

**T.C.**

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**

**ULUSLARARASI TIP FAKÜLTESİ**



**SOLUNUM DOLAŞIM BLOĞU STAJ REHBERİ**

**2021 - 2022**

**STAJIN TANITIMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eğitim Dönemi** | Dönem IV |
| **Staj Süresi** | 8 hafta |
| **Eğitim Yeri** | Medipol Mega Üniversite Hastanesi |
| **Eğiticiler** | * Prof. Dr. Erdoğan KUNTER
* Prof. Dr. Kürşat ÖZVARAN
* Prof. Dr. Mehmet Zeki GÜNLÜOĞLU
* Prof. Dr. Mehmet BAYRAM
* Prof. Dr. Muhammed Emin AKKOYUNLU
* Prof. Dr. Bilal BOZTOSUN
* Prof. Dr. İrfan BARUTÇU
* Prof. Dr. Dursun DUMAN
* Prof. Dr. Fethi KILIÇASLAN
* Prof. Dr. Zekeriya NURKALEM
* Prof. Dr. Aydın YILDIRIM
* Doç. Dr. Özgür Ulaş ÖZCAN
* Doç. Dr. Ekrem GÜLER
* Doç. Dr. İbrahim Oğuz KARACA
* Doç. Dr. Filiz Kızılırmak
* Doç. Dr. Hacı Murat GÜNEŞ
* Doç. Dr. Beytullah ÇAKAL
* Doç. Dr. Günhan Gültekin DEMİR
* Dr. Öğr. Üyesi Abdullah KANSU
* Dr. Öğr. Üyesi Mustafa DÜGER
* Dr. Öğr. Üyesi Arzu Yıldırım
* Dr. Öğr. Üyesi Fatih Erkam Olgun
* Dr. Öğr. Üyesi Hanife Memet Genç
* Dr. Öğr. Üyesi Yeliz Güler
* Uzm. Dr. Zeynep Kansu Eğri
 |
| **Eğitim Sorumluları**  | * Prof. Dr. Muhammed Emin AKKOYUNLU
* Doç. Dr. Özgür Ulaş ÖZCAN
 |

**Solunum Dolaşım Bloğu Rehberi**

8 haftalık bu blok döneminin amacı solunum sistemi ve dolaşım sistemine ait hastalıkların klinik laboratuar tanı, ayırıcı tanı ve tedavisi hakkında fikir sahibi olmak, acil durumları yönetebilmek ve korumaya yönelik yaklaşımları düzenleyebilmektir. Sık görülen ve önemli morbidite ve mortalite nedeni olan solunum yolu patolojilerini ve kardiyovasküler sistem hastalıklarını bilen, birinci basamak sağlık hizmeti sırasında bu hastalıkların tanı ve tedavisi ile acil müdahaleyi gerçekleştirebilen, gerektiğinde üst basamak kuruma yönlendirebilen ve korunma yolları ve risk faktörleri ile ilgili danışmanlık verebilen bilgi, beceri, tutum ile donatılmış bilimsel düşünen hekimler yetiştirmektir. Staj dönemi boyunca ekip çalışmasını, bütüncül yaklaşımı, hasta yönetimini teorik, pratik uygulamalarla onlara kazandırmaktır. Hastalar, hasta yakınları ve çalışma arkadaşları ile bir hekimin sahip olması gereken donanım ve üslupla iletişim kurabilmelerini sağlamaktır.

**Öğrenme Yöntemleri:**

* Teorik Ders (Çevrim İçi – Yüz Yüze)
* Maket Üzerinde Uygulama
* Hasta Başı Servis/ Poliklinik/ Uyku Laboratuvarı/ Solunum Fonksiyon Testleri/ Bronkoskopi/ Non-İnvazif Ventilasyon/Alerji Laboratuvarı Eğitimleri/Kateter Laboratuarı/Koroner Yoğun Bakım Eğitimleri/ Elektrokardiyografi/Ekokardiyografi/Defibrilatör Kullanımı
* Olgu temelli eğitim/ İnteraktif Grup Çalışması/ Literatür Değerlendirme

**STAJIN TANITIMI**

Dönem 8 haftalık staj bloğunda 60 saati uzaktan teorik eğitimi göğüs hastalıkları ve kardiyoloji anabilim dallarında sonra, poliklinik, beceri eğitimleri, olgu temelli eğitim, interaktif grup çalışması, hasta başı eğitimler verilmektedir.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2 hafta** | **2.5 Hafta** | **2.5 Hafta** | **1 Hafta** |
| **Teorik eğitim****TÜM GRUPLAR** | **A Grubu Kardiyoloji****Pratik Eğitim** | **B Grubu Kardiyoloji****Pratik Eğitim** | * **Teorik sınav**
* **YapılanSözlü sınav**
* **OSCE**
 |
| **B Grubu Kardiyoloji****Pratik Eğitim** | **A Grubu Kardiyoloji****Pratik Eğitim** |

**SOLUNUM DOLAŞIM BLOĞU STAJI ÖĞRENİM HEDEFLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati / Uygulama Süresi** |
| **Göğüs Hastalıklarında Fizik Muayene 1,2** | Bilgi: Göğüs hastalıklarında fizik muayenenin doğru ve sırasına uygun nasıl yapılacağını bilir. Hastalıkların fizik muayene bulgularını tanır ve normal ve patolojik bulguları ayırt eder. | 2 Saat |
|
|
| Beceri: Toraks fizik muayenesini yapabilir (Düzey 2). Toraks inspeksiyon, palpasyon, perküsyon, oskültasyonunu yapar ve patolojik bulguları ayırt eder. Fizik muayene bulgusuna neden olan akciğer patolojisi ile ilgili bağlantı kurar (Düzey 3). |
|
|
|
|
| **Göğüs Hastalıkları Tanı Yöntemleri**  | Girişimsel tanı yöntemlerinin neler olduğunu sayar ve tanımını yapar. |  2 saat |
| **Girişimsel Pulmoloji**  | Girişimsel bronkoskopinin önemini ve kullanıldığı alanları anlatır. |  1 saat |
| **Astımda Tanı Ve Tedavi** | Astım tanımını yapar, temel öğelerini açıklar. | 1 Saat |
| Astım gelişiminde rol oynayan risk faktörlerini ve astım atak tetikleyicilerini sayar. |
| Astım semptomlarını tanır. |
| Astım tanısında kullanılan klinik ve laboratuvar parametrelerini anlatır. |
| Astımla karışabilecek ve astıma eşlik eden hastalıkları sayar. |
| Kronik astım tedavi prensiplerini anlatır. |
| Astım tedavisinde kullanılan kontrol edici ve semptom giderici ilaç gruplarını sayar. |
| Astımda basamak tedavisine göre tedavi düzenler, tedavi takibi yapar. |
| Astımda kullanılan inhaler ilaçların kullanım tekniklerini öğretir. |
| **KOAH Tanı Tedavi**  | Bilgi: KOAH’a neden olan faktörlerin neler olduklarını sayar. KOAH’ın neden olduğu semptomları ve bulguları ifade eder. KOAH’da tanı için kullanılan yöntemleri bilir. KOAH’ın tedavi yöntemlerini ve hangi durumlarda hangi yöntemin uygun olduğunu bilir. | 2 Saat |
|
|
| Tutum: Tütün mamullerinin KOAH ile olan ilişkisini tarif eder, KOAH’dan korunmada tütün mamullerinden uzaklaşmanın etkisini bilir, karşılaşacağı hastaların hepsine, tütün mamullerinden uzak durma ile ilgili öğüt verme konusunda istek duyar. |
|
|
|
| Beceri: Solunum fonksiyon testini uygular ve yorumlar (Düzey 2). |
|
| **Solunum Fonksiyon Testi ve Deri Prik Testi** | Solunum fonksiyon testlerini sınıflandırır. | 2 Saat |
| SFT endikasyonları bilir. |
| Spirometri sonuçlarına göre obstrüktif ve restriktif bozuklukların ayırt eder. |
| SFT sonuçlarını yorumlar. |
| Peakflow ölçümü yapar. |
| Spirometri testi yapar. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati / Uygulama Süresi** |
| **Solunum Yetmezliği**  | Bilgi:Solunum yetmezliğini sınıflandırır.Solunum yetmezliği fizyopatolojisini açıklar.Solunum yetmezliği tanısını koyar.Solunum yetmezliği tedavisini bilir. | 1 Saat |
|
|
|
| Beceri:Solunum yetmezliği hastasına acil tedavi uygular. |
| **Pulmoner Hipertansiyon**  | Bilgi:Pulmoner hipertansiyon sınıflamasını bilir.Pulmoner hipertansiyon etyopatogenezini açıklar.Pulmoner hipertansiyon tanısının nasıl konacağını açıklar.Pulmoner hipertansiyon tedavisini bilir. | 1 Saat |
|
|
|
| Beceri:6 dakika yürüme testini yapar. (Seviye 3) |
| **Vaskülitler Ve Solunum Sistemi**  | Bilgi:Vaskülitleri sınıflandırır.Vaskülitlerin ayırıcı tanısını yapar.Vaskülit tanısının nasıl konacağını bilir.Vaskülit tedavisini bilir. | 1 Saat |
|
|
| **Seyrek Görülen Göğüs Hastalıklarında Konsültasyon Ve Preop Değerlendirme**  | Bilgi: Akciğer açısından hangi hastalardan göğüs hastalıkları konsültasyonu isteyeceğini bilir. Gerekli müdahaleyi ön görür. Operasyon planlanan hastaların akciğer açısından değerlendirilmesini bilir. Gerekli müdahaleyi ön görür. | 2 Saat |
|
|
|
|
| Beceri: Göğüs hastalıkları konsültasyonu ister (Düzey 3), konsültasyon sonucuna uygun gerekli tedaviyi ya da müdahaleyi yapar (Düzey 3). Preop değerlendirme prensiplerini bilir, gerekli tetkik ve müdahaleyi yapabilir ya da göğüs hastalıklarına yönlendirir (Düzey 2).  |
|
|
|
|
| **Asit ve Baz Metobolizma Bozuklukları** | Kandaki gazların vücudun hangi bozukluklarının tanılanmasında kullanıldığını, normal ve anormal düzeylerini ve bu düzeylerin anlamlarını kavrar. | 2 Saat |
| Kan gazları incelemeleri ile asit-baz dengesi bozukluklarının nasıl tanılandığını kavrar, kan gazları analizi için örnek elde edilmesi işleminin nasıl yapılacağını öğrenir. |
| **Sarkoidoz** | Bilgi: Sarkoidozun tanımını bilir. Fizik muayene bulgularını tanımlar ve tanır. Sarkoidoz tanılı hastayı evreler. Sarkoidoz tedavisi hakkında bilgi sahibi olur. Sarkoidozun komplikasyonlarının yönetimini bilir ve gerekli branşlara yönlendirir. | 1 Saat |
|
|
|
| Beceri: Sarkoidoz hastalığını tanır, tanımlar, evreler, gerekli tedavi hakkında bilgi sahibidir; tedaviyi yapacak hekime yönlendireir (Düzey 1). Hastalığın komplikasyonlarının yönetimini bilir ve gerekli branşlara yönlendirir (Düzey 1). |
|
|
|
| **Akciğer Kanserleri 1,2** | Akciğer kanserinin nedenlerini, neden olduğu klinik tablonun kavrar.  | 2 saat |
| Akciğer kanserinin tanı ve tedavide kullanılan teknikleri tarif eder. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati / Uygulama Süresi** |
| **Pnömoni Tanı ve Tedavi** | Bilgi: Pnömoniye neden olan faktörlerin neler olduklarını sayar. Pnömonileri sınıflandırır, pnömoninin neden olduğu semptomları ve bulguları ifade eder. Pnömoni tanı için kullanılan yöntemleri bilir. Pnömoninin tedavi yöntemlerini ve hangi durumlarda hangi yöntemin uygun olduğunu bilir. | 2 Saat |
|
|
|
|
| Tutum: Sağlık personelinin ve hastane ortamının pnömoni ile olan ilişkisini tarif eder, pnömoniden korunmada uygulanması gereken yöntemleri bilir, pnömoni riski taşıyan hastaların hepsine pnömoniden korunma ile aşılanma ve temizlik ile ilgili öğüt verme konusunda istek duyar. |
|
|
|
| **Göğüs Cerrahisine Giriş**  |   |   |
| **Göğüs Cerrahisinde Radyoloji** | Semptom ve radyolojik görüntüler üzerinden ilerlenerek, klinikopatolojik bulgularla Göğüs cerrahisi stajı içinde yer alan hastalıkların örneklerle tartışır, ayırıcı tanı ve tedavi için seçeneklerin gözden geçirir. | 1 saat |
| **İlaç Allerjilerine Genel Yaklaşım** | İlaçlara bağlı istenmeyen reaksiyonları sınıflar. | 1 Saat |
| En sık allerjik reaksiyonlara neden olan ilaç gruplarını sayar. |
| İlaç allerjisi gelişimindeki risk faktörlerini sayar. |
| Allerjik reaksiyon öyküsü olan hastaya yaklaşım alternatiflerini bilir. |
| **Uykuda Solunum Bozuklukları**  | Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirir. | 1 Saat |
| **Pulmoner Emboli Tanı ve Tedavi** | Bilgi: Pulmoner emboliye neden olan faktörlerin neler olduklarını sayar.Pulmoner embolinin neden olduğu semptomları ve bulguları ifade eder. Pulmoner emboli tanı için kullanılan yöntemleri bilir. Pulmoner embolinin tedavi yöntemlerini ve hangi durumlarda hangi yöntemin uygun olduğunu bilir.  | 2 Saat |
|
|
| Tutum: Edinsel veya kalıtsal tromboz faktörlerinin pulmoner emboli ile olan ilişkisini tarif eder,Pulmoner emboliden korunmada uygulanması gereken yöntemleri bilir,Emboli riski taşıyan hastaların hepsine emboliden korunma ile ilgili öğüt verme konusunda istek duyar. |
|
| Beceri: Kan gazı alır. (Seviye 1) |
| **Bronşektazi ve Abse** | Bronşektazinin tanımını yapar. | 1 Saat |
| Sebeplerini sayar. |
| Semptom ve bulgularını tanır. |
| Radyolojik bulgularını tanır. |
| Tedavi yöntemlerini bilir. |
| Apse tanımını yapar. |
| Predispozan faktörlerini sayar. |
| Semptom ve bulgularını tanır. |
| Radyolojik bulgularını tanır. |
| **Pnömotoraks** | Pnömotoraksın mortalite ihtimalini,semptom ve bulgularını, acil tedavi yöntemlerini anlatır. | 1 Saat |
| Radyolojik olarak Pnömotoraksı tanır. |
| Acil durumda torasentez yapmayı ve gerekirse acil göğüs tüpü takılmasının nasıl yapılacağını açıklar. |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati / Uygulama Süresi** |
| **Difüz Akciğer Hastalıkları** | Difüz Akciğer hastalıklarını neden olan hastalıkların neler olduklarını sayar. Difüz Akciğer hastalıklarını neden olduğu semptomları ve bulguları ifade eder. Difüz Akciğer hastalıklarını tanı için kullanılan yöntemleri bilir. Difüz Akciğer hastalıklarını tedavi yöntemlerini ve hangi durumlarda hangi yöntemin uygun olduğunu bilir.  | 2 Saat |
|
| Tutum: Mesleklerin, çeşitli hastalıkların, çevresel faktörlerin ve ilaçların difüz Akciğer hastalıklarını ile olan ilişkisini tarif eder, difüz Akciğer hastalıklarını korunmada bu hastalığa neden olan çevresel faktörlerden uzaklaşmanın etkisini bilir, karşılaşacağı hastaların hepsine, difüz akciğer hastalığa neden olan çeşitli çevresel faktörlerden uzak durma ile ilgili öğüt verme konusunda istek duyar. |
|
| Beceri: 6 dk yürüme testi uygulayar (Düzey 2), difüzyon testini yorumlar. (Düzey 2) |
| **Anaflaksi** | Anafilaksinin tanımını yapar. | 1 Saat |
| Anafilaksinin sık görülen sebeplerini sayar. |
| Anafilaksinin semptom ve bulgularını tanır. |
| Anafilaksi tanı kriterlerini sayar. |
| Anafilaksi mekanizmasını tanımlar. |
| Anafilaksi tedavisinde yapılması gerekenleri sayar. |
| **Mediastinal Kist ve Tümörler**  |   |   |
| **Göğüs Travmaları** |  Sık rastlanan toraks travmalarının hangilerini olduğunun tarif edilmesi, risklerinin kavranması, tedavi yöntemlerinin tarif edilmesi, birinci basamakta acil tedavilerinin nasıl yapılacağının tarif edilmesi | 1 Saat |
| **Malign Plevral Mezotelyoma** |  Lenfoproliferatif hastalıklar, Myasteni hastalığı ile ilişkili timus bezi tümörleri gibi branşın kapsama alanına giren bazı önemli hastalıkları barındıran anatomik bölgenin hastalıkları hakkında bilgilendirme sağlanması hedeflenmiştir. | 1 Saat |
| **Göğüs Hastalıkları Acilleri**  | Bilgi: Göğüs acillerinin neler olduklarını sayar, durumun neden olduğu semptomları ve bulguları ifade eder. Göğüs acillerinde tanı için kullanılan yöntemleri bilir, tedavi yöntemlerini ve hangi durumlarda hangi yöntemin uygun olduğunu bilir. Gerekli bölüme yönlendirir. | 1 Saat |
|
|
|
| Beceri: Göğüs hastalıkları acillerini tanır (Düzey 1). Acil duruma nasıl müdahale edileceğini bilir ve müdahale eder ve /veya gerekli branştan yardım ister (Düzey 2). |
|
|
| **Tüberküloz** | Bilgi: Tüberküloz semptomlarını bilir, radyolojik labaratuvar bulgularını tanır. Tedavisini başlar ve takip eder (Düzey 1). | 2 Saat |
|
| Beceri: Tüberküloz tanısını koyar, tedavisini bilir ve tedaviyi başlar (Düzey 1). |
|
| **Plevra Hastalıkları**  | Plörezi tanımını yapar. | 2 Saat |
| Plörezileri sınıflandırır. |
| Plörezi semptomlarını tanır. |
| Plörezi tanısında kullanılan klinik ve laboratuvar parametrelerini anlatır. |
| Plörezi tanısına göre tedavi düzenler, tedavi takibi yapar. |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati / Uygulama Süresi** |
| **Akciğer Ödemi** | ARDS ve Akciğer ödeminin acil tedavisini uygular. | 1 Saat  |
| ARDS ve Akciğer ödeminin tedavi eder ve gerekli gördüğünde ilgili uzmana yönlendirir. |
| **Göğüs Duvarı Tümörleri** | Göğüs duvarı tümörleri içinde en sık rastlanan tümörlerin hangileri olduğunu ve bu tümörleri tanı konabileceği yöntemleri ayırt eder. | 1 Saat  |
| Hangi tümör için hangi tedavi yönteminin uygun olacağını eşleştirir. |
| **Göğüs Hastalıklarında Kullanılan İlaçlar(Reçete Yazımı)** | Sık görülen KOAH-astım-ve tüberküloz tedavisinde kullanılan ilaçların reçetelerini nasıl yazıldığını anlatır. | 1 Saat |
| **Meslek Hastalıkları** | Bilgi: Meslek hastalıkların tanımını bilir, diğer hastalıklardan ayırt eder. Tedavisi hakkında bilgi sahibi olur. Korunma yöntemlerini bilir. | 1 Saat |
|
| Beceri: Meslek hastalıklarını tanımlar (Düzey 1) tedavisi için bir üst kuruma yönlendirir. |
|
|
| **Spesifik İmmünoterapi**  | İmmünolojik yanıt ve tolerans kavramlarını açıklar. | 1 Saat |
| Allerjen spesifik immünoterapi tanımı yapar. |
| İmmunoterapinin endikasyon ve kontrendikasyonlarını sayar. |
| İmmünoterapi mekanizmalarını açıklar. |
| İmmünoterapiden beklenen faydaları sayar. |
| **Akciğer Radyolojisi** | Bilgi: Akciğer filminin inspiryumda, simetrikve yeterli dozda çekildiğini tanır, patolojik radyolojik görüntüleri tanır. | 2 Saat |
|
|
|
| **Uyku Apne Sendromu** | Bilgi: Uyku apne sendromuna neden olan faktörlerin neler olduklarını sayar. Uyku apne sendromu’ın neden olduğu semptomları ve bulguları ifade eder. Uyku apne sendromunda ’da tanı için kullanılan yöntemleri bilir. Uyku apne sendromun tedavi yöntemlerini ve hangi durumlarda hangi yöntemin uygun olduğunu bilir. | 1 Saat |
|
|
|
|
| Beceri: polisomnografi aletini bilir (Düzey 1) |
| **Solunum Fonksiyon Testleri** | Bilgi:Solunum fonksiyon testlerini sınıflandırır.SFT endikasyonları bilir.Spirometri sonuçlarına göre obstrüktif ve restriktif bozuklukları ayırt eder.SFT sonuçlarını yorumlar. | 1 Saat |
|
|
|
|
| Beceri:Peakflow ölçümü yapar. (Seviye 3)Spirometri testi yapar. (Seviye 3) |
|
| **Girişimsel Bronkoskopi** | Bilgi: girişimsel bronkoskopide hangi aletlerin hangi endikasyonlarda kullanıldığını bilir. | 1 Saat |
|
| Beceri: girişimsel bronkoskopide kullanılan aletleri bilir.(Düzey 1) |
| **Göğüs Hastalıklarında Semptomlar** | Bilgi: Göğüs hastalıklarının majör patolojilerinin semptomlarını tanır ve tarif eder. Diğer sistem semptomlarından ayırt eder. | 2 Saat |
|
| Beceri: Akciğer ile ilgili semptomları tanır ve tarif eder (Düzey 2). |
| **ARDS ve Akciğer Ödemi** | Bilgi: ARDS ve Akciğer ödeminin acil tedavisini bilir ve uygular. | 2 Saat |
| Beceri: ARDS ve Akciğer ödeminin tedavisini bilir (Düzey 3). Gerekli gördüğünde ilgili uzmana yönlendirir (Düzey 2) |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati / Uygulama Süresi** |
| **Göğüs Hastalıklarında Noninvaziv Mekanik Ventilasyon** | NİMV nin tanımını yapar,İMV dan farklarını kavrar. | 1 Saat |
| Solunum yetmezliğinin hangi aşamasında kullanıldığını ve ne tür maskelerle uygulandığını öğrenir. |
| Endikasyon ve kontrendikasyonlarının öğrenir, İMV ye alternatif değil ona giden yolu engelleyen bir tedavi süreci olduğunu öğrenir. |
| BPAP ve CPAP cihazlarının ayrımını yapar, en sık hangi hastalıklarda ve hangi basınç ayarları ile uygulandığını ve takip ve titrasyonda AKG nın önemini anlar. |
| **Pulmoner Girişimsel Tanı Yöntemleri** | Girişimsel tanı yöntemlerinin neler olduğunu sayar ve tanımını yapar. | 1 Saat |
| Torasentez ve plevra biopsisi endikasyon ve kontrendikasyonlarını kavrar, tüm girişimsel yöntemler için hasta hazırlığının nasıl yapıldığını anlar. |
| Bronkoskopinin göğüs hastalıkları displininde en sık kullanılan girişimsel tanı yöntemi olduğunu kavrar ve bronkoskopik işlemleri sayar, rijit ve fleksıbıl bronkoskopi farkları ve uygulama yerlerini bilir. |
| Bronkoskopi ile ulaşılamayan periferik lezyonlarda TTİİAB ve Tru-cut biopsi gibi alternatif tanı yöntemlerinden haberdar olur, özelliklerini öğrenir. |
| **Solunum Sistem Muayenesi** | Göğüs hastalıkları hastalarında hastaya yaklaşım, anamnez alır ve fizik muayene prensiplerinin anlatır. | 2 Saat |
| Akciğer açısından her hastada normal ve anaormal fizik muayene bulgularının bilir. |
| Akciğerin fizik muayenesinin sistematik bir şekilde yapar. |
| Akciğer inspeksiyon,palpasyon,perküsyon ve oskültasyonunun doğru şekilde yapar; normal ve patolojik muayene bulgularının öğrenir. |
| **İnteraktif Tartışma: Solunum Fonksiyon Testleri**  | 6 dk yürüme testini nasıl yapıldığını açıklar.  | 1 Saat |
| **Puls oksimetre-6 Dakika Yürüme Testi** | Puls oksimetre cihazının hangi amaçla kullanıldığını bilir.  | 2 Saat |
| Puls oksimetre cihazının nasıl kullanıldığını bilir. Cihaz kullanımında anormal gördüğü değerleri farkeder. |
| Cihazın kullanımının yetersiz veya uygun olmayacağı durumları bilir. |
| 6 dk yürüme testini hangi amaçla kullanıldığını bilir.  |
| 6 dk yürüme testini nasıl yapıldığını açıklar.  |
| **İnhaler ve Nebülüzatör Kullanım** | İnhaler ve nebülizatör ilaçların hangi amaçla,hangi hastalıklarda kullanıldığını bilir. | 2 Saat |
| Nebülizatör cihazını tanır.İnhaler yolla ilaç kullanımını ve hastaya Nebülizatör yoluyla ilaç uygulamayı bilir. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati / Uygulama Süresi** |
| Kardiyovasküler Sistem Hastalıklarına Giriş Ve Epidemiyolojik Veriler | Aterosklerotik hastalık, kalp yetersizliği, hipertansiyon gibi önemli kardiyovasküler hastalıkların ülkemizde ve dünyada görülme sıklığını, artış hızını, korunma için alınan genel önlemleri anlatabilir. | 1 |
| Kardiyovasküler Sistem Hastalıklarında Anamnez Ve Fizik Muayene | Temel kardiyovasküler sistem hastalıklarına ait semptomlar ve bulguları adlandırabilirler. | 2 |
| Kendilerine örnek olarak verilen semptomla ilgili temel hastalıkları sayabilirler ve hangi semptom ve bulguların ayırıcı tanıya götüreceğini açıklayabilirler. |
| Birkaç semptomu birleştirerek temel kardiyovasküler sistem hastalıklarıyla ilgili ön tanı elde edebilirler. |
| Arteriyel nabız muayenesi ve venöz sistem değerlendirmesini anlatabilirler ve bir başkasına gösterebilirler. |
| Kardiyovasküler inspeksiyon, palpasyon ve oskültasyon bulgularını sınıflar ve anlatabilirler. Kardiyovasküler sistem muayenesini tek başlarına yapabilirler. |
| Kardiyak Hastada Anamnez Ve Fizik Muayene(HBE) | Koroner yoğun bakımda yatmakta olan hastalardan kendi başlarına anamnez alırlar ve yaptıkları sorgulamayı amaçlarıyla beraber anlatabilirler. | 1.5 \* 2 grup |
| Tüm öğeleriyle kardiyovasküler sistem muayenesi ve hemodinami değerlendirmesini yapar ve bulduğu fizyolojik ve patolojik bulguları sıralayabilirler.  |
| Periferik Vasküler Hastalıklar | Periferik vasküler hastalıkların oluşum mekanizmaları ve risk faktörlerini anlatabilir. | 2 |
| Karotis, alt ekstremite, renal ve diğer organ sistemleri arterlerinde tıkanıklığın yaygın sebeplerini tanımlar; bunlara yönelik yapılan tetkiklerin sırasıyla ifade edebilir. |
| Akut arter tıkanıklığının klinik bulgularını, acil tetkik ve tedavi prensiplerini açıklayabilir. |
| Ateroskleroz Tanımı,Süreci Ve Oluşumuna Zemin Hazırlayan Risk Faktörleri | Normal arter yapısını ve fonksiyonlarını tanımlayabilir. | 1 |
| Aterosklerozun başlangıcıyla ilgili basamakları sayabilir. |
| Ateroskleroza neden olan risk faktörlerini sıralayabilir. |
| Aterom plağının gelişim yolağını tanımlayabilecektir. |
| Aterosklerozisin konplikasyonlarını sayabilir. |
| Ateroskleroz Süreci Kronik İskemik Kalp Hastalığı Tanı Ve Tedavi Yaklaşımları | Stabil iskemik kalp hastalığının klinik bulgularını tanımlayabilir. | 1 |
| Stabil iskemik kalp hastalığının patofizyolojisini açıklayabilir. |
| Stabil iskemik kalp hastalığının non invaziv ve invaziv testleri sayabilir. |
| Stabil iskemik kalp hastalığının medikal ve perkütan tedavi seçeneklerini tartışabilir. |
| Kateter Laboratuarı Ziyareti Ve Hasta Hazırlığı(HBE) | Koroner anjiyografi için hazırlığı ve işlem basamaklarını sayabilir, multiplanar inceleme ve kontrast görüntüleme mantığını anlatabilir. | 1.5\*2 grup |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati / Uygulama Süresi** |
| Akut Koroner Sendromlar | Akut koroner sendromları oluşum mekanizmalarına göre sınıflayabilirler. | 2 |
| Temel tetkiklerle klinik bulguları birleştirerek tanıya gidebilirler ve ayırıcı tanıda düşünülmesi gereken hastalıkları sayabilirler. |
| Acil servise olası akut koroner sendromla başvuran hastaya klinik yaklaşımı anlatabilirler ve tetkiklerini planlayabilirler. |
| Akut koroner sendromdan geçmiş hastaların sekonder korumasında yapılması gerekenler ve normal hayata dönüş süreci hakkında danışmanlık verebilirler. |
| Akut koroner sendromlarda ilk müdahale sırasında uygulanacak tedaviyi, takip prensiplerini ve nihai tedavinin girişimsel, trombolitik ya da konzervatif tedavi alternatiflerinden hangisiyle yapılacağını ve bunların süre kısıtlılıklarını açıklayabilirler. |
| Temel EKG Bilgisi | Akut koroner sendromları oluşum mekanizmalarına göre sınıflayabilirler. | 2 |
| Temel tetkiklerle klinik bulguları birleştirerek tanıya gidebilirler ve ayırıcı tanıda düşünülmesi gereken hastalıkları sayabilirler. |
| Acil servise olası akut koroner sendromla başvuran hastaya klinik yaklaşımı anlatabilirler ve tetkiklerini planlayabilirler. |
| Akut koroner sendromdan geçmiş hastaların sekonder korumasında yapılması gerekenler ve normal hayata dönüş süreci hakkında danışmanlık verebilirler. |
| Akut koroner sendromlarda ilk müdahale sırasında uygulanacak tedaviyi, takip prensiplerini ve nihai tedavinin girişimsel, trombolitik ya da konzervatif tedavi alternatiflerinden hangisiyle yapılacağını ve bunların süre kısıtlılıklarını açıklayabilirler. |
| Akut koroner sendromları oluşum mekanizmalarına göre sınıflayabilirler. |
| Temel tetkiklerle klinik bulguları birleştirerek tanıya gidebilirler ve ayırıcı tanıda düşünülmesi gereken hastalıkları sayabilirler. |
| Göğüs Ağrısı İle Gelen Hastaya Yaklaşım Ve Akut Koroner Sendromlarda EKG Değerlendirmesi | Göğüs ağrısını özelliklerine göre sınıflayabilir. | 2 |
| Hedefe yönelik hızlı anamnez alma ve fizik muayene kavramlarını ifade edebilir. |
| Ayırıcı tanıda istenmesi gereken temel laboratuar testlerini sayabilir. |
| Laboratuar verileri, EKG, AC röntgeni gibi basit tetkiklerin sonuçlarını ayırıcı tanıya giren hastalıklarla ilişkilendirebilirler. |
| Başta AKS olmak üzere, pulmoner embolizm, aort disseksiyonu gibi kardiyak acillerin ilk tedavisini planlayabililrler. |
| Hasta ve yakınlarıyla nasıl ilişki kurulacağını ve bilgilendirme yöntemlerini ifade edebilirler. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati / Uygulama Süresi** |
| Kronik Kalp Yetersizliği | Kalp yetersizliğinin temel semptom ve bulgularını sayabilirler. | 1 |
| Kalp yetersizliğine zemin hazırlayan temel klinik durumları sıralayabilirler. |
| Kalp yetersizliğinin patofizyolojisini, gelişim aşamalarını ve kompansasyon mekanizmalarını anlatabilirler. |
| Kalp yetersizliğini klinik ve fonksiyonel olarak sınıflayabilirler. |
| Kalp yetersizliğiyle ilişkili yukarıda bahsedilen sınıflamalar dışındaki klinik kavramları (akut ve kronik kalp yetersizliği, sağ ve sol kalp yetersizliği, sistolik fonksiyonların korunduğu ya da bozuk olduğu kalp yetersizliği gibi) tanımlayabilir. |
| Kalp yetersizliğinde yapılması gereken yaşam tarzı değişiklikleri, olası ilaç yan etkileri, klinik kötüleşmenin farkına varılması ile ilgili danışmanlık verebilir. |
| Kalp yetersizliği hastasında dekompansasyona yol açan klinik durumları yanımlayabilir ve bunlara yönelik tetkik sürecini yapılandırabilirler. |
| Kalp yetersizliğinin temel semptom ve bulgularını sayabilirler. |
| Akut Kalp Yetersizliği Ve Kardiyojenik Şok | Akut kalp yetersizliğini hemodinamik verilere göre sınıflayabilir. | 1 |
| Hangi süreçlerin akut kalp yetersizliğine sebep olabileceğini sıralayabilir. |
| Hemodinamik verilere göre akut kalp yetersizliğinin acil tedavisinde hangi basamakların izleneceğini açıklayabilir. |
| Kardiyojenik şoku tanımlar ve diğer şok tablolarından ayırt edebilir. |
| Kardiyojenik şoka en sık sebebiyet veren kardiyak acilleri sıralayabilir. |
| Kardiyojenik şokta altta yatan hastalığa yönelik tedavi ve destek tedavisinin prensiplerini açıklayabilir. |
| Senkop  | Sık görülen senkop nedenlerini sayabilir ve habis / selim nedenleri listeleyebilir. | 1 |
| Senkop etyolojisini araştırmak için gerektiğinde hangi tetkiklerden faydalanacağını ifade edebilir. |
| Hangi çekirdek hastalık ya da klinik durumların ani kardiyak ölümle ilişkili olduğunu sıralayabilir ve bazı özellikli hastalıklarda ani ölüm risk belirteçlerini sayabilir. |
| Kardiyovasküler Sistem Hastalıklarında Kullanılan Farmakolojik Ajanlar | Kan sulandırıcı tedavilerin çeşitlerini, kullanım alanlarını, tedavi altında takip edilmesi gereken parametreleri, önemli yan etki ve ilaç etkileşimlerini sayabilir. | 1 |
| Kronik iskemik kalp hastalığı ve akut koroner sendromlarda ilk tedaviyi düzenleyebilir. |
| Kronik kalp yetersizliğinde mutad tedavinin öğelerini sayabilir ve akut dekompansasyonda ilk tedaviyi düzenleyebilir. |
| Temel antiaritmik ilaçları, kullanım alanlarını, tedavi altında takip edilmesi gereken parametreleri, önemli yan etki ve ilaç etkileşimlerini sayabilir. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati / Uygulama Süresi** |
| Atriyal Fibrilasyon | Atriyal fibrilasyonun neden mortalite ve morbidite oranlarını arttıran önemli bir sağlık sorunu olduğunu açıklayabilir. | 1 |
| Atriyal fibrilasyonda, hız kontrol, ritm kontrol ve antikoagülasyon stratejilerini tanımlayabilir. |
| Yeni tanı, paroksismal, persistan, permanent AF kavramlarını tanımlar ve tedavi stratejileri arasındaki farkları açıklayabilir |
| Medikal ya da elektriksel kardiyoversiyonun hangi koşullarda yapılacağını betimleyebilir. |
| Göğüs Röntgeninin Yorumlanması Ve Ekokardiyografik Değerlendirme | Telekardiyografi çekimindeki teknik farklılığı ve normal grafiyi tanımlar | 1 |
| Organik kalp hastalıklarının telekardiyografik bulgularını ayırt edebilir. |
| Ekokardiyografinin çalışma mekanizması ve kullanım amaçlarını tanımlar. |
| Miyokardit Ve Kardiyomiyopatiler | Kardiyomiyopatileri sınıflar | 1 |
| Hangi durumlarda aile taraması yapılması gerektiğini açıklayabilir. |
| Klinik ve fizik muayene bulgularını ve basit tetkikleri birleştirerek kardiyomiyopatiyi tanıyabilir. |
| Kardiyomiyopatileri ani ölüm riski açısından yorumlayabilir. |
| Miyokardit tanımını ve tanı yöntemlerini anlatabilir. |
| Hangi klinik senaryolarda miyokarditten şüphelenileceğlni tablolaştırabilir. |
| Miyokarditleri klinik gidişine göre sınıflayabilir. |
| Kan Basıncı Ölçümü Ve Hipertansif Hastada Tanılama Süreci | Kan basıncı için uygun ortam şartlarının ve hastanın nasıl hazırlanacağını tarif edebilir ve uygun manşon seçimini yapabilirler. | 2 |
| Kan basıncı ölçüm basamaklarını anlatabilirler ve birbirleri ya da hasta üzerinde uygulayarak gösterebilirler. |
| Farklı evrelerde esansiyel hipertansiyonu olan hastalar için uygun yaşam tarzı değişikliklerine örnek verebilir ve ilaç tedavisi düzenleyebilirler. |
| Hipertansif acille gelen örnek olguda tetkik ve acil tedavi basamaklarını açıklayabilirler.  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati / Uygulama Süresi** |
| Hipertansiyon | Hipertansiyonun tanımını yapabilir ve evrelerini sayabilirler. | 2 |
| Hipertansiyona sebep olan risk faktörlerini ve korunmak için yapılması gereken yaşam tarzı değişikliklerini listeleyebilirler. |
| Beyaz önlük hipertansiyonu, maskelenmiş hipertansiyon, dipper / non-dipper hipertansiyon gibi kavramları açıklayabilirler. |
| Kan basıncı ölçüm tekniğini uygulayarak gösterebilirler. |
| Ofis ölçümü, ev ölçümü, ambulatuar kan basıncı ölçümü gibi kavramları ve bunların tanılama sürecine katkısını açıklayabilirler. |
| Hipertansif acilleri tanırlar, yapılması gereken ilk tetkikleri, kademeli düşürme stratejisini ve bu amaçla kullanılan farmakolojik tedavi basamaklarını anlatabilirler. |
| Sekonder korumada yapılması gerekenleri aktarabilirler. |
| Çoklu fayda başta olmak üzere temel tedavi prensiplerini ve ana ilaç gruplarını, önemli yan etki ve ilaç etkileşimlerini sayabilirler. |
| Sekonder hipertansiyon ayırıcı tanısına giren temel hastalıkları ve bunları araştırmak için yapılması gereken ilk basamak tetkikleri sıralayabilirler. |
| Hipertansif hastaya monoterapi ya da kombinasyon tedavisi planlayıp; etkinlik, olası yan etki ve ilaç etkileşimi açısından hastayı değerlendirebilirler. |
| Perikard Hastalıkları  | Perikardiyal hastalıkları sınıflayabilirler. | 1 |
| Akut perikarditin tanımını yapabilir, istenecek laboratuar testlerini sayabilir ve komplike olmayan vakalarda basit tetkiklerle ön tanıya nasıl gidildiğini açıklayabilirler. |
| Kronik konstriktif perikardite neden olabilecek olası tabloları sayabilir ve hastanın klinik presentasyonunu anlatabilirler. |
| Perikardiyal tamponadın klinik, fizik muayene ve temel laboratuar ve görüntüleme bulgularını sıralayabilirler. |
| Klinik tamponadı tanır ve acil 1perikardiyosentez gereksinimini öngörebilir. |
| En sık görülen primer kardiyak tümörlerin belirgin klinik özelliklerini sayabilir. |
| Cerrahi tedavi planlamasında olası malin / benin özelliğinin dışındaki etkenlerin rolünü açıklayabilir. |
| Nefes Darlığı Ve Diğer Kalp Yetersizliği Semptomları İle Gelen Hastaya Yaklaşım | Nefes darlığıyla başvuran hastada kardiyovasküler sistem hastalıklarında ayırıcı tanıya giren hastalıkları sayabilir. | 2 |
| Ayırıcı tanıya yapmak için gerekli farklı semptom ve bulguları bir araya getirebilir. |
| Hedefe yönelik fizik muayene basamaklarını senaryo doğrultusunda açıklayabilir. |
| Akut kalp yetersizliğine hemodinamik verilere göre tanı ve tedavi konusunda nasıl bir yaklaşım izleneceğini anlatabilir. |
| Kardiyak tamponatın semptom ve bulgularını sayar, perikardiyosentez işlem basamaklarını sıralayabilir. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati / Uygulama Süresi** |
| Ekg Örnekleriyle Aritmisi Olan Hastaya Yaklaşım | Acil servise farklı senaryolarda ritm bozukluğu tablosuyla gelen hastalarda ön tanıya gidip acil tedavide ilk yapılacakları sayabilir. | 2 |
| Farklı taşiaritmilerde nasıl ve hangi enerjiyle kardiyoversiyon / defibrilasyon uygulaması gerektiğini anlatabilir. |
| Geçici kalp pili endikasyonlarını ve transkütan ve transvenöz geçici kalp pili yerleştirme basamaklarını sayabilir. |
| Peri-arrest aritmilerde ne zaman kardiyopulmoner resüsitasyon protokollerine geçilmesi gerektiğini ifade edebilir. |
| Pulmoner Hipertansiyon | Pulmoner hipertansiyonun hemodinamik tanımını ve sınıflamasını yapabilirler. | 1 |
| Zemin hazırlayan faktörleri bilirler ve şüphelendikleri vakalarda klinik bulgulardan yola çıkarak ne zaman hastayı uzmana yönlendirmesi gerektiğini anlatabilir. |
| Taşiaritmiler | Taşikardileri supraventriküler ve ventriküler taşikardiler olarak sınıflar. | 1 |
| Atriyal fibrilasyon, atriyal flutter gibi özellikli taşiaritmileri diğer SVT’lerden ayırt edebilir. |
| Benin ve malin ventriküler aritmileri sayabilir. |
| Elektriksel tedavi gerektiren acil taşiaritmileri tanıyabilir. |
| Acil servise taşiaritmiyle gelen hastada uygulanacak ilk tedaviyi belirtebilir. |
| Bradiaritmiler | Sinüs bradikardisi, AV bloklar, nodal ve ventriküler kaçış ritmleri ve sinüzal duraklamayı tanımlar. | 1 |
| Hayatı tehdit edici komplet AV blok ve kaçış ritmlerinin özelliklerini sayabilir ve bunlara yönelik acil tedaviyi (gerektiğinde geçici transkütanöz ya da transvenöz kalp pili yerleştirilmesi gerekliliğini saptamak dahil olmak üzere) planlayabilir. |
| Derin Ven Trombozu Ve Pulmoner Embolizm | Derin ven trombozu ve pulmoner embolizme zemin hazırlayan faktörleri listeleyebilirler. | 1 |
| Klinik bulgularından yola çıkarak hastalıktan öngörebilirler, istenecek tetkiklerin çerçevesini çizebilirler. |
| Derin ven trombozu ve pulmoner embolizm için yüksek riskli hastaları tanıyıp, profilaksi gereksinimini belirleyebilirler. |
| Derin ven trombozu ve pulmoner embolizm tanısı almış bireyde ne kadar süreyle ve hangi ilaçlarla ya da girişimlerle sekonder koruma yapılacağını açıklayabilirler. |
| Yapısal Kalp Hastalıklarında Perkütan Tedavi Seçenekleri | Mitral balonun uygunluk değerlendirmesinde hangi parametrelerin kullanıldığını ve uygun endikasyonları ve kontrendikasyonları listeleyebilirler. | 1 |
| Transkütan Aortik Kapak Replasmanının endikasyonunu ve olası komplikasyonlarını sayabilirler. |
| ASD, VSD, PDA kapamada cerrahi / perkütan tedavi ya da izlem kararının verilmesinde hangi parametrelerin değerlendirebileceğini ve olası komplikasyonlarını sıralayabilirler. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati / Uygulama Süresi** |
| Kalp Kapak Hastalıkları | Kapak anatomisini ve fonksiyonel özelliklerini açıklayabilir. | 2 |
| Gelişmiş ve gelişmekte olan ülkelerde kapak hastalığının epidemiyolojisini ve lezyonların en sık sebeplerini tablolaştırabilir.  |
| Mitral, triküspit, aort ve pulmoner kapakların darlık ve yetersizliklerinin semptom oluşum ve ilerleme nedenlerini, temel fizik muayene bulgularını açıklayabilir ve EKG, akciğer röntgeni gibi temel testlerdeki anormal bulgularla ilişkilendirebilir.  |
| Hastaların takibinde hangi özelliklerin sorgulandığını, takip sıklığının nasıl belirlendiğini ifade edebilir. |
| Müdahale zamanlaması kararlaştırılırken hangi belirteçlerin dikkate alındığını ve her bir lezyon için özellikli tedavi alternatiflerini sayabilir.  |
| Akut Romatizmal Ateş Ve İnfektif Endokardit | ARA tanımı, prevalansı ve tanıda kullanılan major ve minor kriterleri tanımlar. | 1 |
| ARA profilaksisini tanımlar, kime ve ne kadar süreyle verileceğini açıklayabilir. |
| EE klinik, bulgularını, etyolojide yer alan mikroorganizmaları ve risk faktörlerini anlatabilir.  |
| EE tanısında saptanan anormal laboratuvar – görüntüleme bulgularını sayabilir. |
| EE profilaksisinin kime, ne zaman ve ne şekilde yapılacağını açıklayabilir.  |
| EE komplikasyonlarını tanımlar ve cerrahi tedavi endikasyonlarını anımsayabillir. |
| ARA tanımı, prevalansı ve tanıda kullanılan major ve minor kriterleri tanımlar. |
| Aort Diseksiyonu Ve Aort Anevrizmaları |  Aort anatomisini anlatabilir. | 1 |
| Aort hastalıklarını tanımlayabilir ve sınıflandırabilir. |
| Aort hastalıklarına neden olan genetik ve edinsel faktörleri listeleyebilir. |
| Aort anevrizması ve aort disseksiyonunu hedefe yönelik anamnez ve fizik muayene bilgileri doğrultusunda tanıyabilir.  |
| Aort anevrizması ve aort disseksiyonununda anatomik yerleşime göre tedavi endikasyonlarını ve cerrahi ya da perkütan tedavi alternatiflerini sayabilir.  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STAJIN 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** |
| Solunum sistemi ile İlgili anatomi, fizyoloji, histoloji bilgilerini hatırlar. | PY1 | R1 |   |
| Solunum Sistemle ilgili semptomların fizyopatolojisi, nedenleri ve diğer sistemlerle ilişkilerini açıklar. | PY1, PY2 | RI, R7 | GH1, GH2, GH3 |
| Solunum Sistemi Hastalıklarının sık rastlanan klinik, laboratuvar ve patolojik bulgularını açıklar ve yorumlar. | PY1, PY2, PY14 | RI, R7 | GH1, GH2, GH3, |
| Toplumda akciğer kanseri, astım, KOAH, Tüberküloz hastalıklarının sıklığının azaltılmasına yönelik önlemleri açıklar ve uygular. | PY1, PY3, PY4, PY14 | R1, R3, R5 | GH4, GH5 |
| Akciğer kanseri, bronşektazi, pulmoner emboli, plevral effüzyon, difüz akciğer hastalıkları, kemik tümörleri, mediasten hastalıkları uyku bozuklukları, vaskülitler ve alerjik rinitin ön tanısını akıl eder ve hastalıkları anamnez, fizik muayene bulguları ile ön tanı olarak akıl eder. | PY1, PY2, PY5, PY6 | R1 | GH1, GH2, GH3 |
| Solunum Sistemi Hastalıkların ileri tetkik ve sevk kriterlerini açıklar. | PY1, PY2, PY5, PY7, PY12, PY14 | R1,R7 | GH6 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STAJIN 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** |
| KOAH, astım, tüberküloz, pnömoni, Myasteni ve pnömotoraks hastalıklara tanı testlerinin sonuçlarını yorumlayarak tanı kor, risk faktörlerini açıklayarak danışmanlık ve izlemini yapar ve sıklıklarının azaltılmasına yönelik önlemleri açıklar. | PYI, PY3, PY4, PY5, PY6, PY7, PY8, PY9, PY10, PY14 | R1, R3, R7 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Tedavisi düzenlenmiş olan solunum sistemi sistem hastalıklarının (astım, KOAH, emboli, Pnömoni) birinci basamak düzeyinde izlemini yapar. | PY1, PY2, PY3, PY4, PY14 | R1, R2 | GH4, GH6 |
| Sigara kullanmama konusunda topluma örnek olması gerektiğini ve sigara ile savaşın önemini benimser. | PY3, PY8, PY12, PY14, PY18, PY19 | R4, R5 | GH4, GH6 |
| Astım, KOAH, Pnömoni, Tüberküloz hastalıkları tanısını 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 |
| Astım, KOAH, Pnömoni, Tüberküloz hastalıklarını, tedavi yöntemlerini, temel ilaçların özelliklerini ve ciddi yan etkilerini açıklar. | PY1, PY2, PY3, PY7, PY11, PY14 | R1, R5 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Astım, KOAH, ARDS, solunum yetmezliği, Toraks travmaları, pnömotoraks, laringial obstrüksiyon, boğulma, myasteni, asit-baz denge bozukluğu hastalıkları, akciğer ödemi gibi hastalıkların klinik özelliklerini açıklar ve acil tedavisini planlar. | PY1, PY2, PY6, PY7, PY11, PY14 | R1 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| **STAJIN 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** |
| Meslek hastalıkları hastalarının çalışma koşulları hakkında gerekli düzenlemeler hakkında danışmanlık verir ve solunumsal mesleki maruziyeti olan bir hastanın olası toksik maruziyetini sorgular.  | PY3, PY4, PY8, PY9, PY10, PY14, PY21 | R1, R5 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Solunum sistemi muayenesini tam ve ayrıntılı yapar ve sistemik fizik muayene bulguları ile ilişkilendirir. | PY1, PY2, PY6, PY7 | R1, R3, R7 | GH2, GH6 |
| Puls oksimetre cihazını uygular ve ölçer, açık pnömotoraks kapatır, Heimlich manevrası yapar, plevral ponksiyon yapar, yelken göğüs sabitler, altı dakika yürüme testi yapabilme ve değerlendirme yapar, nebülizatör aletini hastaya uygular, kan gazı, solunum fonksiyon testi ve deri prick testini değerlendirir. | PY1, PY6, PY7 | R1, R7 | GH2, GH6 |
| Tanı yöntemlerini basitten karmaşığa basamaklar halinde kullanır. | PY2, PY4, PY7 | RI, R5, R7 | GH1, GH2, GH3 |
| Hastalar, hasta yakınları ve çalışma arkadaşları ile yazılı ve sözlü olarak etkili iletişim kurar. | PY12, PY14 | R1, R3, R7 | GH6 |
| Topluma yönelik danışmanlık hizmeti verirken dikkat edilmesi gereken prensipleri açıklar. | PY4, PY17, PY18 | R1, R2, R4, R5, R7 | GH6 |
| Hekimlik hizmeti verirken insan ve hasta haklarını gözetir ve kişisel verilerin korunması ilkelerini benimser. | PY3, PY18, PY19 | R1, R3, R7 | GH6 |
| **STAJIN 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** |
| Akciğer kanseri, astım, pulmoner emboli, solunum yetmezliği ve tüberküloz hastalıklarının tanı, tedavi izleminde multidisipliner yaklaşımın önemini kavrar. | PY11, PY13, PY19 | R2, R4, R7 | GH6 |
| Acil solunum hastalıklarına invaziv işlem gibi durumlarda hukuki sorumluluklarını açıklar. | PY10, PY14, PY18 | RI, R7 | GH6 |
| Aile hekimliği hizmetini yürütürken bildirimi zorunlu hastalık olan tüberkülozun birinci basamak düzeyinde, tanır, bildirimini yapar. | PY9, PY10, PY14, PY18 | R1, R2, R7  | GH6 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STAJIN 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** |
| Koroner arterler, büyük damarlar, kalp kapakları ile ilgili anatomi, fizyoloji, histoloji bilgilerini hatırlar. | PY1 | R1 |   |
| Etkili iletişim yollarının kullanarak aldığı anamnez, fizik muayene ve tetkikler ile ayırıcı tanı listesi oluşturur. | PY1, PY2, PY6, PY7 | RI, R3, R7,  | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Kardiyovasküler sistemle ilgili semptomların fizyopatolojisi, nedenleri ve diğer sistemlerle ilişkilerini açıklar. | PY1, PY3, PY5 | RI, R7 | GH1, GH2, GH3 |
| Koroner arter hastalığı, kalp yetersizliği, hipertansiyon, atriyal fibrilasyon hastalıkların sık rastlanan klinik, laboratuvar ve patolojik bulgularını açıklar ve yorumlar. | PY1, PY2, PY7, PY13 | RI, R7 | GH1, GH2, GH3, |
| Koroner arter hastalığı, kalp yetersizliği, hipertansiyon, atryal fibrilasyon, akut romatizmal ateş, venöz emboli ve tromboz ile ilgili genel epidemiyolojik özellikler ve koruyucu hekimlik uygulamalarını açıklar. | PY1, PY3, PY8, PY14, PY18 | RI, R5 | GH4, GH5 |
| Kalp kapak hastalıkları, aritmiler, endokardit, miyokardit, kardiyomyopatiler, pulmoner embolizm, pulmoner hipertansiyon, perikardiyal efüzyon ve aort anevrizma ve disseksiyonu hastalıklarını anamnez, fizik muayene bulguları ile ön tanı olarak akıl eder ve gerektiğinde ileri tetkik ve tedavi için uzmanına yönlendirir. | PY1, PY12 | R1 | GH1, GH2, GH3 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STAJIN 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** |
| Akut koroner sendromlar, akut kalp yetersizliği, ventriküler malign aritmiler, aort disseksiyonu, pulmoner embolizm gibi hastalıkların ileri tetkik ve sevk kriterlerini açıklar. | PY1, PY2, PY6, PY7, PY12 | R1,R7 | GH6 |
| Kalp yetersizliği, koroner arter hastalığı ve hipertansiyon tanı testlerinin sonuçlarını yorumlayarak tanı koyar, risk faktörlerini açıklayarak danışmanlık ve izlemini yapar ve sıklıklarının azaltılmasına yönelik önlemleri açıklar. | PYI, PY2, PY3, PY4, PY7, PY8, PY13, PY18 | R1, R3, R7 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Kalp yetersizliği ve hipertansiyon hastalıklarının uygun tanısal testleri seçerek tanısını koyduktan sonra akılcı ilaç kullanımı ilkeleri doğrultusunda tedavisini planlar; temel ilaçların özelliklerini ve ciddi yan etkilerini açıklar; birinci basamak düzeyinde izlemini yapar. | PY1, PY2, PY4, PY7, PY8, PY11, PY13, PY14 | R1, R2 | GH4, GH6 |
| Yaşamı tehdit eden akut koroner sendrom, akut kalp yetersizliği, hipertansif acil, pulmoner embolizm, ventriküler malin aritmiler, AV tam blok gibi bradiaritmiler, aort disseksiyonu gibi hastalıkların klinik özelliklerini açıklar; acil tedavisini planlar; ileri tetkik ve sevk kriterlerini sıralar. | PY1, PY2, PY6, PY7, PY11, PY12 | R1 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Perikardiyosentez işlem basamaklarını sayar. | PY1, PY2 | R1, R2 | GH4, GH6 |
| Kardiyovasküler sistem muayenesini yapar. | PY1, PY2, PY6 | R1, R3, R7 | GH2, GH6 |
| Kan basıncı ölçer. | PY1, PY2, PY6 | R1, R3, R7 | GH2, GH6 |
| EKG çeker ve yorumlar | PY2, PY7, PY7 | R1, R3, R7 | GH2, GH6 |
| Elektriksel ritim düzeltici tedavileri (kardiyversiyon/defibrilasyon) uygular. | PY1, PY3, PY11 | R1, R3, R7 | GH2, GH6 |
| Tanı yöntemlerini basitten karmaşığa basamaklar halinde kullanır. | PY2, PY5, PY7, PY11, PY13 | RI, R5, R7 | GH1, GH2, GH3 |
| **STAJIN 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** |
| Akılcı ilaç kullanımı ilkelerini uygular. | PY2, PY11, PY13 | RI, R5, R7 | GH1, GH2, GH3 |
| Hastalar, hasta yakınları ve çalışma arkadaşları ile yazılı ve sözlü olarak etkili iletişim kurar. | PY12, PY14, PY15 | R1, R3, R7 | GH6 |
| Topluma yönelik danışmanlık hizmeti verirken dikkat edilmesi gereken prensipleri açıklar. | PY3, PY8, PY14, PY18 | R1, R2, R4, R5, R7 | GH6 |
| Aile hekimliği hizmeti sunarken katına dayalı tıp uygulamalarını ve kendi kendine öğrenme metodlarını etkin şekilde kullanır. | PY4, PY5, PY9, PY13, PY18, PY20 | R1, R3, R6 | GH4, GH5 |
| Hekimlik uygulamalarını yaparken güncel literatürü takip eder. | PY4, PY5, PY12, PY13 | R1, R3, R7 | GH4, GH5 |
| Hekimlik hizmeti verirken insan ve hasta haklarını gözetir ve kişisel verilerin korunması ilkelerini benimser. | PY15, PY18 | R1, R3, R7 | GH6 |
| Hipertansiyon, aort hastalıkları ve koroner arter hastalığının tanı, tedavi izleminde multidisipliner yaklaşımın önemini kavrar. | PY1, PY2, PY12 | R2, R4, R7 | GH6 |

**SOLUNUM DOLAŞIM BLOĞU STAJI ÇEP TABLOSU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMPTOMLAR/****DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER** | **ANABİLİMDALI** | **DÖNEM 4 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖLÇME -DEĞERLENDİRME** |
| **AĞIZDA YARA** | Behçet Hastalığı | Göğüs Hastalıkları | Vaskülitler ve Solum Sistemi | ÖnT | Yazılı |
| **APNE** | Uyku Apne Sendromu | Göğüs Hastalıkları | Uykuda Solunum Solunum Bozuklukları | ÖnT | Yazılı  |
| **ASFİKSİ** | Boğulma/Boğulayazma | Göğüs Cerrahisi | Trakeobronşial Yabancı Cisim Aspirasyonları  | A | Yazılı-Sözlü |
| **ATEŞ** | Tüberküloz | Göğüs Hastalıkları | Tüberküloz Tanı ve Tedavisi | TT K İ  | Yazılı |
| **ATEŞ** | Pnömoniler | Göğüs Hastalıkları | Pnömoni Tanı ve Tedavisi | TT K | Yazılı |
| **BİLİNÇ DEĞİŞİKLİKLERİ** | Solunum Yetmezliği | Göğüs Hastalıkları | Solunum Yetmezliği | A | Yazılı |
| **BURUN AKINTISI / TIKANIKLIĞI** | Allerjik Rinit | Göğüs Hastalıkları | 1.Semptomlar2.Fizik Muayene | TT K | Yazılı |
| **BURUN AKINTISI / TIKANIKLIĞI** | Allerjik Reaksiyon | Göğüs Hastalıkları | 1.Semptomlar2.Fizik Muayene | T A  | Yazılı |
| **BÜYÜME-GELİŞME GERİLİĞİ** | Kistik Fibroz | Göğüs Hastalıkları | Bronşektaziler ve Akciğer Absesi | ÖnT | Yazılı |
| **ÇOMAK PARMAK** | Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı | Göğüs Hastalıkları | 1.KOAH Tanı ve Tedavi2.Semptomlar3.Fizik Muayene | TT A K İ | Yazılı |
| **DERİ DÖKÜNTÜLERİ /LEZYONLARI(Makülopapüler, Bülloz, Veziküler)** | Ürtiker ve Anjioödem | Göğüs Hastalıkları | 1.Anaflaksi2.İlaç Allerjileri3.Semptomlar4.Fizik Muayene | TT A | Yazılı |
| **DERİ DÖKÜNTÜLERİ /LEZYONLARI(Makülopapüler, Bülloz, Veziküler)** | Allerjik Reaksiyon | Göğüs Hastalıkları | 1.Anaflaksi2.İlaç Allerjileri3.Allerjen Spesifik İmmünoterapi4.Semptomlar5.Fizik Muayene | T A | Yazılı |
| **SEMPTOMLAR/****DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER** | **ANABİLİMDALI** | **DÖNEM 4 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖLÇME -DEĞERLENDİRME** |
| **DERİ DÖKÜNTÜLERİ /LEZYONLARI(Makülopapüler, Bülloz, Veziküler)** | Vaskülit | Göğüs Hastalıkları | Vaskülitler ve Solum Sistemi | ÖnT | Yazılı |
| **DERİ DÖKÜNTÜLERİ /LEZYONLARI(Makülopapüler, Bülloz, Veziküler)** | Behçet Hastalığı | Göğüs Hastalıkları | Vaskülitler ve Solum Sistemi | ÖnT | Yazılı |
| **DERİ ve TIRNAK DEĞİŞİKLİKLERİ (Kuruluk, Renk Değişikliği vb.)** | Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı | Göğüs Hastalıkları | KOAH Tanı ve Tedavi | TT A K İ  | Yazılı |
| **DERİ ve TIRNAK DEĞİŞİKLİKLERİ (Kuruluk, Renk Değişikliği vb.)** | Allerjik Reaksiyon | Göğüs Hastalıkları | 1.İlaç Allerjileri2.Semptomlar3.Fizik Muayene | TA  | Yazılı |
| **DİKKAT EKSİKLİĞİ** | Uyku Bozuklukları | Göğüs Hastalıkları | Uykuda Solunum Solunum Bozuklukları | ÖnT | Yazılı |
| **DİSFAJİ** | Yabancı Cisim / Aspirasyonu | Göğüs Hastalıkları | Göğüs Hastalıkarı Acilleri | T A  | Yazılı |
| **DİSPNE** | Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı | Göğüs Cerrahisi | Kan Gazları İncelemeleri | TT A K İ | Yazılı-Sözlü |
| **DİSPNE** | Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı | Göğüs Hastalıkları | KOAH Tanı ve Tedavi | TT A K İ | Yazılı |
| **DİSPNE** | Astım | Göğüs Hastalıkları | Astımda Tanı ve Tedavi | TT A K İ | Yazılı |
| **DİSPNE** | Pnömoniler | Göğüs Hastalıkları | Pnömoni Tanı ve Tedavisi | TT K | Yazılı |
| **DİSPNE** | Yabancı Cisim / Aspirasyonu | Göğüs Cerrahisi | Trakeobronşial Yabancı Cisim Aspirasyonları  | T A | Yazılı-Sözlü |
| **DİSPNE** | Yabancı Cisim / Aspirasyonu | Göğüs Hastalıkları | Göğüs Hastalıkarı Acilleri | T A | Yazılı |
| **SEMPTOMLAR/****DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER** | **ANABİLİMDALI** | **DÖNEM 4 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖLÇME -DEĞERLENDİRME** |
| **DİSPNE** | Pnömotoraks | Göğüs Cerrahisi | 1.Pnömotoraks2.Toraks Travmaları  | T A | Yazılı-Sözlü |
| **DİSPNE** | Akciğer Ödemi | Göğüs Cerrahisi | Kan Gazları İncelemeleri | A | Yazılı-Sözlü |
| **DİSPNE** | Akciğer Ödemi | Göğüs Hastalıkları | Akciğer Ödemi | A | Yazılı |
| **DİSPNE** | ARDS | Göğüs Cerrahisi | Kan Gazları İncelemeleri | A | Yazılı-Sözlü |
| **DİSPNE** | ARDS | Göğüs Hastalıkları | Solunum Yetmezliği | A | Yazılı |
| **DİSPNE** | Solunum Yetmezliği | Göğüs Cerrahisi | Kan Gazları İncelemeleri | A | Yazılı-Sözlü |
| **DİSPNE** | Solunum Yetmezliği | Göğüs Hastalıkları | Solunum Yetmezliği | A | Yazılı |
| **DİSPNE** | Mesleksel Akciğer Hastalıkları | Göğüs Hastalıkları | Meslek Hastalıkları | ÖnT K İ | Yazılı |
| **DİSPNE** | Pulmoner Emboli | Göğüs Hastalıkları | Pulmoner Emboli Tanı ve Tedavi | ÖnT K | Yazılı  |
| **DİSPNE** | Akciğer Kanseri | Göğüs Cerrahisi | Akciğer Kanseri | ÖnT K | Yazılı-Sözlü |
| **DİSPNE** | İnterstisyel Akciğer Hastalıkları | Göğüs Cerrahisi | Kan Gazları İncelemeleri | ÖnT | Yazılı-Sözlü |
| **DİSPNE** | İnterstisyel Akciğer Hastalıkları | Göğüs Hastalıkları | Diffüz Akciğer Hastalıkları | ÖnT | Yazılı |
| **DİSPNE** | Plevral Efüzyon, Ampiyem | Göğüs Cerrahisi | Plevral Efüzyon/Ampiyem | ÖnT | Yazılı-Sözlü |
| **DİSPNE** | Pulmoner Hipertansiyon | Göğüs Hastalıkları | Pulmoner Hipertansiyon | ÖnT | Yazılı |
| **GÖĞÜS AĞRISI** | Pnömoniler | Göğüs Hastalıkları | Pnömonilerde Tanı ve Tedavi | TT K | Yazılı |
| **GÖĞÜS AĞRISI** | Pnömotoraks | Göğüs Cerrahisi | Pnömotoraks | T A  | Yazılı-Sözlü |
| **GÖĞÜS AĞRISI** | Toraks Travmaları  | Göğüs Hastalıkları | Göğüs Hastalıkarı Acilleri | A  | Yazılı  |
| **GÖĞÜS AĞRISI** | Akciğer Kanseri | Göğüs Cerrahisi | Akciğer Kanseri | ÖnT K | Yazılı-Sözlü |
| **GÖĞÜS AĞRISI** | Pulmoner Emboli | Göğüs Hastalıkları | Pulmoner Emboli Tanı ve Tedavi | ÖnT K | Yazılı |
| **GÖĞÜS AĞRISI** | Plevral Efüzyon, Ampiyem | Göğüs Cerrahisi | Plevral Efüzyon/Ampiyem | ÖnT | Yazılı-Sözlü |
| **GÖĞÜS AĞRISI** | Plevral Efüzyon, Ampiyem | Göğüs Hastalıkları | Plevra Hastalıkları | ÖnT | Yazılı |
| **SEMPTOMLAR/****DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER** | **ANABİLİMDALI** | **DÖNEM 4 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖLÇME -DEĞERLENDİRME** |
| **GÖĞÜS DUVARI DEFORMİTELERİ** | Doğuştan Yapısal Anomaliler | Göğüs Cerrahisi | Göğüs Duvarı Doğumsal Şekil Bozuklukları  | T K  | Yazılı-Sözlü |
| **GÖRME BOZUKLUĞU/KAYBI** | Behçet Hastalığı | Göğüs Hastalıkları | Vaskülitler ve Solum Sistemi | ÖnT | Yazılı |
| **HALSİZLİK** | Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı | Göğüs Hastalıkları | KOAH Tanı ve Tedavisi | TT A K İ | Yazılı |
| **HALSİZLİK** | Tüberküloz | Göğüs Hastalıkları | Tüberküloz Tanı ve Tedavisi | TT K İ  | Yazılı |
| **HEMOPTİZİ** | Tüberküloz | Göğüs Hastalıkları | Tüberküloz Tanı ve Tedavisi | TT K İ  | Yazılı |
| **HEMOPTİZİ** | Bronşiektaziler | Göğüs Hastalıkları | Bronşektaziler ve Akciğer Absesi | ÖnT K İ | Yazılı |
| **HEMOPTİZİ** | Akciğer Kanseri | Göğüs Cerrahisi | Akciğer Kanseri | ÖnT K | Yazılı-Sözlü |
| **HEMOPTİZİ** | Pulmoner Emboli | Göğüs Hastalıkları | Pulmoner Emboli Tanı ve Tedavi | ÖnT K | Yazılı |
| **HEMOPTİZİ** | Vaskülit | Göğüs Hastalıkları | Vaskülitler ve Solum Sistemi | ÖnT | Yazılı |
| **HIŞILTILI SOLUNUM (WHEEZİNG)** | Astım | Göğüs Hastalıkları | Astım Tanı ve Tedavisi | TT A K İ | Yazılı |
| **HIŞILTILI SOLUNUM (WHEEZİNG)** | Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı | Göğüs Hastalıkları | KOAH Tanı ve Tedavisi | TT A K İ | Yazılı |
| **HIŞILTILI SOLUNUM (WHEEZİNG)** | Yabancı Cisim / Aspirasyonu | Göğüs Cerrahisi | Trakeobronşial Yabancı Cisim Aspirasyonları  | T A  | Yazılı-Sözlü |
| **HIŞILTILI SOLUNUM (WHEEZİNG)** | Yabancı Cisim / Aspirasyonu | Göğüs Hastalıkları | Göğüs Hastalıkarı Acilleri | T A  | Yazılı |
| **HIŞILTILI SOLUNUM (WHEEZİNG)** | Akciğer Ödemi | Göğüs Hastalıkları | Akciğer Ödemi | A | Yazılı |
| **HIŞILTILI SOLUNUM (WHEEZİNG)** | Kistik Fibroz | Göğüs Hastalıkları | Bronşektaziler ve Akciğer Absesi | ÖnT | Yazılı |
| **HORLAMA** | Üst Solunum Yolu Enfeksiyonları | Göğüs Hastalıkları | Uykuda Solunum Bozuklukları | TT K | Yazılı |
| **HORLAMA** | Yabancı Cisim / Aspirasyonu | Göğüs Hastalıkları | Uykuda Solunum Bozuklukları | T A | Yazılı |
| **HORLAMA** | Septum Deviasyonu | Göğüs Hastalıkları | Uykuda Solunum Bozuklukları | T | Yazılı |
| **SEMPTOMLAR/****DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER** | **ANABİLİMDALI** | **DÖNEM 4 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖLÇME -DEĞERLENDİRME** |
| **HORLAMA** | Uyku Apne Sendromu | Göğüs Hastalıkları | Uykuda Solunum Bozuklukları | ÖnT | Yazılı |
| **KA S İSKELET SİSTEMİ AĞRILARI (Bel, Boyun, Sırt, Kalça ve Ekstremite Ağrısı )** | Kemik Tümörleri | Göğüs Cerrahisi | Göğüs Duvarının Tümörleri | ÖnT | Yazılı-Sözlü |
| **KAZALAR (Ev, İş, Trafik, Elektrik Çarpması, Düşme, Boğulmalar )** | Travma Başlıklı Hastalıklar ( Bkz. Hastalıklar, Klinik Problemler Listesi ) | Göğüs Cerrahisi | Toraks travmaları  | A | Yazılı-Sözlü |
| **KİLO KAYBI** | Tüberküloz | Göğüs Hastalıkları | Tüberküloz Tanı ve Tedavisi | TT K İ  | Yazılı |
| **LENFADENOPATİ** | Tüberküloz | Göğüs Hastalıkları | Tüberküloz Tanı ve Tedavisi | TT K İ  | Yazılı |
| **ÖDEM** | Ürtiker ve Anjioödem | Göğüs Hastalıkları | Anaflaksi | TT A | Yazılı |
| **ÖKSÜRÜK** | Astım | Göğüs Hastalıkları | Astım Tanı ve Tedavisi | TT A K İ  | Yazılı |
| **ÖKSÜRÜK** | Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı | Göğüs Hastalıkları | KOAH Tanı ve Tedavi | TT A K İ | Yazılı |
| **ÖKSÜRÜK** | İlaç Yan Etkileri | Göğüs Hastalıkları | İlaç Allerjileri  | TT A K İ | Yazılı |
| **ÖKSÜRÜK** | Tüberküloz | Göğüs Hastalıkları | Tüberküloz Tanı ve Tedavisi | TT K İ  | Yazılı |
| **ÖKSÜRÜK** | Pnömoniler | Göğüs Hastalıkları | Pnömoni Tanı ve Tedavisi | TT K | Yazılı |
| **ÖKSÜRÜK** | Yabancı Cisim / Aspirasyonu | Göğüs Cerrahisi | Trakeobronşial Yabancı Cisim Aspirasyonları | TA | Yazılı-Sözlü |
| **ÖKSÜRÜK** | Yabancı Cisim / Aspirasyonu | Göğüs Hastalıkları | Göğüs Hastalıkarı Acilleri | T A | Yazılı |
| **ÖKSÜRÜK** | Akciğer Ödemi | Göğüs Hastalıkları | Akciğer Ödemi | A | Yazılı |
| **ÖKSÜRÜK** | Mesleksel Akciğer Hastalıkları | Göğüs Hastalıkları | Meslek Hastalıkları | ÖnT K İ | Yazılı |
| **ÖKSÜRÜK** | Bronşiektaziler | Göğüs Hastalıkları | Bronşektaziler ve Akciğer Absesi | ÖnT K İ | Yazılı |
| **ÖKSÜRÜK** | Akciğer Kanseri | Göğüs Cerrahisi | Akciğer Kanseri | ÖnT K | Yazılı-Sözlü |
| **ÖKSÜRÜK** | Pulmoner Emboli | Göğüs Hastalıkları | Pulmoner Emboli Tanı ve Tedavi | ÖnT K | Yazılı |
| **SEMPTOMLAR/****DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER** | **ANABİLİMDALI** | **DÖNEM 4 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖLÇME -DEĞERLENDİRME** |
| **ÖKSÜRÜK** | İnterstisyel Akciğer Hastalıkları | Göğüs Hastalıkları | Diffüz Akciğer Hastalıkları | ÖnT | Yazılı |
| **ÖKSÜRÜK** | Plevral Efüzyon, Ampiyem | Göğüs Cerrahisi | Plevral Efüzyon/Ampiyem | ÖnT | Yazılı-Sözlü |
| **ÖKSÜRÜK** | Plevral Efüzyon, Ampiyem | Göğüs Hastalıkları | Plevra Hastalıkları | ÖnT | Yazılı |
| **SES KISIKLIĞI** | Laringeal Obstrüksiyon | Göğüs Cerrahisi | Trakeobronşial Yabancı Cisim Aspirasyonları  | A | Yazılı-Sözlü |
| **SES KISIKLIĞI** | Akciğer Kanseri | Göğüs Cerrahisi | Akciğer Kanseri | ÖnT K | Yazılı-Sözlü |
| **SİYANOZ** | Astım | Göğüs Hastalıkları | Astım Tanı ve Tedavisi | TT A K İ | Yazılı |
| **SİYANOZ** | Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı | Göğüs Hastalıkları | KOAH Tan ve Tedavi | TT A K İ | Yazılı |
| **SİYANOZ** | Yabancı Cisim / Aspirasyonu | Göğüs Hastalıkları | Göğüs Hastalıkarı Acilleri | T A  | Yazılı |
| **SİYANOZ** | Solunum Yetmezliği | Göğüs Hastalıkları | Solunum Yetmezliği | A | Yazılı |
| **SİYANOZ** | İnterstisyel Akciğer Hastalıkları | Göğüs Hastalıkları | Diffüz Akciğer Hastalıkları | ÖnT | Yazılı |
| **SOKMALAR (Böcek) / ISIRIKLAR** | Ürtiker ve Anjioödem | Göğüs Hastalıkları | Anaflaksi | TT A | Yazılı |
| **SOKMALAR (Böcek) / ISIRIKLAR** | Anafilaksi | Göğüs Hastalıkları | Anaflaksi | A K | Yazılı |
| **SOKMALAR (Böcek) / ISIRIKLAR** | Allerjik Reaksiyon | Göğüs Hastalıkları | Anaflaksi | T A | Yazılı |
| **SPLENOMEGALİ** | Tüberküloz | Göğüs Hastalıkları | Tüberküloz Tanı ve Tedavisi | TT K İ  | Yazılı |
| **SPLENOMEGALİ** | Sarkoidoz | Göğüs Hastalıkları | Sarkoidoz | ÖnT | Yazılı |
| **STRİDOR** | Ürtiker ve Anjioödem | Göğüs Hastalıkları | Anaflaksi | TT A | Yazılı |
| **STRİDOR** | Laringeal Obstrüksiyon | Göğüs Cerrahisi | Trakeobronşial Yabancı Cisim Aspirasyonları  | A | Yazılı-Sözlü |
| **STRİDOR** | Allerjik Reaksiyon | Göğüs Hastalıkları | Anaflaksi | T A | Yazılı |
| **SEMPTOMLAR/****DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER** | **ANABİLİMDALI** | **DÖNEM 4 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖLÇME -DEĞERLENDİRME** |
| **TÜTÜN KULLANIMI** | Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı | Göğüs Hastalıkları | KOAH Tan ve Tedavi | TT A K İ | Yazılı |
| **TÜTÜN KULLANIMI** | Akciğer Kanseri | Göğüs Cerrahisi | Akciğer Kanseri | ÖnT K | Yazılı-Sözlü |
| **TÜTÜN KULLANIMI** | İnterstisyel Akciğer Hastalıkları | Göğüs Hastalıkları | Diffüz Akciğer Hastalıkları | ÖnT | Yazılı |
| **UYKU İLE İLGİLİ SORUNLAR** | Uyku Bozuklukları | Göğüs Hastalıkları | Uykuda Solunum Bozuklukları | ÖnT | Yazılı |
| **UYKU İLE İLGİLİ SORUNLAR** | Uyku Apne Sendromu | Göğüs Hastalıkları | Uykuda Solunum Bozuklukları | ÖnT | Yazılı |
| **YABANCI CİSİM (Yutma /Aspirasyon / Kulak / Burun )** | Yabancı Cisim / Aspirasyonu | Göğüs Cerrahisi | Trakeobronşial Yabancı Cisim Aspirasyonları  | TA | Yazılı-Sözlü |
| **YABANCI CİSİM (Yutma /Aspirasyon / Kulak / Burun )** | Yabancı Cisim / Aspirasyonu | Göğüs Hastalıkları | Göğüs Hastalıkarı Acilleri | T A | Yazılı |
| **YABANCI CİSİM (Yutma /Aspirasyon / Kulak / Burun )** | Laringeal Obstrüksiyon | Göğüs Cerrahisi | Trakeobronşial Yabancı Cisim Aspirasyonları  | A | Yazılı-Sözlü |
| **YABANCI CİSİM (Yutma /Aspirasyon / Kulak / Burun )** | Laringeal Obstrüksiyon | Göğüs Hastalıkları | Göğüs Hastalıkarı Acilleri | A | Yazılı |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMPTOMLAR/DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER** | **ANABİLİMDALI** | **DÖNEM 4 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖĞRENİM YÖNTEMİ** |
| **ANÜRİ-OLİGÜRİ** | Şok | Kardiyoloji | 1.Akut Kalp Yetersizliği ve Kardiyojenik Şok 2. Olgu temelli eğitim  | A | Yazılı-Sözlü |
| **ATEŞ** | Akut Romatizmal Ateş | Kardiyoloji | Akut Romatizmal Ateş ve İnfektif Endokardit  | T- K | Yazılı-Sözlü |
| **ATEŞ** | Endokardit | Kardiyoloji | Akut Romatizmal Ateş ve İnfektif Endokardit  | ÖnT- K | Yazılı-Sözlü |
| **BAŞAĞRISI** | Esansiyel Hipertansiyon | Kardiyoloji | 1.Hipertansiyon2.Kan basıncı ölçümü ve hipertansif hastada tanılama süreci -interaktif çalışma3. olgu temelli eğitim | TT A K İ | Yazılı-Sözlü |
| **BAŞAĞRISI** | Sekonder hipertansiyon | Kardiyoloji  | 1.Hipertansiyon | ÖnT | Yazılı-Sözlü |
| **BİLİNÇ DEĞİŞİKLİKLERİ** | Kardiyo-pulmoner arrest | Kardiyoloji | 1.Akut Kalp Yetersizliği ve Kardiyojenik Şok 2.Olgu temelli eğitim  | A | Yazılı-Sözlü |
| **BURUN KANAMASI** | Esansiyel Hipertansiyon | Kardiyoloji | 1.Hipertansiyon2.Kan basıncı ölçümü ve hipertansif hastada tanılama süreci -interaktif çalışma3. olgu temelli eğitim | TT A K İ | Yazılı-Sözlü |
| **BURUN KANAMASI** | Sekonder hipertansiyon | Kardiyoloji  | 1.Hipertansiyon | ÖnT | Yazılı-Sözlü |
| **ÇARPINTI** | Esansiyel Hipertansiyon | Kardiyoloji | 1.Hipertansiyon2.Kan basıncı ölçümü ve hipertansif hastada tanılama süreci -interaktif çalışma3. olgu temelli eğitim | TT A K İ | Yazılı-Sözlü |
| **ÇARPINTI** | Kalp Yetersizliği | Kardiyoloji | 1.Kronik Kalp Yetersizliği 2.Akut Kalp Yetersizliği ve Kardiyojenik Şok 3.Olgu temelli eğitim  | TAKİ | Yazılı-Sözlü |
| **ÇARPINTI** | Kalp Kapak Hastalıkları | Kardiyoloji | 1.Kalp kapak Hastalıkları2. Olgu temelli eğitim | ÖnT K | Yazılı |
| **ÇARPINTI** | Endokardit | Kardiyoloji | Akut Romatizmal Ateş ve İnfektif Endokardit  | ÖnT K | Yazılı |
| **ÇARPINTI** | Kalp Ritim Bozuklukları | Kardiyoloji | 1.Taşiaritmiler 2.Bradiaritmiler3.Atriyal Fibrilasyon4. Olgu temelli eğitim | T-A-İ | Yazılı-Sözlü |
| **ÇARPINTI** | Miyokardit / Kardiyomiyopati | Kardiyoloji | Miyokardit ve Kardiyomiyopatiler | ÖnT | Yazılı |
| **ÇARPINTI** | Sekonder hipertansiyon | Kardiyoloji  | 1.Hipertansiyon | ÖnT | Yazılı-Sözlü |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMPTOMLAR/DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER** | **ANABİLİMDALI** | **DÖNEM 4 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖĞRENİM YÖNTEMİ** |
| **DERİ ve TIRNAK DEĞİŞİKLİKLERİ (Kuruluk, Renk Değişikliği vb.)** | Periferik Arter Hastalığı | Kardiyoloji | Periferik vasküler hastalıklar | ÖnT-A  | Yazılı |
| **DERİ ve TIRNAK DEĞİŞİKLİKLERİ (Kuruluk, Renk Değişikliği vb.)** | Endokardit | Kardiyoloji | Akut Romatizmal Ateş ve İnfektif Endokardit  | ÖnT K | Yazılı |
| **DİSPNE** | Kalp Yetersizliği | Kardiyoloji | 1.Kronik Kalp Yetersizliği 2.Akut Kalp Yetersizliği ve Kardiyojenik Şok 3.olgu temelli eğitim | TAKİ | Yazılı-Sözlü |
| **DİSPNE** | Akut Koroner Sendrom | Kardiyoloji | 1. Akut koroner sendromlar
2. Göğüs ağrısına yaklaşım
3. Olgu temelli eğitim
 | T A K | Yazılı-SözlüTakıma dayalı öğrenme |
| **DİSPNE** | Akciğer Ödemi | Kardiyoloji | 1. Akut Kalp Yetersizliği ve Kardiyojenik Şok
2. Nefes Darlığı ve Diğer Kalp Yetersizliği Semptomları ile Gelen Hastaya Yaklaşım
3. Olgu temelli eğitim
 | A | Yazılı-Sözlü |
| **DİSPNE** | Pulmoner Emboli | Kardiyoloji | 1.Derin Ven Trombozu ve Pulmoner Embolizm 2.Nefes Darlığı ve Diğer Kalp Yetersizliği Semptomları ile Gelen Hastaya Yaklaşım  | A K İ | Yazılı-Sözlü |
| **DİSPNE** | Kalp Kapak Hastalıkları | Kardiyoloji | Kapak Hastalıkları | ÖnT K | Yazılı- sözlü |
| **DİSPNE** | Perikard hastalıkları | Kardiyoloji | Perikard Hastalıkları  | ÖnT | Yazılı |
| **DİSPNE** | Pulmoner Hipertansiyon | Kardiyoloji | Pulmoner Hipertansiyon | ÖnT | Yazılı |
| **EKLEM AĞRISI / ŞİŞLİĞİ** | Akut Romatizmal Ateş | Kardiyoloji | Akut Romatizmal Ateş ve İnfektif Endokardit  | T K | Yazılı-Sözlü |
| **GÖĞÜS AĞRISI** | Angina pektoris | Kardiyoloji | 1.Kronik koroner arter hastalığı2. Göğüs Ağrısı ile Gelen Hastaya Yaklaşım3. Olgu temelli eğitim | ÖnT-K-İ | Yazılı-Sözlü |
| **GÖĞÜS AĞRISI** | Akut Koroner Sendrom | Kardiyoloji | 1.Akut koroner sendromlar2.Göğüs ağrısına yaklaşım3.Olgu temelli eğitim | T A K | Yazılı-Sözlü |
| **GÖĞÜS AĞRISI** | Pulmoner Emboli | Kardiyoloji | 1.Derin Ven Trombozu ve Pulmoner Embolizm 2.Nefes Darlığı ve Diğer Kalp Yetersizliği Semptomları ile Gelen Hastaya Yaklaşım  | A K İ | Yazılı-Sözlü |
| **GÖĞÜS AĞRISI** | Perikard hastalıkları | Kardiyoloji | Perikard Hastalıkları  | ÖnT | Yazılı |
| **GÖĞÜS AĞRISI** | Aort Disseksiyonu | Kardiyoloji | Aort Diseksiyonu ve aort anevrizmaları | A | Yazılı-Sözlü |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMPTOMLAR/DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER** | **ANABİLİMDALI** | **DÖNEM 4 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖĞRENİM YÖNTEMİ** |
| **HALSİZLİK/YORGUNLUK** | Kalp Yetersizliği | Kardiyoloji | 1.Kronik Kalp Yetersizliği 2.Akut Kalp Yetersizliği ve Kardiyojenik Şok 3.Olgu temelli eğitim | TAKİ | Yazılı-Sözlü |
| **HEMOPTİZİ** | Kalp Kapak Hastalıkları | Kardiyoloji | 1.Kapak Hastalıkları2.Olgu temelli eğitim | ÖnT K | Yazılı-sözlü |
| **HEMOPTİZİ** | Pulmoner Emboli | Kardiyoloji | 1.Derin Ven Trombozu ve Pulmoner Embolizm 2.Nefes Darlığı ve Diğer Kalp Yetersizliği Semptomları ile Gelen Hastaya Yaklaşım  | A K İ | Yazılı-Sözlü |
| **HEPATOMEGALİ** | Kalp Yetersizliği | Kardiyoloji | 1.Kronik Kalp Yetersizliği 2.Akut Kalp Yetersizliği ve Kardiyojenik Şok 3.Olgu temelli eğitim | TAKİ | Yazılı-Sözlü |
| **HIŞILTILI SOLUNUM (WHEEZİNG)** | Akciğer Ödemi | Kardiyoloji | 1.Akut Kalp Yetersizliği ve Kardiyojenik Şok2.Nefes Darlığı ve Diğer Kalp Yetersizliği Semptomları ile Gelen Hastaya Yaklaşım3.Olgu temelli eğitim | A | Yazılı-Sözlü |
| **HİPERTANSİYON** | Esansiyel Hipertansiyon | Kardiyoloji | 1.Hipertansiyon2.Kan basıncı ölçümü ve hipertansif hastada tanılama süreci -interaktif çalışma3.olgu temelli eğitim | TT A K İ | Yazılı-Sözlü |
| **HİPERTANSİYON** | Sekonder hipertansiyon | Kardiyoloji  | 1.Hipertansiyon | ÖnT | Yazılı-Sözlü |
| **HİPOTANSİYON** | Kalp Yetersizliği | Kardiyoloji | 1.Kronik Kalp Yetersizliği 2.Akut Kalp Yetersizliği ve Kardiyojenik Şok 3.Olgu temelli eğitim | TAKİ | Yazılı-Sözlü |
| **HİPOTANSİYON** | Şok | Kardiyoloji | Akut Kalp Yetersizliği ve Kardiyojenik Şok  | A | Yazılı-Sözlü |
| **HİPOTANSİYON** | Perikard Hastalıkları | Kardiyoloji | Perikard Hastalıkları  | ÖnT | Yazılı |
| **HİPOTANSİYON** | Kalp Ritim Bozuklukları | Kardiyoloji | 1.Taşiaritmiler 2.Bradiaritmiler3.Atriyal Fibrilasyon4.Olgu temelli eğitim | T A İ | Yazılı-Sözlü |
| **İŞTAH BOZUKLUKLARI** | Kalp Yetersizliği | Kardiyoloji | 1.Kronik Kalp Yetersizliği 2.Akut Kalp Yetersizliği ve Kardiyojenik Şok 3.Olgu temelli eğitim  | TAKİ | Yazılı-Sözlü |
| **KALPTE ÜFÜRÜM** | Kalp Yetersizliği | Kardiyoloji | 1.Kronik Kalp Yetersizliği 2.Akut Kalp Yetersizliği ve Kardiyojenik Şok 3.Olgu temelli eğitim | TAKİ | Yazılı-Sözlü |
| **KALPTE ÜFÜRÜM** | Akut Romatizmal Ateş | Kardiyoloji | Akut Romatizmal Ateş ve İnfektif Endokardit  | T K | Yazılı-Sözlü |
| **SEMPTOMLAR/DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER** | **ANABİLİMDALI** | **DÖNEM 4 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖĞRENİM YÖNTEMİ** |
| **KALPTE ÜFÜRÜM** | Kalp Kapak Hastalıkları | Kardiyoloji | 1.Kalp kapak Hastalıkları2.Olgu temelli eğitim | ÖnT- K | Yazılı |
| **KALPTE ÜFÜRÜM** | Endokardit | Kardiyoloji | Akut Romatizmal Ateş ve İnfektif Endokardit  | ÖnT K | Yazılı |
| **KALPTE ÜFÜRÜM** | Aort Anevrizması | Kardiyoloji | Aort Diseksiyonu ve aort anevrizmaları | ÖnT | Yazılı-Sözlü |
| **KALPTE ÜFÜRÜM** | Aort Disseksiyonu | Kardiyoloji | Aort Diseksiyonu ve aort anevrizmaları | A | Yazılı-Sözlü |
| **KALPTE ÜFÜRÜM** | Miyokardit / Kardiyomiyopati | Kardiyoloji | Miyokardit ve Kardiyomiyopatiler | ÖnT | Yazılı |
| **KARIN AĞRISI** | Aort Disseksiyonu | Kardiyoloji | Aort Diseksiyonu ve aort anevrizmaları | A | Yazılı-Sözlü |
| **KARIN AĞRISI** | Aort Anevrizması | Kardiyoloji | Aort Diseksiyonu ve aort anevrizmaları | ÖnT | Yazılı-Sözlü |
| **KARINDA KİTLE** | Aort Anevrizması  | Kardiyoloji | Aort Diseksiyonu ve aort anevrizmaları | ÖnT | Yazılı-Sözlü |
| **KLADİKASYO İNTERMİTTANT** | Periferik Arter Hastalığı | Kardiyoloji | Periferik vasküler hastalıklar | ÖnT A | Yazılı |
| **OMUZ AĞRISI** | Akut Koroner Sendrom | Kardiyoloji | 1.Akut koroner sendromlar2.Göğüs ağrısına yaklaşım3.Olgu temelli eğitim | T A K | Yazılı-Sözlü |
| **ÖDEM** | Kalp Yetersizliği | Kardiyoloji | 1.Kronik Kalp Yetersizliği 2.Akut Kalp Yetersizliği ve Kardiyojenik Şok 3.Olgu temelli eğitim | TAKİ | Yazılı-Sözlü |
| **ÖDEM** | Derin Ven Trombozu | Kardiyoloji | 1.Derin Ven Trombozu ve Pulmoner Embolizm 2.Nefes Darlığı ve Diğer Kalp Yetersizliği Semptomları ile Gelen Hastaya Yaklaşım | ÖnT K | Yazılı |
| **ÖKSÜRÜK** | Akciğer Ödemi | Kardiyoloji | 1.Akut Kalp Yetersizliği ve Kardiyojenik Şok2. Nefes Darlığı ve Diğer Kalp Yetersizliği Semptomları ile Gelen Hastaya Yaklaşım3.Olgu temelli eğitim | A | Yazılı-Sözlü |
| **PARESTEZİ** | Akut Arter Tıkanıklığı | Kardiyoloji | Periferik vasküler hastalıklar | ÖnT | Yazılı |
| **PAREZİ / PARALİZİ** | Akut Arter Tıkanıklığı | Kardiyoloji | Periferik vasküler hastalıklar | ÖnT | Yazılı |
| **POLLAKÜRİ / NOKTÜRİ** | Kalp Yetersizliği | Kardiyoloji | 1.Kronik Kalp Yetersizliği 2.Akut Kalp Yetersizliği ve Kardiyojenik Şok3.Olgu temelli eğitim | TAKİ | Yazılı-Sözlü |
| **SENKOP** | Kalp Kapak Hastalıkları | Kardiyoloji | 1.Kalp kapak hastalıkları2.Olgu temelli eğitim | ÖnT K | Yazılı |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMPTOMLAR/DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER** | **ANABİLİMDALI** | **DÖNEM 4 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖĞRENİM YÖNTEMİ** |
| **SENKOP** | Kalp Ritim Bozuklukları | Kardiyoloji | 1.Taşiaritmiler 2.Bradiaritmiler3.Atriyal Fibrilasyon4 Senkop5 Olgu temelli eğitim | T A İ | Yazılı-Sözlü |
| **SENKOP** | Pulmoner Emboli | Kardiyoloji | 1.Derin Ven Trombozu ve Pulmoner Embolizm 2.Nefes Darlığı ve Diğer Kalp Yetersizliği Semptomları ile Gelen Hastaya Yaklaşım  | A K İ | Yazılı-Sözlü |
| **SENKOP** | Vazovagal senkop | Kardiyoloji | Vazovagal senkop | ÖnT K | Yazılı |
| **SİYANOZ** | Kalp Yetersizliği | Kardiyoloji | 1.Kronik Kalp Yetersizliği 2.Akut Kalp Yetersizliği ve Kardiyojenik Şok 3.Olgu temelli eğitim  | TAKİ | Yazılı-Sözlü |
| **SİYANOZ** | Kalp Kapak Hastalıkları | Kardiyoloji | 1.Kalp kapak hastalıkları2.Olgu temelli eğitim | ÖnT K | Yazılı |
| **SİYANOZ** | Kardiyo-pulmoner arrest | Kardiyoloji | 1.Akut Kalp Yetersizliği ve Kardiyojenik Şok 2.Olgu temelli eğitim  | A | Yazılı-Sözlü |
| **TÜTÜN KULLANIMI** | Akut Koroner Sendrom | Kardiyoloji | 1.Akut koroner sendromlar2.Göğüs ağrısına yaklaşım3.Olgu temelli eğitim | T A K | Yazılı-Sözlü |
| **TÜTÜN KULLANIMI** | Periferik Arter Hastalığı | Kardiyoloji | Periferik arter hastalığı | ÖnT A | Yazılı |

**SOLUNUM DOLAŞIM BLOĞU STAJI TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UYGULAMA** | **UYGULAMA ADI** | **ANABİLİMDALI** | **DÖNEM 4 DERS ADI** |  **DÜZEY** |
| **ÖYKÜ ALMA** | Genel ve soruna yönelik öykü alabilme | Göğüs Hastalıkları | Göğüs Hastalıklarında SemptomlarGöğüs Hastalıklarında Fizik Muayene |  |
| **ÖYKÜ ALMA** | Mental durumu değerlendirebilme | Göğüs Hastalıkları | Göğüs Hastalıklarında SemptomlarGöğüs Hastalıklarında Fizik Muayene |  |
| **GENEL VE SORUNA YÖNELİK FİZİK MUAYENE** | Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi | Göğüs Hastalıkları | Göğüs Hastalıklarında SemptomlarGöğüs Hastalıklarında Fizik Muayene |  |
| **GENEL VE SORUNA YÖNELİK FİZİK MUAYENE** | Solunum sistemi muayenesi | Göğüs Hastalıkları | Göğüs Hastalıklarında Fizik MuayeneTemel Hekimlik Uygulamaları |  |
| **KAYIT TUTMA, RAPORLAMA VE BİLDİRİM** | Aydınlatma ve onam alabilme | Göğüs Cerrahisi |   |  |
| **KAYIT TUTMA, RAPORLAMA VE BİLDİRİM** | Hasta dosyası hazırlayabilme | Göğüs Hastalıkları | Temel Hekimlik Uygulamaları |  |
| **KAYIT TUTMA, RAPORLAMA VE BİLDİRİM** | Reçete düzenleyebilme | Göğüs Hastalıkları | Temel Hekimlik UygulamalarıGöğüs Hastalıklarında Kullanılan İlaçllar Ve Reçete Düzenleme |  |
| **LABORATUVAR TESTLERİ VE İLGİLİ DİĞER İŞLEMLER** | Direkt radyografileri okuma ve değerlendirebilme | Göğüs Hastalıkları | Göğüs Hastalıklarında RadyolojiGöğüs Cerrahisinde Radyoloji |  |
| **LABORATUVAR TESTLERİ VE İLGİLİ DİĞER İŞLEMLER** | Peak-flow metre kullanabilme ve değerlendirebilme | Göğüs Hastalıkları | Temel Hekimlik Uygulamaları |  |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR** | Hava yolundaki yabancı cismi uygun manevra ile çıkarabilme | Göğüs Hastalıkları | Temel Hekimlik Uygulamaları |  |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR** | Oksijen ve nebul-inhaler tedavisi uygulayabilme | Göğüs Hastalıkları | Temel Hekimlik Uygulamaları |  |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR** | Plevral ponksiyon yapabilme | Göğüs Hastalıkları | Temel Hekimlik Uygulamaları |  |
| **UYGULAMA** | **UYGULAMA ADI** | **ANABİLİMDALI** | **DÖNEM 4 DERS ADI** | **DÜZEY** |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR** | PPD testi uygulayabilme | Göğüs Hastalıkları | Temel Hekimlik Uygulamaları |  |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR** | Puls oksimetre uygulayabilme ve değerlendirebilme | Göğüs Hastalıkları | Temel Hekimlik Uygulamaları |  |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR** | Solunum fonksiyon testlerini değerlendirebilme | Göğüs Hastalıkları | Mesleki Beceri - Temel Hekimlik Uygulamaları |  |
| **UYGULAMA** | UYGULAMA ADI | ANABİLİMDALI | DÖNEM 4 DERS ADI | ÖĞRENİM DÜZEYİ |
| **ÖYKÜ ALMA** | Genel ve soruna yönelik öykü alabilme | Kardiyoloji | Kardiyovasküler Sistem Hastalıklarında Anamnez ve Fizik Muayene | 4 |
| **ÖYKÜ ALMA** | Mental durumu değerlendirebilme | Kardiyoloji | Kardiyovasküler Sistem Hastalıklarında Anamnez ve Fizik Muayene | 3 |
| **GENEL VE SORUNA YÖNELİK FİZİK MUAYENE** | Kardiyovasküler sistem muayenesi | Kardiyoloji | Kardiyovasküler Sistem Hastalıklarında Anamnez ve Fizik Muayene | 4 |
| **KAYIT TUTMA, RAPORLAMA VE BİLDİRİM** | Reçete düzenleyebilme | Kardiyoloji | 1. Kardiyovasküler Sistem Hastalıklarında Kullanılan Farmakolojik Ajanlar2. Kan Basıncı Ölçümü ve Hipertansif Hastada Tanılama Süreci | 4 |
| **LABORATUVAR TESTLERİ VE İLGİLİ DİĞER İŞLEMLER** | EKG çekebilme ve değerlendirebilme | Kardiyoloji | EKG Örnekleriyle Aritmisi Olan Hastaya Yaklaşım | 3 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR** | Akılcı ilaç kullanımı | Kardiyoloji | Kardiyovasküler Sistem Hastalıklarında Kullanılan Farmakolojik Ajanlar | 4 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR** | Defibrilasyon uygulayabilme | Kardiyoloji | Taşiaritmiler EKG Örnekleriyle Aritmisi Olan Hastaya Yaklaşım | 4 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR** | Kan basıncı ölçümü yapabilme | Kardiyoloji | Kan basıncı ölçümü ve hipertansif hastada tanılama süreci | 4 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR** | Perikardiyosentez yapabilme | Kardiyoloji | Nefes Darlığı ve Diğer Kalp Yetersizliği Semptomları ile Gelen Hastaya Yaklaşım Perikard hastalıkları  | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖğrenmeDüzeyi** | **Açıklama** |
| **1** | Uygulamanın nasıl yapıldığını bilir ve sonuçlarını hasta ve/veya yakınlarına açıklar. |
| **2** | Acil bir durumda kılavuz / yönergeye uygun biçimde uygulamayı yapar. |
| **3** | Karmaşık olmayan, sık görülen, durumlarda / olgularda uygulamayı\* yapar. |
| **4** | Karmaşık durumlar / olgular da dahil uygulamayı\* yapar. |

**DOLUNUM DOLAŞIM STAJ BLOĞUNDA ÖLÇME-DEĞERLENDİRME YÖNTEMLERİ**

Staj sonu teorik sınav: Yazılı sınav soruları toplam 50 adet çoktan seçmeli soru tipinden oluşmaktadır ve her soru toplam 5 şıktan oluşmaktadır.

Quiz Sınavı: Teorik derslerin bitiminde ve kliniklerde staj esnasında yapılacak mini sınavlar

Olgu Temelli değerlendirme: Kliniklerde staj esnasında özellikle ana semptomlardan hastalığın tanısına ve duruma göre tedavi izleme kadar sürecin hasta senaryosu üzerinden değerlendirildiği “Core sınavları”

Beceri sınavları: Blok esnasında öğrenilmesi gereken temel hekimlik uygulamalarından sonra bu uygulamaların değerlendirildiği sınavlar

Yapılandırılmış Sözlü: Bir kardiyoloji bir göğüs hastalıkları öğretim üyesinin bulunduğu ortamda Daha önceden hazırlanmış soru havuzundan öğrenciye sorular

**OSCE:** Bu sınavda öğrenci bir hastayı simüle den bir kişiden aldığı öykü, ve bilgisayar ortamından değerlendireceği Fizik muayene, laboratuar görüntümeleri ile tanı tedavi süreçlerini uygulamalı değerlendirilecektir.

Bu sınavlarının katsayılar ile hesaplandıktan sonra nihai ortalama puanın 60 ve üzeri alan öğrenciler stajda başarılı olmaktadır. Ancak Göğüs Hastalıkları ve Kardiyoji bölümlerinden aldığı sınavların ayrı ayrı ortalaması 50’nin üstünde olması gerekir.

Bütünleme sınavında da 60 altı not alan öğrenciler bir sonraki sene stajı tekrarı yapmakla yükümlü hale gelmektedir.

**STAJ BAŞARI NOTUNUN HESAPLANMASI**

Sınav Türü Yüzdesi

* Çoktan Seçmeli Sınav %40
* OSCE %35
* OTD %8 (Pratik haftasında)
* Beceri sınavı:%8 (Pratik haftasında)
* Quiz %8
* 360 derece değerlendirme %1

**Devamsızlık**

60 saati teorik ders, 6 saati olgu temelli eğitim veya interaktif grup çalışması Hasta başı eğitimler sırasında gruplara bölünmektedir. Staj sınavına katılmak için pratik derslerde öğrencilerin en az %80 devamlılık göstermesi şart koşulmaktadır.

**SOLUNUM DOLAŞIM BLOĞU STAJI İÇİN ÖNERİLEN KAYNAKLAR**

1. Türk Toraks Derneği, Göğüs Cerrahisi Stajyer Kitabı

Aşağıdaki elektronik adresten, ücretsiz olarak indirilebilir

(<http://www.toraks.org.tr/uploadFiles/book/file/112201616223-Tamami.pdf>)

1. Solunum Hastalıkları:Editörler: Akın KAYA-Lütfü ÇÖPLÜ (Poyraz Tıbbi Yayıncılık)
2. Clinıcal Medicine (Kumar-Clark: Editörler) Kitabının Solunum Hastalıkları Bölümü (Yazarlar. Ekrem Cengiz SEYHAN. Zeki GÜNLÜOĞLU)
3. Göğüs Hastalıkları El Kitabı. Editörler Tefik ÖZLÜ.Muzaffer METİNTAŞ
4. R. Hampton, Pratik EKG
5. Harrison, Kardiyovasküler Hastalıklar
6. Topol, manual of cardiovascular medicine, lippincott williams & wilkins
7. Uptodate (ilgili konular)