|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Adı-Kodu:** İç Hastalıkları -TIP601 | | | | | **Programın Adı:** Tıp Fakültesi | | | | |
| **Yıl** | **Eğitim ve Öğretim Yöntemleri** | | | | | | | **Krediler** | |
| **Teori** | **Uygulama** | **Lab.** | **Proje/alan Çalışması** | **Ödev** | **Diğer** | **Toplam** | **Kredi** | **AKTS kredisi** |
| VI | 40 | 440 | 0 | - | - | - | 480 | 480 | 10 |
| **Ders dili** | Türkçe | | | | | | | | |
| **Zorunlu / Seçmeli** | Zorunlu | | | | | | | | |
| **Ön şartlar** | Tıp Fakültesi Dönem 6 (Altı) Öğrencisi Olmak | | | | | | | | |
| **Dersin içeriği** | İç Hastalıkları alanı ile ilgili sık görülen hastalıkları/sorunları, acil durumları, klinik öncesi ve klinik dönemlerde edinilen bilgi, beceri ve tutumlar doğrultusunda birinci basamak düzeyinde yönetebilme (ön tanı/tanı koymak, tedavi etmek/ilk müdahaleyi yapmak, uygun şekilde sevk etmek, izlemek, koruyucu önlemleri uygulamak) yetkinliğini kazandırmaktır.  Bu amaçla haftalık seminerler, viziteler sırasında konu anlatımı, poliklinik ve klinik hastalarında uzman gözetiminde uygulama yapılacaktır. | | | | | | | | |
| **Öğrenme çıktıları ve yeterlilikler** | 1. **GASTROENTEROLOJİ**     1. Nazogastrik sonda takma    2. Rektal tuşe ve rektal muayene    3. Parasentez yapımı    4. Karaciğer biyopsisi takibi    5. Akut gastrointestinal kanamalara yaklaşım    6. Hepatik ensefalopatiyi tanıma ve yaklaşım 2. **ENDOKRİNOLOJİ**     1. Diyabetik ketoasidoz tanısı ve tedavisi    2. Hiperosmolar non-ketotik koma tanısı ve tedavisi    3. Hipoglisemiyi tanıma ve hipoglisemiye yaklaşım    4. Tiroid muayenesi ve tiroid nodüllerine yaklaşım    5. Özellik arz eden endokrin vakalarını inspeksiyon ile tanıma (örn: acantosis nigricans, basedow-graves, akromegali, cushing, hirsutizm, addison…) 3. **ONKOLOJİ**    1. Lenfadenopati muayenesi    2. Febril Nötropeniye yaklaşım    3. Kemoterapi ilaçlarını hazırlama, infüzyon setleri ve pompasının kullanımı    4. Kemoterapatiklerın yan etkilerı ve müdahale    5. Kemoterapi port kateteri kullanımı ve bakımı 4. **NEFROLOJİ**     1. Akut böbrek yetmezliğine yaklaşım    2. Hemodiyaliz kateteri bakımı    3. Periton diyalizi kateteri bakımı    4. Arterio-venöz fistül muayenesi    5. İdrar sondası takma 5. **ROMATOLOJİ**     1. Ekstremite muayenesi    2. Mono-artrite yaklaşım    3. Poli-artrite yaklaşım    4. Romatolojik hastalıklarda cilt bulguları    5. TNF-alfa inhibitörü alan hastaların hazırlığı 6. **HEMATOLOJİ**     1. Periferik yaymanın yapılışı ve değerlendirmesi    2. Anemilerin sınıflandırılması ve anemili hastaya yaklaşım    3. Kanama-pıhtılaşma bozukluklarına yaklaşım    4. Trombositopenili hastaya yaklaşım    5. Splenomegaliye yaklaşım | | | | | | | | |
| **Ders kitabı ve/veya kaynaklar** | 1. Harrison's principles of internal medicine. Yazarlar: J. Larry Jameson, Anthony S. Fauci, Dennis L. Kasper, Stephen L. Hauser, Dan L. Longo, Joseph Loscalzo Yayınevi: McGraw Hill Medical Books 2. Goldman’s Cecil Medicine. Serhat ÜNAL (Çeviri Editörü); Güneş Tıp Kitabevleri | | | | | | | | |
| **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 Nurhayat ÖZKAN SEVENCAN | | | | | | | | |
| **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** |
| **5** |
| **6** |
| **7** |
| **8** |
| **Dersin Adı-Kodu:** | | | | | | | | | |
| **Etkinlik** | | | | | | **Saati** | **Süresi** | **Toplam İş Yükü** | |
| Ders Süresi (Çalışma süresi içinde yapılacaktır) | | | | | | - | - | - | |
| Poliklinik/ Klinik Çalışma Süresi | | | | | | 8 | 40 | 320 | |
| Diğer (Nöbet) | | | | | | 16 | 10 | 160 | |
| **Toplam İş Yükü:** | | | | | | | | 480 | |
| **Toplam İş Yükü / 30(s):** | | | | | | | | 16 | |
| **AKTS Kredisi:** | | | | | | | | 10 | |
| **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** |
| Nazogastrik sonda takma | Hasta başı eğitim |  |
| Rektal tuşe ve rektal muayene | Hasta başı eğitim |  |
| Parasentez yapımı | Hasta başı eğitim |  |
| Karaciğer biyopsisi takibi | Hasta başı eğitim |  |
| Akut gastrointestinal kanamalara yaklaşım | Olgu tartışması İnteraktif eğitim |  |
| Hepatik ensefalopatiyi tanıma ve yaklaşım | Olgu tartışması İnteraktif eğitim |  |
| Diyabetik ketoasidoz tanısı ve tedavisi | Olgu tartışması İnteraktif eğitim |  |
| Hiperosmolar non-ketotik koma tanısı ve tedavisi | Olgu tartışması İnteraktif eğitim |  |
| Hipoglisemiyi tanıma ve hipoglisemiye yaklaşım | Olgu tartışması İnteraktif eğitim |  |
| Tiroid muayenesi ve tiroid nodüllerine yaklaşım | Hasta başı eğitim |  |
| Özellik arz eden endokrin vakalarını inspeksiyon ile tanıma (örn: acantosis nigricans, basedow-graves, akromegali, cushing, hirsutizm, addison…) | Olgu tartışması İnteraktif eğitim |  |
| Lenfadenopati muayenesi | Hasta başı eğitim |  |
| Febril Nötropeniye yaklaşım | Olgu tartışması İnteraktif eğitim |  |
| Kemoterapi ilaçlarını hazırlama, infüzyon setleri ve pompasının kullanımı | Hasta başı eğitim |  |
| Kemoterapatiklerın yan etkilerı ve müdahale | Hasta başı eğitim |  |
| Kemoterapi port kateteri kullanımı ve bakımı | Hasta başı eğitim |  |
| Akut böbrek yetmezliğine yaklaşım | Olgu tartışması İnteraktif eğitim |  |
| Hemodiyaliz kateteri bakımı | Hasta başı eğitim |  |
| Periton diyalizi kateteri bakımı | Hasta başı eğitim |  |
| Arterio-venöz fistül muayenesi | Hasta başı eğitim |  |
| İdrar sondası takma | Hasta başı eğitim |  |
| Ekstremite muayenesi | Hasta başı eğitim |  |
| Mono-artrite yaklaşım | Olgu tartışması İnteraktif eğitim |  |
| Poli-artrite yaklaşım | Olgu tartışması İnteraktif eğitim |  |
| Romatolojik hastalıklarda cilt bulguları | Olgu tartışması İnteraktif eğitim |  |
| TNF-alfa inhibitörü alan hastaların hazırlığı | Hasta başı eğitim |  |
| Periferik yaymanın yapılışı ve değerlendirmesi | Hasta başı eğitim |  |
| Anemilerin sınıflandırılması ve anemili hastaya yaklaşım | Olgu tartışması İnteraktif eğitim |  |
| Kanama-pıhtılaşma bozukluklarına yaklaşım | Olgu tartışması İnteraktif eğitim |  |
| Trombositopenili hastaya yaklaşım | Olgu tartışması İnteraktif eğitim |  |
| Splenomegaliye yaklaşım | Olgu tartışması İnteraktif eğitim |  |

**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 | Anamnez alma | 5 |
| 2 | Genel durum ve vital bulguları değerlendirme | 5 |
| 3 | Fizik muayene | 5 |
| 4 | Mental durumu değerlendirme | 5 |
| 5 | Rektal tuşe ve rektal muayene yapma | 5 |
| 6 | Kan basıncı ölçümü yapma | 5 |
| 7 | Hasta dosyası hazırlama | 5 |
| 8 | Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurma | 5 |
| 9 | Radyolojik incelemeler için istek formunu doldurma | 5 |
| 10 | Laboratuvar testlerinin sonuçlarını yorumlama | 5 |
| 11 | IM, IV enjeksiyon yapma | 5 |
| 12 | Damar yolu açma | 5 |
| 13 | Antropometrik ölçümler | 10 |
| 14 | Kültür için örnek alma | 5 |
| 15 | İdrar sondası takma | 5 |
| 16 | Nazogastrik sonda takma | 5 |
| 17 | Periferik yayma yapma ve değerlendirme | 4 |
| 18 | Parasentez yapma | 2 |
| 18 | Epikriz hazırlama | 4 |
| 20 | Hastaları uygun sevk etme | 3 |
| 21 | Aydınlatma yapma ve onam alma | 3 |
| 22 | Reçete düzenleme | 3 |
| 23 |  |  |
| 24 |  |  |
| 25 |  |  |
| 26 |  |  |
| 27 |  |  |
| 28 |  |  |

**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 | “ |  |