**T.C.**

**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ**

**DÖNEM VI**

**NÖROLOJİ**

 **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 |
| Serebrovasküler hastalık ön tanısı olan hastaya yaklaşım |  |
| Epilepsi ön tanısı olan hastaya yaklaşım  |  |
| Migren ön tanısı olan hastaya yaklaşım |  |
| Parkinson ön tanısı olan hastaya yaklaşım |  |
| Nörolojik muayene |  |
| Reçete pratiği  |  |
| Olgu tartışmaları |  |
| Klinikte pratik |  |
| Poliklinikte pratik |  |
| Seminer-Literatür-Konsey saati |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**HEKİMLİK UYGULAMALARI DEĞERLENDİRME**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UYGULAMA | HASTA ADI SOYADI / PROTOKOL NO | TARİH | GÖZETEN UZMAN ONAYI |
| Genel 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…… |  |
| 11 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 12 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 13 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 14 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 15 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 16 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 17 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 18 |  | …… / …… / 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…… |  |
| 11 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 12 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 13 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 14 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 15 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 16 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 17 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 18 |  | …… / …… / 20…… |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UYGULAMA | HASTA ADI SOYADI / PROTOKOL NO | TARİH | GÖZETEN UZMAN ONAYI |
| Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme | 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…… |  |
| 17 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 18 |  | …… / …… / 20…… |  |
| Lomber ponksiyon (gözlem) | 1 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 2 |  | …… / …… / 20…… |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UYGULAMA | HASTA ADI SOYADI / PROTOKOL NO | TARİH | GÖZETEN UZMAN ONAYI |
| EEG çekimi (gözlem) | 1 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 2 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 3 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 4 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 5 |  | …… / …… / 20…… |  |
| EMG çekimi (gözlem) | 1 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 2 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 3 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 4 |  | …… / …… / 20…… |  |
| 5 |  | …… / …… / 20…… |  |
| Alzheimer |  | *Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli, koruyucu önlemlerini uygulayabilmeli; birinci basamak koşullarında uzun süreli izlem ve kontrolünü yapabilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| Ataksik bozukluklar |  | *Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| Bilişsel (kognitif) bozukluklar (Demans) |  | *Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli, koruyucu önlemlerini uygulayabilmeli; birinci basamak koşullarında uzun süreli izlem ve kontrolünü yapabilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| Epilepsi |  | *Acil durumu tanımlayarak ön tanı koyabilmeli, acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli; koruyucu önlemlerini uygulayabilmeli, birinci basamak koşullarında uzun süreli izlem ve kontrolünü yapabilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UYGULAMA | HASTA ADI SOYADI / PROTOKOL NO | TARİH | GÖZETEN UZMAN ONAYI |
| Esansiyel tremor |  | ***Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli*** | **…… / …… / 20……** |  |
|  |
| Fasyal paralizi |  | *Acil durumu tanımlayarak tanı koyabilmeli, tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| Geçici iskemik atak |  | *Acil durumu tanıyarak acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| Gerilim tipi baş ağrısı |  | *Tanı koyabilmeli, tedavi edebilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| Gullian Barre Sendromu |  | *Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| İnme |  | *Acil durumu tanıyarak acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli; koruyucu önlemlerini uygulayabilmeli, birinci basamak koşullarında uzun süreli izlem ve kontrolünü yapabilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| İntrakraniyal kanamalar |  | *Acil durumu tanıyarak acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli* |  |  |
|  |
| Kafa içi basınç artması sendromu (KİBAS; akut serebrovasküler olaylar) |  | *Acil durumu tanıyarak acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli* |  |  |
|  |
| Kas hastalıkları (miyopatiler) |  | *Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli* |  |  |
|  |
| Migren |  | *Acil durumu tanımlayarak tanı koyabilmeli, tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli; koruyucu önlemlerini uygulayabilmeli, birinci basamak koşullarında uzun süreli izlem ve kontrolünü yapabilmeli* |  |  |
|  |
| Multipl Skleroz |  | *Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli* |  |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UYGULAMA | HASTA ADI SOYADI / PROTOKOL NO | TARİH | GÖZETEN UZMAN ONAYI |
| Myastenia gravis ve kolinerjik kriz |  | *Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli* | **…… / …… / 20……** |  |
|  |
| Nörokutanöz hastalıklar |  | *Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| Parkinson hastalığı |  | *Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli* | …… / …… / 20…… |  |
|  |
| Periferik nöropati |  | *Ön tanı koyarak gerekli 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 |  |

**NÖROLOJİ 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 |
|   |

|  |
| --- |
| Nöroloji AD Başkanı |
|  |