

**T.C.**

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**

**ULUSLARARASI TIP FAKÜLTESİ**



**KAS – İSKELET BLOĞU STAJ REHBERİ**

**2021- 2022**

**KAS – İSKELET BLOĞU STAJ REHBERİ**

**Stajın Tanıtımı**

Ortopedi travmatoloji ve Fiziksel tıp ve rehabilitasyon anabilim dallarının birleşmesinden oluşan kas-iskelet bloğu, iki branşın birleştiği ve ayrıldığı alanları net bir şekilde öğrencinin zihninde şekillenmesini sağlamak amacıyla oluşturulmuştur. Bu stajda; kaslar, sinirler, kemik, kıkırdak, diğer bağ doku elemanları ve eklem hastalıklarının değerlendirilmesi, teşhisi, konservatif tedavisi, rehabilitasyonu ve cerrahi tedavisi ele alınmaktadır.

|  |  |
| --- | --- |
| **Eğitim Dönemi** | Dönem V |
| **Staj Süresi** | 4 Hafta |
| **Eğitim Yeri** | Medipol Üniversite Hastanesi |
| **Eğiticiler** | * Prof. Dr. Gülseren Akyüz
* Prof. Dr. İbrahim Azboy
* Prof. Dr. Ahmet Salim Göktepe
* Prof. Dr. Aylin Rezvani
* Doç. Dr. Cem Coşkun Avcı
* Doç. Dr. Sena Tolu
* Doç. Dr. Mehmet Ağırman
* Doç. Dr. Adnan Kara
* Doç. Dr. Didem Sezgin Özcan
* Dr. Öğr. Üyesi Bilgehan Çatal
* Dr. Öğr. Üyesi Mehmet Akif Çaçan
* Dr. Öğr. Üyesi Kadir Uzel
* Dr.Öğr.Üyesi Aybars Tekcan
* Dr. Öğr. Üyesi Şadiye Sarataş
* Dr. Öğr. Üyesi Özgül Bozkurt
* Dr. Öğr. Üyesi İlknur Can
* Dr. Öğr. Üyesi Çağlayan Aslanbaş
 |
| **Eğitim Sorumlusu**  | * Prof. Dr. Aylin REZVANİ
* Prof. Dr. İbrahim Azboy
* Dr. Öğr. Üyesi Bilgehan Çatal
 |

**Stajın Amacı**

Bu stajın ilk hedefi pediatrik ve erişkin yaşta sıkça rastlanan ve önemli morbidite ve mortalite nedeni olan kas ve iskelet sisteminin ağrılı hastalıkları, kemik ve yumuşak doku tümörleri, kırıklar, çıkıklar ve ekstremite kas, sinir, tendon ve yumuşak doku yaralanmaları, acile getirilen politravmalar ve ayrıca diğer doğuştan yada edinsel fiziksel yetersizlik ve engellilik durumları olan hastaların değerlendirilmesi, konservatif tedavisi, rehabilitasyonu, cerrahisi ve bakımının koordinasyonu ile bireyin fiziksel işlevlerini en üst düzeye ulaşmasının sağlanması ile ilgili öğrencilerin bilgilendirilmesidir.

Ayrıca mezun olan öğrencilerin birinci basamak sağlık hizmeti sırasında bu hastalıkların UÇEP öğrenim düzeylerine paralel tanı ve tedavisi ile acil müdahaleyi gerçekleştirebilen, gerektiğinde üst basamak kuruma yönlendirebilen, korunma yolları ve risk faktörleri ile ilgili danışmanlık verebilen, güncel literatürü takip eden, bilimsel düşünen ve her aşamada etik kurallara uygun davranan hekimlerin yetiştirilmesidir.

**Öğrenme Yöntemleri:**

* Teorik dersler;
1. Yüz yüze amfi ders sunumları
2. Olgu temelli eğitim
3. Vaka paylaşımları
* Pratik Uygulamalar
1. Serviste yatan hasta başı
2. Poliklinik
3. Rehabilitasyon salonları
4. Ameliyathane
5. Alçı ve pansuman odası
6. Nöbetlerde acil ve konsültasyonlar

**FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON STAJI ÖĞRENİM HEDEFLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati** |
| Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon; Giriş ve Tanıtım  | Comprehend the importance of PM&R as a medical brach | 1 Saat |
| Have an idea about the working area and related diseases in PM&R |
| Understand the terminology of physical medicine, rehabilitation, physiatrist and other members of team in PM&R |
| Explain the agents and methods using for treatment and rehabilitation of the diseases |
| Kas İskelet Sistemi Hastalıklarında Hasta Değerlendirilmesi | Hastanın şikayetleri doğrultusunda muayene edeceği bölge veya bölgeleri sayar | 1 Saat |
| Muayenede, bölgeye göre eklem hareket açıklığı, duyu/motor muayenesi, patolojik refleksler ve özel testlerin nasıl yapıldığını açıklar |
| Ağrı sorgulamasında inflamatuvar ve non-inflamatuvar hastalıkların ayırıcı tanısını yapar |
| Kas iskelet sistemi ağrılarıyla gelen hastanın sorgulamasını yapar ve muayene, laboratuvar ve grafilerini değerlendirir |
| Muayene bulgularına göre ön tanıları listeler |
| Fizik Tedavi Ajanları | Fizik tedavide kullanılan fiziksel ajanların isimlerini sayar | 1 Saat |
| Fizik tedavide kullanılan fiziksel ajanların etki mekanizmalarını sıralar |
| Fizik tedavide kullanılan fiziksel ajanların endikasyon ve kontrendikasyonlarını izah eder |
| Farklı hastalıklarda, fizik tedavi ajan seçimi hakkında tahminler yürütür |
| Osteoartrit | Osteoartrit hastalığının tanımlamasını yapar | 1 Saat |
| Osteoartrit nedenlerini mekanizması ile açıklar |
| Osteoartrit risk faktörlerini sıralar |
| Osteoartritin klinik özellikleri ve semptomlarını sayar |
| Osteartrit te tipik bulgu paketini açıklar |
| Osteoartritin laboratuvar ve radyografik bulgularını sayar |
| Osteoartrit tedavisini sırayla bilir ve reçete düzenler |
| Romatoid Artrit | Romatoid artritin tanımlamasını yapar | 1 Saat |
| Romatoid artritin risk faktörlerini sayar |
| Romatoid artritin klinik belirti ve bulgularını sıralar |
| Romatoid artrit şüphesi olan hastalarda istenmesi gereken laboratuvar tetkiklerini sayar |
| Romatoid artrit düşündüğü hastanın ön tedavi seçeneklerini açıklar. |
| Düzenli bir epikriz ile hastayı bir üst basamak sağlık kuruluşuna sevk eder. |
| Boyun ve sırt ağrıları  | Boyun ve sırt ağrısı nedenlerini ana başlıklar altında sayar. | 2 Saat |
| Boyun ve sağrısının klinik belirti ve bulguları sıralar. |
| Boyun ve sağrısında kullanılan tanı yöntemlerini sayar. |
| Boyun ve sağrısı tedavi aşamalarını açıklar. |
| Boyun ve sağrısı ile gelen hastanın olası tanıları hakkında akıl yürütür. |
| Boyun ve sağrısı ile gelen hastanın tedavisi ve koruyucu tedavisini planlar |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati** |
| Spinal Kord Yapalanması ve Rehabilitasyonu | Spinal kord anatomisini anımsar. | 1 Saat |
| Muayenede anahtar kasları, nörolojik seviye, duyu ve motor seviye tespitinin nasıl yapıldığını açıklar. |
| AIS (ASIA) bozukluk skalasını ve kullanımını açıklar. |
| Spinal kord hasarı komplikasyonlarını ve bunlarla nasıl mücadele edileceğini açıklar. |
| Spinal kord hasarlı hastalarda seviyeye göre fonksiyonel hedefleri sayar. |
| Spinal kord yaralanma seviyesine göre hastanın fonksiyonelliğini tahmin eder. |
| Omuz Ağrıları | Omuz ağrılarının etiyolojik faktörlerini sayar | 2 Saat |
| Omuz ağrılarının klinik belirti ve bulgularını sıralar |
| Omuz ağrılarının ayırıcı tansını yapar |
| Omuz ağrılarında kullanılan tanı yöntemlerini sayar. |
| Omuz ağrısıyla gelen hastanın tedavisi ve koruyucu tedavisini planlar. |
| Yumuşak Doku Romatizmaları  | Farklı yumuşak doku romatizmaların (bursit, tendinit, fibromiyalji, miyofasiyal ağrı sendromu) tanımlamasını ve mekanizmasını açıklar. | 1 Saat |
| Farklı yumuşak doku romatizmaların klinik belirti ve bulgularını listeler. |
| Farklı yumuşak doku romatizmaların tedavilerini sayar. |
| Farklı yumuşak doku romatizmaların teşhisini koyar ve tanı ve tedavi prensiblerini açıklar. |
| Bel Ağrıları  | Periferik sinir hastalıkların (radikülopatiler, pleksopatiler ve periferik nöropatiler) tanımlar. | 2 Saat |
| Periferik sinir hastalıklraının nedenlerini sayar. |
| Periferik sinir hastalıklarında klinik belirti ve bulguları sıralar. |
| Periferik sinir hastalıklarında istenmesi gereken laboratuvar ve diğer tetkikleri sayar. |
| Periferik sinir hastalıklarını örneklerle izah eder. |
| Spondiloartropati | Spondiloartritlerin tanımlamasını yapar ve sınıflandırır. | 1 Saat |
| Romatizmal hastalıklarda, spondiloartritlerin toplumdaki sıklığını açıklar. |
| Spondiloartritin klinik belirti ve bulgularını sayar. |
| Spondiloartritin protototipi olan ankilozan spondilitin sınıflama kriterini sıralar. |
| Ankilozan spondilitin komplikasyonlarını sayar. |
| Spondiloarit hastasını yönlendirmeden önce semptoma yönelik tedavi reçetesini düzenler. |
| Spondiloartrit ve ankilozan spondilit hastalığı hakkında hastaya bilgi verir. |
| Düzenli bir epikriz ile hastayı bir üst basamak sağlık kuruluşuna sevk eder. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati** |
| Periferik Sinir ve Tendon Yaralanmaları Rehabilitasyonu | Periferik sinir ve tendon yaralanmaların etiyolojisini sayar | 1 Saat |
| Periferik sinir ve tendon yaralanmalarında prognozu etkileyen risk faktörleri açıklar |
| Periferik sinir ve tendon yaralanmalarında akut, subakut ve kronik dönemde rehabilitasyon hedeflerini sıralar |
| Periferik sinir ve tendon yaralanmalarında özel tedavi teknikleri konusunda (motor yeniden öğrenme, desensitizasyonu, duyusal reedukasyon ve splintleme) fikir sahibi olur |
| Kronik Ağrı Sendromu | ‘Ağrı’yı tanımlar’ ve tiplerini sıralar. | 1 Saat |
| Ağrı algısında fizyolojik süreçleri anlatır. |
| Ağrı tedavisinde basamakları sıralar. |
| Ağrının tiplerini örneklerle izah eder. |
| Akut/Kronik ağrıyı ayırt eder. |
| Akut/Kronik ağrıda tedavi seçeneklerini aktarır. |
| Ağrı tedavisinde sık kullanılan ilaçlar ve yan etkilerini anlatır. |
| Sık görülen ağrılı sendromları örneklerle izah eder. |
| Serebral Palsy (SP) | SP’nin tanımını yapar | 1 Saat |
| SP gelişiminin risk faktörlerini sayar |
| SP tanısını düşündürecek belirti ve bulguları açıklar |
|  |
| SP’nin tiplerini sıralar |
| SP’nin tedavi hedefini açıklar ve tedavi yöntemlerini başlıklar halinde sayar |
| Nörolojik Rehabilitasyon | Bozukluk, özürlülük ve engelliliğin tanımlamasını yapar | 1 Saat |
| 2001 Uluslararası işlevsellik, özürlülük ve sağlık sınıflamasının komponentleri sayar |
| Nörolojik rehabilitasyon amaçlarını sayar |
| Nörolojik rehabilitasyonunda kullanılan tedavi yöntemlerini sıralar |
| Osteoporoz  | Metabolik kemik hastalıklarının tanımını yapar. | 1 Saat |
| Osteoporoz risk faktörlerini sayar. |
| Metabolik kemik hastalıkları ve osteoporozun laboratuvar ve klinik bulgularını sayar. |
| Metabolik kemik hastalıkları ve osteoporozun tanı yöntemini açıklar. |
| Metabolik kemik hastalıkları ve özellikle osteoporozun korunma yöntemlerini izah eder. |
| Kompleks Bölgesel Ağrı Sendromu (KBAS) | KBAS’ın tanımlamasını yapar | 1 Saat |
| KBAS’ın risk faktörlerini sıralar |
| KBAS’ın klinik belirti ve bulgularını sayar |
| KBAS’ın evrelerini açıklar  |
| KBAS’dan korunma yollarını izah eder |
| Lymphedema and Lipedema | Ödem şikayetiyle başvuran bir hastada lenfödem ve lipödemi anımsa | 1 Saat |
| Lenfödem ve lipödem nedenlerini ana başlıklar altında sayar |
| Lenfödem ve lipödem klinik belirti ve bulgularını sayar |
| Lenfödem ve lipödem tanı yöntemlerini sayar |
| Lenfödem ve lipödem ile gelen hastayı izlem ve korumaya yönelik planlar yapar |

**ÖĞRENİM HEDEFLERİNİN PROGRAM YETERLİLİKLERİ VE TEMEL ROLLERLE İLİŞKİLENDİRİLMESİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENİM HEDEFİ** | **İLGİLİ PROGRAM YETERLİLİKLERİ** | **TEMEL ROL** | **TEPDAD GENEL HEKİMLİK BECERİLERİ** |
| **R1- Tıp DoktoruR2-Ekip ÇalışanıR3-İletişimciR4-LiderR5-Sağlık SavunucusuR6-Bilim İnsanıR7-Profesyonel** | **GH1- Analitik Ve Eleştirel DüşünmeGH2-Klinik Sorgulama-Akıl YürütmeGH3-Problem ÇözmeGH4-Bilgiye Ulaşma Ve KullanmaGH5-Yaşam Boyu ÖğrenmeGH6-İletişim Ve Ekip Çalışması** |
| Kas-iskelet sistemi ve sinir sistemi ile İlgili anatomi ve fizyoloji bilgilerini hatırlar. | PY1 | R1 |   |
| Etkili iletişim yollarını kullanarak aldığı anamnez, fizik muayene ve tetkikler ile kas iskelet ve sinir sistemi hastalıklarında ayırıcı tanı listesi oluşturur. | PY1, PY6, PY11, PY14 | RI, R3, R7,  | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Romatoid artrit, spondiloartrit ve osteoporoz gibi hastalıkları, aldığı anamnez ve fizik muayene bulguları ile ön tanı olarak akıl eder ve sevk kriterlerini açıklar. | PY1, PY2, PY5, PY6 | R1 | GH1, GH2, GH3 |
| Osteoartrit, disk hernisi, bel, boyun ve sırt ağrısı ile ilgili hastalıklara tanı testlerinin sonuçlarını yorumlayarak tanı koyar, risk faktörlerini açıklayarak danışmanlık ve izlemini yapar ve sıklıklarının azaltılmasına yönelik önlemleri açıklar. | PY1, PY2, PY5,PY6, PY7, PY14 | R1, R2,R7 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Tedavisi düzenlenmiş olan osteoartrit, bel, boyun sırt ağrısı gibi bazı kas iskelet sistem hastalıklarının birinci basamak düzeyinde izlemini yapar. | PY2, PY3, PY4, PY14 | R1, R2 | GH4, GH6 |
| Yumuşak doku romatizmaları gibi hastalıkların tanısını uygun tanısal testleri seçerek koyar ve tedavi prensiplerini akılcı ilaç kullanımı ilkeleri kapsamında anlatır. | PY1, PY2, PY3, PY6, PY7, PY11, PY14, PY18 | R1, R5, R7 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Küçük gruplar şeklinde yapılan sunumlar veya panel düzenlemeleri ile topluma yönelik osteoporoz ile ilgili danışmanlık hizmeti verirken dikkat edilmesi gereken prensipleri açıklar. | PY4, PY12, PY13, PY14, PY15, PY16, PY17 | R1, R2, R4, R5, R7 | GH6 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENİM HEDEFİ** | **İLGİLİ PROGRAM YETERLİLİKLERİ** | **TEMEL ROL** | **TEPDAD GENEL HEKİMLİK BECERİLERİ** |
| **R1- Tıp DoktoruR2-Ekip ÇalışanıR3-İletişimciR4-LiderR5-Sağlık SavunucusuR6-Bilim İnsanıR7-Profesyonel** | **GH1- Analitik Ve Eleştirel DüşünmeGH2-Klinik Sorgulama-Akıl YürütmeGH3-Problem ÇözmeGH4-Bilgiye Ulaşma Ve KullanmaGH5-Yaşam Boyu ÖğrenmeGH6-İletişim Ve Ekip Çalışması** |
| Eklem ağrısı ve şişliği/artrit, osteoartrit, bel, boyun ve sırt ağrıları gibi hastalıkların tanı, tedavi izleminde multidisipliner yaklaşımın önemini kavrar. | PY12, PY14, PY20 | R2, R4, R7 |  |
| Erişkin ve çocuk hastada görülen doğumsal ve edinsel nörolojik ve ortopedik hastalıkların rehabilitasyonun temel prensiplerini açıklar. | PY4, PY12, PY13, PY14, PY15, PY16, PY17 | R1, R2, R4, R5, R7 | GH6 |
| Hastanın şikayetini dinler, ön tanısını koymak amacıyla gerekli sorgulamayı yapar. | PY1, PY6, PY7 | R1, R3, R7 | GH2, GH6 |
| Kas iskelet sistemi muayenesi (postür, yürüyüş) ve tüm eklemlerin hareket açıklığı muayenesini yapar. | PY1, PY6, PY7 | R1, R3, R7 | GH2, GH6 |
| Kas iskelet sistem muayenesinde en çok kullanılan özel testleri yapar.  | PY1, PY6, PY7 | R1, R3, R7 | GH2, GH6 |
| Santral sinir sistem muayenesini yapar. | PY1, PY6, PY7 | R1, R3, R7 | GH2, GH6 |
| Periferik sinir sistem muyaenesini yapar. | PY1, PY6, PY7 | R1, R3, R7 | GH2, GH6 |
| Tanı yöntemlerini basitten karmaşığa basamaklar halinde kullanılmasının önemini kavrar. | PY1, PY2, PY7, PY8, PY18 | RI, R5, R7 | GH1, GH2, GH3 |
| Hekimlik hizmeti verirken insan ve hasta haklarını gözetler vekişisel verilerin korunması ilkelerini benimser. | PY18, PY19 | R1, R3, R7 | GH6 |
| Sağlık, hastalık, yaşam kalitesi kavramlarını tanımlar, sağlık ve hastalığın sosyokültürel belirleyicilerini sayar. | PY1, PY2, PY7, PY8, PY18 | RI, R5, R7 | GH1, GH2, GH3 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENİM HEDEFİ** | **İLGİLİ PROGRAM YETERLİLİKLERİ** | **TEMEL ROL** | **TEPDAD GENEL HEKİMLİK BECERİLERİ** |
| **R1- Tıp DoktoruR2-Ekip ÇalışanıR3-İletişimciR4-LiderR5-Sağlık SavunucusuR6-Bilim İnsanıR7-Profesyonel** | **GH1- Analitik Ve Eleştirel DüşünmeGH2-Klinik Sorgulama-Akıl YürütmeGH3-Problem ÇözmeGH4-Bilgiye Ulaşma Ve KullanmaGH5-Yaşam Boyu ÖğrenmeGH6-İletişim Ve Ekip Çalışması** |
| Lokomotor sistem İlgili anatomi, kemik ve kas fizyoloji, histoloji bilgilerini hatırlar.  | PY1 | R1 |   |
| Lokomor sistem hastalıklarının sık rastlanan klinik, laboratuvar ve patolojik bulgularını açıklar ve yorumlar.  | PY1, PY2, PY14  | RI, R7  | GH1, GH2, GH3,  |
| Toplumda gelişimsel kalça displazisi hastalıklarının sıklığının azaltılmasına yönelik önlemleri açıklar ve uygular.  | PY1, PY3, PY14  | R1, R3, R5  | GH4, GH5  |
| Tenosinovit spinal kord bası sendromu, myopatiler, spondilartropatiler gibi hastalıkları anamnez, fizik muayene bulguları ile ön tanı olarak akıl eder.  | PY1, PY2, PY5, PY6, PY7, PY14, PY21  | R1 | GH1, GH2, GH3  |
| Osteomyelit kompartman sendromu septik artrit hastalıkların ileri tetkik ve sevk kriterlerini açıklar  | PY1, PY2, PY5,PY6, PY7, PY14  | R1,R7  | GH1, GH2, GH3, GH6  |
| Osteoartrit ve tenosinovit vb hastalıklara tanı testlerinin sonuçlarını yorumlayarak tanı koyar, risk faktörlerini açıklayarak danışmanlık ve izlemini yapar ve sıklıklarının azaltılmasına yönelik önlemleri açıklar.  | PYI, PY2, PY3, PY4, PY6, PY7, PY8, PY14, PY21  | R1, R3, R7  | GH1, GH2, GH3, GH6  |
| Çıkıklar,kırıklar vb hastalıkları tanısını, fizik muayene ve uygun tanısal testleri seçerek koyar.  | PY1, PY2, PY3, PY5, PY6, PY7, PY11, PY14  | R1 | GH1, GH2, GH3  |
| **ÖĞRENİM HEDEFİ** | **İLGİLİ PROGRAM YETERLİLİKLERİ** | **TEMEL ROL** | **TEPDAD GENEL HEKİMLİK BECERİLERİ** |
| **R1- Tıp DoktoruR2-Ekip ÇalışanıR3-İletişimciR4-LiderR5-Sağlık SavunucusuR6-Bilim İnsanıR7-Profesyonel** | **GH1- Analitik Ve Eleştirel DüşünmeGH2-Klinik Sorgulama-Akıl YürütmeGH3-Problem ÇözmeGH4-Bilgiye Ulaşma Ve KullanmaGH5-Yaşam Boyu ÖğrenmeGH6-İletişim Ve Ekip Çalışması** |
| Gelişimsel kalça displazisi, osteoartrit gibi hastalıkları yönetir.  | PY1, PY2, PY3, PY6, PY7, PY8, PY14  | R1,R5 | GH1, GH2, GH3, GH6  |
| Lokomotor Sistem muayenesini yapar.  | PY1, PY6, PY7  | R1, R3, R7  | GH2, GH6  |
| Alçı atel boyunluk ,amputata taşınması yapar.  | PY1, PY6, PY7  | R1,R7 | GH2, GH6 |
| Kırık ve çıkıklarda Tanı yöntemlerini basitten karmaşığa basamaklar halinde kullanır. | PY1, PY2, PY7 | RI, R5, R7  | GH1, GH2, GH3 |
| Hastalar, hasta yakınları ve çalışma arkadaşları ile yazılı ve sözlü olarak etkili iletişim kurar. | PY14  | R1, R3, R7 | GH6 |
| Deprem gibi toplu afetlerde temel ortopedik sağlık hizmeti sunumunda yapılması gerekenleri açıklar. | PY2, PY3, PY5, PY14 | R1, R2, R3, R4, R7  | GH1, GH2, GH3,GH6 |
| Hekimlik uygulamalarını yaparken güncel literatürü takip eder. | PY1, PY9, PY14, PY16,PY17, PY20 | R1, R3, R7 | GH4, GH5  |
| Hekimlik hizmeti verirken insan ve hasta haklarını gözetir ve kişisel verilerin korunması ilkelerini benimser.  | PY18, PY19 | R1, R3, R7 | GH6 |
| Kırıklar, çıkıklar, kompartman sendromu, septik artrit, osteomyelit gibi Hastalıkların tanı, tedavi izleminde multidisipliner yaklaşımın önemini kavrar. | PY14, PY20 | R2, R4, R7  | GH6 |
| Çocuk istismarı durumunda hukuki sorumluluklarını açıklar. | PY11, PY14 | R1,R7 | GH6 |

**ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ STAJI ÇEP TABLOSU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMPTOMLAR/DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER** | **DÖNEM 5 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖLÇME-DEĞERLENDİRME** |
| **EKLEM AĞRISI / ŞİŞLİĞİ** | Osteoartrit | 1. Diz Hastalıkları
2. Kalça Hastalıları
3. Osteoartritde cerrahi tedavi
 | TT K İ  | Yazılı-Sözlü |
| Tenosinovitler | 1. El ve El bileği Hastalıklar
2. Ayak ve Ayak Bileği Hastalıkları
3. Tenosinovitlerin cerrahi tedavisi
 | TT | Yazılı-Sözlü |
| Çıkık | Çıkıklar ve komplikasyonları  | T A K  | Yazılı-Sözlü |
| Ekstremite Travması | 1. Üst ekstremite kırıkları
2. Alt ekstremite kırıkları
3. Çocuk kırıkları
4. Multiple travmalı hastaya yaklaşım
5. Omurga Travmaları
 | T A | Yazılı-Sözlü |
| Artrit  | 1. Diz Hastalıkları
2. Kalça Hastalıları
3. Osteoartritde cerrahi tedavi
 | T | Yazılı-Sözlü |
| **EKLEMLERDE HAREKET KISITLIĞI** | Osteoartrit | 1. Diz Hastalıkları
2. Kalça Hastalıları
3. Osteoartritde cerrahi tedavi
 | TT K İ  | Yazılı-Sözlü |
| Tenosinovitler | 1. El ve El bileği Hastalıklar
2. Ayak ve Ayak Bileği Hastalıkları
3. Tenosinovitlerin cerrahi tedavisi
 | TT | Yazılı-Sözlü |
| Çıkık | Çıkıklar ve komplikasyonları  | T A K  | Yazılı-Sözlü |
| Artrit  | 1. Diz Hastalıkları
2. Kalça Hastalıları
3. Osteoartritde cerrahi tedavi
 | T | Yazılı-Sözlü |
| Gelişimsel Kalça Displazisi (Kalça Çıkığı ) | Gelişimsel Kalça Displazisi  | ÖnT K | Yazılı-Sözlü |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMPTOMLAR/DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER** | **DÖNEM 5 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖLÇME-DEĞERLENDİRME** |
| **KAS İSKELET SİSTEMİ AĞRILARI (Bel, Boyun, Sırt, Kalça ve Ekstremite Ağrısı)** | Osteoartrit | 1. Diz Hastalıkları
2. Kalça Hastalıları
3. Osteoartritde cerrahi tedavi
 | TT K İ  | Yazılı-Sözlü |
| Tenosinovitler | 1. El ve El bileği Hastalıklar
2. Ayak ve Ayak Bileği Hastalıkları
3. Tenosinovitlerin cerrahi tedavisi
 | TT | Yazılı-Sözlü |
| Çıkık | Çıkıklar ve komplikasyonları  | T A K  | Yazılı-Sözlü |
| Artrit  | 1. Diz Hastalıkları
2. Kalça Hastalıları
 | T | Yazılı-Sözlü |
| Omuz ağrıları  | Omuz ve dirsek Hastalıklarının cerrahi tedavisi  | TT | Yazılı-Sözlü |
| Bel ağrıları  | Omurga Travmaları | T  | Yazılı-Sözlü |
| Kemik Tümörleri  | Kemik tümörleri  | ÖnT | Yazılı-Sözlü |

**FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON STAJI 2020 ÇEP TABLOSU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMPTOMLAR/DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER** | **DÖNEM 5 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖLÇME-DEĞERLENDİRME** |
| **EKLEM AĞRISI / ŞİŞLİĞİ** | Osteoartrit | Osteoartrit | TT K İ  | Yazılı-Sözlü |
| Spondiloartropati | Serenegatif Spondiloartropatiler  | ÖnT | Yazılı-Sözlü |
| Romatoid artrit | Romatoid Artrit | ÖnT | Yazılı-Sözlü |
| Omuz ağrıları  | Osteoartrit | TT K İ  | Yazılı-Sözlü |
| **EKLEMLERDE HAREKET KISITLIĞI** | Osteoartrit | Osteoartrit | TT K İ  | Yazılı-Sözlü |
| Tenosinovitler | Yumuşak Doku Romatizması | TT | Yazılı-Sözlü |
| Spondiloartropati | Spondiloartropati | ÖnT | Yazılı-Sözlü |
| Romatoid artrit | Romatoid artrit | ÖnT | Yazılı-Sözlü |
| **KAS İSKELET SİSTEMİ AĞRILARI (Bel, Boyun, Sırt, Kalça ve Ekstremite Ağrısı)** | Osteoartrit | Osteoartrit | TT K İ  | Yazılı-Sözlü |
| Tenosinovitler | Yumuşak Doku Romatizması | TT | Yazılı-Sözlü |
| Fibromiyalji | Yumuşak Doku Romatizması | T | Yazılı-Sözlü |
| Romatoid Artrit | Romatoid Artrit | ÖnT | Yazılı-Sözlü |
| Spondiloartropat | Spondiloartropati | ÖnT | Yazılı-Sözlü |
| Omuz ağrıları  | Omuz ağrıları | T  | Yazılı-Sözlü |
| Bel ağrıları  | Mekanik bel ağrıları ve lomber disk hernisi | TT | Yazılı-Sözlü |
| Boyun ağrıları | Boyun ve sırt ağrıları | TT | Yazılı-Sözlü |
| **KRONİK AĞRI** | Osteoartrit  | Osteoartrit  | TT K İ | Yazılı-Sözlü |
| Bel ağrıları | Mekanik bel ağrıları ve lomber disk hernisi | TT | Yazılı-Sözlü |
| Fibromiyalji | Kronik ağrı sendromları  | T | Yazılı-Sözlü |
| Boyun ağrıları | Boyun ve sırt ağrıları | TT | Yazılı-Sözlü |
| **NÖROPATİK AĞRI** | Bel ağrıları | Mekanik bel ağrıları ve lomber disk hernisi | TT | Yazılı-Sözlü |
| Parapleji, tetrapleji | Spinal kord yaralanmaları | UÇEP dışı | yazılı |
| hemipleji | Nörolojik rehabilitasyon | UÇEP dışı | yazılı |
| Sinir yaralanmaları | Tendon ve sinir yaralanmaları rehabilitasyonu | UÇEP dışı | yazılı |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENME DÜZEYİ** | **AÇIKLAMA** |
| **A** | Acil durumu tanıyarak 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 yönlendirmeli. |
| **TT** | Tanı koyabilmeli, tedavi edebilmeli. |
| **İ** | Birinci basamak koşullarında uzun süreli izlem ve kontrolünü yapabilmeli. |
| **K** | Korunma önlemlerini (birincil, ikincil, üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli. |

**ORTOPEDİ ve TRAVMATOLOJİ STAJI TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UYGULAMA** | **UYGULAMA ADI** | **DÖNEM 5 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** |
| **ÖYKÜ ALMA** | Genel ve Soruna Yönelik Öykü Alabilme  | 1. Alt ekstremite muayeesi
2. Üst ekstremite muayenesi
3. Kemik tümörleri
4. Yumuşak doku tümörler
5. Kalça hastalıkları
6. Diz hastalıkları
7. El ve el bileği hastalıklları
8. Ayak ve ayak bileği hastalıları
 | 4 |
| **GENEL VE SORUNA YÖNELİK FİZİK MUAYENE** | Kas-İskelet Sistem Muayenesi  | 1. Alt ekstremite muayeesi
2. Üst ekstremite muayenesi
3. Kemik tümörleri
4. Yumuşak doku tümörler
5. Kalça hastalıkları
6. Diz hastalıkları
7. El ve el bileği hastalıklları
8. Ayak ve ayak bileği hastalıları
9. Spinal travma
10. Multiple travmalı hastaya yaklaşım
11. Çıkıklar ve komplikasyonları
12. Tenosinovitler cerrahi tedavisi
13. Pelvis ve asetebulum kırıkları
14. Alt ekstremite kırıkları
15. Üst ekstremite kırıkları
16. Omuz ve dirsek hastalıklarının cerrahi tedavis
 | 3 |
| **KAYIT TUTMA, RAPORLAMA VE BİLDİRİM** | Reçete düzenleyebilme | 1. Kalça hastalıkları
2. Diz hastalıkları
3. El ve el bileği hastalıklları
4. Ayak ve ayak bileği hastalıları
 | 4 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UYGULAMA** | **UYGULAMA ADI** | **DÖNEM 5 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** |
| **LABORATUVAR TESTLERİ VE İLGİLİ DİĞER İŞLEMLER** | Direkt radyografileri okuma ve değerlendirebilme | 1. Kemik tümörleri
2. Yumuşak doku tümörler
3. Kalça hastalıkları
4. Diz hastalıkları
5. El ve el bileği hastalıklları
6. Ayak ve ayak bileği hastalıları
7. Spinal travma
8. Multiple travmalı hastaya yaklaşım
9. Çıkıklar ve komplikasyonları
10. Pelvis ve asetebulum kırıkları
11. Alt ekstremite kırıkları
12. Üst ekstremite kırıkları
13. Omuz ve dirsek hastalıklarının cerrahi tedavisi
 | 3 |
| **LABORATUVAR TESTLERİ VE İLGİLİ DİĞER İŞLEMLER** | Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme | 1. Alt ekstremite muayeesi
2. Üst ekstremite muayenesi
3. Kemik tümörleri
4. Yumuşak doku tümörler
5. Kalça hastalıkları
6. Diz hastalıkları
7. El ve el bileği hastalıklları
8. Ayak ve ayak bileği hastalıları
9. Spinal travma
10. Multiple travmalı hastaya yaklaşım
11. Çıkıklar ve komplikasyonları
12. Tenosinovitler cerrahi tedavisi
13. Pelvis ve asetebulum kırıkları
14. Alt ekstremite kırıkları
15. Üst ekstremite kırıkları
16. Omuz ve dirsek hastalıklarının cerrahi tedavis
 | 3 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR** | Atel Hazırlayabilme ve Uygulayabilme  | Atel ve Alçı uygulama  | 3 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR** | Servikal Collar (Boyunluk) Uygulayabilme  | Spinal Travma  | 4 |

**FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON STAJI TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UYGULAMA** | **UYGULAMA ADI** | **DÖNEM 5 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** |
| **GENEL VE SORUNA YÖNELİK FİZİK MUAYENE** | Kas-iskelet sistem muayenesi | 1. Hasta değerlendirme2.Osteoartrit3.Romatoid artrit4.Mekanik bel ağrıları ve lomber disk hernileri 5.Boyun ve sırt ağrıları, 6. Yumuşak doku hastalıkları 7.Osteoporoz 8.Lipödem ve lenfödem 9.Spondiloartrit10.Sinir ve tendon yaralanmaları 11.Kompleks bölgesel ağrı sendromu12.Serebral plasy13.Omuz ağrıları14. Kronik ağrı sendromları | 4 |
| **GENEL VE SORUNA YÖNELİK FİZİK MUAYENE** | Nörolojik muayene | 1.Mekanik bel ağrıları ve lomber disk hernileri2.Boyun ve sırt ağrıları2.Spinal Kord Yaralanması Rehabilitasyonu3.Sinir ve tendon yaralanmaları 4.Serebral palsy5.Nörolojik Rehabilitasyonu6.Kompleks bölgesel ağrı sendromu7.Kronik ağrı sendromları | 3 |
| **KAYIT TUTMA, RAPORLAMA VE BİLDİRİM** | Reçete düzenleyebilme | 1.Osteoartrit2.Boyun ve sırt ağrıları 3. Mekanik bel ağrıları ve lomber disk hernileri4. Yumuşak doku romatizmaları | 4 |
| **LABORATUVAR TESTLERİ VE İLGİLİ DİĞER İŞLEMLER** | Direkt radyografileri okuma ve değerlendirebilme | 1.Osteoartrit2.Boyun ve sırt ağrıları3.Mekanik bel ağrıları ve lomber disk hernileri4. Omuz ağrıları5. Romatoid artrit6. Spondiloartrit7. Osteoporoz8. Kompleks bölgesel ağrı sendromu | 3 |
| **LABORATUVAR TESTLERİ VE İLGİLİ DİĞER İŞLEMLER** | Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme | 1.Osteoartrit2.Boyun ve sırt ağrıları3.Mekanik bel ağrıları ve lomber disk hernileri4. Omuz ağrıları5. Romatoid artrit6. Spondiloartrit7. Osteoporoz8. Kompleks bölgesel ağrı sendromu | 3 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR** | Servikal collar (boyunluk) uygulayabilme | Boyun ve sırt ağrıları  | 3 |
| **KORUYUCU HEKİMLİK VE TOPLUMLAR HEKİMLİĞİ UYGULAMALARI** | Topluma sağlık eğitimi verebilme | 1. Osteoartrit2. Romatoid Artrit3. Mekanik bel ağrıları ve lomber disk hernileri4. Boyun ve sırt ağrıları5. Omuz ağrıları5.Yumuşak doku romatizmaları 6.Spondiloartritler7. Osteoporoz | 4 |

**KAS İSKELET BLOĞU STAJI ÖLÇME-DEĞERLENDİRME YÖNTEMLERİ**

Öğrenciler, 4 haftalık kas iskelet bloğu stajını bitirdikten sonra, yazılı ve sözlü (pratik) olarak iki ayrı sınava tabii tutulacaklar.

**Yazılı Sınav:**

* Ortopedi travmatoloji ve fiziksel tıp ve rehabilitasyon anabilim dallarına ait toplam 50 adet 5 seçenekli, çoktan seçmeli sorudan oluşmakta olup sınav süresi 40 dakikadır.
* Sınav sorularının %10’u genel değerlendirmeye göre çok kolay, %10’u çok zor geri kalan %80’lik dilimde ise orta düzeyde zorlukta sorular bulunmaktadır.
* CORE sınavı ise, olgu temelli derslerinden hazırlanan yine yazılı bir sınav sistemidir.

**Sözlü Sınav:**

* Sözlü sınavlar, yazılı sınavın ertesi gününde ve her bir öğrenciye aynı mekanda iki hoca tarafından (bir fiziyatrist ve bir ortopedist) yapılmaktadır.
* Sözlü sınavlar yapılandırılmış sözlü sınavı ve muayeneden oluşmaktadır.

**Sınav Puanlandırılması:**

* Puanlar; yazılı sınavın %40’ı ve sözlü sınavın %60’ını oluşturmaktadır.
* Yazılı puanı: çoktan seçmeli sınav notunu %30’u + CORE sınavının %10’undan oluşmaktadır
* Sözlü puanı: Yapılandırılmış sözlü sınavın % 50’ı + muayene sınavının %10’undan oluşmaktadır

**Başarı notu;**

* En az geçme notu 60 olarak kabul edilmektedir. Daha az not alan öğrenciler bütünleme sınavına girmek zorundadır.
* Bütünleme sınavı her yıl kürsü kurulu toplantısında ortak verilen bir zaman diliminde yapılmaktadır.
* Bütünleme sınavı sadece teorik sorulardan oluşmaktadır. Bu sınavdan 60 ve üzeri not alan öğrenciler stajda başarılı olmaktadır. 60 altı not alan öğrenciler bir sonraki sene stajı tekrarı yapmakla yükümlü hale gelmektedir.

**STAJ BAŞARI NOTUNUN HESAPLANMASI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sınav Türü** | **Yüzdesi** |
| **Yazılı** | 40 |
| **Sözlü (Pratik)**  | 60  |

**FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON STAJI İÇİN ÖNERİLEN KAYNAKLAR**

1. Hasan Oğuz (ed), Tıbbi rehabilitasyon (2015). Nobel Tıp Kitabevleri.
2. Şebnem Ataman ve Peyman Yalçın (ed), (2012). Nobel kitap evi
3. David X. Cifu (ed), Braddom’s Physical medicine and rehabilitation (2015). Elsevier