|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin Adı-Kodu:** Göğüs Hastalıkları – TIP632 | **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** | Tıp fakültesi eğitim sürecinde edinilen bilgi, beceri ve tutumlar doğrultusunda Göğüs hastalıkları alanıyla ilgili, sık görülen hastalıkları ve sorunları, acil durumları birinci basamak düzeyinde yönetebilme yetkinliğini kazandırmaktır. Bu bağlamda izlem yapma, ön tanı ve/ya tanı koyma, tedavi etme, ilk müdahalede bulunma, yönetmeliğe ve etiğe uygun sevk etme, koruyucu önlemleri uygulama, onkolojik hastalara destek verme, yaşlı hastalara takip ve destek verme becerisi kazandırmaktır.Bu amaçla haftalık seminerler, viziteler sırasında konu anlatımı, poliklinik ve klinik hastalarında uzman gözetiminde uygulama yapılacaktır. |
| **Öğrenme çıktıları ve yeterlilikler** | 1. Uygun iletişim becerisi edinmek ve etkin kullanmak. Hasta ve hekim haklarını bilmek.
2. Hikâye alma ve sistemik sorgulama yapabilmek (Hasta söylemese de hasta sorgulanmalı). Hastanın özgeçmiş ve soy geçmişine erişmek. Bu konuda e-nabız vb. dijital ya da arşivlenmiş belgeleri inceleyebilmek.
3. Hastayı bütüncül değerlendirip hastanın hem şikâyete yönelik hem sistematik muayenelerini uygulamak.
4. Hikâye ve fizik muayene ile elde ettiği verilere göre ön tanı(lar) oluşturmak ve tanıya yönelik tanısal testleri istemek.
5. Solunum sistemi ile ilgili tanısal laboratuvar test (basit spirometri, arter kan gazları, akciğer grafisi, tam kan, biyokimyasal testler) sonuçlarını yorumlar.
6. Sık görülen solunum sistemi hastalıklarının tanısını koyar, birinci basamak düzeyinde tedavisi ve izlemini yapar, korunma önlemlerini uygular, tedavi ve izlem planı hakkında hasta ve hasta yakınlarını bilgilendirir ve uygun şekilde sevk eder. Erişkin ve yaşlılarda, hastalıklara yönelik gerekli koruyucu önlemleri almak. Bu önlemleri vatandaşlar, hasta ve yakınları ile paylaşmak.
7. Solunum sistemi ile ilgili yaşamı tehdit eden durumları tanır, acil tedavisini yapar ve uygun şekilde sevk eder.
8. Hastaların tıbbi kayıtlarını yazılı ve elektronik olarak uygun şekilde tutmak ve epikriz düzenlemek.
9. Uzman görüşü, daha ileri tanısal analiz gerektiren ve daha kapsamlı tedavi ihtiyacı olan hastaları uygun sevk etmek. Sevk işleminde gerekli belgeleri düzenlemek, hastaya ait verileri uygun epikriz düzenleyerek nakledilecek kuruma sunmak.
10. Temel girişimsel işlemleri (kültür için örnek alma, arter kan örneği alma, kapiller kan örneği almak vb.) uygulamak.
11. Hasta, hasta yakınları, meslektaşları ve diğer sağlık personeliyle etkili iletişim kurmak.
12. Meslektaşları ve diğer sağlık personeliyle etkili ekip çalışması yapmak.
13. Hastaların tanısal yaklaşımı, tedavi ve izlem planı, gerektiğinde sevki hakkında hasta ve hasta yakınlarını bilgilendirmek. Uygulanacak işlem ve tedavi yöntemleri hakkında izin almak.
14. Bronkoskopi, plevra ponksiyonu, uyku laboratuvarı incelemesi, kardiyopulmoner egzersiz testleri, solunum rehabilitasyonu gereken hastaları belirler ve uzmana yönlendirir.
15. Solunum sistemi hastalıkları için risk faktörlerini bireysel bazda değerlendirir ve uygun danışmanlık sağlar.
16. Toplumda solunum sistemi hastalıklarının sıklığının azaltılmasına yönelik önlemleri uygular
17. Bireysel ve mesleki yeterliliklerini değerlendirmek ve sürekli öğrenme yoluyla mesleksel performansını geliştirmek.
18. Tanımlanan amaç doğrultusunda literatür taraması yapmak, ulaştığı bilgiyi değerlendirmek, organize ederek sunmak.
 |
| **Ders kitabı ve/veya kaynaklar** | 1. Türk Toraks Derneği Öğrenci Kitabı (https://www.toraks.org.tr/site/community/library/yB523ZYi83V\_Hv2s)
 |
| **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** | Doçent Doktor Murat ACAT |
| **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** |
| Dispneli hastaya yaklaşım | Hasta başı eğitim, İnteraktif tartışma |  |
| Öksürüğü olan hastaya yaklaşım | “ |  |
| Hemoptizili hastaya yaklaşım | “ |  |
| Siyanozlu hastaya yaklaşım | “ |  |
| Göğüs ağrılı hastaya yaklaşım | “ |  |

**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 solunum sistemine yönelik öykü alabilme | 5 |
| 2 | Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi | 5 |
| 3 | Solunum sistemi muayenesi | 6 |
| 4 | Epikriz hazırlayabilme | 3 |
| 5 | Hasta dosyası hazırlama ve sunma | 2 |
| 6 | Reçete düzenleyebilme | 5 |
| 7 | Arter kan gazı alınması ve sonuçlarını yorumlayabilme | 5 |
| 8 | Direkt radyografileri okuma ve değerlendirebilme | 10 |
| 9 | Genel fizik muayene | 5 |
| 10 | Kültür için örnek alabilme | 3 |
| 11 | Oksijen ve nebul-inhaler tedavisi uygulayabilme | 5 |
| 12 | Plevral ponksiyon yapabilme | 1 |
| 13 | PPD testi uygulayabilme | 1 |
| 14 | Pulsoksimetre uygulayabilme ve değerlendirebilme | 10 |
| 15 | Solunum fonksiyon testlerini değerlendirebilme | 10 |
| 16 | Bronkoskopik gözlem ve endikasyonları | 5 |
| 17 | Uyku laboratuvarı çalışmalarını izleme | 2 |

**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 | “ |  |