T.C.

Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi

Dönem IV

Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Ana Bilim Dalı

Staj Kılavuzu



ISPARTA

2019

İçindekiler

[Staj Sorumlu Öğretim Üyeleri 3](#_Toc4502063)

[Staj Kuralları 3](#_Toc4502064)

[Staj Amacı 3](#_Toc4502065)

[Staj Hedefi **Hata! Yer işareti tanımlanmamış.**](#_Toc4502066)

[Öğrenim Çıktıları 3](#_Toc4502067)

[Eğitim Ortamı 3](#_Toc4502068)

[Eğitim Yöntemleri ve Süresi 4](#_Toc4502069)

[Ölçme Değerlendirme Yöntemleri 4](#_Toc4502070)

[Staj Geçme Kriterleri 4](#_Toc4502071)

[Ders İçeriği, Süresi, Öğrenme Hedefleri ve Öğrenme Düzeyleri 4](#_Toc4502072)

[Temel Hekimlik Uygulamaları İçeriği, Öğrenme Hedefleri ve Öğrenme Düzeyleri 5](#_Toc4502073)

[Staj Programı 6](#_Toc4502074)

[Staj Öğrenme Kaynakları 6](#_Toc4502075)

## Staj Sorumlu Öğretim Üyeleri

|  |
| --- |
| Prof. Dr. Mustafa Asım Aydın (Eğitim Sorumlusu)Dr. Öğr. Üyesi Selman Hakkı AltıntaşDr. Öğr. Üyesi Fuat Uslusoy Dr. Öğr. Üyesi Dudu Dilek Yavuz |

## **Staj Kuralları**

|  |
| --- |
| **Dönem IV genel staj kuralları geçerlidir.** |

## **Staj Amaç ve Hedefi**

|  |
| --- |
| Dönem IV Plastik Cerrahi stajında sık karşılaşılan plastik ve rekonstrüktif cerrahi hastalıklarının tanınması, birinci basamak tedavilerinin düzenlenmesi, tedaviye dirençli vakalar, ileri tetkik ve tedavi gerektiren durumlarda uzman hekime yönlendirmesi amaçlanmaktadır.  |

## **Öğrenim Çıktıları**

|  |
| --- |
| 1. El ve üst ekstremitenin klinik anatomisini açıklayabilir2. El travması ile başvuran hastalarda anamnez sorgulamasını doğru ve teşhise yönelik olarak yapabilir. 3. Elin travmalarında sinir yaralanmalarını ve hangi sinire ait yaralanma olduğunu teşhis edebilir4. Elin tendon yaralanmalarında fizik muayeneyi doğru yapabilir ve hangi tendona ait kesi olduğunu teşhis edebilir. 5. Elin damar yaralanmalarında dolaşımı değerlendirebilme ve gerektiğinde acil yönlendirme yapabilir. 6. El yaralanmalarında kemik dokulara ait problemlerde fizik muayene ve görüntüleme yöntemleri ile doğru tanı koyabilir. 7. Dudak damak yarığı ve damak yarığı arasındaki farkları söyleyebilir. 8. Dudak damak yarıklı yeni doğanın ilk değerlendirilmesini yapabilir. Beklenen sorunlar hakkında aileyi doğru bilgilendirebilir. 9. Dudak damak yarıklı bireyin okul öncesi okul çağı adolesan ve gençlik sorunlarını söyleyebilir. 10. Baş-boyun bölgesinin klinik anatomisini açıklayabilir. 11. Maksillofasiyal travması olan hastada anamnez, fizik muayene ve gerekli görüntüleme yöntemlerini kullanarak tanı koyabilir12. Yanıklı hastada anamnez alabilir, fizik muayene yapabilir ve acil müdahaleyi yapabilir.13. Genel yara bakımı yapabilir14. Yara iyileşme mekanizmalarını açıklayabilir ve patolojik durumların tanısını koyabilir. 15. Basit cerrahi enstrüman ve materyalleri tanıyıp karmaşık olmayan olgularda bunları kullanabilir. |

## **Eğitim Ortamı**

|  |
| --- |
| **Derslik: 1****Poliklinik: 2** **Servis:1 (19 yatak)** |

## **Eğitim Yöntemleri ve Süresi**

|  |
| --- |
| **Sınıf dersleri: Teorik bilgilerin paylaşıldığı oturumlardır.**Hasta başı uygulama (Vizit/Lokal Müdahale Odası/ Servis/ poliklinik) : Olgu temelli uygulamaların yapıldığı ve olguların tartışıldığı oturumlardır. Ameliyathane: Ameliyathane de olgu gözlemlerinin yapıldığı oturumlardır. |

## **Ölçme Değerlendirme Yöntemleri**

|  |  |
| --- | --- |
| Yeterlik /Eğitim Alanları | Ölçme‐Değerlendirme Yöntemleri |
| **Sözlü (Pratik) sınav** | **Olguya dayalı ve teorik içerikli sözlü sınav** |
| **Yazılı Sınav** | **Çoktan seçmeli, boşluk doldurmalı ve klasik yazılı sınav** |

## **Staj Geçme Kriterleri**

|  |
| --- |
| **Sözlü yada yazılı sınav birlikte yapılabileceği gibi sadece sözlü yada sadece yazılı sınav yapılabilir. . Sınav sadece sözlü yada yazılıdan birisi olarak yapılacaksa puanın 60 ve üzeri olması, sözlü ve yazılı sınav birlikte yapılacaksa sözlü sınavın %40’ı ve yazılı sınavın %60’ı toplanarak toplam puanın 60 ve üzeri olması stajdan başarılı sayılmak için gereklidir.**  |

## **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 |
|  |  |  | El ve üst ekstremitenin klinik anatomi bilgilerine hâkim olabilme. |  | Prof. Dr. Mustafa Asım AYDIN |
|  |  |  | Baş-boyun bölgesinin klinik anatomik bilgisine sahip olma |  | Prof. Dr. Mustafa Asım AYDIN |
| Büyüme gelişme geriliğiBeslenme Bozukluğu | Yarık Damak ve Dudak | Yarık Damak ve Dudak (2 saat) | Dudak damak yarıklı yeni doğanların anne sütüyle beslenebilmesi için gerekli önerileri yapabilecek bilgi ve beceriye sahip olmaDudak damak yarıklı çocuğun işitme ve konuşma sorunlarını tanıma ve uygun şekilde yönlendirme bilgisine sahip olma.Pierre Robin Sekans komponenti oIan damak yarıklarını tanıyabilme ve beklenen sorunları yönetebilme bilgi ve becerisine sahip olma. | T-K | Prof. Dr. Mustafa Asım AYDIN |
| Eklem ağrısı şişliğiHareket kısıtlılığıKazalar | Ekstremite Travma (yaralanma ve yaralar) Arter /ven yaralanmaları | El Cerrahisi (2 saat) | Amputasyon ve dolaşımı olmayan durumlarda hastanın ve ampute parçanın hızlı ve uygunkoşullarda transportu için gerekli kararları verebilme'Tendon yaralanmalı hastada hangi tendon kesisinin olduğunun teşhisini koymak için gerekli bilgi ve beceriye sahip olmaEl travmalarında kemik yapılara ait problemlerin fizik muayene ve uygun görüntülemeyöntemleri ile teşhis edecek bilgi ve beceriye sahip olma | T-A | Dr. Öğr. Üyesi Selman Hakkı ALTUNTAŞ |
| Kazalar  | Deri yaralanmaları | Yara İyileşmesi (2 saat) | Yara iyileşme bozukluklarını teşhis ederek hastayı bilgilendirme ve yönlendirebilme.Genel yara bakımı bilgisiyle hastanın yarasına müdahale konusunda gerekli yeteneğe sahipolma. | T-A- | Dr. Öğr. Üyesi Fuat USLUSOY |
| Baş ağrısıÇift görmeBilinç değişikliği Baş dönmesiYüzde ağrıHemorajiTravma  | Ekstremite travması | Maksillofasiyal Travmalar (2 saat) | Maksillo fasiyal travmalı hastada mandibula, maksilla, zigoma ve orbita kırıklarını anamnezfizik muayene ve gerekli görtüntüleme yöntemleri ile teşhis edebilir.  | T | Dr. Öğr. Üyesi Dudu Dilek Yavuz |
| KazalarYanık | Yanık | Yanık (2 saat) | Yanıklı hastada yanık yüzdesi ve derecesini tespit ederek gerekli sıvı hesaplamaları vehastanın durumunun ağırlığının tespit edilerek gerekli ilk müdahale ve ilgili yerlere transportuiçin karar verebilme. | TT-A | Dr. Öğr. Üyesi Dudu Dilek Yavuz |

**\***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 |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Temel Hekimlik Uygulamaları | Öğrenme Düzeyi\*\* | Öğrenme Hedefi | Öğretim Üyesi |
|  | Genel ve soruna yönelik anamnez almaKas-iskelet sistemi muayenesi | 43 | El travmalı hasta ile ilk karşıtlaşmada uygun anamnez ve fizik muayene yapabilecek bilgi vebeceriye sahip olma | Tüm öğretim üyeleri |
|  | Direkt radyografi okuma Hastayı uygun şekilde sevk etme | 34 | El yaralanmalı hastada fizik muayene ve radyolojik tetkikler ile elindolaşımı ile ilgili karar verebilme ve gerekirse acil yönlendirme yapabilme | Tüm öğretim üyeleri |
|  | Nörolojik muayene | 3 | El ve üst ekstremite yaralanmalı hastalarda sinir kesilerini ve hangi sinir olduğunu fizikmuayene ile teşhis edebilme ve uygun yönlendirme yapabilme | Tüm öğretim üyeleri |
|  | Sütur atma ve alma becerisi | 3 | Basit cerrahi enstrüman ve materyalleri tanıyıp bunları kullanabilir. | Tüm öğretim üyeleri |
|  | Yarık Damak Dudak Hastaları | 1 | Dudak damak yarıklı yeni doğanların anne sütüyle beslenebilmesi için gerekli önerileri yapabilme, Dudak damak yarıklı çocuğun işitme ve konuşma sorunlarını tanıyabilme ve uygun şekilde yönlendirme bilgisine sahip olur.Pierre Robin Sekans komponenti oIan damak yarıklarını tanıyabilme ve beklenen sorunları yönetebilme bilgi ve becerisine sahip olur. |  |

**\*\*** 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**

Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi resmi internet sitesinde ilan edilmektedir.

http://tip.sdu.edu.tr/tr/egitim-rehberi/2018-2019-ders-programi-10121s.html

## Staj Öğrenme Kaynakları

|  |
| --- |
| Prof. Dr. Atilla ARINCI (Çeviri Editörü), Plastik Cerrahinin Sırları, 2007Doç. Dr. Zekeriya Tosun , Plastik Cerrahide Temel İlkeler, Nobel Tıp Kitabevleri, 2007. |