

**T.C.**

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**

**ULUSLARARASI TIP FAKÜLTESİ**



**GENEL CERRAHİ STAJ REHBERİ**

**2021 - 2022**

**STAJIN TANITIMI**

**GENEL CERRAHİ STAJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eğitim Dönemi** | Dönem IV |
| **Staj Süresi** | 5 Hafta |
| **Eğitim Yeri** | Medipol Mega Üniversite Hastanesi |
| **Eğiticiler** | * Prof. Dr. Mustafa ÖNCEL
* Prof. Dr. Fazlı Cem GEZEN
* Prof. Dr. Murat DAYANGAÇ
* Doç. Dr. Nuri OKKABAZ
* Doç. Dr. Pelin BASIM
* Doç. Dr. Refik Bademci
* Dr. Öğr. Üyesi Miraç İlker Pala
 |
| **Eğitim Sorumlusu** | * Doç. Dr Çiğdem Arslan
 |

**GENEL CERRAHİ STAJI AMACI**

Erişkin hastalarda karın, meme ve tiroid ile ilişkili sık görülen hastalıkları tanır ve tedavi eder; daha nadir rastlanan hastalıklardan şüphelenir ve uzmanına sevk eder. Yaşamı tehdit eden acil cerrahi durumlarda tanıyı koyar, acil tedavisini gerçekleştirerek gereğinde uzmana yönlendirir. Erişkin hastada meme, servikal bölge, anorektal bölge ve karın bölgesi ile fıtık bölgelerinin muayenesini yapar. Yara ve yanık bakımını uygular.

**Öğrenme Yöntemleri:**

* Teorik Ders ( Çevrim İçi – Yüz Yüze )
* Maket Üzerinde Uygulama
* Hasta Başı Servis/Poliklinik/Ameliyathane Eğitimleri
* Literatür Değerlendirme
* Olgu Tartışması

**GENEL CERRAHİ STAJI ÖĞRENİM HEDEFLERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ders Adı** | **Öğrenim Hedefleri** | **Ders Saati** | **Öğrenim Düzeyi** |
| 1 | **Kanıta Dayalı Cerrahi** |  | 1 |  |
| 2 | **Kabızlık**: GİS Motilite Bozuklukları ve Divertiküler Hastalıklar | Divertiküler hastalıkta epidemiyolojik özellikleri anlatır. | 1 | **ÖnT** |
| Divertiküler hastalıkta semptom ve bulguları açıklar. |
| Divertiküler hastalıkta tanı yöntemlerini sıralar. |
| Fonksiyonel bağırsak hastalıklarında epidemiyolojik özellikleri anlatır. |
| Fonksiyonel bağırsak hastalıklarında semptom ve bulguları açıklar. |
| Fonksiyonel bağırsak hastalıklarının tanı yöntemlerini sıralar. |
| 3 | **Rektal Kanama**: Kolorektal tümörler**Mustafa Öncel**  | Rektal kanamada semptom ve bulguları sıralar. | 1 | **ÖnT-K** |
| Demir eksikliği anemisi-kolon kanseri ilişkisini açıklar. |
| Rektal kanamada tanı ve ayırıcı tanı basamaklarını anlatır. |
| Kolorektal kanserlerinin oluşumunda risk faktörlerini sıralar. |
| Kolorektal kanserde tarama prensiplerini anlatır. |
| Kolorektal kanser yerleşim bölgelerine göre klinik bulgular ve tanı yaklaşımlarını anlatır. |
| 4 | **Dispepsi**:Peptik Hastalıklar (Ülser, Gastrit ve Gastroözofageal reflü hastalığı) | GÖRH patofizyolojisini açıklar. | 1 | **TT-K-İ** |
| GÖRH semptom ve bulgularını anlatır. |
| GÖRH tanı ve ayırıcı tanı yöntemlerini sıralar. |
| GÖRH tedavisini açıklar. |
| GÖRH için koruma ve izlem prensiplerini açıklar. |
| Peptik hastalıkların semptom ve bulgularını açıklar. |
| Peptik hastalıklarda koruma ve izlem prensiplerini anlatır. |
| Peptik hastalıkların komplikasyonlarında tedavi yöntemlerini sayar. |
| Pilor stenozunun etiyolojisi, semptom ve klinik bulgularını ve tanı yöntemlerini sıralar. | **ÖnT** |
| 5 | **Obezite** | Metabolik sendrom ve obezite ilişkisini açıklar | 1 | **T-K-İ** |
| 6 | **Karında/Kasıkta Kitle**: Karın Duvarı Yırtıkları ve Kasık Fıtıkları  | Karın ön duvarı ve inguinal bölge anatomisini anımsar.  | 1 | **T-A** |
| Fıtıklarla ilgili terminolojiyi açıklar. |
| Karın duvarı fıtıklarının semptomatolojisini açıklar. |
| Karın duvarı fıtıklarının fizik muayene bulgularını sıralar. |
| Karın duvarı fıtıklarının tanı ve ayırıcı tanıda kullanılacak yöntemleri sayar. |
| Karın duvarı fıtıkları ile ilgili acil durumları ve yönetimini açıklar. |
| 7 | **Memede Kitle:** Meme hastalıkları ve Tümörleri | Meme başı akıntılarının genel özelliklerini açıklar. | 2 | **ÖnT-K** |
| Meme kanserinin toplumdaki insidans ve risk faktörlerini anlatır. |
| Meme kanserinde tarama yöntemlerini açıklar. |
| Meme kanserinin semptom ve bulgularını anlatır. |
| **Meme muayenesinin prensiplerini anlatır.** |
| Meme kanserinde tanı yöntemlerini tanımlar. |
| Meme kanserlerini sınıflandırır. |
| Meme kanseri ile ilişkili lenfödemde semptom ve muayene bulgularını sıralar. | **ÖnT-K-İ** |
| Meme kanseri ile ilişkili lenfödem için risk faktörlerini ve korunma yollarını tanımlar. |
| Meme kanseri ile ilişkili lenfödem gelişen hastada izlem prensiplerini bilir. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ders Adı** | **Öğrenim Hedefleri** | **Ders Saati** | **Öğrenim Düzeyi** |
| 8 | **Boyunda Kitle**:Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | **Boyun muayenesinin prensiplerini bilir.** | 2 | **T-K-İ** |
| Guatr patofizyolojisini açıklar. |
| Guatr semptom ve bulgularını sıralar. |
| Guatrda tanı ve ayırıcı tanıyı anlatır. |
| Guatr için risk faktörlerini ve guatr-iyot eksikliği ilişkisini açıklar. |
| Paratiroid hastalıklarının semptom ve bulgularını sıralar. | **ÖnT** |
| Paratiroid hastalıklarında tanısal yaklaşımı anımsar. |
| Tiroid nodüllerinde kanser risk faktörlerini sıralar. |
| Tiroid tümörlerinin insidansı ve prognostik faktörlerini tanımlar. |
| Tiroid tümörlerinin semptom ve klinik bulgularını açıklar. |
| Tiroid tümörlerini sınıflandırır. |
| Tiroid tümörlerinde tanısal yöntemleri sıralar. |
| Hipotiroidinin semptom ve klinik bulgularını sıralar. | **TT-İ** |
| Hipotiroidi etiyolojisini ve tanı yöntemlerini açıklar. |
| Hipotiroidi tedavisini ve izlem prensiplerini bilir. |
| 9 | **Biliyer Kolik**:Kolesistit, Kolelitiazis | Karaciğer ve safra yolu anatomisini anımsar.  | 2 | **ÖnT** |
| Hepatobiliyer hastalıklarla ilgili görüntüleme yöntemlerini karşılaştırır.  |
| Medikal ve cerrahi sarılık ayırıcı tanısını açıklar.  |
| Biliyer semptomatolojiyi sıralar.  |
| Safra taşı hastalığı olan hasaya yaklaşımı açıklar.  |
| Kolanjitli hastaya yaklaşımı özetler.  |
| 10 | **Hepatomegali**: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon**Murat Dayangaç** | Karaciğerin sık rastlanan benign tümörlerini sınıflar ve genel yaklaşımı özetler. | 2 | **ÖnT-K** |
| Karaciğerin sık rastlanan primer malign tümörlerini sınıflar ve genel yaklaşımı özetler. |
| Kist Hidatik hastalığının etiyolojisini, tanı yöntemlerini ve korunma prensiplerini açıklar. |
| Karaciğerde yer kaplayan lezyonların semptomatolojisini sıralar. |
| Kronik karaciğer hastalığı ile karaciğer kanseri arasındaki ilişkiyi açıklar. |
| Karaciğerde yer kaplayan lezyonların radyolojik değerlendirmesinin ve tanısal girişimlerin esaslarını anlatır. |
|  | Portal Hipertansiyon semptom ve bulgularını açıklar. | **ÖnT** |
|  |  | Assit patofizyolojisini ve ayırıcı tanısını açıklar. |  | **T** |
| 11 | **Karın Ağrısı 1**:Akut Karın Sendromu ve Peritonit | Karın ağrısını patofizyolojisini açıklar.  | 2 |  |
| Karın ağrısının semptom ve bulgularını sıralar. | **A** |
| **Karın muayenesinin prensiplerini ve muayene yöntemlerini anlatır.** |
| Karın ağrılı hastada ayırıcı tanıyı listeler. |
| Akut karında tanı basamaklarını açıklar. |
| Akut karında risk yönetimini açıklar. |
| Akut karında non-operatif/preoperatif acil tedavi basamaklarını sıralar. |
| Peritonit patofizyolojisini ve peritonit nedenlerini açıklar. |
| 12 | **Akut Apandisit****Pelin Basım** | Akut apandisit patofizyolojisini bilir. | 1 | **A** |
| Akut apandisit semptom ve muayene bulgularını açıklar. |
|  | Akut apandisitte tedavi yaklaşımını anlatır. |
| 13 | **Karın Ağrısı 2**: Pankreatit | Akut pankreatit sınıflandırmasını yapar. | 1 | **A** |
| Akut biliyer pankreatitte tanı yöntemlerini sıralar. |
| Akut biliyer pankreatitte acil tedavi yaklaşımlarını açıklar. |
| Kronik pankreatit semptom ve bulgularını sıralar. | **ÖnT-K** |
|  | Kronik pankreatitte tanı ve ayırıcı tanıyı anlatır. |
|  | Kronik pankreatit etiyolojisini ve korunma önlemlerini bilir. |
|  | **Ders Adı** | **Öğrenim Hedefleri** | **Ders Saati** | **Öğrenim Düzeyi** |
| 14 | **Karında Kitle 2/Sarılık** | Tıkanma sarılığının ayırıcı tanısını listeler. | 2 | **ÖnT-K** |
| Tıkanma sarılığında radyolojik tanı yöntemlerini açıklar. |
| Tıkanma sarılığına yol açan periampuller bölge hastalıklarını sıralar. |
| Tıkanma sarılığı ile gelen hastalarda endoskopik ve girişimsel radyolojik tanı yöntemlerini sayar. |
| Cerrahi sarılığa yaklaşımı açıklar. |
| Periampuller bölge tümörü olan hastaları hangi bölüme göndereceğini seçer. |
| 15 | **Şok:** Sepsis ve Koma | Şok semptomlarını ve fizik muayene bulgularını tanımlar. | 1 | **A** |
| Şok patofizyolojisini ve mekanizmalarını bilir |
| Şok tiplerini ve ayırıcı tanısını bilir  |
| Şok tedavisinde klinik ve laboratuvar verilere göre acil tedavi yönetimini açıklar. |
| Şoktaki hastada acil yaklaşımı uygulayabilir. |
| 16 | **Karında kitle 1/Yutma güçlüğü 1**: Gastrointestinal sistem tümörleri | Özofagus ve midenin benign tümörlerini sınıflandırır. | 1 | **ÖnT-K** |
| Özofagus ve midenin malign tümörlerinin epidemiyolojisini açıklar. |
| Özofagus ve midenin malign tümörlerinde etiyolojik faktörleri ve korunma prensiplerini sıralar. |
| Özofagus ve midenin malign tümörlerinin patolojik sınıflamasını yapar. |
| Özofagus ve mide kanserinin klinik bulgularını sayar. |
| Özofagus ve mide kanserinde tanı ve evreleme araçlarını tanımlar. |
| Özofagus ve mide kanserinde erken tanının önemini ve tarama yöntemlerini açıklar. |
| 17 | **Abdominal Distansiyon**:İleus, İnvajinasyon ve Abdominal Kompartman Sendromu | İntestinal obstrüksiyonun semptom ve bulgularını sıralar. | 1 | **A** |
| İntestinal obstrüksiyonun etiyolojisini tanımlar. |
| İntestinal obstrüksiyonda tanı yöntemlerini ve ayırıcı tanıyı bilir. |
| İntestinal obstrüksiyonda acil tedavi yaklaşımlarını açıklar. |
| Abdominal kompartman sendromunda etiyopatogenezi, semptom ve klinik bulguları ve acil tedavi yaklaşımını anlatır. |
| İnvajinasyon etiyopatogenezini, semptom ve klinik bulgularını ve acil tedavi yaklaşımını anlatır. |
| 18 | **Yanık** | Yanık fizyopatolojisini anlatır. | 1 |  |
| Yanık sınıflamasını bilir. | **TT-A** |
| Yanıkta acil müdahale basamaklarını sıralar  |
| Yanıkta sıvı resüsitasyonunu anlatır. |
| Yanıkta kompartman sendromunu ve acil yaklaşımı açıklar. |
| 19 | **Alt GİS Kanamaları** | İnflamatuar bağırsak hastalıklarında semptom ve klinik bulguları açıklar. | 1 | **ÖnT** |
| İnflamatuar bağırsak hastalıklarında tanı ve ayırıcı tanıyı anlatır. |
| Alt GİS kanamalarında genel durum değerlendirmesi ve resüsitasyon prensiplerini açıklar. | **T-A** |
| Alt GİS kanamalarında tanı ve ayırıcı tanı prensiplerini anlatır. |
| Alt GİS kanamalarında kanamaya yönelik acil girişim yaklaşımlarını sıralar. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ders Adı** | **Öğrenim Hedefleri** | **Ders Saati** | **Öğrenim Düzeyi** |
| 20 | **Yara İyileşmesi ve Bakımı** | Deri ve yumuşak doku enfeksiyonları ve apselerinin tanı ve tedavisini açıklar. | 1 | **TT-K** |
| Apse açmanın basamaklarını açıklar. |
| Yara sınıflamasını sıralar. |
| Cerrahi alan enfeksiyonlarını sıralar. |
| Gazlı gangrene acilde yaklaşımı anlatır. | **A** |
| Bası yaralarının tanı ve tedavisini, korunma önlemlerini ve uzun süreli izlem ve kontrolünü anlatır. | **TT-K-İ** |
| 21 | **Kilo Kaybı**: Malnütrisyon | Beslenmenin tanımını ve beslenme yollarını anlatır. | 1 | **TT-K-İ** |
| Nutrisyonel risk altında olan hastayı saptar |
| Nutrisyon değerlendirme yöntemlerini ve monitorizasyonunu anlatır. |
| Enteral beslenme endikasyonlarını ve komplikasyonlarını sıralar. |
| Total parenteral nutrisyon endikasyon ve komplikasyonlarını sıralar. |
| Cerrahi hastada kalori hesaplaması ve nutrisyonel planlama yapar |
| 22 | **Dehidratasyon:** Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları, Asit-Baz Denge Bozuklukları | Dehidratasyonun tanı ve tedavisini anlatır. | 2 | **TT-A-K** |
| Acil durumlarda dehidratasyonu olan hastaya yaklaşımı açıklar. |
| Dehidratasyondan korunma yöntemlerini sıralar. |
| Cerrahi hastada sık karşılaşılan elektrolit bozukluklarının tanısını, acil durumlarda ilk tedavisini ve korunma yöntemlerini anlatır. | **T-A-K** |
| Asit-baz denge bozukluklarına acil durumlarda yaklaşımı açıklar. | **A** |
| Kan gazı analizi yapabilir |
| 23 | **Yutma Güçlüğü 2**: Özofagus ve Diafragma ve Hastalıkları | Özofagus, diyafragma ve hiatal alanın cerrahi anatomisini anımsar. | 1 | **ÖnT** |
| Özofagus, diyafragma ve hiatal alanın hastalıklarının belirtilerini sayar. |
| Özofagus motilite bozuklukları ve divertiküllerini tanır. |
| Özofagus, diyafragma ve hiatal alanın hastalıklarında ayırıcı tanı yapar, ön tanıları sıralar |
| 24 | **Üst GİS Kanamaları**  | GİS kanamalı hastada genel durum değerlendirmesinde kullanılan parametreleri sıralar. | 1 | **T-A** |
| Üst GİS kanaması-demir eksikliği anemisi ilişkisini açıklar. |
| GİS kanamalı hastada resüsitasyon ve monitorizasyon metotlarını sıralar. |
| Kanama etiyolojisini ve tanıda kullanılan yöntemleri açıklar. |
| Üst GİS kanamasında ayırıcı tanıyı anlatır. |
| Kanamaya yönelik acil tedavi prensiplerini açıklar. |
| 25 | **Karın Travmaları:** Crush Yaralanması ve Tetanoz  | Künt ve penetran abdominal travmada tanı yöntemlerini sıralar. | 1 | **A** |
| Künt ve penetran abdominal travmada acil yaklaşım prensiplerini açıklar. |
| Künt ve penetran abdominal travmada non-operatif tedavi yaklaşımını açıklar. |
| Acil laparotomi endikasyonlarını sıralar. |
| Travmalı hastada tetanus profilaksisini anlatır. |
| Crush yaralanmayı tanımlar ve komplikasyonlarını sıralar. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ders Adı** | **Öğrenim Hedefleri** | **Ders Saati** | **Öğrenim Düzeyi** |
| 26 | **Anorektal Ağrı**: Selim Anorektal Hastalıklar | **Perianal bölge muayene prensiplerini bilir.** | 1 | **T** |
| Perianal apse semptom ve bulgularını sıralar. |
| Perianal apse tanı yöntemlerini ve ayırıcı tanısını açıklar. |
| Perianal apse tedavisini açıklar. |
| Anal fissür patofizyolojisini anlatır. | **TT** |
| Anal fissür semptom ve bulgularını sıralar. |
| Anal fissür tedavi yöntemlerini açıklar. |
| Hemoroidal hastalığın patofizyolojisini bilir. | **TT-K** |
| Hemoroid sınıflamasını ve semptom ve bulgularını sıralar. |
| Hemoroid tedavisini anlatır. |
| Hemoroidden korunma yöntemlerini tanımlar. |
|  | **Venöz Trombo-embolizm** | Pulmoner emboli ve derin ven trombozu için risk faktörlerini sıralar. | 1 | **A-K-İ** |
| 27 | Pulmoner emboli ve derin ven trombozu profilaksisini anlatır. |
| Pulmoner embolide acil yaklaşımı anlatır. |
| Pulmoner emboli gelişen hastada izlem prensiplerini açıklar. |
|  | Derin ven trombozunun klinik bulgularını ve fizik muayene yöntemlerini açıklar. | **ÖnT-K** |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENİM HEDEFLERİ** | **İLGİLİ PROGRAM YETERLİLİKLERİ** | **TEMEL ROL** | **TEPDAD GENEL HEKİMLİK BECERİLERİ** |
| **R1- Tıp Doktoru R2-Ekip Çalışanı R3-İletişimci****R4-Lider****R5-Sağlık Savunucusu****R6-Bilim İnsanı****R7-Profesyonel** | **GH1- Analitik ve Eleştirel Düşünme****GH2-Klinik Sorgulama-Akıl Yürütme****GH3-Problem Çözme****GH4-Bilgiye Ulaşma ve Kullanma GH5-Yaşam Boyu Öğrenme****GH6-İletişim ve Ekip Çalışması** |
| Yara iyileşmesi ile ilgili fizyoloji bilgilerini; karaciğer, safra yolları, kolorektal sistem, mide ve duodenum, apendiks, tiroid, paratiroid ve adrenal bez ile ilgili anatomi, fizyoloji ve histoloji bilgilerini; diafragma, hiatus, ince bağırsaklar, kolon, anorektal bölge, karın duvarı ve meme ile ilgili anatomi bilgilerini hatırlar. | PY1 | R1 | GH4, GH5 |
| Boyunda kitle, karında kitle, akut karın, ileus, sarılık ve anemi durumlarında, etkili iletişim yollarını kullanarak aldığı anamnez, fizik muayene ve tetkikler ile ayırıcıtanı listesi oluşturur. | PY2, PY6, PY14 | RI, R3, R7, | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Meme, tiroid, paratiroid, adrenal bezler, anorektal bölge, gastrointestinal sistem ve hepatopankreatikobiliyer sistemle ilgili hastalıkların ve karın duvarıdefektlerinin sık rastlanan klinik, laboratuvar ve patolojik bulgularını açıklar veyorumlar. | PY1, PY2, PY14 | RI, R7 | GH1, GH2, GH3, |
| Meme kanseri, kolorektal kanser ve hepatosellüler kanser ile ilgili genel epidemiyolojik özellikleri ve koruyucu hekimlik uygulamalarını açıklar. | PY3, PY10, PY14 | RI, R5 | GH4, GH5 |
| Kolorektal kanserler, karaciğer kanserleri ve periampuller kanserler, gastrointestinal sistem kanserleri ve motilite bozuklukları, perianal abse, tiroid kanseri, akalazya, akut ve kronik pankreatit, akut apandisit, akut kolesistit,hipertiroidi, hipoparatiroidi, feokromasitoma, divertiküler hastalık, jinekomasti ve lenfödem durumlarını anamnez, fizik muayene bulguları ile ön tanı olarak akıl eder ve uzmanına yönlendirir. | PY1, PY2, PY4, PY5,PY6, PY7, PY14 | R1, R2,R7 | GH1, GH2, GH3, GH6 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENİM HEDEFLERİ** | **İLGİLİ PROGRAM YETERLİLİKLERİ** | **TEMEL ROL** | **TEPDAD GENEL HEKİMLİK BECERİLERİ** |
| **R1- Tıp Doktoru R2-Ekip Çalışanı R3-İletişimci****R4-Lider****R5-Sağlık Savunucusu****R6-Bilim İnsanı****R7-Profesyonel** | **GH1- Analitik ve Eleştirel Düşünme****GH2-Klinik Sorgulama-Akıl Yürütme****GH3-Problem Çözme****GH4-Bilgiye Ulaşma ve Kullanma****GH5-Yaşam Boyu Öğrenme****GH6-İletişim ve Ekip Çalışması** |
| Akut karın, ileus, alt ve üst gastrointestinal sistem kanaması, sıvı ve elektrolitdenge bozuklukları, şok, kolorektal kanserler, gastrointestinal sistem kanserleri ve motilite bozukluklari, perianal abse, anal prolapsus, tiroid kanseri, akalazya, akut ve kronik pankreatit, akut apandisit, akut kolesistit, hipertiroidi, hipoparatiroidi, feokromasitoma, divertiküler hastalık, anal fistül, jinekomasti, meme başı akıntısı, lenfödem, karın duvarı ve kasık fıtıkları için ileri tetkik ve sevk kriterlerini açıklar. | PY1, PY2, PY5, PY6,PY7, PY14 | R1, R3 | GH6 |
| Anal fissür, hemoroid, anal abse, anal prolapsus, peptik ülser, demir eksikliğianemisi, cerrahi alan enfeksiyonları, meme enfeksiyonları, hipotiroidi, hipertiroidi, hipoparatiroidi için tanı koyar, risk faktörlerini açıklayarak danışmanlık ve izlemini yapar. | PYI, PY2, PY3, PY5, PY6, PY7, PY8, PY14 | R1, R3, R7 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Tedavisi düzenlenmiş olan hipertiroidi, hipotiroidi ve hipoparatiroidinin birincibasamak düzeyinde izlemini yapar. | PY2, PY4, PY14 | R1, R2 | GH4, GH6 |
| Obezite, guatr, gastroözofajiyal reflü ve peptik ülser hastalıklarının risk faktörlerini ve sıklıklarının azaltılmasına yönelik önlemleri açıklar ve danışmanlık hizmeti verir. | PY3, PY4, PY8, PY14 | R1, R5 | GH4, GH6 |
| Obezite konusunda topluma örnek olması gerektiğini ve obezite ile savaşınönemini benimser. | PY3, PY8, PY12, PY14 | R4, R5 | GH4, GH6 |
| Hipotiroidi, hipertiroidi,hipoparatiroidi, gastroözofajiyal reflü hastalığı, peptik ülser, demir eksikliği anemisi, hemoroid, anal fissür, guatr ve dehidratasyontanısını uygun tanısal testleri seçerek koyar ve tedavisini akılcı ilaç kullanımı ilkeleri kapsamında planlar. | PY1, PY2, PY6, PY7, PY11, PY14, PY18 | R1, R5, R7 | GH1, GH2, GH3, GH6 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENİM HEDEFLERİ** | **İLGİLİ PROGRAM YETERLİLİKLERİ** | **TEMEL ROL** | **TEPDAD GENEL HEKİMLİK BECERİLERİ** |
| **R1- Tıp Doktoru R2-Ekip Çalışanı R3-İletişimci****R4-Lider****R5-Sağlık Savunucusu****R6-Bilim İnsanı****R7-Profesyonel** | **GH1- Analitik Ve Eleştirel Düşünme****GH2-Klinik Sorgulama-Akıl Yürütme****GH3-Problem Çözme****GH4-Bilgiye Ulaşma Ve Kullanma****GH5-Yaşam Boyu Öğrenme****GH6-İletişim Ve Ekip Çalışması** |
| Yaşamı tehdit eden akut karın, ileus, alt ve üst gastrointestinal sistem kanaması, sıvı ve elektrolit denge bozuklukları, şok ve karın travmaları için tanı koyar ve acil tedavisini gerçekleştirerek gereğinde uzmana yönlendirir. Karın duvarı ve kasıkfıtıklarının klinik özelliklerini açıklar ve acil tedavisini planlar. | PY1, PY2, PY6, PY7, PY11, PY14 | R1 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Dehidratasyon, demir eksikliği anemisi, hemoroid, anal fissür, guatr,gastroözofajiyal reflü ve peptik ülser için tanı koyar ve tedavisini gerçekleştirir. | PY1, PY2, PY3, PY6,PY7, PY11, PY14 | R1, R5 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Meme, tiroid (servikal bölge), anorektal bölge ve karın bölgesi ile fıtık bölgelerininmuayenesini yapar. | PY1, PY2, PY6, PY7 | R1, R3, R7 | GH2, GH6 |
| Bu staj sonunda öğrenciler şu temel hekimlik uygulamalarını yaparlar; Digital rektal muayene yapar, baş-boyun muayenesi yapar, karın muayenesi yapar, yüzeyel sütür atar ve alır, yara ve yanık bakımını bilir, kendi kendine meme muayenesini öğretir. Genel durum ve vital bulguların değerlendirmesini yapar, tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlar, travma şiddetskorlamasını değerlendirir. | PY1, PY6, PY11, | R1, R3, R7 | GH2, GH6 |
| Tanı yöntemlerini basitten karmaşığa basamaklar halinde kullanır. | PY1, PY2, PY7, PY18 | RI, R5, R7 | GH1, GH2, GH3 |
| Hekimlik uygulamalarını yaparken güncel literatürü takip eder, okuduğu bilimselmakalelerin kritik analizini yapar. | PY4, PY13, PY16 | R1, R3, R7 | GH4, GH5 |
| Onkolojik cerrahi ve transplantasyonda, hastalıkların tanı ve tedavi süreçlerinde vetedavi sonrası izleminde multidisipliner yaklaşımın önemini kavrar. | PY14, PY20 | R2, R4, R7 | GH6 |
| Aile hekimliği hizmetini yürütürken bildirimi zorunlu hastalıklar olan viralhepatitler ve ekinokokkozu birinci basamak düzeyinde tanır, bildirimini yapar. | PY8, PY14, PY18, | R1, R2, R7 | GH6 |

**GENEL CERRAHİ STAJI ÇEP TABLOSU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Semptomlar/Durumlar** | **Çekirdek hastalıklar/Klinik Problemler** | **Öğrenme Düzeyleri** | **Dönem 4 Ders Adı** | **Ölçme-Değerlendirme** |
| **Ağız kuruluğu** | Dehidratasyon | TT‐A‐K | Dehidratasyon: Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları, Asit-Baz Denge Bozuklukları | Sözlü-Yazılı |
| **Anemi** | Demir eksikliği anemisi | TT-A-K-İ | 1. Rektal Kanama: Kolorektal tümörler2. Karında kitle 1/Yutma güçlüğü: Gastrointestinal sistem tümörleri3. Kilo kaybı: Malnutrisyon | Sözlü-Yazılı |
|  | Malnutrisyon | TT‐K‐İ | Kilo kaybı: Malnutrisyon | Sözlü-Yazılı |
|  | Alt gastrointestinal kanama | T‐A | 1. Rektal Kanama: Kolorektal tümörler2. Alt GİS Kanamaları3. Anorektal Ağrı: Selim Anorektal Hastalıklar  | Sözlü-Yazılı |
|  | Üst gastrointestinal kanama | T‐A | 1. Üst GİS Kanamaları2. Karında kitle 1/Yutma güçlüğü: Gastrointestinal sistem tümörleri | Sözlü-Yazılı |
| **Anorektal ağrı** | Anal fissür | TT | Anorektal Ağrı: Selim Anorektal Hastalıklar | Sözlü-Yazılı |
|  | Gastrointestinal sistem tümörleri | ÖnT-K | 1. Rektal Kanama: Kolorektal tümörler | Sözlü-Yazılı |
|  | Hemoroid | TT‐K | Anorektal Ağrı: Selim Anorektal Hastalıklar | Sözlü-Yazılı |
|  | Perianal apse | T | Anorektal Ağrı: Selim Anorektal Hastalıklar | Sözlü-Yazılı |
| **Anüri- oligüri** | Crush yaralanması | T‐A‐K | Karın Travmaları: Crush Yaralanması ve Tetanoz | Sözlü-Yazılı |
|  | Dehidratasyon | TT‐A‐K | Dehidratasyon: Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları, Asit-Baz Denge Bozuklukları | Sözlü-Yazılı |
|  | Sıvı ve elektrolit denge bozuklukları | T‐A‐K | Dehidratasyon: Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları, Asit-Baz Denge Bozuklukları | Sözlü-Yazılı |
|  | Şok | A | Şok: Sepsis ve Koma | Sözlü-Yazılı |
|  | Yanıklar | TT-A | Yanık | Sözlü-Yazılı |
| **Ateş** | Dehidratasyon | TT-A-K | Dehidratasyon: Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları, Asit-Baz Denge Bozuklukları | Sözlü-Yazılı |
|  | Gazlı gangren | A | Yara İyileşmesi ve Bakımı | Sözlü-Yazılı |
|  | Sepsis | A | Şok: Sepsis ve Koma | Sözlü-Yazılı |
| **Baş ağrısı** | Dehidratasyon | TT‐A‐K | Dehidratasyon: Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları, Asit-Baz Denge Bozuklukları | Sözlü-Yazılı |
| **Bel ve sırt ağrısı** | Travma ve yaralanmalar | A | Karın Travmaları: Crush Yaralanması ve Tetanoz | Sözlü-Yazılı |
| **Bilinç değişikliği** | Asit‐baz denge bozuklukları | A | Dehidratasyon: Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları, Asit-Baz Denge Bozuklukları | Sözlü-Yazılı |
| **Bilinç değişikliği** | Kardiyo‐pulmoner arrest | A | Şok: Sepsis ve Koma | Sözlü-Yazılı |
|  | Koma | A | Şok: Sepsis ve Koma | Sözlü-Yazılı |
|  | Sıvı ve elektrolit denge bozuklukları | T‐A‐K | Dehidratasyon: Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları, Asit-Baz Denge Bozuklukları | Sözlü-Yazılı |
|  | Şok | A | Şok: Sepsis ve Koma | Sözlü-Yazılı |
| **Bilişsel bozukluklar/ unutkanlık** | Hipotiroidizm | TT-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
| **Boğaz ağrısı** | Gastro‐özefageal reflü | TT-K-İ | 1. Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
| **Boyun ağrısı** | Tiroiditler | ÖnT | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
| **Boyunda kitle** | Guatr | T-K-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
|  | Tiroid tümörleri | ÖnT | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
| **Bulantı, kusma** | Akut Karın sendrom | T-A | Karın Ağrısı 1: Akut Karın Sendromu ve Peritonit | Sözlü-Yazılı |
|  | Akut pankreatit | A | 1. Karın Ağrısı 1: Akut Karın Sendromu ve Peritonit2. Karın Ağrısı 2: Pankreatit | Sözlü-Yazılı |
|  | Apandisit | A | 1. Karın Ağrısı 1: Akut Karın Sendromu ve Peritonit 2. Akut Apandisit | Sözlü-Yazılı |
|  | Gastro‐özefageal reflü | TT-K-İ | 1. Yutma Güçlüğü: Özofagus ve Diafragma ve Hastalıkları2. Peptik Hastalıklar (Ülser, Gastrit) ve Gastroözofageal reflü hastalığı (GÖRH) | Sözlü-Yazılı |
|  | İleus | A | Abdominal Distansiyon: İleus, İnvajinasyon ve Abdominal Kompartman Sendromu | Sözlü-Yazılı |
|  | İnvajinasyon | A | Abdominal Distansiyon: İleus, İnvajinasyon ve Abdominal Kompartman Sendromu | Sözlü-Yazılı |
|  | Kolesistit, kolelitiazis | ÖnT | 1. Karın Ağrısı 1: Akut Karın Sendromu ve Peritonit2. Biliyer Kolik: Kolesistit, Kolelitiazis | Sözlü-Yazılı |
|  | Pilor stenozu | ÖnT | Peptik Hastalıklar (Ülser, Gastrit) ve Gastroözofageal reflü hastalığı (GÖRH) | Sözlü-Yazılı |
|  | Üst gastrointestinal kanama | T-A | 1. Üst GİS Kanamaları2. Karında kitle 1/Yutma güçlüğü: Gastrointestinal sistem tümörleri | Sözlü-Yazılı |
| **Büyüme- gelişme geriliği** | Hipotiroidizm | TT-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
|  | Malabsorbsiyon | ÖnT | Karın Ağrısı 2: Pankreatit | Sözlü-Yazılı |
|  | Malnutrisyon | TT-K-İ | Kilo kaybı: Malnutrisyon | Sözlü-Yazılı |
| **Cinsel işlev sorunları** | Hipotiroidizm | TT-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
| Çarpıntı |  |  | Bkz anemi başlıklı hastalıklar | Sözlü-Yazılı |
| Hipertiroidizm | T-A-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
| Tiroiditler | ÖnT | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
| **Deri döküntüleri / Lezyonları (Makülopaüler, büllöz vb)** | Gazlı gangren | A | Yara İyileşmesi ve Bakımı | Sözlü-Yazılı |
| **Deri ve ekleri değişiklikleri (Kuruluk, renk değişikliği vb)** | Malnutrisyon | TT-K-İ | Kilo kaybı: Malnutrisyon | Sözlü-Yazılı |
|  | Ekstremitede varis/venöz yetmezlik | ÖnT-K | Venöz Trombo-embolizm | Sözlü-Yazılı |
|  | Kronik hepatit | ÖnT-K | Hepatomegali: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon | Sözlü-Yazılı |
| **Dispepsi** | Kolesistit, kolelitiazis | ÖnT | Biliyer Kolik: Kolesistit, Kolelitiazis | Sözlü-Yazılı |
|  | Malabsorbsiyon | ÖnT | 1. Kilo kaybı: Malnutrisyon 2. Karın Ağrısı 2: Pankreatit | Sözlü-Yazılı |
|  | Peptik hastalıklar (ülser, gastrit) | TT‐K‐İ | 1. Dispepsi: Peptik Hastalıklar (Ülser, Gastrit) ve Gastroözofageal reflü hastalığı2. Karında kitle 1/Yutma güçlüğü: Gastrointestinal sistem tümörleri | Sözlü-Yazılı |
| **Dispne** | Diafragma hernileri | ÖnT | Yutma Güçlüğü: Özofagus ve Diafragma ve Hastalıkları  | Sözlü-Yazılı |
|  | Pulmoner emboli | A‐K-İ | Venöz Trombo-embolizm | Sözlü-Yazılı |
| **Diyare** | Gastrointestinal sistem tümörleri | ÖnT-K | 1. Karında kitle 1/Yutma güçlüğü: Gastrointestinal sistem tümörleri2. Rektal Kanama: Kolorektal tümörler | Sözlü-Yazılı |
|  | Hipertiroidizm | T-A-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
|  | Gastrointestinal sistem motilite bozuklukları | ÖnT | 1. Yutma Güçlüğü: Özofagus ve Diafragma ve Hastalıkları2. Kabızlık: GİS Motilite Bozuklukları ve Divertiküler Hastalıklar | Sözlü-Yazılı |
|  | Kronik pankreatit | ÖnT-K | Karın Ağrısı 2: Pankreatit | Sözlü-Yazılı |
|  | Malabsorbsiyon | ÖnT | Karın Ağrısı 2: Pankreatit | Sözlü-Yazılı |
| **Duygu durum değişikliği** | Hipotiroidizm | TT-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
| **Göğüs ağrısı** | Gastro‐özefageal reflü | TT-K-İ | Dispepsi: Peptik Hastalıklar (Ülser, Gastrit) ve Gastroözofageal reflü hastalığı | Sözlü-Yazılı |
|  | Peptik hastalıklar (ülser, gastrit) | TT‐K‐İ | Dispepsi: Peptik Hastalıklar (Ülser, Gastrit) ve Gastroözofageal reflü hastalığı | Sözlü-Yazılı |
|  | Pulmoner emboli | A‐K-İ | Venöz Trombo-embolizm | Sözlü-Yazılı |
| Halsizlik/Yorgunluk | Alt gastrointestinal kanama | T-A | Alt GİS Kanamaları | Sözlü-Yazılı |
|  | Dehidratasyon | TT-A-K | Dehidratasyon: Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları, Asit-Baz Denge Bozuklukları | Sözlü-Yazılı |
|  | Anemi başlıklı hastalıklar | Sözlü-Yazılı |
|  | Kanser/tümör başlıklı hastalıklar | Sözlü-Yazılı |
|  | Sıvı ve elektrolit denge bozuklukları | T‐A‐K | Dehidratasyon: Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları, Asit-Baz Denge Bozuklukları | Sözlü-Yazılı |
|  | Hipotiroidizm | TT-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
| **Hematokezya/ anorektal kanama** | Alt gastrointestinal kanama | T-A | Alt GİS Kanamaları | Sözlü-Yazılı |
|  | Anal fissür | TT | Anorektal Ağrı: Selim Anorektal Hastalıklar | Sözlü-Yazılı |
|  | Divertiküler hastalıklar | ÖnT | Kabızlık: GİS Motilite Bozuklukları ve Divertiküler Hastalıklar | Sözlü-Yazılı |
|  | Gastrointestinal sistem tümörleri | ÖnT-K | 1. Rektal Kanama: Kolorektal tümörler2. Karında kitle 1/Yutma güçlüğü: Gastrointestinal sistem tümörleri | Sözlü-Yazılı |
|  | Hemoroid | TT-K | Anorektal Ağrı: Selim Anorektal Hastalıklar | Sözlü-Yazılı |
|  | İnvajinasyon | A | Abdominal Distansiyon: İleus, İnvajinasyon ve Abdominal Kompartman Sendromu | Sözlü-Yazılı |
| **Hemoptizi** | Pulmoner emboli | A‐K-İ | Venöz Trombo-embolizm | Sözlü-Yazılı |
| **Hepatomegali** | Gastrointestinal sistem tümörleri | ÖnT-K | 1. Rektal Kanama: Kolorektal tümörler2. Karında kitle 1/Yutma güçlüğü: Gastrointestinal sistem tümörleri3. Hepatomegali: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon | Sözlü-Yazılı |
|  | Hepatosteatoz | ÖnT | Hepatomegali: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon | Sözlü-Yazılı |
|  | Kalp yetersizliği | T-A-K-İ | Hepatomegali: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon | Sözlü-Yazılı |
|  | Kist Hidatik hastalığı | ÖnT-K | Hepatomegali: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon | Sözlü-Yazılı |
|  | Kronik hepatit | ÖnT-K | Hepatomegali: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon | Sözlü-Yazılı |
|  | Lenfoproliferatif hastalıklar | ÖnT | Hepatomegali: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon | Sözlü-Yazılı |
|  | Obezite | T‐K‐İ | Obezite | Sözlü-Yazılı |
| **Hiperaktivite** | Hipertiroidizm | T-A-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
| **Hipertansiyon** | Hipertiroidizm | T-A-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
|  | Metabolik sendrom | T-K-İ | Obezite | Sözlü-Yazılı |
|  | Obezite | T‐K‐İ | Obezite | Sözlü-Yazılı |
|  | Sekonder hipertansiyon | ÖnT | Obezite | Sözlü-Yazılı |
| **Hipotansiyon** | Dehidratasyon | TT-A-K | 1. Dehidratasyon: Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları, Asit-Baz Denge Bozuklukları2. Şok: Sepsis ve Koma | Sözlü-Yazılı |
|  | Şok | A | Şok: Sepsis ve Koma | Sözlü-Yazılı |
| **Hipotermi/ hipertermi** | Hipertiroidizm | T-A-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
|  | Hipotiroidizm | TT-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
|  | Sepsis | A | Şok: Sepsis ve Koma | Sözlü-Yazılı |
|  | Yanıklar | TT‐A | Yanık | Sözlü-Yazılı |
| **Horlama** | Obezite | T‐K‐İ | Obezite | Sözlü-Yazılı |
| **İnfertilite (erkek, kadın)** | Hipotiroidizm | TT-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
| **İmmobilizasyon** | Obezite | T‐K‐İ | Obezite | Sözlü-Yazılı |
|  | Travma ve yaralanmalar | A | 1. Şok: Sepsis ve Koma2. Karın Travmaları: Crush Yaralanması ve Tetanoz | Sözlü-Yazılı |
| **İştah Bozuklukları** | Kanser, tümör başlıklı hastalıklar | Sözlü-Yazılı |
|  | Karaciğer sirozu | ÖnT-K | Hepatomegali: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon | Sözlü-Yazılı |
|  | Malnutrisyon | TT-K-İ | Kilo kaybı: Malnutrisyon | Sözlü-Yazılı |
| **Jinekomasti** | Meme hastalıkları ve tümörleri | ÖnT-K | Memede Kitle: Meme hastalıkları ve Tümörleri | Sözlü-Yazılı |
| **Kabızlık** | Divertiküler hastalıklar | ÖnT | Kabızlık: GİS Motilite Bozuklukları ve Divertiküler Hastalıklar | Sözlü-Yazılı |
|  | Gastrointestinal sistem motilite bozuklukları | ÖnT | Kabızlık: GİS Motilite Bozuklukları ve Divertiküler Hastalıklar | Sözlü-Yazılı |
|  | Gastrointestinal sistem tümörleri | ÖnT-K | Rektal Kanama: Kolorektal tümörler | Sözlü-Yazılı |
|  | Hipotiroidizm | TT-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
| **Kanama eğilimi** | Karaciğer sirozu | ÖnT-K | Hepatomegali: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon | Sözlü-Yazılı |
|  | Akut Karın sendrom | T-A | Karın Ağrısı 1: Akut Karın Sendromu ve Peritonit | Sözlü-Yazılı |
|  | Akut pankreatit | A | Karın Ağrısı 2: Pankreatit | Sözlü-Yazılı |
|  | Apandisit | A | Akut Apandisit | Sözlü-Yazılı |
|  | Divertiküler hastalıklar | ÖnT | Kabızlık: GİS Motilite Bozuklukları ve Divertiküler Hastalıklar | Sözlü-Yazılı |
| **Karın ağrısı** | Gastrointestinal sistem motilite bozuklukları | ÖnT | 1. Yutma Güçlüğü: Özofagus ve Diafragma ve Hastalıkları2. Kabızlık: GİS Motilite Bozuklukları ve Divertiküler Hastalıklar | Sözlü-Yazılı |
|  | Gastrointestinal sistem tümörleri | ÖnT-K | 1. Rektal Kanama: Kolorektal tümörler2. Karında kitle 1/Yutma güçlüğü: Gastrointestinal sistem tümörleri3. Hepatomegali: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon4. Karında Kitle 2/Sarılık | Sözlü-Yazılı |
|  | Karın travmaları | A | 1. Karın Travmaları: Crush Yaralanması ve Tetanoz2. Şok: Sepsis ve Koma | Sözlü-Yazılı |
|  | Kolesistit, kolelitiazis | ÖnT | Biliyer Kolik: Kolesistit, Kolelitiazis | Sözlü-Yazılı |
|  | İleus | A | Abdominal Distansiyon: İleus, İnvajinasyon ve Abdominal Kompartman Sendromu | Sözlü-Yazılı |
|  | İnvajinasyon | A | Abdominal Distansiyon: İleus, İnvajinasyon ve Abdominal Kompartman Sendromu | Sözlü-Yazılı |
|  | Kronik pankreatit | ÖnT-K | Karın Ağrısı 2: Pankreatit | Sözlü-Yazılı |
|  | Malabsorbsiyon | ÖnT | Karın Ağrısı 2: Pankreatit | Sözlü-Yazılı |
|  | Peptik hastalıklar (ülser, gastrit) | TT‐K‐İ | Dispepsi: Peptik Hastalıklar (Ülser, Gastrit) ve Gastroözofageal reflü hastalığı | Sözlü-Yazılı |
|  | Peritonit | A | Karın Ağrısı 1: Akut Karın Sendromu ve Peritonit | Sözlü-Yazılı |
| **Karında kitle** | Gastrointestinal sistem tümörleri | ÖnT-K | 1. Rektal Kanama: Kolorektal tümörler2. Karında kitle 1/Yutma güçlüğü: Gastrointestinal sistem tümörleri3. Hepatomegali: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon4. Karında Kitle 2/Sarılık | Sözlü-Yazılı |
|  | İnvajinasyon | A | Abdominal Distansiyon: İleus, İnvajinasyon ve Abdominal Kompartman Sendromu | Sözlü-Yazılı |
|  | Kasık karın duvarı hernileri | T-A | Karında/Kasıkta Kitle: Karın Duvarı Yırtıkları ve Kasık Fıtıkları | Sözlü-Yazılı |
| **Karında Şişkinlik** | Akut karın sendrom | T-A | Karın Ağrısı 1: Akut Karın Sendromu ve Peritonit | Sözlü-Yazılı |
|  | Gastrointestinal sistem motilite bozuklukları | ÖnT | 1. Yutma Güçlüğü: Özofagus ve Diafragma ve Hastalıkları2. Kabızlık: GİS Motilite Bozuklukları ve Divertiküler Hastalıklar | Sözlü-Yazılı |
|  | Gastrointestinal sistem tümörleri | ÖnT-K | 1. Rektal Kanama: Kolorektal tümörler2. Karında kitle 1/Yutma güçlüğü: Gastrointestinal sistem tümörleri3. Hepatomegali: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon4. Karında Kitle 2/Sarılık | Sözlü-Yazılı |
|  | İleus | A | Abdominal Distansiyon: İleus, İnvajinasyon ve Abdominal Kompartman Sendromu | Sözlü-Yazılı |
|  | İnvajinasyon | A | Abdominal Distansiyon: İleus, İnvajinasyon ve Abdominal Kompartman Sendromu | Sözlü-Yazılı |
| **Kas güçsüzlüğü** | Hipertiroidizm | T-A-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
| **Kas-İskelet sistemi ağrıları (ekstremite ve yumuşak doku)** | Crush yaralanması | T-A-K | Karın Travmaları: Crush Yaralanması ve Tetanoz | Sözlü-Yazılı |
|  | Kompartman sendromu | A | Abdominal Distansiyon: İleus, İnvajinasyon ve Abdominal Kompartman Sendromu | Sözlü-Yazılı |
|  | Tromboflebit | T-K | Venöz Trombo-embolizm | Sözlü-Yazılı |
| **Kasıkta / Skrotumda Kitle** | Kasık karın duvarı hernileri | T-A | Karında/Kasıkta Kitle: Karın Duvarı Yırtıkları ve Kasık Fıtıkları | Sözlü-Yazılı |
| **Kaşıntı** | Karaciğer sirozu | ÖnT-K | Hepatomegali: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon | Sözlü-Yazılı |
|  | Deri ve yumuşak doku enfeksiyonları, abseleri | TT-K | Yara İyileşmesi ve Bakımı | Sözlü-Yazılı |
| **Kilo artışı/ fazlalığı** | Hipotiroidizm | TT-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
|  | Metabolik sendrom | T-K-İ | Obezite | Sözlü-Yazılı |
|  | Obezite | T‐K‐İ | Obezite | Sözlü-Yazılı |
| **Kilo kaybı** | Hipertiroidizm | T-A-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
|  | Kanser/tümör başlıklı hastalıklar | Sözlü-Yazılı |
|  | Malabsorbsiyon | ÖnT | 1. Kilo kaybı: Malnutrisyon 2. Karın Ağrısı 2: Pankreatit | Sözlü-Yazılı |
|  | Malnutrisyon | TT-K-İ | Kilo kaybı: Malnutrisyon | Sözlü-Yazılı |
| **Kolik ağrılar (Renal, Bilier, intestinal)** | Gastrointestinal sistem motilite bozuklukları | ÖnT | 1. Yutma Güçlüğü: Özofagus ve Diafragma ve Hastalıkları2. Kabızlık: GİS Motilite Bozuklukları ve Divertiküler Hastalıklar | Sözlü-Yazılı |
|  | İleus | A | Abdominal Distansiyon: İleus, İnvajinasyon ve Abdominal Kompartman Sendromu | Sözlü-Yazılı |
|  | İnvajinasyon | A | Abdominal Distansiyon: İleus, İnvajinasyon ve Abdominal Kompartman Sendromu | Sözlü-Yazılı |
|  | Kolesistit, kolelitiazis | ÖnT | Biliyer Kolik: Kolesistit, Kolelitiazis | Sözlü-Yazılı |
| **Korozif Madde Maruziyeti** | Yanıklar | TT‐A | Yanık | Sözlü-Yazılı |
| **Kramp** | Asit‐baz denge bozuklukları | A | Dehidratasyon: Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları, Asit-Baz Denge Bozuklukları | Sözlü-Yazılı |
|  | Hipotiroidizm | TT-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
|  | Sıvı ve elektrolit denge bozuklukları | T‐A‐K | Dehidratasyon: Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları, Asit-Baz Denge Bozuklukları | Sözlü-Yazılı |
| **Lenfadenopati** | Kanser‐tümör başlıklı hastalıklar | Sözlü-Yazılı |
| **Melena/ Hematemez** | Alt gastrointestinal kanama | T‐A | 1. Anorektal Ağrı: Selim Anorektal Hastalıklar2. Rektal kanama: Kolorektal tümörler | Sözlü-Yazılı |
|  | Divertiküler hastalıklar | ÖnT | Kabızlık: GİS Motilite Bozuklukları ve Divertiküler HastalıklarYutma Güçlüğü: Özofagus ve Diafragma ve Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
|  | Gastrointestinal sistem tümörleri | ÖnT‐K | 1. Rektal Kanama: Kolorektal tümörler2. Karında kitle 1/Yutma güçlüğü: Gastrointestinal sistem tümörleri3. Hepatomegali: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon | Sözlü-Yazılı |
|  | İnvajinasyon | A | Abdominal Distansiyon: İleus, İnvajinasyon ve Abdominal Kompartman Sendromu | Sözlü-Yazılı |
|  | Peptik hastalık (ülser, gastrit) | TT‐K‐İ | Dispepsi: Peptik Hastalıklar (Ülser, Gastrit) ve Gastroözofageal reflü hastalığı | Sözlü-Yazılı |
|  | Üst gastrointestinal kanama | T‐A | Üst GİS Kanama | Sözlü-Yazılı |
| **Meme ağrısı** | Meme hastalıkları ve tümörleri | ÖnT-K | Memede Kitle: Meme hastalıkları ve Tümörleri | Sözlü-Yazılı |
| **Meme akıntısı** | Hipofiz bozuklukları | ÖnT | Memede Kitle: Meme hastalıkları ve Tümörleri | Sözlü-Yazılı |
|  | İlaç yan etkileri | T-A-K-İ | Memede Kitle: Meme hastalıkları ve Tümörleri | Sözlü-Yazılı |
|  | Meme hastalıkları ve tümörleri | ÖnT‐K | Memede Kitle: Meme hastalıkları ve Tümörleri | Sözlü-Yazılı |
| **Memede kitle** | Meme hastalıkları ve tümörleri | ÖnT‐K | Memede Kitle: Meme hastalıkları ve Tümörleri | Sözlü-Yazılı |
| **Nöbet geçirme** | Asit‐baz denge bozuklukları | A | Dehidratasyon: Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları, Asit-Baz Denge Bozuklukları | Sözlü-Yazılı |
|  | Hipoparatiroidizm | ÖnT | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
|  | Sıvı ve elektrolit denge bozuklukları | T‐A‐K | Dehidratasyon: Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları, Asit-Baz Denge Bozuklukları | Sözlü-Yazılı |
| **Ödem** | Hipotiroidizm | TT‐İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
|  | Derin ven trombozu | ÖnT‐K | Venöz Trombo-embolizm | Sözlü-Yazılı |
|  | Ekstremitede varis/venöz yetmezlik | ÖnT-K | Venöz Trombo-embolizm | Sözlü-Yazılı |
|  | Karaciğer sirozu | ÖnT‐K | Hepatomegali: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon | Sözlü-Yazılı |
| **Öksürük/ balgam çıkarma** | Gastro‐özefageal reflü | TT‐K‐İ | Dispepsi: Peptik Hastalıklar (Ülser, Gastrit) ve Gastroözofageal reflü hastalığı | Sözlü-Yazılı |
| **Parestezi** | Sıvı elektrolit denge bozukluğu | T‐A‐K | Dehidratasyon: Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları, Asit-Baz Denge Bozuklukları | Sözlü-Yazılı |
|  | Travma başlıklı hastalıklar | Sözlü-Yazılı |
| **Parezi/ paralizi** | Travma/yaralanma başlıklı hastalıklar | Sözlü-Yazılı |
| **Pelvik kitle** | Gastrointestinal sistem tümörleri | ÖnT-K | 1. Rektal Kanama: Kolorektal tümörler2. Karında kitle 1/Yutma güçlüğü: Gastrointestinal sistem tümörleri | Sözlü-Yazılı |
| **Peteşi, purpura, ekimoz** | Travma/yaralanma başlıklı hastalıklar |  | Karın Travmaları: Crush Yaralanması ve Tetanoz | Sözlü-Yazılı |
| **Saç dökülmesi** | Hipertiroidizm | T-A-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
|  | Hipotiroidizm | TT‐İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
| **Sarılık** | Gastrointestinal sistem tümörleri | ÖnT‐K | 1. Hepatomegali: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon2. Karında Kitle 2/Sarılık | Sözlü-Yazılı |
|  | Karaciğer sirozu | ÖnT‐K | Hepatomegali: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon | Sözlü-Yazılı |
|  | Kolesistit, kolelitiazis | ÖnT | Biliyer Kolik: Kolesistit, Kolelitiazis | Sözlü-Yazılı |
|  | Kronik hepatit | ÖnT | Hepatomegali: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon | Sözlü-Yazılı |
|  | Portal hipertansiyon | ÖnT | Hepatomegali: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon | Sözlü-Yazılı |
| **Senkop** | Pulmoner emboli | A-K-İ | Venöz Trombo-embolizm | Sözlü-Yazılı |
| **Ses kısıklığı** | Gastro‐özefageal reflü | TT‐K‐İ | 1. Dispepsi: Peptik Hastalıklar (Ülser, Gastrit) ve Gastroözofageal reflü hastalığı2. Karında kitle 1/Yutma güçlüğü: Gastrointestinal sistem tümörleri | Sözlü-Yazılı |
| **Siyanoz** | Diafragma hernileri | ÖnT | Yutma Güçlüğü: Özofagus ve Diafragma ve Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
| **Skrotal ağrı** | Kasık ve karın duvarı hernileri | T-A | Karında/Kasıkta Kitle: Karın Duvarı Yırtıkları ve Kasık Fıtıkları | Sözlü-Yazılı |
| **Sokmalar (böcek vb.) ısırıklar** | Tetanoz | T‐A‐K | Karın Travmaları: Crush Yaralanması ve Tetanoz | Sözlü-Yazılı |
| **Splenomegali** | Karaciğer sirozu | ÖnT‐K | Hepatomegali: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon | Sözlü-Yazılı |
|  | Portal hipertansiyon | ÖnT | Hepatomegali: Karaciğerin Yer Kaplayan lezyonları ve Portal Hipertansiyon | Sözlü-Yazılı |
| **Terleme değişiklikleri** | Hipertiroidizm | T-A-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
|  | Hipotiroidizm | TT-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
| **Tetani** | D vitamini eksikliği | TT-K-İ | Malnutrisyon | Sözlü-Yazılı |
|  | Hipoparatiroidizm | ÖnT | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
|  | Sıvı ve elektrolit denge bozuklukları | T‐A‐K | Dehidratasyon: Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları, Asit-Baz Denge Bozuklukları | Sözlü-Yazılı |
|  | Tetanoz | T‐A‐K | Karın Travmaları: Crush Yaralanması ve Tetanoz | Sözlü-Yazılı |
| **Tremor** | Hipertiroidizm | T-A-İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
| **Uyku ile ilgili sorunlar** | Hipotiroidizm | TT‐İ | Boyunda Kitle: Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
|  | Uyku Apne sendromu | ÖnT | Obezite | Sözlü-Yazılı |
| **Yanık** | Sıvı elektrolit denge bozuklukları | T‐A‐K | Dehidratasyon: Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları, Asit-Baz Denge Bozuklukları | Sözlü-Yazılı |
|  | Yanıklar | TT‐A | Yanık | Sözlü-Yazılı |
| **Yan ağrısı** | Apandisit | A | Akut Apandisit | Sözlü-Yazılı |
|  | Kronik pankreatit | ÖnT-K | Karın Ağrısı 2: Pankreatit | Sözlü-Yazılı |
| **Yutma güçlüğü** | Divertiküler hastalıklar (özofagus) | ÖnT | Yutma Güçlüğü: Özofagus ve Diafragma ve Hastalıkları | Sözlü-Yazılı |
|  | Gastro‐özefageal reflü | TT‐K‐İ | Dispepsi: Peptik Hastalıklar (Ülser, Gastrit) ve Gastroözofageal reflü hastalığı | Sözlü-Yazılı |
|  | Peptik hastalık (ülser, gastrit) | TT‐K‐İ | Dispepsi: Peptik Hastalıklar (Ülser, Gastrit) ve Gastroözofageal reflü hastalığı | Sözlü-Yazılı |
|  | Gastrointestinal sistem tümörleri | ÖnT-K | Karında kitle 1/Yutma güçlüğü: Gastrointestinal sistem tümörleri | Sözlü-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. |

**GENEL CERRAHİ STAJI ÖLÇME-DEĞERLENDİRME YÖNTEMLERİ**

**Yazılı sınav**

**1.** Çoktan seçmeli (%80)

**2.** Klasik yazılı (%20)

**Yapılandırılmış sözlü sınav**

Fizik Muayene için ön görülen maket uygulamaları

1. Baş-boyun muayenesi
2. Dijital rektal muayene
3. Karın muayenesi
4. Meme muayenesi

**STAJ BAŞARI NOTUNUN HESAPLANMASI**

Çoktan seçmeli ve klasik yazılı sınav toplam puanın %50’sini, sözlü sınav %45’inin ve maket sınavı %5’ini oluşturacak şekilde öğrencilerin toplam puanı hesaplanmaktadır.

|  |  |
| --- | --- |
| **Sınav Türü** | **Yüzdesi** |
| **Çoktan Seçmeli ve Yazılı Sınav** | %50 |
| **Yapılandırılmış Sözlü Sınav** | %45 |
| **Maket Sınavı** | %5 |

**GENEL CERRAHİ STAJI İÇİN ÖNERİLEN KAYNAKLAR**

1. Schwartz Cerrahinin İlkeleri – 11. Baskı – 2020
2. Schwartz’s Principles of Surgery – 11th Edition – 2019
3. UpToDate – [www.uptodate.com](http://www.uptodate.com/)
4. Medscape – [www.medscape.com](http://www.medscape.com/)