

T.C.

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

ULUSLARARASI TIP FAKÜLTESİ



**2021-2022**

**ANESTEZİ ve REANİMASYON STAJI**

**STAJIN TANITIMI**

Anesteziyoloji ve Reanimasyon stajı her gün saat 08.00’de başlayıp, saat 17.00’de biter. Her gün saat 12.00-13.00 arası “öğle arası” olarak bırakılmıştır. Stajın ikinci günü saat 09.00-12.00 arası Monitorizasyon ve Kardiyopulmoner Resüsitasyon uygulamaları yaptırılmaktadır. Anesteziyoloji ve Reanimasyon Stajı süresince öğrencilere toplam 30 teorik ders anlatılmakta, 3 saati pratik uygulama(maketler üzerinde) yaptırılmakta ve 6 adette sunu yaptırılmaktadır.

Staj saat 8.00 da başlamaktadır. Sabah 08.00-12.00 arasında öğrenciler üç gruba ayrılarak (bir grup Ameliyathanede, bir grup +2 Genel Yoğun Bakımda, bir grupta -3 Genel Yoğun Bakım Ünitesinde Klinik uygulamalara katılmaktadır.

|  |  |
| --- | --- |
| **Eğitim Dönemi** | Dönem V |
| **Staj Süresi** | 2 hafta |
| **Eğitim Yeri** | Medipol Mega Üniversite Hastanesi |
| **Eğiticiler** | * Prof.Dr. Hüseyin ÖZ * Prof.Dr. Elvan TERCAN * Prof.Dr. Yavuz DEMİRARAN * Doç Dr. Yunus Oktay ATALAY * Dok. Öğ. Gör. Pelin KARAASLAN * Dok. Öğ. Gör. Burcu HIZARCI * Dok. Öğ. Gör. Kadir İDİN * Dok. Öğ. Gör. Tümay ULUDAĞ YANARAL * Dok. Öğ. Gör. Cem ERDOĞAN * Dok. Öğ. Gör. Bahadır ÇİRTÇİ * Dok. Öğ. Gör. Emine UZUNOĞLU |
| **Eğitim Sorumlusu** | Prof.Dr. Hüseyin ÖZ |

# ANESTEZİ ve REANİMASYON TIP STAJI AMACI

Anesteziyoloji ve Reanimasyon stajı; öğrencilerin, anestezinin anlamını kavramalarını, farklı anestezi yöntemlerini öğrenmelerini, anestezik ilaçları tanımalarını, hava yolu güvenliği için havayolu araç ve gereçlerini tanımalarını, bu araç ve gereçleri kullanabilmelerini, endotrakeal entübasyon becerisi kazanmalarını, kardiyopulmoner resüsitasyon uygulamasını öğrenmelerini, hastanın yaşamsal fonksiyonlarını nasıl izleneceğini ve korunacağını bilmelerini, komadaki hastayı tanıyıp ilk müdahaleyi yapabilmelerini, kazalarda ilk yardımıyapabilmelerini, sıvı tedavisi yapabilmelerini, asit-baz denge bozuklukları hakkında bilgi sahibi olup pratik basit yorumlar yapabilmelerini, ağrı tiplerini tanıyıp, ağrılı hastanın tedavisine yaklaşımı belirtebilmelerini ve verilen teorik bilgilerle yoğun bakım ve ameliyathane uygulamalarında pratik yapabilmelerini hedefleyen bir eğitim sürecidir.

Güncel ÇEP 2014 formu esas alınarak oluşturulan ders programında amaç, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı’nı tanımak, Anestezi ve Yoğun Bakımlarda monitorizasyon, kalp durmalarında Temel Yaşam Desteği uygulayabilmek ve gerekirse ileri yaşam desteği uygulayabilmek, basit manevra ve araçlarla hava yolu açıklığını sağlayıp, maket üzerinde endotrakeal entübasyon yapabilmeyi, anestezi ve yoğun bakımda kullanılan bazı ilaçları tanımayı ve gerekirse kullanabilmeyi, genel ve rejyonal anestezi tekniklerini açıklayabilmeyi, yoğun bakımlara hangi tip hastaların alındığını özetleyebilmeyi, Sıcak çarpması, donmalar, kazalar, crush sendromu, dehidratasyon, sıvı elektrolit dengesi bozuklukları, sepsis, dolaşım şoku, koma, ARDS, sepsis gibi konularda bilgi sahibi olma ve uygulamaların öğrenilmesi hedeflenmiştir.

Teorik dersler, maketler üzerinde uygulamalar ve ameliyathane ve yoğun bakımlardaki pratik uygulamalar sayesinde anestezi uygulamaları hakkında bilgi sahibi olup, hastaların ameliyata hazırlanırken nelere dikkat edilmesi gerektiğini özetleyecek, yoğun bakımlara alınacak kritik hastaları tanıyabilecektir. Solunumu ve dolaşımı durmuş acil bir hasta ile karşılaştığında Temel ve ileri yaşam desteğini uygulayabilecek beceriyi kazanacaktır.

# Öğrenme Yöntemleri:

* Teorik Ders ( Çevrim İçi/Yüzyüze)
* Olgu Temelli Öğrenme
* Yoğun Bakım/Ameliyathane
* Maket Üzerinde Pratik Eğitimleri

**ANESTEZİ ve REANİMASYON STAJI ÖĞRENİM HEDEFLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dersin Adı** | | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** |
| Stajın Tanıtılması ve Anesteziye Giriş | | Anestezi ile ilgili temel kavramları tanımlar. |
| Anesteziyoloji ve Reanimasyon stajı sonrasında hangi becerileri kazanabileceğini öngörür. |
| Monitörizasyon | | Arter Kan Basıncını ölçer. |
| Elektrokardiyografiyi monitorize eder. |
| EKG'deki patolojik aralıkları tanr. |
| Kardiopulmoner Resüsitasyon (TYD) | | Arest tanısı koyar. |
| Temel yaşam desteği uygular. |
| Kardiyopulmoner resusitasyonda monitorizasyon uygular. |
| Kardiopulmoner Resüsitasyon (İYD) | | Erken temel yaşam desteği başlatır. |
| Arest ritimlerini tanır. |
| Erken defibrilasyon uygular. |
| Preoperatif Hazırlık Ve Premedikasyon | | Preoperatif anestezik değerlendirmenin nasıl yapılacağını hatırlatır. |
| Preoperatif anestezik değerlendirmenin önemini ifade eder.. |
| Anestezi öncesi aydınlatılmış onamın ne zaman alınacağını açıklar. |
| İnhalasyon Anestezikleri ve İVAnestezikler | | İntravenöz ve inhalasyon anesteziklerinin etki mekanizmasını tanımlar. |
| İntravenöz ve inhalasyon anesteziklerinin sistemler üzerine etkilerini sayar. |
| İntravenöz ve İnhalasyon anesteziklerinin metabolizmaları ve toksik etkilerini sıralar. |
| Nöromüsküler Blokerler ve Narkotik Analjezikler | | Nöromüsküler bloke edici ilaçları sayar. |
| Depolarizan ve nondepolarizan nöromüsküler blokerler arasındaki farkları açıklar. |
| Nöromüsküler bloke edici ilaçların etki mekanizmalarını açıklar. |
| Nöromüsküler bloke edici ilaçların etki mekanizmalarına göre sınıflandırır. |
| Nöromüsküler bloke edici ilaçların preparatlarını sayar. |
| Klinikte kullanıldıkları durumları, bunlara ait önemli farmakokinetik / farmakodinamik özellikleri ve yan etkilerini anlatır. |
| Genel Anestezi Yöntemleri ve Komplikasyonları | | Genel Anesteziyi tanımlar. |
| Genel Anestezi verilme yöntemlerini sıralar. |
| Genel Anestezi uygulaması sırasında ve sonrasında ortaya çıkabilecek komplikasyonları sayar. |
| Endotrakeal Entübasyon Ve Komplikasyonları | | Endotrakeal entübasyonu tanımlar. |
| Endotrakeal entübasyon endikasyonlarını sayar. |
| Endotrakeal entübasyon komplikasyonlarını sıralar. |
|  | Rejyonel anestezinin anlamını ve amacını açıklar. | |
| Rejyonal Anestezi Yöntemleri ve Komplikasyonları | Rejyonel anestezi uygulama endikasyonlarını ve kontrendikasyonlarını anlatır. | |
| Rejyonel anestezi uygulanan hastalarda erken ve geç dönemde karşılaşılabilecek komplikasyonlarını sayar. | |
| Sedasyon-Analjezi | Sedatif/hipnotik ilaçları sınıflandırır. | |
| Sedatif/hipnotik ilaçların etki mekanizmalarını ve farmakokinetik özelliklerini açıklar. | |
| Benzodiazepin ve benzerlerinin, antagonistlerinin farmakolojik etkilerini anlatır. | |
| Sedatif/hipnotik ilaçların klinikte kullanıldığı durumları sayar. | |
| Lokal Anestezikler ve Toksisitesi | Lokal anestezikleri sınıflandırır. | |
| Lokal anestezik toksisitesinin tanı kriterlerini sayar. | |
| Lokal anestezik toksisitesi gelişen hastayı yönetir. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** |
| Sıcak Çarpması | Sıcak çarpmasında vücutta oluşan değişiklikleri sayar. | |
| Sıcak çarpmasında akut ve kronik tedavi ilkelerini özetler. | |
| Tedavisini planlar. | |
| Donmalar | Donma durumunda vücutta meydana gelen değişiklikleri sayar. | |
| Donma durumunda akut ve kronik tedavi ilkelerini özetler. | |
| Tedavisini planlar. | |
| Yoğun Bakım Prensipleri | Yoğun Bakımı tanımlar. | |
| Yoğun bakımları sınıflandırır. | |
| Yoğun Bakım gerektiren hastaları tanır. | |
| Yoğun Bakım gerektiren hastaları yönlendirir. | |
| ARDS | ARDS'yi tanımlar. | |
| ARDS tanı kriterlerini özetler. | |
| ARDS’de acil tedaviyi düzenler. | |
| Kazalar (Ev-İş-Trafik, Elektrik Çarpması, Düşme, Boğulmalar) | Boğulmalar, yanıklar, elektrik çarpmaları gibi kazalarda acil tedaviyi planlar. | |
| Kazalarda hastaları hangi uzman hekime yönlendireceğini seçer. | |
| Crush Yaralanmaları | Crush Sendromu’nu tanımlar. | |
| Klinik bulguları değerlendirir. | |
| Crush Sendromlu hastanın tedavisini planlar. | |
| Asit- Baz Dengesi Bozuklukları | Asit-baz dengesini açıklar. | |
| Asit-baz dengesinin nasıl bozulduğunu özetler. | |
| Temel asit-baz bozukluklarını tanımlar. | |
| Tedavi yaklaşımı hakkında genel prensipleri anlatır. | |
| Dehidratasyon | Vücut sıvı kompartmanlarını sayar. | |
| Dehidratasyonu tanımlar. | |
| Dehidratasyonun acil tedavisini düzenler. | |
| Dehidratasyonda tedavisinde kullanılan sıvıları özetler. | |
| Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları 1,2 | Perioperatif dönemde sıvı yönetiminin temel prensiplerini anlatır. | |
| Perioperatif dönemde kullanılan sıvıların temel özelliklerini açıklar. | |
| Yaygın Damar İçi Pıhtılaşma (DIC) | Yaygın damar içi pıhtılaşmayı tanımlar. | |
| Koagülasyon kaskadını anımsar. | |
| DİK’e neden olan hastalıkları sayar. | |
| Sepsis | Sepsisi tanımlar. | |
| Sepsis tanı kriterlerini sayar. | |
| Sepsiste acil tedaviyi düzenler. | |
| Şok | Dolaşım şokunun tanımını ve patofizyolojisini açıklar. | |
| Tanı kriterlerini anlatır. | |
| Tedavisini planlar. | |
| Koma | Komanın tanımını ve patofizyolojisini açıklar. | |
| Komalı hastanın acil tedavisini planlar. | |
| Dekompresyon Hastalığı | Dekompresyon hastalığını tanımlar. |
| Dekompresyon hastalığının fizyopatolojisini özetler. |
| Dekompresyon hastalığından korunma prensiplerini açıklar. |
| Dekompresyon hastalığında acil ilk basamak tedavisini sayar. |
| Ağrılı Hastaya Yaklaşım ve Postoperatif Analjezi | Ağrıyı tanımlar. |
| Ağrı mekanizmasını özetler. |
| Multimodal analjezi yaklaşımını sıralar. |
| Analjezik Kullanım İlkeleri | Analjezik kullanımına yeni yaklaşımları sayar. |
| Analjezik kullanımına ait riskleri sıralar. |
| Hangi analjezik ? Ne zaman? Kime? Sorularını yanıtlanıyor. |

# ÖĞRENİM HEDEFLERİNİN PROGRAM YETERLİLİKLERİ VE TEMEL ROLLERLE İLİŞKİLENDİRİLMESİ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **TEMEL ROL** | **TEPDAD GENEL HEKİMLİK BECERİLERİ** |
|  |  | **R1- Tıp Doktoru** | **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** |
| **ÖĞRENİM HEDEFİ** | **İLGİLİ PROGRAM YETERLİLİKLERİ** | **R2-Ekip Çalışanı**  **R3-İletişimci**  **R4-Lider** |
|  |  | **R5-Sağlık Savunucusu** |
|  |  | **R6-Bilim İnsanı** |
|  |  | **R7-Profesyonel** |
| Hava yolları ve solunum sisteminin anatomi ve fizyolojik mekanizmalarını anımsar. | PY1 | R1 |  |
| MSS ve özellikle medulla spinalis ve periferik sinirlerin anatomi ve fizyolojik  mekanizmalarını anımsar. | PY1 | R1 |  |
| Genel ve Rejyonal Anestezi hakkında hasta ve hasta yakınlarını bilgilendirecek ve yönlendirecek bilgiye sahip olur. | PY1 | R1 |  |
| Ameliyathane, yoğun bakım ve ağrı kliniklerinin çalışma prensiplerini açıklar. | PY1 | R1 |  |
| Temel monitorizasyon hakkında bilgi sahibidir ve uygular. | PY1 | R1 |  |
| Hastaların vital bulgularını ölçer ve değerlendirir. | PY1, PY6, PY7 | R1,R7 | GH2, GH6 |
| Preoperatif dönemde hastanın ameliyata hazırlığı hakkında bigi sahibidir. | PY1 | R1 | GH1 |
| Arter kan gazlarını yorumlar. | PY1, PY2 | R1, R7 | GH1, GH2, GH3 |
| Hava yolu gereçlerini (airway, orotrakeal entübasyon, balon, valv-maske ile ventilasyon, vs) uygular. | PY1, PY6, PY7 | R1,R7 | GH2, GH6 |
| İntravenöz, inhalasyon anestezikleri, lokal anestezikler, opioidler ve nöromusküler blokerler hakkında bilgi sahibidir. | PY1 | R1 | GH4 |
| Kardiyak arest tanısı koyar, TYD ve İYD uygular. | PY1, PY2, PY6, PY7 | R1, R7 | GH2,GH3, GH6 |
| Genel ve rejyonal anestezinin komplikasyonları hakkında bilgi sahibidir. | PY1 | R1 |  |
| Yoğun bakım gerektiren hastaları tanır. | PY1, PY2 | R1 | GH2 |
| Analjezik kullanım ilkelerini bilir. | PY1 | R1 | GH4 |
| Postoperatif ağrı ve tedavisi ile ilgili bilgi sahibidir. | PY1 | R1 | GH4 |

**ANESTEZİ ve REANİMASYON TIP STAJI ÇEP TABLOSU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMPTOMLAR/DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK**  **PROBLEMLER** | **ORGAN**  **SİSTEMİ** | **DÖNEM 5 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖLÇME -**  **DEĞERLENDİRME** |
| **AĞIZ KURULUĞU** | Dehidratasyon | Multisistem | Dehidratasyon | TT A K | Yazılı |
| **ANÜRİ-OLİGÜRİ** | Dehidratasyon | Multisistem | Dehidratasyon | TT A K | Yazılı |
| **ANÜRİ-OLİGÜRİ** | Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları | Multisistem | Sıvı Ve Elektrolit Denge Bozuklukları 1,2 | TT A K | Yazılı |
| **ANÜRİ-OLİGÜRİ** | Crush Yaralanması | Multisistem | Crush Yaralanmaları | T A K | Yazılı |
| **ANÜRİ-OLİGÜRİ** | Şok | Multisistem | Şok | TT A | Yazılı |
| **ATEŞ** | Dehidratasyon | Multisistem | Dehidratasyon | TT A K | Yazılı |
| **ATEŞ** | Sıcak Çarpması | Multisistem | Sıcak Çarpması | TT A İ | Yazılı |
| **ATEŞ** | Sepsis | Multisistem | Sepsis | TT A | Yazılı |
| **BAŞ DÖNMESİ** | Dehidratasyon | Multisistem | Dehidratasyon | TT A K | Yazılı |
| **BİLİNÇ DEĞİŞİKLİKLERİ** | Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları | Multisistem | Sıvı Ve Elektrolit Denge Bozuklukları 1,2 | TT A K | Yazılı |
| **BİLİNÇ DEĞİŞİKLİKLERİ** | Şok | Multisistem | Şok | TT A | Yazılı |
| **BİLİNÇ DEĞİŞİKLİKLERİ** | Kardiyo Pulmoner Arrest | Kardiyovask üler Solunum | 1.Kardiopulmoner Resüsitasyon (TYD) 2.Kardiopulmoner Resüsitasyon (İYD)  3.Monitörizasyon Uygulaması | A | Yazılı |
| **BİLİNÇ DEĞİŞİKLİKLERİ** | Koma | Multisistem | Koma | A T | Yazılı |
| **BİLİNÇ DEĞİŞİKLİKLERİ** | Asit Baz Denge Bozuklukları | Multisistem | Asit- Baz Dengesi Bozuklukları 1,2 | A | Yazılı |
| **DERİ DÖKÜNTÜLERİ /**  **LEZYONLARI**  **(Makülopapüler, Bülloz, Veziküler)** | Yaygın Damar İçi Pıhtılaşma | Multisistem | Yaygın Damar İçi Pıhtılaşma (DIC) | TT | Yazılı |
| **DİSPNE** | ARDS | Solunum | ARDS | TT A | Yazılı |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMPTOMLAR/DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK**  **PROBLEMLER** | **ORGAN**  **SİSTEMİ** | **DÖNEM 5 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖLÇME -**  **DEĞERLENDİRME** |
| **DONMA** | Donmalar | Multisistem | Donmalar | TT A | Yazılı |
| **HALSİZLİK** | Dehidratasyon | Multisistem | Dehidratasyon | TT A K | Yazılı |
| **HALSİZLİK** | Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları | Multisistem | Sıvı Ve Elektrolit Denge Bozuklukları 1,2 | TT A K | Yazılı |
| **HİPOTANSİYON** | Dehidratasyon | Multisistem | Dehidratasyon | TT A K | Yazılı |
| **HİPOTANSİYON** | Şok | Multisistem | Şok | TT A | Yazılı |
| **HİPOTERMİ / HİPERTERMİ** | Sıcak Çarpması | Multisistem | Sıcak Çarpması | TT A İ | Yazılı |
| **HİPOTERMİ / HİPERTERMİ** | Sepsis | Multisistem | Sepsis | TT A | Yazılı |
| **KANAMA EĞİLİMİ** | Yaygın Damar İçi Pıhtılaşma | Multisistem | Yaygın Damar İçi Pıhtılaşma (DIC) | TT | Yazılı |
| **KA S İSKELET SİSTEMİ AĞRILARI (Bel,**  **Boyun, Sırt, Kalça ve**  **Ekstremite Ağrısı )** | Crush Yaralanması | Multisistem | Crush Yaralanmaları | T A K | Yazılı |
| **KAZALAR (Ev, İş, Trafik,**  **Elektrik Çarpması, Düşme,**  **Boğulmalar )** | Travma Başlıklı Hastalıklar ( Bkz. Hastalıklar, Klinik Problemler  Listesi ) |  | Kazalar (Ev-İş-Trafik, Elektrik Çarpması, Düşme, Boğulmalar) | T A | Yazılı |
| **KAZALAR (Ev, İş, Trafik,**  **Elektrik Çarpması, Düşme, Boğulmalar )** | Yanmalar | Deri ve Y.Doku | Kazalar (Ev-İş-Trafik, Elektrik Çarpması, Düşme, Boğulmalar) | T A | Yazılı |
| **KAZALAR (Ev, İş, Trafik,**  **Elektrik Çarpması, Düşme, Boğulmalar )** | Yabancı Cisim / Aspirasyonu | Multisistem | Kazalar (Ev-İş-Trafik, Elektrik Çarpması, Düşme, Boğulmalar) | T A | Yazılı |
| **KAZALAR (Ev, İş, Trafik,**  **Elektrik Çarpması, Düşme, Boğulmalar )** | Arter ve Ven Yaralanmaları | Kardiyovask  üler | Kazalar (Ev-İş-Trafik, Elektrik Çarpması, Düşme, Boğulmalar) | T A | Yazılı |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMPTOMLAR/DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK**  **PROBLEMLER** | **ORGAN**  **SİSTEMİ** | **DÖNEM 5 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖLÇME -**  **DEĞERLENDİRME** |
| **KONVÜLSİYONLAR** | Sıvı ve Elektrolit (Sodyum,  Potasyum, Kalsiyum, Magnezyum,  Fosfor) Denge Bozuklukları | Multisistem | Sıvı Ve Elektrolit Denge Bozuklukları 1,2 | TT A K | Yazılı |
| **KONVÜLSİYONLAR** | Asit Baz Denge Bozuklukları | Multisistem | Asit- Baz Dengesi Bozuklukları 1,2 | A | Yazılı |
| **PARESTEZİ** | Sıvı Elektrolit Denge Bozukluğu | Multisistem | Sıvı Ve Elektrolit Denge Bozuklukları 1,2 | TT A K | Yazılı |
| **PETEŞİ, PURPURA, EKİMOZ** | Travma Başlıklı Hastalıklar ( Bkz. Hastalıklar, Klinik Problemler  Listesi ) |  | Kazalar (Ev-İş-Trafik, Elektrik Çarpması, Düşme, Boğulmalar) | T A | Yazılı |
| **PETEŞİ, PURPURA, EKİMOZ** | Yaygın Damar İçi Pıhtılaşma | Multisistem | Yaygın Damar İçi Pıhtılaşma (DIC) | TT | Yazılı |
| **PUPİL DEĞİŞİKLİKLERİ** | Kardiyo Pulmoner Arrest | Kardiyovask üler Solunum | 1. Kardiopulmoner Resüsitasyon (TYD) 2. Kardiopulmoner Resüsitasyon (İYD) 3. Monitörizasyon Uygulaması | A | Yazılı-Uygulama |
| **SENKOP** | Kardiyo Pulmoner Arrest | Kardiyovask üler Solunum | 1. Kardiopulmoner Resüsitasyon (TYD) 2. Kardiopulmoner Resüsitasyon (İYD) 3. Monitörizasyon Uygulaması | A | Yazılı-Uygulama |
| **SİYANOZ** | Kardiyo Pulmoner Arrest | Kardiyovask üler Solunum | 1. Kardiopulmoner Resüsitasyon (TYD) 2. Kardiopulmoner Resüsitasyon (İYD) 3. Monitörizasyon Uygulaması | A | Yazılı-Uygulama |
| **TETANİ** | Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları | Multisistem | Sıvı Ve Elektrolit Denge Bozuklukları 1,2 | TT A K | Yazılı |
| **YANIK** | Dehidratasyon | Multisistem | 1. Dehidratasyon 2. Kazalar (Ev-İş-Trafik, Elektrik   Çarpması, Düşme, Boğulmalar) | TT A K | Yazılı |
| **YANIK** | Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları | Multisistem | Sıvı Ve Elektrolit Denge Bozuklukları 1,2 | TT A K | Yazılı |
| **YANIK** | Şok | Multisistem | Şok | TT A | Yazılı |
| **YANIK** | Kazalar (Ev, İş, Trafik, Elektrik Çarpması, Düşme, Boğulmalar) | Multisistem | Kazalar (Ev-İş-Trafik, Elektrik Çarpması, Düşme, Boğulmalar) | A K | Yazılı |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMPTOMLAR/DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK**  **PROBLEMLER** | **ORGAN**  **SİSTEMİ** | **DÖNEM 5 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖLÇME -**  **DEĞERLENDİRME** |
| **YÜKSEKLİK VE DALMA İLE İLGİLİ SORUNLAR** | Donmalar | Multisistem | Donmalar | TT A | Yazılı |
| **YÜKSEKLİK VE DALMA İLE İLGİLİ SORUNLAR** | Dekompresyon Hastalığı | Multisistem | Dekompresyon Hastalığı | TT A | Yazılı |
| **ZEHİRLENMELER** | Sıvı ve Elektrolit (Sodyum,  Potasyum, Kalsiyum, Magnezyum,  Fosfor) Denge Bozuklukları | Multisistem | Sıvı Ve Elektrolit Denge Bozuklukları 1,2 | TT A K | Yazılı |
| **ZEHİRLENMELER** | ARDS | Solunum | ARDS | TT A | Yazılı |
| **ZEHİRLENMELER** | Koma | Multisistem | Koma | T A | Yazılı |
| **ZEHİRLENMELER** | Asit Baz Denge Bozuklukları | Multisistem | Asit- Baz Dengesi Bozuklukları 1,2 | A | Yazılı |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENME DÜZEYİ** | **AÇIKLAMA** |
| **A** | Acil durumu tanıyarak acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli. |
| **ÖnT** | Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli. |
| **T** | Tanı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparak uzmana yönlendirmeli. |
| **TT** | Tanı koyabilmeli, tedavi edebilmeli. |
| **İ** | Birinci basamak koşullarında uzun süreli izlem ve kontrolünü yapabilmeli. |
| **K** | Korunma önlemlerini (birincil, ikincil, üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli. |

**ANESTEZİ ve REANİMASYON STAJI TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UYGULAMA** | **UYGULAMA ADI** | **DÖNEM 5 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL**  **OLMAYAN UYGULAMALAR** | "Airway" uygulama | 1.Kardiopulmoner Resüsitasyon (TYD) 2.KPR Uygulaması | 4 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL**  **OLMAYAN UYGULAMALAR** | Defibrilasyon uygulayabilme | 1.Kardiopulmoner  Resüsitasyon (TYD) 2.KPR Uygulaması | 1 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL**  **OLMAYAN UYGULAMALAR** | Entübasyon yapabilme | 1.Kardiopulmoner  Resüsitasyon (TYD) 2.KPR Uygulaması | 3 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL**  **OLMAYAN UYGULAMALAR** | İleri yaşam desteği sağlayabilme | 1. Kardiopulmoner   Resüsitasyon (TYD)   1. KPR Uygulaması | 2 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL**  **OLMAYAN UYGULAMALAR** | Kan basıncı ölçümü  yapabilme | 1.Monitörizasyon 2.Monitörizasyon Uygulaması | 1 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL**  **OLMAYAN UYGULAMALAR** | Puls oksimetre uygulayabilme ve  değerlendirebilme | 1.Monitörizasyon 2.Monitörizasyon Uygulaması | 3 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL**  **OLMAYAN UYGULAMALAR** | Temel yaşam desteği sağlayabilme | 1.Kardiopulmoner Resüsitasyon (TYD) 2.KPR Uygulaması | 4 |

**ANESTEZİ ve REANİMASYON STAJI ÖLÇME-DEĞERLENDİRME YÖNTEMLERİ**

İki haftalık Anesteziyoloji ve Reanimasyon staj döneminin sonunda öğrenciler iki basamaklı bir değerlendirme sınavından geçeceklerdir. Birinci basamak yazılı sınav olup toplam 20 çoktan seçmeli soru tipinden oluşmaktadır. Sınav toplam 60 dakika sürmektedir.

Yazılı sınavda her soru toplam 5 şıktan oluşmaktadır. Pratik sınav maketler üzerinde yapılmaktadır. Pratik sınavda sorulacak uygulamalar belli olup, her öğrenciye sorulmak üzere 5’er adet pratik uygulama yaptırılacaktır. Pratik uygulamada öğrencinin uygulamayı yapış şekline göre puanlar verilmekte, toplam 100 puan üzerinden hesaplanmaktadır. Pratik sınava katılabilmek için teorik sınavdan en az 50 puan almak zorunludur. Stajda başarılı sayılabilmek için pratik sınavdan da 100 üzerinden en az 50 almak zorundadır. Teorik sınavın %60’ı, pratik sınavın ise %40’ı alınarak öğrencilerin geçme puanı hesaplanmaktadır. Puan toplamı 60 ve üzeri olan öğrenciler stajda başarılı olup geçer not almaktadır. Daha düşük puan alanöğrenciler ya daha sonraki gruplarla birlikte sınava girebilir ya da bütünleme sınavına girmek zorundadırlar. Bütünleme sınavı her yıl kürsü kurulu toplantısında ortak verilen bir zaman diliminde yapılacaktır. Bütünleme sınavı da yukarıda anlatılan koşullarda yapılacaktır. Bütünleme sınavında sorulacak soruların zorluk derecesi 10 tanesi kolay 10 tanesi ise orta zorlukta olması kararlaştırılmıştır. Bu sınavda da geçer not yukarıda anlatıldığı şekilde hesaplanacak olup, geçer not alamayanlar bir dahaki yıl tekrar staja katılmak zorundadır.

# STAJ BAŞARI NOTUNUN HESAPLANMASI

|  |  |
| --- | --- |
| **Sınav Türü** | **Yüzdesi** |
| **Teorik Sınav** | %50 |
| **Pratik Sınav** | %50 |

|  |  |
| --- | --- |
| **DERS** | **KONUSU** |
| **Olgu Temelli Öğrenme** | Anaflaksi |
| Sepsis |
| Asit-Baz dengesi bozuklukları |
| Ağrılı hastaya yaklaşım |
| Sıvı ve elektrolit denge bozuklukları |
| Dolaşım şoku |

**ANESTEZİ ve REANİMASYON STAJI İÇİN ÖNERİLEN KAYNAKLAR**

1. Paul L. Marino, Marino’s The ICU Book, Fourth Edition, Wolters Kluwer

Health/Lippicott Williams & Wilkins, Philadelphia, 2014.

1. Paul L. Marino, Marino’s The ICU Book, Fourth Edition (Türkçe). Çeviri Editörleri; Prof. Dr. Mehmet Kılıç, Doç. Dr. Ersin, Gürkan Dumlu. Palme Yayınevi, 2018.
2. Morgan & Mikhail’s Clinical Anesthesiology, Eds: John F. Butterworth, David C. Mackey,

John D. Wasnick, 5th edition, Mc Graw Hill Eduvation Lange. 2013.

1. Morgan & Mikhail’s Clinical Anesthesiology, Eds: John F. Butterworth, David C. Mackey, John D. Wasnick, 5th edition(Türkçe) Çeviri Ed. Prof. Dr. F. Handan Çuhruk, Güneş Tıp Kitabevleri, 2015.