**simge, sembol, kuş, daire, amblem içeren bir resim

Açıklama otomatik olarak oluşturulduT.C.**

**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ**

**DÖNEM VI**

**beyin cerrahisi**

**İNTÖRN staj KARNESİ**

Öğrencinin Adı - Soyadı

Fotoğraf

…………………………………………………………………………………

Öğrenci Numarası

…………………………………………………………………………………

Öğrenci Cep Telefonu

…………………………………………………………………………………

Staj hakkında ve Dönem VI stajları hakkında ayrıntılı bilgi için Karabük Üniversitesi Tıp Fakültesi Dönem VI Staj Rehberi’ne [**https://tip.karabuk.edu.tr/yuklenen/dosyalar/126721202335916.docx**](https://tip.karabuk.edu.tr/yuklenen/dosyalar/126721202335916.docx) adresinden ulaşabilirsiniz.

**EĞİTİM ETKİNLİKLERİ DEĞERLENDİRME**

|  |  |
| --- | --- |
| Eğitim Etkinliğinin Adı | Uzman Onayı |
| Kafa travması olan hastaya yaklaşım |  |
| Spinal travması olan hastaya yaklaşım |  |
| Nörolojik muayene |  |
| Reçete pratiği |  |
| Olgu tartışmaları |  |
| Klinikte pratik |  |
| Poliklinikte pratik |  |
| Ameliyathanede pratik |  |
| Seminer-Literatür-Konsey saati |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**HEKİMLİK UYGULAMALARI DEĞERLENDİRME**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UYGULAMA | | HASTA ADI SOYADI / PROTOKOL NO | TARİH | GÖZETEN UZMAN ONAYI |
| Genel ve Beyin ve Sinir Cerrahisi hastalıklarına yönelik öykü alma | 1 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 2 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 3 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 4 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 5 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 6 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 7 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 8 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 9 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 10 |  | …… / …… / 20…… |  |
| Nörolojik muayene | 1 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 2 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 3 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 4 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 5 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 6 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 7 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 8 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 9 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 10 |  | …… / …… / 20…… |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UYGULAMA | | HASTA ADI SOYADI / PROTOKOL NO | TARİH | GÖZETEN UZMAN ONAYI |
| Reçete düzenleme | 1 |  | **…… / …… / 20……** |  |
| 2 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 3 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 4 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 5 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 6 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 7 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 8 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 9 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 10 |  | …… / …… / 20…… |  |
| Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlama | 1 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 2 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 3 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 4 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 5 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 6 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 7 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 8 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 9 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 10 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 11 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 12 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 13 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 14 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 15 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 16 |  | …… / …… / 20…… |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UYGULAMA** | | **HASTA ADI SOYADI / PROTOKOL NO** | **TARİH** | **GÖZETEN UZMAN ONAYI** |
| **Lomber ponksiyon (Gözlem)** | 1 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 2 |  | …… / …… / 20…… |  |
| **Nöral tüp defektleri** |  | *Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli, koruyucu önlemlerini uygulayabilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| **Gergin omurilik sendromu** |  | *Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli, koruyucu önlemlerini uygulayabilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| **Beyin tümörleri** |  | *Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| **Pediyatrik beyin tümörleri** |  | *Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| **Omurga ve omurilik tümörleri** |  | *Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| **Periferik sinir hastalıkları ve tuzak nöropatiler** |  | *Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| **Streotaksi ve fonksiyonel nöroşirurji** |  | *Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| **Hidrosefali** |  | *Tanı koyabilmeli, tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli; koruyucu önlemlerini uygulayabilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| **Spinal dejeneratif hastalıklar** |  | *Tanı koyabilmeli, tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| **Beyin damarsal hastalıkları** |  | *Tanı koyabilmeli, tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UYGULAMA** | | **HASTA ADI SOYADI / PROTOKOL NO** | **TARİH** | **GÖZETEN UZMAN ONAYI** |
| **Kafa travmaları** |  | *Acil tanı koyup, tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı ve ilk bakım ve tedavi sonrası gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| **Çocukluk çağı kafa travmaları** |  | *Acil tanı koyup, tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı ve ilk bakım ve tedavi sonrası gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| **Omurga ve omurilik yaralanmaları** |  | *Acil tanı koyup, tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı ve ilk bakım ve tedavi sonrası gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| **Merkezi sinir sistemi enfeksiyonları** |  | *Tanı koyabilmeli, tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |

**TUTUM VE DAVRANIŞ DEĞERLENDİRME**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TUTUM VE DAVRANIŞLAR** | | **DEĞERLENDİRME** |
| **İletişim** | Hasta ve hasta yakınları ile profesyonel iletişim kurar. |  |
| 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. |  |
| 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 |  |
| **Sağlık Savunucusu** | Bireysel ve toplumsal düzeyde sağlığa etki eden biyolojik, psikolojik, sosyal, kültürel ve ekonomik faktörleri belirler ve izler. |  |
| 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. |  |
| 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 |  |
| Mesleksel ve etik ilkelere, uygulama standartlarına ve ilgili mevzuata uygun davranır ve etik dışı davranışlara tepki gösterir |  |

**BEYİN CERRAHİSİ STAJI GENEL DEĞERLENDİRME**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eğitim Etkinlikleri Değerlendirme Ortalaması** |  |
| **Hekimlik Uygulaması Değerlendirme Ortalaması** |  |
| **Tutum ve Davranış Değerlendirme Ortalaması** |  |
| **Genel Kanaat** |  |
| **ORTALAMA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SONUÇ | |
| YETERLİ | **YETERSİZ** |
| ⬜ | ⬜ | |

|  |
| --- |
| Eğitim Sorumlusu Öğretim Üyesi |
|  |

|  |
| --- |
| Beyin Cerrahisi AD Başkanı |
|  |