|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin Adı-Kodu:** Kalp Damar Cerrahisi – TIP621 | **Programın Adı:** Tıp Fakültesi |
| **Yıl** | **Eğitim ve Öğretim Yöntemleri** | **Krediler** |
| **Teori** | **Uygulama** | **Lab.** | **Proje/alan Çalışması** | **Ödev** | **Diğer** | **Toplam** | **Kredi** | **AKTS kredisi** |
| VI | 8 | 248 | 0 | - | - | - | 256 | 256 | 5 |
| **Ders dili** | Türkçe |
| **Zorunlu / Seçmeli** | Seçmeli |
| **Ön şartlar** | Tıp Fakültesi Dönem 6 (Altı) Öğrencisi Olmak |
| **Dersin içeriği** | Kalp Damar Anabilim Dalı’nda; internlere Kalp Damar Cerrahi çalışma alanlarında; araştırma görevlisi, uzman doktor ve öğretim üyeleri gözetiminde; erişkin hastalarda Kardiyovasküler sistem ile ilgili sık görülen cerrahi veya girişimsel tedavi gerektiren hastalıkları/sorunları; 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. Etkili iletişim tekniklerini kullanarak hastanın ana yakınma, özgeçmiş, soy geçmiş ve sistem sorgularından oluşan tıbbi öyküsünü almak.
2. Aydınlatılmış onam ve tedaviyi red formu almak.
3. Sistemlere yönelik detaylı fizik muayene yapmak.
4. Tanı yöntem/test/araçları ve özellikleri bilgisini kullanarak, tanısal testleri amaca yönelik olarak uygun sırada seçmek ve sonuçlarını yorumlamak.
5. Hastanın anamnez, fizik muayene ve tanısal test sonuçlarını değerlendirerek ayırıcı tanı yapmak ve ön tanı/tanı koymak.
6. Birinci basamak düzeyinde tanıya uygun tedavi planlamak, reçete düzenlemek, izlem yapmak, korunma önlemlerini uygulamak, bakım planını hasta ve hasta yakınları ile paylaşmak ve gerektiğinde hastayı uygun şekilde sevk etmek.
7. Acil cerrahi durumları/hastalıkları tanınmak, ilk müdahaleyi yapmak ve uygun şekilde sevk etmek.
8. Cerrahi hastalıklara yönelik temel tıbbi girişimleri (lokal anestezi, yüzeysel sütür atma ve alma, apse açma, yara-yanık bakımı, sonda takılması vb.) uygulamak.
9. Ülkemizde sık görülen kardiyovasküler hastalıkların önlenmesi ve erken tanısına yönelik yaklaşımları uygulamak ve bireyleri bilgilendirmek.
10. Hastaların tıbbi kayıtlarını yazılı ve elektronik olarak uygun şekilde tutmak ve epikriz düzenlemek.
11. Hasta, hasta yakınları, meslektaşları ve diğer sağlık personeli ile etkili iletişim kurmak.
12. Meslektaşları ve diğer sağlık personeli ile etkili ekip çalışması yapmak.
13. Bireysel ve mesleki yeterliklerini değerlendirmek ve sürekli öğrenme yoluyla mesleksel performansını geliştirmek.
14. Tanımlanan amaç doğrultusunda literatür taraması yapmak, ulaştığı bilgiyi eleştirel değerlendirmek, organize etmek ve sunmak. Bilimsel çalışmaları yakından takip etmek.
15. Hasta yönetiminde etik ilkeler doğrultusunda davranmak ve kanıta dayalı yaklaşımları benimsemek.
16. Mevcut sağlık sistemini ve mevzuatını bilmek ve mevzuata uygun davranmak.
17. İntern karnesinde yer alan hekimlik becerileri başta olmak üzere, hekimlik hayatında gereken beceri eğitimlerinin pratik uygulamalarını arttırmanın önemini kavramak.
 |
| **Ders kitabı ve/veya kaynaklar** | 1. Kalp Damar Cerrahisi. Mustafa Paç (Editör); Medikal Network Nobel Kitapevi.
2. Kalp Damar Cerrahisi. Enver Duran (Editör); Çapa Tıp Kitapevi
3. Haimovici's Vascular Surgery Enrico Ascher(Editors); Wiley-Blackwell.
 |
| **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 Erdem ÇETİN |
| **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):** | 8,6 |
| **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** |
| Kardiyovasküler Sistem Muayenesi | Olgu temelli interaktif, sunum yapma, derse katılım |  |
| Kardiyak Cerrahi Prosedürleri | “ |  |
| Vasküler Cerrahi Prosedürleri | “ |  |
| Yoğun Bakım Hasta Takibi | “ |  |

**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 | Hasta dosyası hazırlama | 5 |
| 2 | Genel ve soruna yönelik öykü alma | 5 |
| 3 | Genel durum ve vital bulguların değerlendirme | 5 |
| 4 | Kardiyak muayene | 5 |
| 5 | Periferik damar muayenesi | 5 |
| 6 | Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme | 5 |
| 7 | Direkt radyografi okuma, değerlendirme | 5 |
| 8 | Akılcı laboratuvar ve görüntüleme inceleme istemi yapabilme | 5 |
| 9 | Kan basıncı ölçümü ve değerlendirme | 2 |
| 10 | Ameliyata steril girme ve izlem | 2 |
| 11 | Laboratuar örneğini uygun koşullarda alabilme ve laboratuvara ulaştırabilme | 2 |
| 12 | Dekontaminasyon, dezenfeksiyon, sterilizasyon, antisepsi sağlayabilme | 3 |
| 13 | El yıkama | 5 |
| 14 | Ön tanı / tanılara varabilme | 2 |
| 15 | EKG değerlendirme | 5 |
| 16 | Arteriyel kan gazı değerlendirme | 5 |
| 17 | Cerrahi hastada dren yönetimi | 2 |
| 18 | Damar yolu açabilme | 3 |
| 19 | IM, IV, SC, ID enjeksiyon yapabilme | 3 |
| 20 | Aydınlatılmış onam alma | 3 |
| 21 | Dış kanamayı durduracak / sınırlayacak önlemleri alma | 3 |
| 22 | Yüzeysel sütür atma ve alma | 5 |
| 23 | Hastalık / travma şiddet skorlamasını değerlendirilebilme | 5 |
| 24 | Uygulanacak ilaçları doğru şekilde hazırlayabilme | 2 |
| 25 | Akılcı ilaç kullanım ilkelerini uygulayabilme | 2 |
| 26 | Tedavi planlama ve reçete düzenleyebilme | 5 |
| 27 | Epikriz hazırlama | 3 |
| 28 | Hastaya ve/veya hasta yakınlarına olası girişimler/ tedavi seçenekleri hakkında doğru ve yeterli bilgi verme, tedavi için onam alma  | 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 | “ |  |