PKOS(1 Saat) | Obezite ve PCOS hastalıklarının tanısını koyar, ayırıcı tanısın yapar, korunma yöntemlerini sayabilir, tedavisi ve izlemini yapabilir | T-K-İ | Seyfullah Kan |
| KonvülsiyonLatent TetaniPoliüriHalsizlikAnksiyete/ Agresyon SinirlilikKemik ağrılarıKaşıntı | HipoparatiroidizmHiperparatiroidizm | Kalsiyum metabolizma hastalıkları (1 saat) | Kalsiyum metabolizma hastalıklarının tanımlar, ayırıcı tanısın yapar. | ÖnT | Seyfullah Kan |
| Kas iskelet sistemi ağrıları  | OsteoporozOsteopeni Osteomalazi | Kemik metabolizma hastalıkları (1 saat) | Kemik metabolizma hastalıklarını tanımlar, ayırıcı tanısı yapar, tedavisini bilir, korunma yöntemlerini sayar. | ÖnT-K | Seyfullah Kan |
| Memede Kitle | Meme Kanseri | Meme Kanseri(1 saat) | Meme kanserinin ön tanısını koyar. | ÖnT | Bülent Çetin |
| ÖksürükDispne Göğüs Ağrısı | Akciğer kanseri | Akciğer Kanseri(1 saat) | Akciğer kansernini ön tanısını koyar. | ÖnT | Bülent Çetin |
|  |  | İç Hastalıkları ve Anamnez(1 saat) | İç hastalıklarında anamnez almanın genel ilkelerini sayabilir, hasta ile iletişim kurabilir, hangi sistemleri hangi sorular ile sorgulaması gerektiğini bilerek etkin anamnez alabilir.  |  | Mehmet Şahin |
| HalsizlikYorgunlukBacaklarda ağrıPika | Demir eksikliği anemisi | Demir eksikliği anemisi (1 saat) | Demir eksikliği anemisinin ön tanısını ve tanısını koyar, tedavisini planlar, korunma yöntemlerini bilir. | T-K | E. Güçhan Alanoğlu |
|  |  | Romatolojide seroloji (1 saat) | Romatolojik hastalıkların tanısında kullanılan serolojik testleri sayabilir, sonuçları yorumlayabilir ve gerektiğinde uzman hekime yönlendirebilir.  |  | Mehmet Şahin |
|  |  | Nefrolojik Hastaya yaklaşım (1 saat) | Nefrolojik hastaya genel yaklaşımın temel yaklaşımlarını ve spesifik semptomlarını ayırt edebilir tartışabilir. |  | BarışAfşar |
| Halsizlik YorgunlukİkterBaş dönmesiSenkop | Hemolitik anemiKronik Hastalık Anemisi | Hemolitik anemi ve kronik hastalık anemisi(1 saat) | Hemolitik aneminin ön tanısını koyar. Kronik hastalık anemisinin ön tanısını koyar. | ÖnT | Demircan Özbalcı |
| AmenoreGalaktoreHipogilsemiPoliüri/Polidipsi | HipotalamusHipofiz hastalıkları | Hipotalamus-hipofiz hastalıkları (2 saat) | Hipotalamus hipofiz hastalıklarının ön tanısını koyar, ayırıcı tanısını yapabilir ve tanısını koyabilir. | ÖnT-T | Hakan korkmaz  |
| HalsizlikKaşıntıİştahsızlıkKanamaBaş ağrısı  | Myeloproliferatif hastalıklar | Myeloproliferatif hastalıklar (2 saat) | Myeloproliferatif hastalıkların semptomlarını tanır ve bu semptomlarla gelen hastayı ön tanı koyarak uzman hekime yönlendirebilir | ÖnT | Güçhan Alanoğlu |
| ÇarpıntıTerlemeTitireme Kilo kaybı |  | Tirotoksikoz (1 saat) | Tirotoksikoz semptomlarını tanır ve bu semptomlarla gelen hastayı ön tanı koyarak uzman hekime yönlendirebilir | ÖnT | Hakan Korkmaz |
| AğrıAteşHalsizlik  | Orak hücre anemisi  | Orak hücre anemisi (1 saat) | Orak hücre anemisi toplumda çok sık karşılaşılan bir hastalıktır, bu nedenle bu dersin sonunda öğrenciler Orak hücre anemisi etyolojisini, neden olduğu semptomları açıklayabilmeli, bu semptomlarla başvuran hastada yardımcı tanı yöntemlerini kullanarak tanı koyabilmeli ve tedavisini düzenleyebilmelidir. Korunma yöntemlerini Başvuran/hastaya açıklamalaıdır.  | TT-K (Acilde sık karşılandığı için) | Demircan Özbalcı |
| Karın ağrısı,Kilo kaybı, | GİS kanserleri ve koleraktal kanserler | Gastroenteroloji – Kanıta Dayalı Tıp - Gİ kanal tümörleri (2 saat) Kolorektal Kanserler (1saat) | GİS kanal tümörleri ve kolorektal tümörlerden korunma yöntemlerini bilir ve başvuran/hastaya açıklar ve tarama testlerine yönlendirir. GİS kanserlerinin türlerini ve semptomlarını sınıflandırabilir ve bu semptomlarla başvuran hastalara ön tanı koyarak uzman hekime yönlendirebilir. | ÖnT-K | Altuğ Şenol |
| Ayaklarda şişlikBulantı KusmaHalsizlikİdrarda köpüklenmeHematüriGece idrara çıkma | Kronik Böbrek Yetmezliği | Kronik böbrek yetmezliği (2 saat) | Kronik böbrek yetmezliğinin tanısını koyar, hasta izlemini yapar, korunma yöntemlerini başvuran/hastaya açıklayabilir. | T-K-İ | Barış Afşar |
|  |  | Kanser hastasına yaklaşım. Kanser tanı ve tedavisinin temel prensipleri (1 saat) | Kanser hastasına yaklaşımı tartışır, kanser tanı ve tedavisinin temel prensiplerini tartışır. |  | Bülent Çetin |
| SarılıkHepatomegali | Kronik viral hepatit | Kronik viral hepatit (2 saat) | Kronik viral hepatitlerin semtomplarını sayabilir, tanı koymak için kullanılan yardımcı tanı yöntemlerini sınıflandırabilir, sonuçlarını yorumlayabilir. Tanı koyduğu hastaları uzman hekime yönlendirebilir. Başvuran/hastalara uygun korunma yöntemlerini açıklayabilir | T-K | Altuğ Şenol |
| LAP | MalignitelerLösemilerEnfeksiyonlar | LAP, Splenomegali, Hepatomagali (1 saat) | LAP, Splenomegali ve Hepatomegali etyopatolojisini açıklayabilir, bu semptomlarla hastalıklarla ilişkilendirebilir | ÖnT | Bülent Çetin |
| Anüri OligüriBilinç değişiklikleri  | Sıvı relektrolit denge bozuklukları | Sıvı Elektrolit bozuklukları (2 saat) | Sıvı elektrolit bozukluklarının acili ve hayatı tehdit eden bozuklukların tedavilerini düzenleyebilir | T-A-K | Barış Afşar |
|  |  | İmmun sistem(2 saat)  | İmmun sisteme genel yaklaşımı açıklayabilir |  | Mehmet Şahin |
| HirsutizmHipertansiyonHipotansiyonHipoglisemi | Adrenal bez hastalıkları | Adrenal bez hastalıkları (2 saat)  | Adrenal bez hastalıklarının semptomlarını sayabilir ve ayırıcı tanılarını yapabilir ve uzman hekime yönlendirebilir. | ÖnT | Hakan Korkmaz |
| Bilinç değişiklikleriİştahsızlık BulantıKusmaTaşipne  | Asit baz dengesi bozuklukları  | Asit baz dengesi bozuklukları (2 saat)  | Asit baz denge bozukluklarının genel algoritmasını tartışır. Acil müdahalelerini yapabilir. | A | Barış Afşar |
| Eklem ağrısı/şişliğiEklemlerde hareket kısıtlılığıEklemde ısı artışıEklemde Döküntü  | Artrit  | Artritli hastaya yaklaşım (1 saat) | Artrit semptomlarını sayabilir ve ayırıcı tanı yapabilir ve uzman hekime yönlendirebilir.  | T | Mehmet Şahin |
| Polidipsi,PoliüriPolifajiKilo kaybı | Diyabetes MellitusKanıta Dayalı Tıp uygulamaları | Endokrinoloji – Kanıta Dayalı Tıp - Diabetes Mellitus (2 saat)  | Kılavuzlar eşliğinde diyabetes mellitus vakalarının değerlendirebilir. | TT-A-K-İ | Hakan Korkmaz |
| Hepatocellular yetersizliğe bağlı semptomlarPortal hipertansiyona bağlı semptomlar  | KC Sirozu  | KC sirozu(2 saat)  | Karaciğer sirozu semptomlarını sayabilir, bu semptomlarla gelen hastayı KC sirozu yönünden değerlendirebilir ve hastayı uzman hekime yönlendirebilir. Ayrıca KC Sirozunun komplikasyonlarını ayırt edebilir, acil yaklaşımın önemini kavrar ve hastayı uzman hekime yönlendirebilir. KC Sirozu korunma yöntemlerini başvuran/hastaya açıklayabilir.  | ÖnT-K | Cem Koçkar |
| SplenomegaliHipersplenizm AsitÖzafagus varisleri | Portal Hipertansiyon | Portal hipertansiyon (1 saat)  | Karaciğer fizyopatolojisini açıklayabilir. Portal hipertansiyon ön tanısını koyarak uzman hekime yönlendirebilir.  | ÖnT | Cem Koçkar |
| HalsizlikKanamaAteş | Aplastik anemiMDS | Aplastik anemi, MDS (1 saat)  | Aplastik anemi ve MSD’nin ön tanılarını koyabilir. | ÖnT | Güçhan Alanoğlu |
| HalsizlikKanama | Megaloblastik anemiPorfiria  | Megaloblastik anemi,Porfiria (1 saat)  | Megaloblastik anemi ön tanı ve tanısını koyar, tedavisini planlar.Porfirianın ön tanısın koyar. | TT | Demircan Özbalcı |
| İdrarda protein kaçağı | Primer Glomeruler Hastalıklar | Primer Glomeruler Hastalıklar (2 saat) | Primer glomerüler hastalıkların (nefrotik ve nefritik sendromların) ayrımını yapabilir. | ÖnT | RenginElsürerAfşar |
| Tekrarlayan abortusTekrarlayan tromboz | Antifosfolipid antikor sendromu  | Antifosfolipid antikor sendromu (1 saat)  | Antifosfolipid antikor sendromuna ait semptomları sayabilir, bu semptomlarla başvuran hastaları uzman hekime yönlendirebilir. Bu tanıyı alan hastalara birinci basamak düzeyinde bilgilendirme yapabilir. | ÖnT | Mehmet Şahin |
| BulantıKusmaNefes darlığı | Kanser hastasında sistemik sorunlar İlaç yan etkileri | Kanser hastasında sistemik sorunlar(1 saat)  | Kanser hastasında sistemik sorunların ön tanısını koyar. | ÖnT | Bülent Çetin |
| Ağızda yaraGentital bölgede yaraDeri döküntüleri | Behçet Hastalığı | Behçet Hastalığı (2 saat) | Behçet hastalığını semptomlarını sayabilir, tanı koyarak uzman hekime yönlendirebilir. | T | Mehmet Şahin |
| AnüriOligüriHipertansiyonHematüri Dispne | Akut Böbrek HasarıKanıta dayalı tıp uygulamaları  | Nefroloji – Kanıta Dayalı Tıp - Akut Böbrek Hasarı (2 saat) | Akut böbrek hasarında hayatı tehdit edebilen sıvı elektrolit bozukluklarının acil tedavisin yapabilir, korunma yöntemlerin açıklayabilir.  | T-A-K | Rengin Elsürer Afşar |
| Baş ağrısıBurun kanamasıBilinç kaybıBaş dönmesiKulakta uğultuNefes darlığı | Primer Hipertansiyon | Primer Hipertansiyon (1 saat) | Primer hipertansiyonun tanısını koyar tedavisini düzenler, hasta izlemini yapar, Başvuran/hastayı korunma konusunda bilgilendirir. | TT-A-K-İ | Rengin Elsürer Afşar |
| SarılıkHepotomegaliKilo kaybı | GİS kanserleri | Karaciğer tümör ve kistleri (1 saat) | Karaciğer kitlelerine yaklaşımın ilkelerini sayabilir. Danışan hastalarda bening malign ayrımını yapabilir. ÖnT koyduğu hastaları uzman hekime yönlendirebilir | ÖnT-K | Altuğ Şenol |
| Karın ağrısı | GİS kanserleri | Pankreas Kitleleri (1 saat) | Pankreas kitlelerine yaklaşımın temel ilkelerini sayabilir. ÖnT koyduğu hastaları uzman hekime yönlendirebilir | ÖnT-K | Altuğ Şenol |
| Baş AğrısıBaş Dönmesi | Lipit metabolizma bozuklukları  | Lipit metabolizma bozuklukları (1 saat) | Lipit metabolizma bozukluklarının ön tanısını koyabilir. Tarama yöntemlerini ve hedef kitleyi tanımlayabilir. Tedavisini planlayabilir. | TT, K | Hakan Korkmaz |
| Kas güçsüzlüğü | Paraneoplastik sendromlar | Paraneoplastik sendromlar ve onkolojide destek tedavisi (1 saat) | Paraneoplastik sendromlarda ve onkolojide destek tedavilerini planlar. | ÖnT | Bülent Çetin |
| Kanama eğilimiNefes darlığıSerrebrovasküler olaylarPeteşi purpura ekimoz | Yaygın Damar İçi Pıhtılaşma Sendromu | Yaygın damar içi pıhtılaşma sendromu (1 saat) | Yaygın damar içi pıhtılaşma sendromunun ön tanısını koyabilir. | ÖnT | Demircan Özbalcı |
| Sol kadran ağrısıKanlı/ cerrahatlı dışkılamaSağ alt kadran ağrısıDiyareHalsizlik Kilo Kaybı | İnflamatuvar İlaç yan etkileri Chron HastalığıÜlseratif Kolit  | İnflamatuar barsak hastalıkları (2 saat) | İnflmatuar barsak hastalıklarına yaklaşımın genel ilkelerini sayabilir, kullanılan ilaçların yan etkilerini sayabilir ve birinci basamakta başvuran/hastayı bu yönden değerlendirebilir. Toksik megakolon, eklem cilt-göz tutulumu ve kanser gibi komplikasyonlarını sayabilir | ÖnT | Cem Koçkar |
| Proteinüri  |  | Sistemik hastalıklarda böbrek tutulumu (Diyabetik Nefropati hariç) (1 saat) | Böbrek hasarın neden olan hastalıkların ayırıcı tanısın yapabilir, korunma yöntemlerini sayabilir. | ÖnT | Rengin Elsürer Afşar |
| Boyunda şişlikKilo kaybıAteş Gece terlemesi | Lenfoma-Non-Hodgkin lenfomaKanıta Dayalı Tıp Uygulamaları | Hematoloji – Kanıta Dayalı Tıp (1 saat)Lenfomalar (1 saat)Hodgkin lenfoma (1 saat) | Lenfoma ve Non-Hodkgin Lenfoma olgularının klinik başvurma nedenlerini sayabilir.  | ÖnT | Güçhan Alanoğlu  |
| Karın ağrısıBulantı/kusmaDiyare | Akut kronik pankreatit | Akut ve kronik pankreatit (2 saat) | Karın ağrısı ve diyare ile başvuran hastalarda ayırıcı tanıda pankreatitleri değerlendirebilmeli ve hastayı uzman hekime yönlendirebilir.  | ÖnT | Altuğ Şenol |
| Kas güçsüzlüğüDeri Döküntüleri | Kas hastalıkları ) myozitler) | İnflamatuar miyozitler (1 saat) | İnflamatuar miyozitlere ait semptomları sayabilir ve bu semptomlarla gelen hastayı uzman hekime yönlendirebilir. | ÖnT | Mehmet Şahin |
| Boğaz ağrısı,Eklemde ağrı/şişlikAteş | Akut Romatizmal Ateş | ARA (1 saat) | ARA semptomlarını sayabilir, bu semptomlarla gelen hastalarda yardımcı tanı yöntemlerini kullanabilir, tanısı koyduğu hastaları uzman hekime yönlendirebilir. Başvuran/hastalara hastalık gelişmeden önce korunma yöntemlerini açıklayabilir. | T-K | Mehmet Şahin |
|  |  | Kan ve kan ürünleri ile tedavi (2 saat) | Kan ve Kan ürünleri ile tedavi ve tedaviye bağlı yan etkiler ve bulaşıcı hastalıkları açıklayabilir. Hangi hastalıklarda bu ürünlerin kullanıldığını sayabilir.  | ÖnT-K | Güçhan Alanoğlu |
| HalsizlikBaş dönmesiSolukluk |  | Talassemi (1 saat) | Talassemiye ait semptomları sayabilir ve bu semptomlarla gelen hastayı uzman hekime yönlendirebilir. | ÖnT-K | Demircan Özbalcı |
| HalsizlikAteş Kanama |  | Akut lösemiler (2 saat) | Akut lösemilere ait semptomları sayabilir ve bu semptomlarla gelen hastayı uzman hekime yönlendirebilir. Başvuran/hastaya bu hastalıklardan korunma yöntemlerini açıklayabilir. | ÖnT-K | Demircan Özbalcı |
| Asit |  | Asitli hastaya yaklaşım (1 saat) | Asit fizyopatolojisini açıklayabilir, semptomlarını ve komplikasyonlarını sayabilir.  |  | Cem Koçkar |
| MelenaHematemezHematokezyaŞok bulgularıHipotansiyon | Peptik ülserAlt/Üst GİS Kanamaları ve kanserleri | Gastroenteroloji – Kanıta Dayalı Tıp (2 saat) | Olgu tartışması |  | Cem Koçkar |
| MelenaHematemezHematokezyaŞok bulgularıHipotansiyon | Alt/ Üst GİS kanamaları  | GİS kanaması(2 saat) | GİS kanamasına neden olan semptomları sayabilir, acil tedavisini yaparak uzman hekime yönlendirebilir.  | T-A | Cem Koçkar |
| Sarılık  | HepatikDubin-Johnson SendromuRotor SendromuGilbert SendromuCrickler Nashar Sendromu | Sarılıklı hastaya yaklaşım (1 saat) | Sarılıklı hastaya yaklaşımın genel ilkelerini sayabilir. Fizyopatolojiye hakimdir |  | Cem Koçkar |
|  |  | Karaciğer Biyokimyasal Testlerinin Yorumlanması (1 saat) | KC hastalıklarıda kullanılan yardımcı tanı yöntemlerini ve biyokimyasal testleri yorumlayabilir.  |  | Cem Koçkar |
| Eklem ağrısı/şişliğiEklemlerde hareket kısıtlılığıEnflamatuar bel ağrısı | Spondiloartripatiler (ankilozan spondilit) | Spondilartritler (2 saat)  | Spondilartritlere ait semptomları sayabilir bu semptomlarla başvuran hastada yardımcı tanı yöntemlerini kullanarak tanı koyarak, hafif düzey olgularda NSAİ veya egzersiz tedavisini düzenleyebilir, daha ağır seyreden olguları uzman hekime yönlendirebilir.  | TT | Mehmet Şahin |
| İştahsızlıkBulantıPoliüriNoktüri  | Tubulointerstisyel hastalıklar | Tubulointerstisyel hastalıklar (1 saat) | Tübülointerstisyel hastalıklara neden olabilecek etyolojik faktörleri sayabilir. | ÖnT | Rengin Elsürer Afşar |
| Sırt ağrısı Sık idrar yolu enfHipertansiyon Tekrarlayan böbrek taşı hikayesi | Böbreğin kistik hastalıklarıPolikistik böbrek | Herediter / kistik Böbrek Hastalıkları (1 saat) | Sırt ağrısı Sık idrar yolu enfHipertansiyon Tekrarlayan böbrek taşı hikayesi olasmn hastalarda böbreğin kistik hastalıklarını ayrıt edebilir. | ÖnT | Rengin Elsürer Afşar |
| Yutma ZorluğuSes KısıklığıBoyunda Kitle |  | Ötiroid guatr ve Tiroid Maligniteleri (1 saat) | Tiroid muaynesini yapabilir, guatr evrelendirmesini yapabilir. Tiroid nodülü olan hastalarda malignite kriterlerini sayabilir.  | ÖnT-K | Hakan Korkmaz |
| Eklemlerde ağrı/şişlikEklemlerde hareket kısıtlılığıEklemlerde şekil bozukluğu  | Romatoid Artrit  | Romatoloji – Kanıta Dayalı Tıp - Artritli hasta ve Romatoid artrit (2 saat) | Olgular eşliğinde romatoid artrit semptomlarını sayabilir bu semtptomlarla başvuran hastalarda yardımcı tanı yöntemlerini kullanarak tanı koyabilir ve tedavisini başlayabilir. Ağır seyreden hastaları uzman hekime yönlendirebilir, tedavi altında olan hastaların izlemini yapabilir  | TT-İ | Mehmet Şahin |
| Hepatomegali | Hepatosteatoz | Hepatosteatoz ve Toksik Hepatit (1 saat) | Başvuran /hastada hepatosteatoz sınıflandırmasını yapabilir. Grade’i yüksek olan hastalarda hastalığın prognozunun önemini kavrar ve hastaları uzman hekime yönlendirebilir. Toksik hepatit nedenlerini ve korunma yöntemlerini açıklayabilir.  | ÖnT-K-İ | Altuğ Şenol  |
| Epigastrik ağrıBulantı/KusmaDoygunluk hissi | Peptik ülser/ gastrit | Peptik ülser ve gastritler (2 saat) | Peptik ülser ve gastrit semptomlarını tanıyabilir, bu semptomlarla gelen hastalarda yardımcı tanı yöntemlerini kullanarak tanı koyar, tedavisini planlar ve hasta izlemini yapar. Oluşabilecek komplikasyonları takip edebilir, yönetilemeyen komplikasyonlarda uzman hekime yönlendirir. Korunma yöntemlerini başvuran/hastaya açıklayabilir. | TT-İ-K | Cem Koçkar |
| Eklemlerde ağrı/şişlikEklemlerde eritemBöbrek taşı | Gut | Gut (1 saat) | Gut hastalığı semptomlarını sayabilir bu semptomlarla başvuran hastalarda yardımcı tanı yöntemlerini kullanarak tanı koyabilir, tedavisini düzenleyebilir. Korunma yöntemlerini hastaya açıklayabilir. | TT-K-İ | Mehmet Şahin |
| Reynaud FenomeniEklemlerde hareket kısıtlılığıDeri ve tırnak değişiklikleri  | Skleroderma | Skleroderma (1 saat) | Skleroderma semptomlarını sayabilir bu semptomlarla başvuran hastanın ön tanısını koyarak uzman hekime yönlendirebilir. | ÖnT | Mehmet Şahin |
| PoliüriNoktüriÖdem Hipertansiyon | Diyabetin kronik komplikasyonlar | Diyabet ve böbrek (1 saat) | Diyabetik hastada nefropati tarama yaklaşımlarını değerlendirebilir. Koruyucu önlemler konusunda başvuran/hastayı bilgilendirebilir. | ÖnT-K | Barış Afşar |
| Karın ağrısı, Ateş,Döküntü,Eklem ağrısı, | Ailevi Akdeniz AteşiAmiloidoz | FMF-Amiloidoz (1 saat) | FMF semptomlarını sayabilir bu semptomlarla başvuran hastalara tanı koyarak tedavi düzenleyebilir, tedavi altındaki hastalara izlem yapabilir. Amiloidoz semptomlarını sayabilir ve bu semptomlarla başvuran hastaya ön tanı koyarak uzman hekime yönlendirebilir.  | TT-K-İÖnT-K | Mehmet Şahin |
| Deri döküntüleriVaskulitAteşEklem ağrısıSistemik semptomlar | Vaskulit  | Vaskülitler (2 saat) | Vaskulit semptomlarını sayabilir ve bu semptomlarla başvuran hastaya ön tanı koyarak uzman hekime yönlendirebilir.  | ÖnT | Mehmet Şahin |
| Baş AğrısıHalsizlikGörme kayıplarıSerebrovasküler olayKoma | Plazma hücre hastalıkları | Plazma hücre hastalıkları(2 saat)  | Plazma hücre hastalıkları semptomlarını sayabilir ve bu semptomlarla başvuran hastaya ön tanı koyarak uzman hekime yönlendirebilir.  | ÖnT | Güçhan Alanoğlu |
|  | Lösemiler  | Kök hücre nakli(1 saat) | Kök hücre nakli endikasyonlarını sayabilir  | ÖnT | Güçhan Alanoğlu |
| Bilinç Kaybı | Hepatik Koma | Hepatik Ensefalopati ve Fulminan Karaciğer Yetmezliği (1 saat) | Bilinç kaybı ile başvuran hastada ayırıcı tanı yapabilmeli, karaciğer sirozu komplikasyonlarını sayabilir. Acil müdahalelerini yapabilir ve uzman hekime yönlendirebilir.  | A | Altuğ Şenol |
|  |  | Karın ağrılı hastaya yaklaşım (1 saat) | Karın ağrılı hastaya yaklaşımın genel ilkelerini sayabilir. Ayırıcı tanı yapabilir.  | ÖnT | Altuğ Şenol  |
| Ağız kuruluğuGöz kuruluğu | Sjögren Sendromu | Sjögren Sendromu (1 saat) | Sjögren Sendromu semptomlarını sayabilir ve bu semptomlarla başvuran hastaya ön tanı koyarak uzman hekime yönlendirebilir.  | ÖnT | Mehmet Şahin  |
| AmenoreErektil Disfonksiyon | Hipogonadizm + Hirsutizm  | Hipogonadizm + Hirsutizm (1 saat) | Hipogonadizm + Hirsutizm semptomlarını sayabilir ve bu semptomlarla başvuran hastaya ön tanı koyarak uzman hekime yönlendirebilir | ÖnT | Hakan Korkmaz |
| Kanama | Kanamalı hastaya yaklaşım  | Kanamalı hastaya yaklaşım (1 saat) | Kanamalı hastaya yaklaşımın genel ilkelerini sayabilir ve uzman hekime yönlendirebilir | ÖnT-K | Güçhan Alanoğlu |
|  | Onkolojik AcillerKanıta Dayalı Tıp Uygulamaları | Onkolojik – Kanıta Dayalı Tıp - Onkolojik Aciller (3 saat) | Onkolojik acillerin ön tanısını koyar. | ÖnT | Bülent Çetin |
| RegurgitasyonRetrosternal yanmaDisfajiOdinofajiSalivasyonÖksürükFarenjitLarenjitAstım semptomları Göğüs ağrısıDışkıda mukus artışıKabızlık/Diyare KabızıkDiyareKarın ağrısı | Gastroözafagial reflüİrritabl Barsak Sendromu | Gastroözafagial reflü – irritabl barsak send.(2 saat)  | Gastroözafagial reflünün semptomlarını sayabilir, bu semptomlarla başvuran hastanın tanısını koyarak, tedavisini planlayabilir ve hasta izlemini yapabilir. Semptomların şiddetlerine göre uzman hekime yönlendirebilir. Gastroözafagial reflü hastalığından korunma yöntemlerini başvuran/hastalara açıklayabilir. İrratabl barsak hastalığının semptomlarını sayabilir, bu semptomlarla başvuran hastanın tanısını koyarak, tedavisini planlayabilir ve hasta izlemini yapabilir. Semptomların şiddetlerine göre uzman hekime yönlendirebilir. Irratabl barsak hastalığından korunma yöntemlerini başvuran/hastalara açıklayabilir.  | TT-K-İTT-K-İTT-K-İ | Cem Koçkar |
| Anorektal ağrıRektal kanama ve Rektal akıntıRektal kaşıntı  | Anal fissürHemoroid | Anorektal Hastalıklar (1 saat) | Anal fissür ve hemoroid semptomlarını sayabilir, bu semptomlarla başvuran hastaya tanı koyar ve tedavisini planlayabilir. Hastayı ne zaman uzman hekime yönlendirmesi gerektiğini açıklayabilir.  | TTTT-K | Cem Koçkar |
| Deri döküntüleri (Malar rash)Eklem ağrısı/şişliğiAğızda yara | SLE | SLE (2 saat) | Sistemik Lupus Eritramazos semptomlarını sayabilir, bu semptomlarla başvuran hastalarda ön tanı koyabilir ve uzman hekime yönlendirebilir, tedavi verilmiş hastanın izlemini ve sistemik sağlığının takibini yapabilir.  | ÖnT-İ | Mehmet Şahin |

**\***Staj Sonunda Öğrenciler;

|  |  |
| --- | --- |
|  A | Acil durumu tanımlayarak acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli |
| ÖnT | 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 | Birinci basamak şartlarında uzun süreli takip (izlem) ve kontrolünü yapabilmeli |
| K | Korunma önlemlerini (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli |

## **Adli ve/veya Psikososyal Durumlar ile ilgili Ders İçeriği ve Öğrenme Hedefi**

|  |  |
| --- | --- |
| Adli ve / veya Psikososyal Durumlar | Öğrenme Hedefi |
| **1** | **Zehirlenmeler** | **Toksik hepatik etyolojisinde zehirlenmeleri sayabilir.**  |

## Sağlıklılık Durumları ile ilgili Ders İçeriği ve Öğrenme Hedefleri

|  |  |
| --- | --- |
| Sağlıklılık Durumları  | Öğrenme Hedefi  |
| 1 | Bağışıklama | İmmunsupresi hastalarda bağışıklama kurallarını sayabilir |
| 2 | Ağız ve diş sağlığı  | Romatoid hastalıklarda ağız yaralarını semptomların arasında sayabilir, Sjögren Sendromu, Sistemik Lupus Eritamazosus ve Behçet hastalığında görülen periodontal semptomları sayabilir, normal dokudan ayırt edebilir.  |
| 3 | Gebelik ve yaşlılık | Romatoid hastalıkların gebelik ve yaşlılıkla ilgili seyirlerinde gözlenen farklılıkları sayabilir |
| 4 | Egzersiz ve fiziksel aktivite  | Diyabet ve obezite hastalarında egzersiz ve fiziksel aktivite konusunda hastaları bilgilendirebilir.Ankilozan spondilit hastalarının tedavisinde egzersiz ve fizik tedavi önerisinde bulunabilir.  |
| 5 | Kronik hastalıkların önlenmesi | Akılcı ilaç kullanımı konunda başvuran/hastayı bilgilendirebilir. Prediyabeti k ve obez hastalara yaşam yarzu değilşikli konusunda hasta/başvuranı bilgilendirebilir.Hepatosteoz ve akut hepatik proflaksisi konusunda hasta/başvuran hastayı bilgilendirebilir. |
| 6 | Sağlığın geliştirilmesi | Demir eksikliği ve megaloblastik anemilerde nutrisyon önerilerilerinin sayılabilmesiHipertansiyondan korunma ve kan basıncı regülasyonu için tuz tüketimini azaltırması.  |
| 7 | Sağlıklı beslenme ve yaşam tarzının değiştirilmesi  | Diyabet ve obezite hastalarında beslenme ve yaşam tarzı değişiklikleri konusunda hastaları bilgilendirebilir.  |

## **Çevresel/ Küresel Durumlar ile ilgili Ders İçeriği ve Öğrenim Hedefleri**

|  |  |
| --- | --- |
| **Çevresel/ Küresel Durumlar** | Öğrenme Hedefi  |
| 1. Çevre ve sağlık etkileşmesi (hava, su, gıda, toprak, gürültü kirliliği, atıklar vb)
 | Akut lösemi ve lenfoma hastalığının etyopatogenezinde çevresel farklılıkların değerlendirilebilir |
| 1. Göç ile ilgili sorunlar
 | Göç süreci ile artan bulaşıcı hastalıklarda korunma yöntemlerini kullanabilir ve hastaya / başvurana açıklayabilir  |
| 1. İş sağlığı ve iş güvenliği (İş kazaları, meslek hastalıklarının yönetimi)
 | Sağlık personelinde hepatit taramasının önemini açıklayabilir.  |
| 1. Tütün, alkol ve madde kullanımı ile ilgili sorunlar
 | Orak hücreli anemi, akut lösemi ve lenforma hastalarında ilaç bağımlılığının değerlendirilmesiAlkol kullanımının karaciğer hastalıları üzerine etkilerini sayabilir ve başvuran/hastayı konuyla ilgili bilgilendirebilir. |

## **Temel Hekimlik Uygulamaları İçeriği, Öğrenme Hedefleri ve Öğrenme Düzeyleri**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Temel Hekimlik Uygulamaları | Öğrenme Düzeyi\*\* | Öğrenme Hedefi | Öğretim Üyesi |
| 1 | Genel ve soruna yönelik öykü alabilme | 4 | Genel ve soruna yönelik öykü alabilir | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 2 | Periferik yayma sonuçlarının değerlendirilmesi | 3 | Karmaşık olmayan olgularda periferik yayma sonuçlarının değerlendirebilir | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 3 | Kan merkezinin tanıtımı ve görev ve sorumluluklarına dair biligilendirme  | 1 | Kan merkezinin tanıtımı ve görev ve sorumluluklarının sayılabilmesi  | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 4 | Baş boyun muayenesi | 3 | Karmaşık olmayan olgularda Baş boyun muayenesi yapabilir  | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 5 | Bilinç değerlendirme ve ruhsal durum muayensi | 3 | Karmaşık olmayan olgularda Bilinç değerlendirme ve ruhsal durum muayenesi yapabilir | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 6 | Batın muayenesi | 4 | Batın muayenesi yapabilir | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 7 | Genel durum ve vital bulguların belirlenmesi | 4 | Genel durum ve vital bulguların belirleyebilir | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 8 | Deri muayenesi | 4 | Deri muayenesi yapabilir | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 9 | Solunum muayenesi | 4 | Solunum muayenesi yapabilir | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 10 | Dolaşım muayenesi |  | Dolaşım muayenesi yapabilir | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 11 | Hasta dosyası hazırlama | 4 | Hasta dosyası hazırlayabilir | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 12 | Glukometre ile kan şekeri ölçümü yapabilme | 4 | Glukometre ile kan şekeri ölçümü yapabilir | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 13 | Diyabet eğitimi | 4 | Diyabet eğitimi verebilir | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 14 | Ödem muayenesi yapabilme | 4 | Ödem muayenesi yapabilir | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 15 | Arteryel kan basıncı ölçebilme  | 4 | Arteryel kan basıncı ölçebilir | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 16 | Arteryel kan gazı alabilme  | 3 | Karmaşık olmayan olgularda Arteryel kan gazı alabilir | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 17 | OGTT değerlendirme | 3 | Karmaşık olmayan olgularda OGTT değerlendirebilir | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 18 | Dexametazon supresyon testi sonuçlarını değerlendirebilme | 3 | Karmaşık olmayan olgularda dexametazon supresyon testi sonuçlarını değerlendirebilir | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 19 | Uzamış açlık testi sonuçlarını değerlendirebilme | 3 | Karmaşık olmayan olgularda uzamış açlık testi değerlendirebilme | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 20 | Su kısıtlama testi sonuçlarını yorumlayabilme | 3 | Karmaşık olmayan olgularda Su kısıtlama testi sonuçlarını yorumlayabilir | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 21 | Gaitata gizlı kan incelemesi yapabilme | 4 | Gaitata gizlı kan incelemesi yapabilir | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 22  | Kas iskelet sistemi muayenesi | 3 | Karmaşık olmayan olgularda Kas iskelet sistemi muayenesi yapabilir | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 23 | Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme (ASO, Sedim CRP,) | 3 | Karmaşık olmayan olgularda tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilir (ASO, Sedim CRP) | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |
| 24 | Direkt radyografi sonuçlarını yorumlayabilme (Özellikle Akciğer ve eklem grafilerinde) | 3 | Karmaşık olmayan olgularda direkt radyografi sonuçlarını yorumlayabilme (Özellikle Akciğer ve eklem grafilerinde) | Sorumlu Öğretim Üyeleri  |

**\*\*** 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. |

## **Staj Programı**

Staj programı tarihleri gruplara göre değişmektedir. Güncel staj programı Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi internet sitesinde yayımlanmaktadır.

## Staj Öğrenme Kaynakları

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Fauci, Braunwald, Kasper, Hauser, Longo, Jameson, Loscalzo, Harrison İç Hastalıkları Çeviri Editörü Prof. Dr. Kadir Biberoğlu, Nobel tıp Kitabevi, 2013.

|  |
| --- |
| * Ivor Benjamin, Cecil İç Hastalıkları, Çeviri Editörü Prof. Dr. Serhat ÜNAL, Güneş Tıp kitapevleri, 2016.
 |
|  |

 |