|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin Adı-Kodu:** Anesteziyoloji ve Reanimasyon – TIP620 | **Programın Adı:** Tıp Fakültesi |
| **Yıl** | **Eğitim ve Öğretim Yöntemleri** | **Krediler** |
| **Teori** | **Uygulama** | **Lab.** | **Proje/alan Çalışması** | **Ödev** | **Diğer** | **Toplam** | **Kredi** | **AKTS kredisi** |
| VI | 10 | 246 | 0 | - | - | - | 256 | 256 | 5 |
| **Ders dili** | Türkçe |
| **Zorunlu / Seçmeli** | Seçmeli |
| **Ön şartlar** | Tıp Fakültesi Dönem 6 (Altı) Öğrencisi Olmak |
| **Dersin içeriği** | Yaşamı tehlikeye girmiş hastayı tanımak, ilk tedavilerini yapabilmek, ileri yaşam desteği verebilmek için gerekli bilgi ve becerileri kazandırmak; anestezi uygulamaları ve acil durumlarda kullanılan monitörizasyon, ekipman ve ilaçlar hakkında bilgi sahibi olmak, yoğun bakımda kritik hasta yönetimine ilişkin bilgi kazandırmak; akut ve kronik ağrılı hastaya yaklaşım becerisi ve bu hastaların yönetimine dair bilgi kazandırmaktır.Bu amaçla haftalık seminerler, viziteler sırasında konu anlatımı, ameliyathane, poliklinik ve yoğun bakım hastalarında uzman gözetiminde uygulama yapılacaktır. |
| **Öğrenme çıktıları ve yeterlilikler** | 1. Kritik hasta (yaşamı risk altında olan) tanısı koymak.
2. Kritik hastanın tedavi yeri, izlem esasları ve tedavi yöntemlerini açıklamak.
3. Kritik hastanın yaşamsal bulgularını monitorize etmek.
4. Solunum ve hava yolu sorunu yaşayan hastaya havayolu açmak (endotrakeal entübasyon ve cerrahi havayolu hariç).
5. Solunum arresti olmuş hastaya solunum desteği yapmak (invaziv olmayan yöntemlerle).
6. Kardiyopulmoner arrest tanısı koymak, temel ve ileri yaşam desteği basamaklarını uygulamak.
7. Dolaşım desteği yapmak (göğüs kompresyonları, intravenöz yol açılması, sıvı tedavisi, kan transfüzyonu).
8. Travmalı hastaya ilk yardım ve gerekirse ileri yaşam desteği uygulamak.
9. Acil durumda kullanılan ilaç ve serumları endikasyonlarına göre kullanmak.
10. Arter kan gazı bulgularını değerlendirerek, asit‐baz denge bozukluklarına ve solunum yetmezliklerine tanı koymak.
11. Şok fizyopatolojisini açıklamak ve acil tedavi yaklaşımlarını uygulamak.
12. Akut solunum yetmezliği fizyopatolojisini açıklamak ve acil tedavi yaklaşımlarını uygulamak.
13. Özel zehirlenme türlerini ve genel tedavi prensiplerini açıklamak.
14. Suda boğulma, elektrik çarpması, donma, vurgun, anafilaksi, hayvan ısırıklarında gerekli acil tedaviyi uygulamak ve uygun şekilde sevk etmek.
15. Kan ve kan ürünlerinin kullanımı ve komplikasyonlarını açıklamak.
16. Nörofizyoloji ve anestezik ajanların nörofizyoloji üzerine etkileri hakkında bilgi sahibi olmak.
17. Lokal anestezikler ve toksisitelerini açıklamak.
18. Beyin ölümü tanısı ve donör bakımı hakkında bilgi sahibi olmak.
19. Akut ve kronik ağrılı hastadan anamnez almak, fizik muayene yapmak, ön tanı koymak ve yönlendirme yapmak.
20. Ameliyathane ve yoğun bakım ünitesinde ekip çalışmasının öneminin farkına varmak ve ekibin parçası olmak.
 |
| **Ders kitabı ve/veya kaynaklar** | 1. Anestezi, Yoğun Bakım, Ağrı. Filiz Tüzüner (Editör); MN Medikal‐Nobel Kitabevi.
2. Temel Anestezi. Yüksel Keçik (Editör); Güneş Kitabevi.
3. Morgan &Mikhail Klinik Anesteziyoloji. Handan Cuhruk (Çeviri editörü); Güneş Kitabevi.
4. UpToDate([www.uptodate.com](http://www.uptodate.com))
 |
| **Değerlendirme ölçütleri** | Dönem VI (Altı) Eğitim Rehberi'nde belirlenen (Bkz. Ek – 1) eğitim etkinliklerine katılım oranı 100 üzerinden puanlanacaktır. Dönem VI (Altı) Eğitim Rehberi'nde belirlenen (Bkz. Ek – 1) hekimlik uygulamalarını, intern doktorun yardımsız uygulama sayıları, belirlenen sayılar üzerinden puanlanacaktır ve 100 üzerinden puan verilecektir. Örnek: İntern doktor, "Genel ve soruna yönelik öykü alma" uygulamasını 5'te 5 yaptığında bu basamaktan 100 puan alacaktır. Diğer basamaklardan aldığı puan ile toplam basamak sayısı bölünerek hekimlik uygulaması puanı belirlenecektir.İntern doktor, hekimlik etiğine uygun tutum ve davranış (Bkz. Ek – 1) sergilemelidir. Bu konuda öğretim üyesi değerlendirme yapacaktır ve 5’li sistem (Geliştirilmeli // Yeterli Düzeyde Değil // Yeterli // İyi düzeyde // Mükemmel) üzerinden karar verecektir. Aşağıdaki başlıklarda iyi yönde göze çarpan davranışlar sergilemesi halinde “mükemmel”; sonraki davranışlarındaki eksiklik nedeni ile “yeterli”; kötü yönde göze çarpan davranışlar sergilemesi halinde “geliştirilmeli”; bu davranışın telafi edilmesi halinde “iyi düzeyde” şeklinde puanlama yapılacaktır. Göze çarpan davranış sergilememesi halinde “yeterli” puan verilecektir. Verilen puanlar neticesinde ortalama alınarak, öğretim üyesi tarafından 100 üzerinden puan verilecektir. Geliştirilmeli 0-49 puan; yeterli düzeyde değil 50-59 puan; yeterli 60-74 puan; iyi düzeyde 75-84 puan; mükemmel 85-100 puan üzerinden değerlendirilecektir.Anabilim dalı başkanı ve varsa anabilim dalı eğitim sorumlusu tarafından 100 üzerinden öğrenciye genel kanaat puanı verilecektir. Yukarıdaki verilen puanların ortalaması 100 üzerinden 50'nin üzerinde olanların stajda yeterli olduğu kabul edilecektir. Bu puanlamalar öğrencilere staj dalında verilecek STAJ KARNESİ üzerinden takip edilecektir. |
|
| **Ders Sorumlusu** | Doktor Öğretim Üyesi Alpay ATEŞ |
| **Hafta** | **Konular** |
| **1** | Dönem Altı Eğitim Rehberi’nde belirlenen konularda (Bkz: Ek – 1) konu anlatımı (sunum / hasta başı vizite) yapılacaktır. Ayrıca hekimlik uygulamaları hakkında eğitim verilecektir. |
| **2** |
| **3** |
| **4** |
| **Dersin Adı-Kodu:** |
| **Etkinlik** | **Saati** | **Süresi** | **Toplam İş Yükü** |
| Ders Süresi (Çalışma süresi içinde yapılacaktır) | - | - | - |
| Poliklinik/ Klinik Çalışma Süresi  | 8 | 20 | 160 |
| Diğer (Nöbet) | 16 | 6 | 96 |
| **Toplam İş Yükü:** | 256 |
| **Toplam İş Yükü / 30(s):** | 8,2 |
| **AKTS Kredisi:** | 5 |
| **No** | **Program Yeterlilikleri (Öğrenme Çıktıları)**  | **Etki** **(1-5)** |
| **1** | Eğitim etkinliklerine katılım, dönem altı eğitim rehberinde belirlenen konularda gözeten uzmandan bilgi talebinde bulunma ve aldığı eğitimler hakkında uzman onayı alma | 5 |
| **2** | Dönem altı eğitim rehberinde belirlenen hekimlik uygulamalarını belirlenen sayıda yardımsız uygulama ve gözeten uzman tarafından onay alma | 5 |
| **3** | Dönem altı eğitim rehberinde belirlenen tutum ve davranışları sergileme | 5 |

**EK – 1**

**Eğitim Etkinlikleri Değerlendirme**

 İntern doktor, aşağıdaki tabloda verilen eğitim etkinliklerine staj süresince katılmalıdır. Eğitimi veren ya da gözetim yapan uzman tarafından katılıma dair staj defterine onay (imza) alınmalıdır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eğitim Etkinliğinin Adı** | **Öğrenme Yöntemi** | **Uzman Onayı** |
|  | Olgu temelli interaktif, sunum yapma, derse katılım |  |
|  | “ |  |
|  | “ |  |
|  | “ |  |
|  | “ |  |
|  | “ |  |
|  | “ |  |
|  | “ |  |
|  | “ |  |
|  | “ |  |

**Hekimlik Uygulamaları Değerlendirme**

İntern doktor, aşağıdaki tabloda verilen hekimlik uygulamalarını **asgari,** belirtilen sayıda yardımsız yapmalıdır. Uygulama yapılan hasta adı, soyadı ve protokol numarası staj defterine kaydedilmeli. Bu uygulamada eğitimi veren ya da gözetim yapan uzman tarafından işlemin uygulandığına dair -tarih kaydedilerek- onay (imza) alınmalıdır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sıra | Hekimlik Uygulaması | Asgari Sayı |
| 1 | Genel ve ağrıya yönelik öykü alma | 2 |
| 2 | Genel durum ve vital bulguların değerlendirme | 5 |
| 3 | Direkt radyografileri okuma ve değerlendirme | 5 |
| 4 | Arter kan gazı sonuçlarını yorumlama | 8 |
| 5 | Airway uygulama | 5 |
| 6 | Damar yolu açma | 6 |
| 7 | Defibrilasyon uygulama | 1 |
| 8 | Entübasyon yapma | 5 |
| 9 | Hava yolundaki yabancı cismi uygun manevra ile çıkarabilme | 3 |
| 10 | IM, IV enjeksiyon yapma | 7 |
| 11 | İleri yaşam desteği sağlama | 2 |
| 12 | Kan basıncı ölçme | 5 |
| 13 | Kan transfüzyonu yapma | 2 |
| 14 | Nazogastrik sonda takma | 5 |
| 15 | Oksijen tedavisi uygulama | 5 |
| 16 | Pulsoksimetre uygulama ve değerlendirme | 5 |
| 17 | Temel yaşam desteği sağlama | 5 |

**Tutum ve Davranış Değerlendirme**

İntern doktor, hekimlik etiğine uygun tutum ve davranış sergilemelidir. Bu konuda öğretim üyesi değerlendirme yapacaktır ve 5’li sistem (Geliştirilmeli // Yeterli Düzeyde Değil // Yeterli // İyi düzeyde // Mükemmel) üzerinden karar verecektir. Aşağıdaki başlıklarda iyi yönde göze çarpan davranışlar sergilemesi halinde “mükemmel”; sonraki davranışlarındaki eksiklik nedeni ile “yeterli”; kötü yönde göze çarpan davranışlar sergilemesi halinde “geliştirilmeli”; bu davranışın telafi edilmesi halinde “iyi düzeyde” şeklinde puanlama yapılacaktır. Göze çarpan davranış sergilememesi halinde “yeterli” puan verilecektir. Verilen puanlar neticesinde ortalama alınarak, öğretim üyesi tarafından 100 üzerinden puan verilecektir. Geliştirilmeli 0-49 puan; yeterli düzeyde değil 50-59 puan; yeterli 60-74 puan; iyi düzeyde 75-84 puan; mükemmel 85-100 puan üzerinden değerlendirilmelidir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tutum ve Davranışlar** | **Öğrenim Yöntemi** | **Değerlendirme** |
| **İletişim** |
| Hasta ve hasta yakınları ile profesyonel iletişim kurar. | Hasta vizitesi,İş başında öğrenme |  |
| Hasta ve hasta yakınlarından doğru ve geçerli bilgi edinir, kaydeder ve sentezler. | “ |  |
| Hasta bakımı ile ilgili hedefleri ve planları, hasta ve hasta yakınları ile paylaşır, onam alır. | “ |  |
| Sağlık bakım planlarının geliştirilmesi sürecine hasta ve hasta yakınlarının katılımını teşvik eder. | “ |  |
| Tıbbi görüşmelere ilişkin yazılı ve elektronik bilgileri belgeler ve uygun şekilde paylaşır. | “ |  |
| Meslektaşları ve diğer sağlık elemanları ile etkili iletişim kurar. | “ |  |
| **Ekip Üyeliği** |
| Meslektaşları ve diğer sağlık çalışanları ile ekip olarak çalışır. | Hasta vizitesi,İş başında öğrenme |  |
| Ekip içinde yanlış anlamaları önlemek, farklılıkları yönetmek ve çatışmaları gidermek için meslektaşları ve diğer sağlık çalışanlarıyla birlikte, etiğe uygun çalışır. | “ |  |
| Sağlık bakımını gerektiğinde etkili ve güvenli bir şekilde devreder. | “ |  |
| **Liderlik** |
| Bireysel ve mesleki yeterliklerini değerlendirir ve geliştirir | Hasta vizitesi,İş başında öğrenme |  |
| **Sağlık Savunucusu** |
| Bireysel ve toplumsal düzeyde sağlığa etki eden biyolojik, psikolojik, sosyal, kültürel ve ekonomik faktörleri belirler ve izler.  | Hasta vizitesi,İş başında öğrenme |  |
| Tüm sağlık bakım süreçlerinde sağlığın korunması, geliştirilmesi ve hastalıkların önlenmesi yaklaşımına öncelik verir ve aktif rol üstlenir. | “ |  |
| **Bilimsellik** |
| Sürekli öğrenme yoluyla mesleki performansını geliştirir, araştırmacı kişilik sergiler. | Hasta vizitesi,İş başında öğrenme,Sunum |  |
| Mesleksel uygulamalarında var olan en iyi kanıtları toplar ve karar verme süreçlerinde kullanır. |  |  |
| Sağlıkla ilgili araştırma ve literatürün doğruluğunu, güvenirliliğini ve uygulanabilirliğini değerlendirir. | “ |  |
| **Profesyonellik** |
| Mesleki uygulamalarını etik ilkelere ve değerlere bağlı kalarak uygular | Hasta vizitesi,İş başında öğrenme |  |
| Mesleksel ve etik ilkelere, uygulama standartlarına ve ilgili mevzuata uygun davranır ve etik dışı davranışlara tepki gösterir | “ |  |