

**T.C.**

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**

**ULUSLARARASI TIP FAKÜLTESİ**



**KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM STAJ REHBERİ**

**2021 - 2022**

**KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM STAJI**

**STAJIN TANITIMI**

Kadın Hastalıkları ve Doğum IV: dönem stajı boyunca öğrencilere toplam 70 saat teorik ders anlatılacaktır. Staj süresince öğrencilerin poliklinikte, doğumhanede ve ameliyathanede genel işleyişe dahil olmaları sağlanacaktır. Staj süresince derslere devam, hasta başı eğitimi ve pratik çalışmalara katılım zorunludur. Staj sonu sınavına girebilmek için teorik derslerin en az %80’ine devam zorunludur. Bundan fazla devamsızlığı olan öğrenciler yönetmelik gereği sınava alınmaz.

|  |  |
| --- | --- |
| **Eğitim Dönemi** | Dönem IV |
| **Staj Süresi** | 5 hafta |
| **Eğitim Yeri** | Medipol Mega Üniversite Hastanesi |
| **Eğiticiler** | • Prof. Dr. Dilek BENK ŞİLFELER  • Prof. Dr. Volkan ÜLKER  • Prof. Dr. İsa Aykut ÖZDEMİR  • Dr. Öğr. Üyesi Şükriye Leyla ALTUNTAŞ  • Doç. Dr. Asiye KOCATÜRK  • Doç. Dr. Lebriz Hale AKTÜN TAMER  • Dr. Öğr. Üyesi Burcu Aydın BOYAMA  • Dr. Öğr. Üyesi Elif Çiler EREN  • Dr. Öğr. Üyesi Asiye UZUN  • Dr. Öğr. Üyesi Nur Cansu YILMAZ  • Doç. Dr. Emine AYDIN  • Doç. Dr. Gonca YETKİN YILDIRIM  • Doç. Dr. Başak KAYA  • Dr. Öğr. Üyesi Tuba GÜNAY  • Doç. Dr. Esra Nur TOLA  • Dr. Öğr. Üyesi Ayşe KAVASOĞLU  • Dr.Öğr. Üyesi Ayşe Şeyma KÜÇÜKAKÇA  • Dr.Öğr. Üyesi Canan ACAR DEMİR  • Dr. Öğr. Üyesi Derya KANZA GÜL  • Dr. Fatma ERSAN  • Dr. Öğr. Üyesi Feride MİMAROĞLU  • Dr. Öğr. Üyesi Saadet ÜNSAL  • Dr. Öğr. Üyesi Şerife Tuğba KAHRAMAN |
| **Eğitim Sorumlusu** | * Dr. Öğr. Üyesi Feride MİMAROĞLU |

**KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM STAJI AMACI**

Kadın hastalıkları ve doğum muayene usullerinin, normal ve anormal gebelik takibi, normal ve anormal doğum paternleri, gebelikle ilişkili komplikasyonlar, bunların tanıları ve tedavi yaklaşımları; kadın genital sisteminin benign ve malign hastalıkları; bunların tanısı ve tedavi yaklaşımları; menstrüel siklusun fizyolojik ve patolojik durumları; infertilite tanısı ve tedavi çeşitleri; kontrasepsiyon ve jinekolojik malignitelerin tarama tanı ve tedavileri ile ilgili teorik bilgilerin verilmesidir.

**Öğrenme Yöntemleri:**

* Teorik Ders ( Çevrim İçi- Yüz Yüze )
* Olgu Temelli Sunum
* Sunum
* Hasta Başı Servis/Poliklinik/Ameliyathane/Doğumhane Eğitimleri
* Maket Üzerinde Pratik Eğitimleri

**KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM STAJI ÖĞRENİM HEDEFLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati** |
| Ektopik Gebelikler | Hastalığı tanır. | 1 |
| Ayırıcı tanıları sıralar. |
| Kadın Hastalıkları ve Doğum branşına yönlendirilecek hastaları seçer. |
| Olası yerleşim yerlerini ve semptomlarını anlatır. |
| İmplantasyon mekanizmasını anlatır. |
| Beta hcG fizyolojisini anımsar. |
| Tanı için görüntüleme yöntemlerini belirler. |
| Tedavi alternatiflerini sayar. |
| Tekrarlama ihtimalini anımsar. |
| Pelvik Enfeksiyonlar | Pelvik inflamatuar hastalık tanımını, etkenlerini, risk faktörlerini, tanı yöntemlerini sayar. | 1 |
| PIH kısa ve uzun dönem sekellerini tanımlar. |
| PIH tanı kriterlerini sayar. |
| PIH tedavi seçeneklerini sıralar. |
| PIH hospitalizasyon kriterlerini sıralar. |
| Erken Membran Rüptürü Tanı ve Tedavi | Erken doğumu tanımlar. | 1 |
| Risk faktörlerini listeler. |
| Maternal ve fetal enfeksiyonu ilişkilendirir. |
| Fetal iyilik halini değerlendirir. |
| Doğum zamanını belirler. |
| Tedavi seçeneklerini sıralar. |
| Tokoliz tedavisine başlama kriterlerini ifade eder. |
| Üriner inkontinans | Üriner inkontinansını tanımlar. | 1 |
| Üriner inkontinans tiplerini sayar. |
| Üriner inkontinans şikayetlerini sıralar. |
| Üriner inkontinansa yaklaşımını sunar. |
| Çoğul Gebelikler | Çoğul gebeliklerin görülme sıklığını anımsar. | 1 |
| Çoğul gebeliklerin oluşması için risk faktörlerini sıralar. |
| Çoğul gebeliklerde monozigotik ve dizigotik ayrımını gösterir. |
| Zigosite tayininin 1. Trimester ultrasonu ile yapılması gerektiğini anımsar. |
| Çoğul gebeliklerin maternal ve fetal risklerini ve alınması gereken önlemleri tanımlar. |
| Bu gebeliklerin 2. ve 3. basamakta takip edilmesi gerektiğini ilişkilendirir. |
| Obstetrik Anamnez,Muayene ve Tanı Yöntemleri | Obstetrik hikayeyi tanır. | 1 |
| Rutin basit muayeneyi uygular. |
| Basit tanı yöntemlerini anımsar. |
| Endometrial Hiperplaziler | Uterus anatomisini ve histolojisini anımsar. | 1 |
| Endometrial patolojilerini belirler. |
| Endometrial hiperplazilerin nedenini ve semptomlarını sıralar. |
| Hastalığın tanı yöntemlerini ve tedavi seçeneklerini sayar. |
| Serviks,Vulva,Vajen Premalign Hastalıkları | Serviksin ve vulvanın prekanseröz lezyonlarını sayar. | 1 |
| Ayırıcı tanıyı sıralar. |
| Risk faktörlerini sayar. |
| Patogenezini anımsar. |
| Kadın Hastalıkları ve Doğum branşına yönlendirilecek şüpheli lezyonlu hastaları seçer. |
| Smear almanın yöntemini ve gerekliliğini gösterir. |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati** |
| Serviks Kanseri Etoloji, Tanı ve Tedavi | Sıklığını, risk faktörlerini, ayırıcı tanıyı sıralar. | 1 |
| Serviks kanseri tiplerini, semptomlarını tanımlar. |
| Kanserin yayılma yollarını ve evrelerini ifade eder. |
| Tanıda kullanılan enstrumanları ve görüntüleme yöntemlerini sayar. |
| Hastalığın sürvisi ile ilgili rakamları anımsar. |
| Tedavi yöntemlerini anlatır. Kadın Hastalıkları ve Doğum branşına yönlendirilecek hastaları seçer. |
| Obstetrik Anatomi ve Normal Doğum 1,2 | Kadın pelvis yapısını (kemik,kas,damar) anımsar. | 2 |
| İç ve dış genital organların fonksiyonel anotamisinin anlatır. |
| Kemik pelvisin çapları ve darlıklarının sayar. |
| Doğum Eylemi tanımını anlatır. |
| Doğum Eyleminin fazları sıralar. |
| Doğumun evrelerini tanımlar. |
| Fetusun İntrauterin Normal ve Anormal Duruşunu gösterir. |
| Fetus prezentasyon ve pozisyonunu (Leopold Manevraları) sunar. |
| Pelvis Darlıklarını sayar. |
| Klinik pelvimetriyi ilişkilendirir. |
| Doğumun erken belirtileri sıralar. |
| Fetal başın kardinal hareketlerini anlatır. |
| İntraparum Fetal Değerlendirme ve NST | Doğum eylemi sırasında fetus sağlığının hangi yöntemlerle izlendiğini sayar. | 1 |
| İntrapartum fetal monitorizasyonda amacını tanımlar. |
| NST değerlendirilmesinde esas olan parametrelerin tanır. |
| NST'yi yorumlar. |
| Fetal distres ve supin hipotansif sendromda yönetimin nasıl yapılacağını yorumlar. |
| Diabetes Mellitus ve Gebelik | Gebelikte DM ve Gestasyonel DM (GDM) görülme sıklığını anımsar. | 1 |
| 1. Basamak gebe takibinde tüm gebelere ilk başvuruda açlık kan şekeri ile DM taraması yapılması gerektiğini savunur. |
| Tip 1 DM hastalara gebelik öncesi danışmanlık vermesi gerektiğini belirler. HbA1c düzeyinin sağlıklı gebelik için optimal düzeylerini gösterir.. |
| GDM için yüksek riskli gebeleri tanımlar.  1. Trimesterde tarama testi gerekliliğini ilişkilendirir. |
| GDM için düşük riskli gebelerin hepsine 24 – 28. Haftalar arasında tarama testi yaptırması gerektiğini anlatır, GDM'yi tanır. |
| Olası maternal ve fetal riskler açısından 2. ve 3. basamağa hangi hastaları sevk etmesi gerektiğini seçer. |
| Tekrarlayan Gebelik Kayıpları | Tekrarlayan abortusu olan gebeleri belirler. | 1 |
| Tekrarlayan abortusun nedenlerini sayar. |
| Tekrarlayan abortusun prognozunu sıralar. |
| Gebelik Sonlandırılması | Gebelik sonlandırılması gereken durumları sayar. Yasal tahliye sınırını sunar. | 1 |
| Viabilite sınırını anımsar. |
| Fetal anomalilere nasıl tanı konulduğunu anlatır. USG raporunda yaşamla bağdaşmayan ve ağır anomalileri ayırt eder. |
| Puerperyum ve Hastalıkları | Puerperium tanımını anlatır. | 1 |
| Puerperium ve laktasyon fizyolojisini anımsar. |
| Postpartum komplikasyonları ve tedavisini sayar. |
| Puerperium bakımını sunar. |
| Postpartum kontrasepsiyon yöntemlerini aktarır. |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati** |
| Miad Aşımı ve Perinatal Mortalite | Gün aşımı gebeleri tanır. Görülme sıklığını belirler. | 1 |
| Etyolojiyi sıralar. |
| Son adet tarihi ile gebeliği doğru günlemesini hesaplar. |
| Gün aşımındaki tehlikeleri sıralar. |
| Gün aşımında gebe izlemini planlar. |
| Bishop skorlamasını tanımlar. |
| Postmaturite sendromunu tanı kriterlerini sıralar. |
| Aile Planlaması | Aile planlamasının önemini, yöntemlerini, geleneksel yöntemleri açıklar, modern yöntemleri savunur. | 1 |
| Aile planlaması konusunda danışmanlık verir. |
| Modern yöntemlerin yan etkilerini ve olası risklerini sıralar. |
| Hastanın yaşına, çocuk sayısına uygun yöntemleri ayırt eder. |
| Kalıcı ve geçici yöntemleri tartışır. |
| Erkek ve kadın aile planlaması yöntemlerini açıklar. |
| Hormonal kontrasepsiyonların kontrasepsiyon dışı yararlarını anımsar. |
| Makadi Gelişler | Makat geliş görülme sıklığını belirtir. | 1 |
| Makat geliş tiplerini ve risk faktörlerini tanımlar. |
| Makat gelişin gebelikteki komplikasyonlarını sıralar. |
| 1. basamak sağlık hizmeti verirken makat gelişi olan gebelerin Kadın Doğum Uzmanına sevk edilmesi gerektiğini değerlendirir. |
| Germ Hücreli Tümörler | Overin germ hücreli tümörlerinin sıklığı, daha genç kadınlarda, erken evrede tanı alıp prognozlarının daha iyi olduğunun tartışır. | 1 |
| Totipotansiyel özellikteki germ hücresinden çıkan tümör adlarının, semptom, tanı yöntemi ve takipte kullanılan belirteçlerinin(marker) sıralar. |
| Disgerminom ve teratomları diğer tümörlerden ayırt eden özellikleri gözden geçirir. |
| Tedavide öncelikle cerrahi ve kemoterapinin yer aldığını ifade eder. |
| Üreme ve Menstruasyon Fizyolojisi | Siklus fizyolojisini anımsar. | 1 |
| Siklus bozukluklarında ayırıcı tanıları gözden geçirir. |
| Embryolojik gelişim evrelerini anımsar. |
| Gebelik Dönemleri ve Prenatal Değerlendirme | Gebelik dönemlerini sınıflar. | 1 |
| Gebelik sırasında yapılacak tahlilleri sayar. |
| Gebelik öncesi mevcut hastalıkların gebeliğe etkilerini yorumlar. |
| Endometriozis | Endometriozisin patogenezini tartışır. | 1 |
| Endometriozis semptomalarını sıralar ve öntanı sunar. |
| Gerekli durumlarda Kadın Doğum Uzmanına sevk edilecek hastayı seçer. |
| Situs ve Presentasyon Anomalileri | Normal fetal situs,prezentasyon,pozisyon, habitus terimlerini tanımlar. | 1 |
| Anormal fetal situs, malpozisyon, malprezentasyon, anormal habitus terimlerini tanımlar. |
| Anormal duruşların etyolojilerini sıralar. |
| Anormal duruşlarda gelişebilecek komplikasyonları açıklar. |
| Kordon prezentasyonunun muayene bulgularını açıklar, acil bir durum olduğunu ifade eder. |
| Situs ve prezentasyon anomalilerinin yönetimi ve takibini tanımlar. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati** |
| Pelvik Ağrı Etyoloji ve Yaklaşım | Pelvik ağrıyla gelen hastayı tanımlar. | 1 |
| İstenecek Labratuar testlerini sıralar. |
| APA nedenlerini sınıflandırır. |
| APA ayırıcı tanıyı sayar. |
| Ektopik gebeliğin tanısını ve yönetimini açıklar. |
| Ektopik gebeliğe sonografik yaklaşımını gösterir. |
| Over torsiyonuna yaklaşımı sunar. |
| PID tanısını ve yaklaşımını açıklar. |
| Menapoz | Kadınlardaki yumurta sayısını oluşum mekanizmasını ve yumurta yaşlanmasını anlatır. | 1 |
| Menopoz fizyolojisini ve evrelerini sıralar. |
| Menopozal semptomları sayar. |
| Ayırıcı tanıda istenmesi gereken laboratuvar tetkiklerini sıralar. |
| Menopoz tedavisini belirler. |
| Osteoporoz tanı ve tedavisini anlatır. |
| Ürogenital yaşlanmayı ve hormonların etkilerini ifade eder. |
| Gebelikte İlaç Kullanımı | Gebelikte sık kullanılan ilaçları ve ilaçların kategorilerini sıralar. Teratojenite hakkında bilgi sunar. | 1 |
| Gebelere verilmeyen ilaçları sıralar. Riskli gebelik haftalarını ifade eder. |
| İlaçların gebelik kategorisini nasıl araştıracağını tanımlar. |
| Sık kullanılan terotejen ilaçların yaptığı deformiteleri listeler. des,tolidomid,kumadin,fenıtoin ,vb ) |
| Fetal İyilik Halinin Değerlendirilmesi | Fetusun iyilik halini tanımlar. | 1 |
| Antenatal fetal iyilik testlerini sıralar. |
| Bu testlerin hangi durumlarda kullanıldığını ifade eder. |
| Bu testlerin doğum kararı verdirmedeki potansiyellerini ayırt eder. |
| Gebelikte tarama testleri ve invazif tanı yöntemleri | Prenatal tanı amaçlarını tanımlar. | 1 |
| Gebelikte tarama testlerinin tanımlar, uygulanan haftaları ve biyokimyasal belirteçleri sıralar. |
| Prenatal tanı invaziv yöntemleri tanımlar. |
| Gebelikte Tarama Testleri ve İnvazif Tanı Yöntemleri | Prenatal tanı amaçlarını tanımlar. | 1 |
| Gebelikte tarama testlerinin tanımlar, uygulanan haftaları ve biyokimyasal belirteçleri sıralar. |
| Prenatal tanı invaziv yöntemleri belirler. |
| Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması ve Tanı | Obstetride ki acil durumları ayırt eder. | 1 |
| Leımyosarkom ve myom arasındaki farkı sıralar. |
| Buna yönelik temel yaşam desteği müdahalelerini sayar. |
| RH Uygunsuzluğu | Rh uygunsuzluğunun tanımlar ve patofizyolojisini anımsar. | 1 |
| Tüm gebelere kan grubu taraması yapılması gerektiğini ifade eder. |
| Gebelikte oluşan kanamalar, düşük, dış gebelik doğum gibi durumlarda ilk 72 saat içerisinde Rh uygunsuzluğuna yönelik yapılması gereken koruyucu tedaviyi planlar. |
| Rh uygunsuzluğu olan gebelere yönelik yapılan özellikli laboratuar testlerini ve kritik değerleri sayar. |
| Testlerin kritik değerlerde çıkması durumunda hastanın 2. veya 3. basamağa sevkini planlar. |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati** |
| Adneksiyal Kitlelere Yaklaşım | Adneks kavramını anlatır kitlelerin orjini hakkında fikir sahibi olup en sık adneks kökenli kitleleri sayar. | 1 |
| Over kaynaklı kitlelerde benign, malign kriterlerini sayar, tanı yöntemlerini sıralar, tanı takip ve gerekli cerrahiyi anlatır. |
| Over kitlelerinde ileri evrede tanı alırsa mortalitesinin yüksek olduğunu anımsar. |
| IUGR | 1. Basamak gebe takibinde simfizis pubis-uterus fundus mesafesini ölçer. | 1 |
| Bu mesafenin artması ve azalmasına neden olabilecek sebepleri sayar, gerektiğinde 2. basamak hekimine yönlendirir. |
| IUGR için yüksek riskli hastaları tanımlayar. |
| IUGR ve Preeklampsi gibi yüksek maternal morbidite ve mortaliteye yol açan hastalıkların bir arada görülebileceğini anımsar. |
| Uterusun Benign Hastalıkları | Myoma uteri görülme sıklığını ifade eder. | 1 |
| Myomların nerden köken aldığı isimlendirilmesini sıralar. |
| Uterin myomların tanısı,tedavi yöntemlerini listeler. |
| Leımyosarkom ve myom arasındaki farkı sıralar. |
| Myomların infertiliteye neden olabileceğini ve kanama miktarını artırdığını anımsar, sebeplerini sayar. |
| Endometrıal polip tanısı tedavisini anlatır. |
| Adenomyozis tanı ve tedavisini sıralar. |
| Endometrium Kanseri | Endometriyum kanseri için sıklık, yaş grupları, semptomları ve risk faktörlerini sıralar. | 1 |
| Östrojen bağımlı ve östrojen bağımsız endometriyal kanser tiplerini listeler. |
| Postmenopozal kanamada ayırıcı tanıda kullanılan yöntemlerini sunar. |
| Endometriyum için prekanseröz lezyonları ve tedavilerini tanımlar. |
| Endometriyum kanseri evrelemesini kabaca ifade eder. |
| Sağ kalımı etkileyen faktörleri sıralar. |
| Gestasyonel Troplastik Hastalıklar Sınıflandırma ve Tanı | Gestasyonel trofoblastik hastalıkları (GTH) tanımlar. | 1 |
| GTH’ın tanı kriterlerini sıralar. |
| Klinik ve laboratuar bugularını sayar. |
| GTH’ı sınıflandırır. |
| GTH varlığında tedavi amacıyla gebenin 2. veya 3. basamağa sevkini yapması gerektiğini yorumlar. |
| Vulva-Vajen Kanserleri | Vulva vajen kanserinin sıklığının, hangi yaş grubunu etkilediğinin, etyolojide yer alabilecek risk faktörlerinin, belirti ve semptomlarını sıralar. | 1 |
| Prekanseröz lezyonlardan ilerlemenin olabileceğini anımsar. |
| Özellikle süregiden vulvar kaşıntının vulvoskopi endikasyonu olduğunu kavrar. |
| Histopatolojik tiplerini sıralar. |
| Evreleme ve tedavi yöntemleri, prognozunu sıralar. |
| Vulvanın Paget hastalığının bir in situ adenokanser olduğunu ifade eder. |
| Çocukluk çağında da vajen kanseri görülebileceği anımsar. |
| Vajinal adenozis ile adenokanser arasındaki farkın sıralar. |
| Postmenopozal Kanamalar | Menapozun tanımlar. | 1 |
| Menapoz döneminde görülebilecek kanama nedenlerini sayar. |
| Semtomları ve tanı yöntemlerini sıralar. |
| Nedene yönelik tedavilerini listeler. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati** |
| Amenore | Amenoreyi sınıflandırır. | 1 |
| Adet rötarıyla gelen hastaya yaklaşımını değerlendirir. |
| Tanı testlerini sıralar ve seçer. |
| Pelvik Organ Prolapsusu | Pelvik organ prolapsusunu tanımlar. | 1 |
| Pelvik orhan prolapsusu sınıflandırır. |
| Pelvik organ prolapsusu şikayetlerini sıralalar. |
| Pelvık organ prolapususu tedavisini ifade eder. |
| Jinekolojik Aciller 1,2 | Acile başvuran hastalarda jinekolojik acillerin ayırıcı tanısını yorumlar. | 2 |
| Jinekolojik acil hastalıkların tanımlar. |
| Jinekolojik acillere yaklaşım ve tedavi modalitelerini öngörür. |
| Acile başvuran hastalarda jinekolojik acillerin ayırıcı tanısı sunar. |
| Jinekolojik acil hastalıklarını tanımlar. |
| Jinekolojik acillere yaklaşım ve tedavi modalitelerini sunar. |
| Jinekolejik Muayene Usulleri ve Tanı Yöntemleri | Jinekolojik muayeneyi yapar. | 1 |
| Şikayetine göre tetkikleri seçer. |
| Anamnez almayı uygulayar. |
| Meme muaynesini yapar. |
| Smear almayı gösterir. |
| Küretajı tanımlar küretaj çeşitlerini sıralar. |
| Biopsiyi tanımlar. |
| Biopsi çeşitlerini listeler. |
| Anormal Uterin Kanamalar | Anormal uterin kanama yapabilecek nedenleri farklı yaş gruplarında sıralar. | 1 |
| PALM-COEIN akronimini ifade eder. |
| Anormal uterin kanama nedeninin saptanması için yapılması gereken temel tetkikleri sayar. |
| Farklı etiyolojilerdeki temel tedavi yöntemlerini listeler. |
| Epitelyal Over Kanseri ve Fallop Tüp Kanserler | Over kanserlerini genel olarak histopatolojik sınıflanmasını anımsar. | 1 |
| Borderline over kanseri tanımlar. |
| Over kanseri için risk ve koruyucu faktörleri sayar. |
| Semptomlarını ve tanı yöntemlerini sıralar. |
| Tedaviye genel yaklaşımı sunar. |
| Tuba kanseri ve epitelyal over kanserine yaklaşımın benzer olduğunu anımsar. |
| Adneksiyal Kitlelere Yaklaşım | Adneks kavramını açıklar, en sık adneks kökenli kitleleri sayar. | 1 |
| Over kaynaklı kitlelerde benign, malign kriterlerini, tanı yöntemlerini sayar, takip ve gerekli cerrahiyi sunar. |
| Over kitlelerinde ileri evrede tanı alırsa mortalitesinin yüksek olduğunu anımsar. |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STAJIN ÖĞRENİM HEDEFİ** | **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** |
| Kadın hastalıkları ve doğum ile İlgili anatomi, fizyoloji, histoloji bilgilerini hatırlar. | PY1 | R1 |  |
| Etkili iletişim yollarının kullanarak aldığı anamnez, fizik muayene ve tetkikler ile ayırıcı tanı listesi oluşturur. | PY1, PY6, PY11, PY14 | RI, R3, R7, | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Ürojinekolojik Sistemle ilgili semptomların fizyopatolojisi, nedenleri ve diğer sistemlerle ilişkilerini açıklar. | PY1, PY2 | RI, R7 | GH1, GH2, GH3 |
| Jinekolojik ve obstetrik Hastalıkların sık rastlanan klinik, laboratuvar ve patolojik bulgularını açıklar ve yorumlar. | PY1, PY2, PY14 | RI, R7 | GH1, GH2, GH3, |
| Cinsel yolla bulaşan hastalıklar ile İlgili genel epidemiyolojik özellikler ve koruyucu hekimlik uygulamarını açıklar. | PY1, PY3, PY14 | RI, R5 | GH4, GH5 |
| Toplumda jinekolojik ve obstetrik hastalıkların sıklığının azaltılmasına yönelik önlemleri açıklar ve uygular. | PY1, PY3, PY14 | R1, R3, R5 | GH4, GH5 |
| Endometriozis, myoma uteri, prolapsus uteri veya jinekolojik kanserler gibi jinekolojik hastalıkları ile plasenta previa, gestasyonel diabet ,RH uyuşmazlığı, preeklampsi veya tekrarlayan gebelik kaybı gibi obstetrik hastalıkları anamnez, fizik muayene bulguları ile ön tanı olarak akıl eder ve uzmanına yönlendirir. | PY1, PY2, PY5, PY6 | R1 | GH1, GH2, GH3 |
| **STAJIN ÖĞRENİM HEDEFİ** | **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** |
| Jinekolojik ve obstetrik Hastalıkların ileri tetkik ve sevk kriterlerini açıklar. | PY1, PY2, PY5,PY6, PY7, PY14 | R1,R7 | GH6 |
| Doğum eylemi ve normal doğumun aşamalarını anlatır, komplikasyonları tanır. | PY1, PY2, PY5,PY6, PY7, PY14 | R1, R5, R7 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Bazı jinekolojik kanserlerin erken tanısını öğrenir ve bunları ilgili merkezlere yönlendirir. | PY1, PY2, PY5,PY6, PY7, PY14 | R1, R5, R7 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Menapozal sorunları tanır ve takibini yapar. | PY1, PY2, PY5,PY6, PY7, PY14 | R1, R5, R7 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Doğru ve yeterli kontrasepsiyon yöntemlerini sıralar, hastayı eğitir ve doğru yöntemi başlar. | PY1, PY2, PY5,PY6, PY7, PY14 | R1, R5, R7 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Cinsel yolla bulaşan Hastalıkların risk faktörlerini ve sıklıklarının azaltılmasına yönelik önlemleri açıklar ve danışmanlık hizmeti verir. | PY3, PY4, PY8, PY14 | R1, R5 | GH4, GH6 |
| Gebelikte sigara ilaç ve alkol kullanımı konusunda topluma gerekli bilgi ve danışmanlığı verir. | PY3, PY8, PY12, PY14 | R4, R5 | GH4, GH6 |
| Tedavisi düzenlenmiş olan akut vaginit gibi bazı jinekolojik sistem hastalıklarının tedavisini veya normal gebenin birinci basamak düzeyinde izlemini yapar. | PY1, PY6, PY7 | R1, R3, R7 | GH2, GH6 |
| Ürojinekolojik Sistem muayenesini yapar. | PY1, PY6, PY7 | R1, R3, R7 | GH2, GH6 |
| Tansiyon ölçer, doğum takibinde vajinal tuşe yapar, servikal açıklık ölçer, servikal smear alır. | PY1, PY6, PY7 | R1, R7 | GH2, GH6 |
| Maket üzerinde normal doğum eylemini yönetir. | PY1, PY6, PY7 | R1, R7 | GH2, GH6 |
| **STAJIN ÖĞRENİM HEDEFİ** | **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** |
| Vajinit, sistit, anormal uterin kanama ve cinsel yolla bulaşan hastalıkların tanısını, fizik muayene ve uygun tanısal testleri seçerek koyar ve tedavisini akılcı ilaç kullanımı ilkeleri kapsamında planlar. | PY1, PY2, PY3, PY6, PY7, PY11, PY14, PY18 | R1, R5, R7 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Tanı yöntemlerini basitten karmaşığa basamaklar halinde kullanır. | PY1, PY2, PY7, PY8, PY18 | RI, R5, R7 | GH1, GH2, GH3 |
| Akılcı ilaç kullanımı ilkelerini uygular. | PY1, PY2, PY3, PY7, PY8, PY18 | 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 |
| Topluma yönelik danışmanlık hizmeti verirken dikkat edilmesi gereken prensipleri açıklar. | PY4, PY12, PY13, PY14, PY15, PY16, PY17 | R1, R2, R4, R5, R7 | GH6 |
| Hekimlik hizmeti verirken insan ve hasta haklarını gözetir ve kişisel verilerin korunması ilkelerini benimser. | PY18, PY19 | R1, R3, R7 | GH6 |
| Histerektomi, ooferektomi gibi organ kaybı olan durumlarda hukuki sorumluluklarını açıklar. | PY11, PY14, PY18 | RI, R7 | GH6 |
| Aile hekimliği hizmetini yürütürken bildirimi zorunlu hastalıkları birinci basamak düzeyinde, tanır, bildirimini yapar. | PY11, PY14, PY18 | R1, R3, R6 | GH4, GH5 |

**KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM STAJI ÇEP TABLOSU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMPTOMLAR/DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER** | **DÖNEM 4 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖLÇME-DEĞERLENDİRME** |
| **ABDOMİNAL DİSTANSİYON** | Pelvik Kitle | 1.Ektopik Gebelikler 2.Pelvik Enfeksiyonlar 3.Pelvik Ağrı Etyoloji Ve Yaklaşım 4.Adneksiyal Kitlelere Yaklaşım 5.Jinekolojik Aciller 1,2 6.Jinekolejik Muayene Usulleri Ve Tanı Yöntemleri | ÖnT TT | Yazılı-Sözlü |
| **AĞIZDA YARA** | Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TT K | Yazılı-Sözlü |
| **AMENORE** | Polikistik Over Sendromu | 1.Hirutismus Ve Hiperandrogenizm 2.Anormal Uterin Kanamalar 3.Kronik Anovulasyon,PCOS 4.Amenore | ÖnT İ | Yazılı-Sözlü |
| **AMENORE** | Endometriyozis | 1.Endometriozis 2.Pelvik Ağrı Etyoloji Ve Yaklaşım 3.Adneksiyal Kitlelere Yaklaşım  4.Jinekolojik Aciller 1,2 | ÖnT T A | Yazılı-Sözlü |
| **AMENORE** | Ektopik Gebelik | 1.Ektopik Gebelikler  2.Obstetrik Anamnez,Muayene Ve Tanı Yöntemleri 3.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı | TT K İ | Yazılı-Sözlü |
| **ANKSİYETE** | Premenstrüel Sendrom | 1.Prementrual Sendrom Ve Dismenore | TT K | Yazılı-Sözlü |
| **ATEŞ** | Üriner Sistem Enfeksiyonları | 1.Pelvik Enfeksiyonlar  2.Erken Membran Rüptürü Tanı Ve Tedavi  3.Üriner İnkontinans  4.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı 5.Kronik Anovulasyon,PCOS 6.Preterm Eylem Tanı Ve Tedavi  7.Jinekolojik Aciller 1,2 | TT K | Yazılı-Sözlü |
| **SEMPTOMLAR/DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER** | **DÖNEM 4 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖLÇME-DEĞERLENDİRME** |
| **BİLİNÇ DEĞİŞİKLİKLERİ** | Eklampsi, Preeklampsi, HELLP Sendromu | Gebeliğin Hipertansif Hastalıkları | T A | Yazılı-Sözlü |
| **BULANTI, KUSMA** | Üriner Sistem Enfeksiyonları | 1.Pelvik Enfeksiyonlar  2.Erken Membran Rüptürü Tanı Ve Tedavi  3.Üriner İnkontinans  4.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı 5.Kronik Anovulasyon,PCOS 6.Preterm Eylem Tanı Ve Tedavi  7.Jinekolojik Aciller 1,2 | TT K | Yazılı-Sözlü |
| **BULANTI, KUSMA** | Hiperemezis Gravidarum | 1.Siklus ve Mensturasyon 2.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı  3.Materyal Fizyoloji Ve Endokrinoloji | TT K İ | Yazılı-Sözlü |
| **DİSMENORE** | Genital Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | T K | Yazılı-Sözlü |
| **DİSMENORE** | Polikistik Over Sendromu | 1.Hirutismus Ve Hiperandrogenizm 2.Anormal Uterin Kanamalar 3.Kronik Anovulasyon,PCOS 4.Amenore | ÖnT İ | Yazılı-Sözlü |
| **DİSMENORE** | Endometriyozis | 1.Endometriozis 2.Pelvik Ağrı Etyoloji Ve Yaklaşım 3.Adneksiyal Kitlelere Yaklaşım  4.Jinekolojik Aciller 1,2 | ÖnT T A | Yazılı-Sözlü |
| **DİSMENORE** | Pelvik Kitle | 1.Ektopik Gebelikler 2.Pelvik Enfeksiyonlar 3.Pelvik Ağrı Etyoloji Ve Yaklaşım 4.Adneksiyal Kitlelere Yaklaşım 5.Jinekolojik Aciller 1,2 6.Jinekolejik Muayene Usulleri Ve Tanı Yöntemleri | ÖnT TT | Yazılı-Sözlü |
| **SEMPTOMLAR/DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER** | **DÖNEM 4 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖLÇME-DEĞERLENDİRME** |
| **DİZÜRİ** | Üriner Sistem Enfeksiyonları | 1.Pelvik Enfeksiyonlar  2.Erken Membran Rüptürü Tanı Ve Tedavi  3.Üriner İnkontinans  4.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı 5.Kronik Anovulasyon,PCOS 6.Preterm Eylem Tanı Ve Tedavi  7.Jinekolojik Aciller 1,2 | TT K | Yazılı-Sözlü |
| **DİZÜRİ** | Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TT K | Yazılı-Sözlü |
| **DİZÜRİ** | Genital Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | T K | Yazılı-Sözlü |
| **ENUREZİS** | Üriner Sistem Enfeksiyonları | 1.Pelvik Enfeksiyonlar  2.Erken Membran Rüptürü Tanı Ve Tedavi  3.Üriner İnkontinans  4.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı 5.Kronik Anovulasyon,PCOS 6.Preterm Eylem Tanı Ve Tedavi  7.Jinekolojik Aciller 1,2 | TT K | Yazılı-Sözlü |
| **GENİTAL BÖLGEDE YARA** | Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TT K | Yazılı-Sözlü |
| **GENİTAL BÖLGEDE YARA** | Genital Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | T K | Yazılı-Sözlü |
| **HEMATÜRİ** | Üriner Sistem Enfeksiyonları | 1.Pelvik Enfeksiyonlar  2.Erken Membran Rüptürü Tanı Ve Tedavi  3.Üriner İnkontinans  4.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı 5.Kronik Anovulasyon,PCOS 6.Preterm Eylem Tanı Ve Tedavi  7.Jinekolojik Aciller 1,2 | TT K | Yazılı-Sözlü |
| **HİPERTANSİYON** | Eklampsi, Preeklampsi, HELLP Sendromu | Gebeliğin Hipertansif Hastalıkları | T A | Yazılı-Sözlü |
| **SEMPTOMLAR/DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER** | **DÖNEM 4 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖLÇME-DEĞERLENDİRME** |
| **HİRSUTİZM** | Polikistik Over Sendromu | 1.Hirutismus Ve Hiperandrogenizm 2.Anormal Uterin Kanamalar 3.Kronik Anovulasyon,PCOS 4.Amenore | ÖnT İ | Yazılı-Sözlü |
| **İDRAR RETANSİYONU** | Serviks Kanseri | 1.Serviks,Vulva,Vajen Premalign Hastalıkları  2.Serviks Kanseri Etoloji , Tanı Ve Tedavi  3.Genital Kanserlerde Tarama Ve Tümör Belirteçleri | ÖnT T K | Yazılı-Sözlü |
| **İNFERTİLİTE (Erkek, Kadın)** | Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TT K | Yazılı-Sözlü |
| **İNFERTİLİTE (Erkek, Kadın)** | Genital Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | T K | Yazılı-Sözlü |
| **İNFERTİLİTE (Erkek, Kadın)** | Polikistik Over Sendromu | 1.Hirutismus Ve Hiperandrogenizm 2.Anormal Uterin Kanamalar 3.Kronik Anovulasyon,PCOS 4.Amenore | ÖnT İ | Yazılı-Sözlü |
| **İNFERTİLİTE (Erkek, Kadın)** | Endometriyozis | 1.Endometriozis 2.Pelvik Ağrı Etyoloji Ve Yaklaşım 3.Adneksiyal Kitlelere Yaklaşım  4.Jinekolojik Aciller 1,2 | ÖnT T A | Yazılı-Sözlü |
| **KARIN AĞRISI** | Premenstrüel Sendrom | 1.Prementrual Sendrom Ve Dismenore | TT K | Yazılı-Sözlü |
| **KARIN AĞRISI** | Üriner Sistem Enfeksiyonları | 1.Pelvik Enfeksiyonlar  2.Erken Membran Rüptürü Tanı Ve Tedavi  3.Üriner İnkontinans  4.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı 5.Kronik Anovulasyon,PCOS 6.Preterm Eylem Tanı Ve Tedavi  7.Jinekolojik Aciller 1,2 | TTK | Yazılı-Sözlü |
| **KARIN AĞRISI** | Ektopik Gebelik | 1.Ektopik Gebelikler  2.Obstetrik Anamnez,Muayene Ve Tanı Yöntemleri 3.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı | TTKİ | Yazılı-Sözlü |
| **KONVÜLSİYONLAR** | Eklampsi, Preeklampsi, HELLP Sendromu | Gebeliğin Hipertansif Hastalıkları | T A | Yazılı-Sözlü |
| **SEMPTOMLAR/DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER** | **DÖNEM 4 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖLÇME-DEĞERLENDİRME** |
| **ÖDEM** | Eklampsi, Preeklampsi, HELLP Sendromu | Gebeliğin Hipertansif Hastalıkları | T A | Yazılı-Sözlü |
| **PELVİK AĞRI** | Premenstrüel Sendrom | Prementrual Sendrom Ve Dismenore | TT K | Yazılı-Sözlü |
| **PELVİK AĞRI** | Üriner Sistem Enfeksiyonları | 1.Pelvik Enfeksiyonlar  2.Erken Membran Rüptürü Tanı Ve Tedavi  3.Üriner İnkontinans  4.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı 5.Kronik Anovulasyon,PCOS 6.Preterm Eylem Tanı Ve Tedavi  7.Jinekolojik Aciller 1,2 | TTK | Yazılı-Sözlü |
| **POLLAKÜRİ / NOKTÜRİ** | Üriner Sistem Enfeksiyonları | 1.Pelvik Enfeksiyonlar  2.Erken Membran Rüptürü Tanı Ve Tedavi  3.Üriner İnkontinans  4.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı 5.Kronik Anovulasyon,PCOS 6.Preterm Eylem Tanı Ve Tedavi  7.Jinekolojik Aciller 1,2 | TT K | Yazılı-Sözlü |
| **SAÇ DÖKÜLMESİ** | Polikistik Over Sendromu | 1.Hirutismus Ve Hiperandrogenizm 2.Anormal Uterin Kanamalar 3.Kronik Anovulasyon,PCOS 4.Amenore | TT K | Yazılı-Sözlü |
| **ÜRETRAL AKINTI** | Üriner Sistem Enfeksiyonları | 1.Pelvik Enfeksiyonlar  2.Erken Membran Rüptürü Tanı Ve Tedavi  3.Üriner İnkontinans  4.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı 5.Kronik Anovulasyon,PCOS 6.Preterm Eylem Tanı Ve Tedavi  7.Jinekolojik Aciller 1,2 | TT K | Yazılı-Sözlü |
| **ÜRETRAL AKINTI** | Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TT K | Yazılı-Sözlü |
| **ÜRETRAL AKINTI** | Genital Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | T K | Yazılı-Sözlü |
| **SEMPTOMLAR/DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER** | **DÖNEM 4 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖLÇME-DEĞERLENDİRME** |
| **ÜRİNER İNKONTİNANS** | Üriner Sistem Enfeksiyonları | 1.Pelvik Enfeksiyonlar  2.Erken Membran Rüptürü Tanı Ve Tedavi  3.Üriner İnkontinans  4.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı 5.Kronik Anovulasyon,PCOS 6.Preterm Eylem Tanı Ve Tedavi  7.Jinekolojik Aciller 1,2 | TT K | Yazılı-Sözlü |
| **ÜRİNER İNKONTİNANS** | Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TT K | Yazılı-Sözlü |
| **ÜRİNER İNKONTİNANS** | Genital Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TTK | Yazılı-Sözlü |
| **VAJİNAL AKINTI** | Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TTK | Yazılı-Sözlü |
| **VAJİNAL AKINTI** | Genital Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TTK | Yazılı-Sözlü |
| **VAJİNAL AKINTI** | Serviks Kanseri | 1.Serviks,Vulva,Vajen Premalign Hastalıkları  2.Serviks Kanseri Etoloji , Tanı Ve Tedavi  3.Genital Kanserlerde Tarama Ve Tümör Belirteçleri | T K | Yazılı-Sözlü |
| **VAJİNAL KANAMA (Gebelikte Postpartum, Post Menapozal, Diğerleri )** | Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TTK | Yazılı-Sözlü |
| **VAJİNAL KANAMA (Gebelikte Postpartum, Post Menapozal, Diğerleri )** | Genital Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TTK | Yazılı-Sözlü |
| **VAJİNAL KANAMA (Gebelikte Postpartum, Post Menapozal, Diğerleri )** | Serviks Kanseri | 1.Serviks,Vulva,Vajen Premalign Hastalıkları  2.Serviks Kanseri Etoloji , Tanı Ve Tedavi  3.Genital Kanserlerde Tarama Ve Tümör Belirteçler | T K | Yazılı-Sözlü |
| **VAJİNAL KANAMA (Gebelikte Postpartum, Post Menapozal, Diğerleri )** | Ektopik Gebelik | 1.Ektopik Gebelikler  2.Obstetrik Anamnez,Muayene Ve Tanı Yöntemleri 3.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı | TTKİ | Yazılı-Sözlü |
| **VAJİNAL KANAMA (Gebelikte Postpartum, Post Menapozal, Diğerleri )** | Abortus | 1.Obstetrik Anamnez,Muayene Ve Tanı Yöntemleri 2.Abortuslar;Etyoloji Tanı Ve Tedavi  3.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı | TT | Yazılı-Sözlü |

|  |  |
| --- | --- |
| **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. |

**KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM STAJI TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UYGULAMA** | **UYGULAMA ADI** | **DÖNEM 4 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** |
| **ÖYKÜ ALMA** | Genel ve soruna yönelik öykü alabilme | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 4 |
| **ÖYKÜ ALMA** | Mental durumu değerlendirebilme | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 4 |
| **GENEL VE SORUNA YÖNELİK FİZİK MUAYENE** | Adli olgu muayenesi | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 1 |
| **GENEL VE SORUNA YÖNELİK FİZİK MUAYENE** | Batın muayenesi | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 4 |
| **GENEL VE SORUNA YÖNELİK FİZİK MUAYENE** | Gebe muayenesi | Obstetrik anamnez, muayene ve tanı yöntemleri | 3 |
| **GENEL VE SORUNA YÖNELİK FİZİK MUAYENE** | Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 4 |
| **GENEL VE SORUNA YÖNELİK FİZİK MUAYENE** | Jinekolojik muayene | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 4 |
| **GENEL VE SORUNA YÖNELİK FİZİK MUAYENE** | Meme ve aksiller bölge muayenesi | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 4 |
| **GENEL VE SORUNA YÖNELİK FİZİK MUAYENE** | Ürolojik muayene | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 3 |
| **LABORATUVAR TESTLERİ VE İLGİLİ DİĞER İŞLEMLER** | Vaginal akıntı örneği incelemesi yapabilme (ürogenital enfeksiyon taraması, taze preparat hazırlama ve bakısı) ve değerlendirebilme | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 3 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR** | Doğum sonrası anne bakımını yapabilme | Puerperyum ve hastalıkları | 3 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR** | El yıkama | + | 4 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR** | Epizyotomi açılabilme ve dikebilme | Obstetrik anatomi ve normal doğum1-2 | 2 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR** | Gebe ve loğusa izlemi yapabilme | 1. Gebelik dönemleri ve prenatal değerlendirme  2. Obstetrik anatomi ve normal doğum1-2  3. Puerperyum ve hastalıkları | 3 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR** | İdrar sondası takabilme | + | 3 |
| **UYGULAMA** | **UYGULAMA ADI** | **DÖNEM 4 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR** | Normal spontan doğum yaptırabilme | 1. Gebelik dönemleri ve prenatal değerlendirme  2. Obstetrik anatomi ve normal doğum1-2 | 2 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR** | Vajinal ve servikal örnek alabilme | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 3 |
| **KORUYUCU HEKİMLİK VE TOPLUMLAR HEKİMLİĞİ UYGULAMALARI** | Aile planlaması danışmanlığı yapabilme | Aile planlaması | 4 |
| **KORUYUCU HEKİMLİK VE TOPLUMLAR HEKİMLİĞİ UYGULAMALARI** | Doğru emzirme yöntemlerini öğretebilme | Puerperyum ve hastalıkları | 4 |
| **KORUYUCU HEKİMLİK VE TOPLUMLAR HEKİMLİĞİ UYGULAMALARI** | Kendi kendine meme muayenesini öğretebilme | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 4 |
| **KORUYUCU HEKİMLİK VE TOPLUMLAR HEKİMLİĞİ UYGULAMALARI** | Kontrasepsiyon yöntemlerini doğru uygulayabilme ve kullanıcıları izleyebilme | Aile planlaması | 3 |

**KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM STAJI ÖLÇME-DEĞERLENDİRME YÖNTEMLERİ**

Ölçme ve değerlendirme amacıyla her stajın sonunda öğrencilere UÇEP kapsamında önemlilik düzeyine göre teorik ve pratik sınavlar düzenlenecektir. Stajın sonunda çoktan seçmeli soru içeren teorik sınav ve maket sınavı yapılacaktır. Staj notu her iki sınavın ortalaması alınarak verilecektir.

**STAJ BAŞARI NOTUNUN HESAPLANMASI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sınav Türü** | **Yüzdesi** |
| **Çoktan Seçmeli Sınav** | %50 |
| **Maket Sınav** | %10 |
| **Sözlü Sınav** | %40 |

|  |  |
| --- | --- |
| **DERS** | **KONUSU** |
| **Olgu Temelli Öğrenme** | Hasta Temelinde Kontraseptif Yöntem Seçimi |
| Serviks Kanser Taraması |
| Adneksiyel Kitlelere Yaklaşım |
| Jinekolojik Aciller ve Akut Karına Yaklaşım |
| Non-İnvaziv ve İnvaziv Antenatal Tetkikler |
| İntrapartum İzlem ve Fetal Monitörizasyon |
| Postpartum Hasta İzlemi |
| Obstetrik Aciller |

**KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM STAJI İÇİN ÖNERİLEN KAYNAKLAR**

1. Williams Obstetrik, Nobel Tıp Kitabevleri
2. Williams Gynecology, Third Edition by Barbara L. Hoffman, John O Schorge, Karen D Bradshaw, Lisa M. Halvorson, Joseph I. Schaffer, Marlene M. Corton
3. CURRENT Diagnosis & Treatment: Obstetrics & Gynecology, 11e Alan H. DeCherney, Lauren Nathan, Neri Laufer, Ashley S. Roman