LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

logo içeren bir resim







Açıklama otomatik olarak oluşturuldu

**ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ZORUNLU VE SEÇMELİ STAJI**

**İNTÖRN REHBERİ**

İçindekiler

[ÖNSÖZ 3](#_Toc187059194)

[TANITIM BİLGİLERİ 4](#_Toc187059195)

[STAJIN AMACI 6](#_Toc187059196)

[ÖĞRENİM HEDEFLERİ 6](#_Toc187059197)

[ÖĞRENİM ÇIKTILARI 6](#_Toc187059198)

[BEKLENEN GÖREVLER VE DÜZEYLERİ 7](#_Toc187059199)

[EĞİTİM PROGRAMI 22](#_Toc187059200)

[EĞİTİMİN YÜRÜTÜLMESİ 23](#_Toc187059201)

[DEĞERLENDİRME 27](#_Toc187059202)

[ÖNERİLEN KAYNAKLAR 29](#_Toc187059203)

# ÖNSÖZ

Değerli intörnlerimiz,

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalına hoş geldiniz.

Tıp Fakültelerindeki lisans öğretiminin temel amacı birinci basamak sağlık hizmetlerine nitelikli, iyi hekimler yetiştirmektir. İyi hekimlik becerileri ile donanmış olan bu hekimlerin sağlık sisteminin birinci basamağında her yaşta hastaya uygun ve kaliteli sağlık hizmeti sunabilmeleri gerekmektedir.

Anabilim Dalımız, siz intörn doktorlarımızı birinci basamakta pediatrik hastalara en iyi şekilde müdahale edebilecek donanımda hazırlama azmi ve gayreti içindedir.

Bu iki aylık rotasyonu hekimlik vasıflarınızı geliştirmek için en iyi şekilde değerlendireceğinize inanıyoruz.

Prof. Dr. Demet Soylu

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanı

# TANITIM BİLGİLERİ

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları intörnlüğünün süresi bir ayı poliklinik intörnlüğü, bir ayı da servis intörnlüğü olmak üzere toplam iki aydır. Poliklinik intörnleri poliklinik hizmeti veren polikliniklerde bir ay boyunca öğretim üyelerinin gözetimi altında çalışacaklardır. Servis intörnleri Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Servisinde ve Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde bir ay boyunca servisin konsültan öğretim üyesi gözetiminde çalışacaklardır.

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları intörnlüğü süresince eğitim verecek öğretim üyeleri görev aldıkları bilim dallarına göre Tablo 1’de gösterilmiştir.

İletişim Bilgileri:

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD Başkanı:

Prof. Dr. Demet SOYLU Tel: 0 541 1180779

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Dönem 6 Sorumlusu:

Prof. Dr. Demet SOYLU Tel: 0 541 1180779

Doç Dr. Banu AYDIN Tel: 0 505 591 2440

Doç . Dr. Özlem Naciye Şahin Tel: 0 505 482 9707

Dr. Öğr. Üyesi Gizem Gencan Tel: 0 507 1400690

Dr. Öğr Üyesi Berat Yeşil Tel: 0 535 5435665

Dr. Öğr. Üyesi Ayşegül Ceran Tel: 0 543 7952776

Tablo 1. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları İntörnlüğü Süresince Eğitim Verecek Öğretim Üyeleri

|  |  |
| --- | --- |
| **ANA BİLİM DALI / BİLİM DALI** | **ÖĞRETİM ÜYESİ** |
| Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı | Prof. Dr. Demet SOYLU  Doç Dr. Banu AYDIN  Doç . Dr. Özlem Naciye Şahin  Dr. Öğr. Üyesi Gizem Gencan  Dr. Öğr Üyesi Berat Yeşil  Dr. Öğr. Üyesi Ayşegül Ceran |

# STAJIN AMACI

Bu stajın sonunda intörnlerin, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları alanında tıp fakültesi eğitimlerinin intörnlük öncesi dönemlerinde kazanmış oldukları bilgi, beceri ve tutumları pekiştirmeleri; bu yeterlikler doğrultusunda klinik uygulamaları insani ve etik değerlere uygun şekilde gerçekleştirebilir hale gelmeleri amaçlanmaktadır. İntörnlerin, mezun olduklarında pratisyen hekim olarak Çocuk Sağlığı ve hastalıkları alanında karşılaşacakları sık görülen hastalıklarda tanı, tedavi ve sevk konusunda yeterlik kazanmaları ve özellikle acil durumlarda temel uygulamaları tek başına yapabilir olabilmeleri hedeflenmektedir.

# ÖĞRENİM HEDEFLERİ

1. Pediatrik hastalıklarda anamnez alabilir ve fizik muayene yapabilir.

2. Çocuklarda sık görülen hastalıkların tanı ve tedavi süreçlerini yönetebilir (ör. akut solunum yolu enfeksiyonları, gastroenteritler).

3. Pediatrik acillerde hızlı tanı koyabilir ve temel müdahaleleri yapabilir.

4. Büyüme ve gelişme değerlendirmesi yaparak sorunları tespit edebilir.

5. Yenidoğan takibi ve periyodik çocuk sağlığı muayenelerini gerçekleştirebilir.

6. Aşı takvimine uygun aşılamaları planlayabilir ve uygulayabilir.

7. Özel aşıları planlayabilir ve uygulayabilir.

8. Pediatrik hasta ve aileleri ile etkili iletişim kurabilir.

# ÖĞRENİM ÇIKTILARI

1. Pediatrik acil durumları bağımsız olarak yönetebilir.

2. Çocuk sağlığına yönelik koruyucu hekimlik uygulamalarını uygular.

3. Pediatrik hasta dosyasını eksiksiz bir şekilde düzenler ve epikriz hazırlar.

4. Büyüme-gelişme sorunlarını tanır ve tedavi planını yapar.

5. Yenidoğan takibi ve acil durum yönetimini bağımsız olarak gerçekleştirir.

6. Ailelerle etkili bir şekilde iletişim kurarak hasta eğitimi sağlar.

# BEKLENEN GÖREVLER VE DÜZEYLERİ

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları intörnlüğü Dönem III ve Dönem IV’de kazanılmış olan teorik bilgilerin pratik uygulamalar eşliğinde pekiştirildiği bir süreç olarak düşünülebilir. Buna göre Tablo 2’de Çocuk Sağlığı ve hastalıkları intörnlük eğitimi sonunda intörnlerin semptomlar, durumlar ve hastalıklara yaklaşımı hangi düzeyde yapabilir hale gelmelerinin beklendiği gösterilmektedir.

**Semptom ve durumlar için düzeylendirme:**

**A: Acil durumu** tanımlayarak **acil tedavisini** yapabilmeli, **gerektiğinde** uzmana yönlendirebilmeli.

**ÖnT: Ön tanı** koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli

**T: Tanı koyabilmeli ve** tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparak, uzmana yönlendirebilmeli

**TT: Tanı koyabilmeli, tedavi** edebilmeli

**İ: Birinci basamak şartlarında** uzun süreli **takip (izlem) ve kontrolünü** yapabilmeli

**K: Korunma önlemlerini** (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli.

Tablo 2. Semptomlar/Durumlar/Hastalıklar ve Beklenen Öğrenim Düzeyleri

|  |  |
| --- | --- |
| **GÖREV** | **DÜZEY** |
| Abdominal distansiyon | T-A |
| Adrenokortikal yetmezlik | T-A |
| Ağız kuruluğu | T |
| Ağızda yara | TT |
| Ailevi akdeniz ateşi | ÖnT |
| Akalazya | ÖnT |
| Akciğer kanseri | ÖnT-K |
| Akciğer ödemi | A |
| Akut arter tıkanıklığı | ÖnT |
| Akut böbrek yetmezliği | T-A-K |
| Akut glomerulonefrit | T-A |
| Akut hepatitler | T-K |
| Akut karın | T-A |
| Akut pankreatit | ÖnT |
| Akut romatizmal ateş | T-K |
| Allerjik reaksiyon | T-A |
| Allerjik rinit | TT-K |
| Alt gastrointestinal kanama | T-A |
| Amiloidoz | ÖnT-K |
| Anafilaksi | A-K |
| Anemi | TT |
| Angina pektoris | T-A-K |
| Anüri-oligüri | T-A |
| Aplastik anemi | ÖnT |
| Apne | A |
| ARDS | A |
| Artrit | T |
| Asit | T |
| Asit-baz denge bozuklukları | A |
| Astım | TT-A-K-İ |
| Ateş | TT |
| Bası yaraları | TT-K-İ |
| Behçet hastalığı | ÖnT |
| Besin zehirlenmesi | A-K |
| Bilinç değişiklikleri | T-A |
| Boğaz ağrısı | TT |
| Boyunda kitle | ÖnT |
| Böbreğin kistik hastalıkları | ÖnT |
| Bulantı-kusma | TT |
| Crush yaralanması | T-A-K |
| Cushing hastalığı | ÖnT |
| Çarpıntı | T-A |
| Çomak parmak | ÖnT |
| Dehidratasyon | TT-A-K |
| Demir eksikliği anemisi | TT-K |
| Diabetes insipitus | ÖnT |
| Diabetes mellitus | TT-K-İ |
| Disfaji | ÖnT |
| Dislipidemi | T-K-İ |
| Dispepsi | T |
| Dispne | T-A |
| Diyabetin akut komplikasyonları | T-A |
| Diyare | TT |
| Dizüri | TT |
| Eklem ağrısı/şişliği | ÖnT |
| Eklemlerde hareket kısıtlılığı | ÖnT |
| Esansiyel hipertansiyon | TT-A-K-İ |
| Feokromositoma | ÖnT |
| Gastroenteritler | TT-A-K |
| Gastrointestinal sistem kanserleri | ÖnT-K |
| Gastrointestinal sistem motilite bozuklukları | ÖnT |
| Gastrointestinal sistem parazitozları | TT-K |
| Gastro-özefageal reflü | TT-K-İ |
| Gestasyonel diyabet | T-İ |
| Göğüs ağrısı | T-A |
| Guatr | TT-K-İ |
| Gut hastalığı | ÖnT-K |
| Halsizlik | TT |
| Hematokezya/rektal kanama | T-A |
| Hematüri | T |
| Hemoglobinopatiler | ÖnT-K |
| Hemokromatoz | ÖnT |
| Hemolitik anemi | ÖnT |
| Hemolitik üremik sendrom/Trombotik Trombositopenik Purpura | ÖnT |
| Hemoptizi | T-A |
| Hemoroid | TT-K |
| Henoch-Schönlein purpurası | T |
| Hepatik koma | A |
| Hepatomegali | T |
| Hepatosteatoz | ÖnT-İ |
| Hışıltılı solunum | T-A |
| Hiperparatiroidizm | ÖnT |
| Hipertansiyon | TT-K-İ |
| Hipertiroidizm | ÖnT |
| Hipofiz bozuklukları | ÖnT |
| Hipoglisemi | A |
| Hipoparatiroidizm | ÖnT |
| Hipotansiyon | T-A |
| Hipotiroidizm | TT-İ |
| Hirsuitzm | ÖnT |
| İlaç yan etkileri | TT-A-K-İ |
| İnflamatuar barsak hastalığı | ÖnT |
| İntestinal poliposis | ÖnT |
| İrritabl barsak hastalığı | ÖnT-K-İ |
| İdrar retansiyonu | T-A |
| İlaçların istenmeyen etkileri/etkileşimleri | T-K |
| İştahsızlık | ÖnT |
| Jinekomasti | ÖnT |
| Kabızlık | ÖnT-K |
| Kan ve ürünleri transfüzyon komplikasyonları | ÖnT |
| Kanama diyatezi ve Hemofililer | ÖnT |
| Kanama eğilimi | ÖnT |
| Karaciğer sirozu | ÖnT-K |
| Kardiyo-pulmoner arrest | A |
| Karın ağrısı | T-A |
| Karında kitle | ÖnT |
| Kas iskelet sistemi ağrıları (bel, boyun, sırt, kalça ve ekstremite ağrısı) | ÖnT |
| Kilo artışı/fazlalığı | T-K |
| Kilo kaybı | ÖnT |
| Kolesistit, kolelitiazis | ÖnT |
| Kolik ağrılar (renal, bilier, intestinal) | T-A |
| Kolorektal kanserler | ÖnT-K |
| Koma | A |
| Konjenital adrenal hiperplazi | ÖnT |
| Kronik böbrek yetmezliği | T-A-K-İ |
| Kronik glomerulonefrit | ÖnT |
| Kronik hepatit | ÖnT |
| Kronik pankreatit | ÖnT |
| Lenfadenopati | ÖnT |
| Lenfoproliferatif hastalıklar | ÖnT |
| Lenfödem | ÖnT |
| Lösemiler | ÖnT |
| Malabsorbsiyon | ÖnT |
| Malnutrisyon | TT-K-İ |
| Megaloblastik Anemi | TT-K-İ |
| Melena-hematemez | T-A |
| Meme hastalıkları ve tümörleri | ÖnT-K |
| Metabolik sendrom | T-K-İ |
| Miyeloproliferatif hastalıklar | ÖnT |
| Nefrotik sendrom | T |
| Obezite (endojen-ekzojen) | T-K-İ |
| Onkolojik aciller | A |
| Osteoporoz | ÖnT-K |
| Ödem | T |
| Öksürük | TT |
| Paraneoplastik sendromlar | ÖnT |
| Peptik hastalık (ülser) | TT-K-İ |
| Periferik arter hastalığı | T-A |
| Periferik nöropati | ÖnT |
| Peritonit | ÖnT |
| Peteşi, purpura, ekimoz | T |
| Pnömotoraks | T-A |
| Polidipsi | ÖnT |
| Polikistik over sendromu | ÖnT-İ |
| Polimiyozit ve dermatomiyozit | ÖnT |
| Polisitemi | T |
| Poliüri | ÖnT |
| Pollaküri/Noktüri | ÖnT |
| Portal hipertansiyon | ÖnT |
| Pulmoner emboli | ÖnT-K |
| Pulmoner hipertansiyon | ÖnT |
| Reynaud Hastalığı | ÖnT |
| Romatoid artrit | ÖnT |
| Sarılık | ÖnT-K |
| Sekonder hipertansiyon | ÖnT-İ |
| Senkop | T-A |
| Sepsis | T-A |
| Sıvı ve elektrolit (sodyum, potasyum, kalsiyum, magnezyum, fosfor) dengebozuklukları | T-A-K |
| Sistemik lupus eritematosus | ÖnT |
| Siyanoz | T-A |
| Sjögren Sendromu | ÖnT |
| Skleroderma | ÖnT |
| Şok | T-A |
| Solunum yetmezliği | A |
| Splenomegali | ÖnT |
| Spondiloartropatiler (ankilozan spondilit) | ÖnT |
| Terleme değişiklikleri | ÖnT |
| Tiroid kanseri | ÖnT-K |
| Tiroiditler | ÖnT |
| Tromboflebit | T |
| Tubulointerstisyel hastalıklar | ÖnT |
| Uygunsuz ADH salımı | ÖnT |
| Uyku-apne sendromu | ÖnT |
| Ürtiker ve anjioödem | TT-A |
| Üst gastrointestinal kanama | T-A |
| Üst solunum yolu enfeksiyonları | TT-K |
| Vaskülit | ÖnT |
| Wilson hastalığı | ÖnT |
| Yaygın damar içi pıhtılaşma | ÖnT |

Tablo 3’de Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları intörnlük eğitimi sonunda intörnlerin temel hekimlik becerilerini hangi düzeyde yapabilir hale gelmelerinin beklendiği gösterilmektedir.

Temel hekimlik becerileri için düzeylendirme örneği:

**Düzey-1:** Uygulamanın nasıl yapıldığını bilir ve sonuçlarını hasta ve/veya yakınlarına açıklar.

**Düzey-2:** Acil bir durumda kılavuz/yönergeye uygun biçimde uygulamayı yapar **Düzey-3:** Karmaşık olmayan, sık görülen, durumlarda/olgularda uygulamayı yapar **Düzey-4:** Karmaşık durumlar/olgular da dahil uygulamayı yapar

Tablo 3. Temel Hekimlik Becerileri ve Beklenen Öğrenim Düzeyleri

|  |  |
| --- | --- |
| **GÖREV** | **DÜZEY** |
| “Airway” uygulama | 3 |
| Akılcı ilaç kullanımı | 4 |
| Aydınlatma ve onam alabilme | 4 |
| Batın muayenesi | 4 |
| Biyolojik materyalle çalışma ilkelerini uygulayabilme | 4 |
| Damar yolu açabilme | 3 |
| Defibrilasyon uygulayabilme | 3 |
| Dekontaminasyon‐ dezenfeksiyon‐ sterilizasyon‐ antisepsi sağlayabilme | 4 |
| Deri muayenesi | 4 |
| Dış kanamayı durduracak/ sınırlayacak önlemleri alabilme | 4 |
| Digital rektal muayene | 3 |
| Direkt radyografileri okuma ve değerlendirebilme | 3 |
| EKG çekebilme ve değerlendirebilme | 3 |
| El yıkama | 4 |
| Entübasyon yapabilme | 3 |
| Epikriz hazırlayabilme | 4 |
| Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi | 4 |
| Genel ve soruna yönelik öykü alabilme | 4 |
| Glasgow koma skalasının değerlendirilebilme | 4 |
| Glukometre ile kan şekeri ölçümü yapabilme ve değerlendirebilme | 4 |
| Hasta dosyası hazırlayabilme | 4 |
| Hastadan biyolojik örnek alabilme | 3 |
| Hastaları uygun biçimde sevk edebilme | 4 |
| Hastalık / travma şiddet skorlamasını değerlendirilebilme | 4 |
| Hastanın uygun olarak taşınmasını sağlayabilme | 4 |
| Hastaya koma pozisyonu verebilme | 4 |
| Hava yolundaki yabancı cismi uygun manevra ile çıkarabilme | 3 |
| IM‐ IV‐ SC‐ ID enjeksiyon yapabilme | 3 |
| İdrar sondası takabilme | 3 |
| İleri yaşam desteği sağlayabilme | 2 |
| Kan basıncı ölçümü yapabilme | 4 |
| Kan transfüzyonu yapabilme | 2 |
| Kanama zamanı ölçümü yapabilme ve değerlendirebilme | 4 |
| Kapiller kan örneği alabilme | 4 |
| Kötü haber verebilme | 3 |
| Kültür için örnek alabilme | 3 |
| Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme | 4 |
| Laboratuvar örneğini uygun koşullarda alabilme ve laboratuvara ulaştırabilme | 4 |
| Lavman yapabilme | 3 |
| Meme ve aksiller bölge muayenesi | 4 |
| Mental durumu değerlendirebilme | 4 |
| Mide yıkayabilme | 3 |
| Nazogastrik sonda uygulayabilme | 3 |
| Oksijen ve nebul‐inhaler tedavisi uygulayabilme | 4 |
| Oral‐ rektal‐ vajinal ve topikal ilaç uygulamaları yapabilme | 3 |
| Ölüm belgesi düzenleyebilme | 4 |
| Peak‐flow metre kullanabilme ve değerlendirebilme | 3 |
| Periferik yayma yapabilme ve değerlendirebilme | 3 |
| Periyodik muayene-kontrol | 3 |
| Puls oksimetre uygulayabilme ve değerlendirebilme | 3 |
| Raporlama ve bildirimi düzenleyebilme | 3 |
| Reçete düzenleyebilme | 4 |
| Sağlık hizmeti ilişkili enfeksiyonları engelleyici önlemleri alabilme | 3 |
| Soğuk zincire uygun koruma ve taşıma sağlayabilme | 4 |
| Solunum sistemi muayenesi | 4 |
| Tam idrar analizi (mikroskopik inceleme dahil) yapabilme ve değerlendirebilme | 4 |
| Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme | 3 |
| Tedaviyi red belgesi hazırlayabilme | 4 |
| Temel yaşam desteği sağlayabilme | 4 |
| Tıp uygulamalarında etik sorunları çözebilme | 3 |
| Uygulanacak ilaçları doğru şekilde hazırlayabilme | 3 |

Tablo 4’de Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları intörnlük eğitimi sırasında intörnlerin hangi temel hekimlik becerilerini hangi sayıda uygulamalarının beklendiği gösterilmektedir.

Tablo 4. Temel Hekimlik Becerileri için Beklenen Minimum Uygulama Sayıları

|  |  |
| --- | --- |
| **TEMEL HEKİMLİK BECERİSİ** | **BEKLENEN MİNİMUM**  **UYGULAMA SAYISI** |
| “Airway” uygulama | 1 |
| Sistemik fizik muayene | 10 |
| Damar yolu açabilme | 3 |
| Direkt radyografileri okuma ve  değerlendirebilme | 10 |
| EKG çekebilme ve değerlendirebilme | 10 |
| Epikriz hazırlayabilme | 10 |
| Genel ve soruna yönelik öykü alabilme | 10 |
| Glukometre ile kan şekeri ölçümü  yapabilme ve değerlendirebilme | 20 |
| Hasta dosyası hazırlayabilme | 10 |
| Hastadan biyolojik örnek alabilme | 10 |
| Hastanın uygun olarak taşınmasını  sağlayabilme | 5 |
| IM‐ IV‐ SC‐ ID enjeksiyon yapabilme | 5 |
| İdrar sondası takabilme | 1 |
| Kan basıncı ölçümü yapabilme | 10 |
| Kapiller kan örneği alabilme | 10 |
| Kültür için örnek alabilme | 5 |
| Laboratuvar inceleme için istek formunu  doldurabilme | 10 |
| Laboratuvar örneğini uygun koşullarda  alabilme ve laboratuvara ulaştırabilme | 10 |
| Mikroskopik inceleme için boyalı‐boyasız  preparat hazırlayabilme ve inceleme yapabilme | 1 |
| Nazogastrik sonda uygulayabilme | 1 |
| Oksijen ve nebul‐inhaler tedavisi uygulayabilme | 5 |
| Oral‐ rektal‐ vajinal ve topikal ilaç  uygulamaları yapabilme | 3 |
| Periferik yayma yapabilme ve  değerlendirebilme | 1 |
| Puls oksimetre uygulayabilme ve  değerlendirebilme | 10 |
| Tam idrar analizi (mikroskopik inceleme  dahil) yapabilme ve değerlendirebilme | 1 |
| Tarama ve tanısal amaçlı inceleme  sonuçlarını yorumlayabilme | 10 |
| Temel yaşam desteği sağlayabilme | 3 |
| Uygulanacak ilaçları doğru şekilde  hazırlayabilme | 3 |

Tablo 5’de Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları intörnlüğü süresince intörnlerin gözlemleri gereken temel hekimlik becerilerinin minimum sayısı belirtilmiştir.

Tablo 5. Gözlemlenmesi Gereken Temel Hekimlik Becerilerinin Minimum Sayıları

|  |  |
| --- | --- |
| **TEMEL HEKİMLİK BECERİSİ** | **BEKLENEN MİNİMUM GÖZLEM SAYISI** |
| “Airway” uygulama | 5 |
| Aydınlatma ve onam alabilme | 5 |
| Damar yolu açabilme | 5 |
| Defibrilasyon uygulayabilme | 3 |
| Dışkı yayması hazırlayabilme ve mikroskopik inceleme | 1 |
| Entübasyon yapabilme | 5 |
| Gaitada gizli kan incelemesi yapabilme | 1 |
| IM‐ IV‐ SC‐ ID enjeksiyon yapabilme | 20 |
| İdrar sondası takabilme | 5 |
| İleri yaşam desteği sağlayabilme | 5 |
| Kan transfüzyonu yapabilme | 3 |
| Kötü haber verebilme | 3 |
| Lavman yapabilme | 3 |
| Nazogastrik sonda uygulayabilme | 3 |
| Oral‐ rektal‐ vajinal ve topikal ilaç uygulamaları yapabilme | 5 |
| Ölüm belgesi düzenleyebilme | 3 |
| Parasentez yapabilme | 3 |
| Periferik yayma yapabilme ve değerlendirebilme | 3 |
| Raporlama ve bildirimi düzenleyebilme | 5 |
| Reçete düzenleyebilme | 5 |
| Tam idrar analizi (mikroskopik inceleme dahil) yapabilme ve değerlendirebilme | 1 |
| Tedaviyi red belgesi hazırlayabilme | 1 |
| Temel yaşam desteği sağlayabilme | 3 |
| Uygulanacak ilaçları doğru şekilde hazırlayabilme | 10 |

**EĞİTİM ORTAMLARI**

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları intörnlüğü boyunca servisler ve polikliniklerdeki pratik ve hasta başı teorik eğitimlerin yanı sıra servislerin içerisinde bulunan dersliklerde, polikliniklerdeki toplantı odalarında, Hastanemiz 5. Katındaki konferans salonunda ve Vital Simülasyon Merkezinde de eğitimler yapılacaktır.

# EĞİTİM PROGRAMI

Servis intörnleri servisin konsültan öğretim üyesi ile beraber her sabah yaptıkları vizitte serviste yatan hastalarla ilgili pratik ve hasta başı teorik eğitim alırlar. Ayrıca derslik ortamında veya çevrim içi olarak teorik eğitim programları düzenlenebilir. Teorik eğitim programı servis konsültanı tarafından öğretim üyelerinin ve intörnlerin önerileri de göz önüne alınarak ayın başında belirlenir. Bu program içerisinde makale ve seminer sunumu da yer alabilir. Haftada bir kez yapılan Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları seminer ve makale saatlerine tüm intörnler katılır. Bu seminer ve makale saatleri her Çarşamba saat 12:00-13:00 arasında hastanemiz dersliklerinde ya da konferans salonunda seminer ve makale saatlerine AD’nin tüm öğretim üyeleri, gerektiğinde tartışılan hastayla ilgili olarak başta Radyoloji ABD’den olmak üzere diğer anabilim dallarından davet edilen öğretim üyelerinin katılımıyla gerçekleştirilir. Poliklinik intörnleri de servis intörnleri gibi seminer ve makale saatlerine ve teorik derslere katılırlar. Ayrıca tüm intörnler en az bir kez sırayla belirlenen sorumlu öğretim üyesinin önderliğinde makale ve olgu sunumu yaparlar. Her ayın başında anlatılacak dersler ve dersleri anlatacak öğretim üyelerinin belirtildiği program ilgili poliklinik eğitim sorumlusu öğretim üyesi tarafından intörnlere ilan edilir. Ayrıca poliklinik intörnleri çalışmış oldukları poliklinikteki öğretim üyelerinin serviste yatan hastalara yaptıkları vizitlere katılarak bu vizitler esnasında yatak başı eğitim alırlar.

# EĞİTİMİN YÜRÜTÜLMESİ

**Çalışma İlkeleri:**

İntörnler staj boyunca kılık ve kıyafetlerine özen göstermeli, yasa ve yönetmeliklere uygun davranmalıdırlar. Sorumlu öğretim üyesinin bilgisi ve izni dışında devamsızlık yapılamaz. Servis ve polikliniklerde hasta hizmeti sunarken temiz beyaz önlük veya nöbet forması giymeleri ve yaka kartı takmaları gerekmektedir.

Servis intörnleri bir ay servisin konsültan öğretim üyesi gözetiminde çalışacaklardır. Servis intörnlüğünün ilk gününde servisin konsültan öğretim üyesi tarafından servisteki işleyişle ilgili detaylı bilgi ve orientasyon eğitimi verilecektir. Servis intörnlerinin yatan hasta takibi yapması beklenmektedir. Servis intörnleri her sabah servis viziti öncesi kendi hastaları ile görüşerek ve hemşire gözlemini inceleyerek bir gece önce hastalarının bir sorun yaşayıp yaşamadığını öğrenmeli ve hastalarının muayenelerini yapmalıdırlar. Hastaların bir gün önceden planlanmış tetkiklerinin gönderildiğinden emin olmalıdırlar. Gün içerisinde hastalarının randevularını ve tetkiklerinin sonuçlarını takip etmeli, hastalarıyla ilgili hasta, hasta yakını veya hemşirelerin ilettiği yeni gelişen sorunları çözmelidirler. Tetkik sonuçlarında acil müdahale gereken durumları vakit kaybetmeden konsültan öğretim üyesine iletmelidirler. Hastalara verilmiş olan istemlerin hemşireler tarafından eksiksiz uygulandığından emin olmalıdırlar. Hastalara gereken girişimsel işlemleri sorumlu hekim ile beraber yapmalıdırlar. Servis viziti ve konsültan vizitinde hastalarını kendilerinin sunmaları ve tüm vizitlere katılmaları gerekmektedir. Dış bölümlerden gelen konsültan hekimleri karşılayarak hastayla ilgili konsültan hekimin istediği bilgi ve belgeleri konsültan hekime vermelidir. Konsültan hekimin tetkik ve tedavi önerilerini değerlendirdikten sonra uygun görüldüğü taktirde gerçekleştirmelidirler. Akşamki servis vizitinden önce hastaların o günkü tüm tetkik sonuçlarını hasta dosyasına kaydederek vizite hazır olmalıdırlar. Akşam vizitinden sonra nöbetçi olmadıkları günlerde hastalarının nöbet esnasında takip edilmesi gereken işlerini nöbetçilere devretmeden servisten ayrılmamalıdırlar. Nöbetçi oldukları akşamlarda ve hafta sonlarında sadece kendi hastalarının değil servisteki diğer hastaların da sorumluluğunu üstlendiklerini bilmeli, nöbette hastalarda yeni gelişen sorunları ve yapılan müdahaleleri nöbet ertesinde hastanın doktoruna detaylı olarak iletmelidirler. Nöbette yeni yatan hastaların dosyaları nöbetçi intörn tarafından oluşturularak kabul notları hasta yatışından itibaren dört saat içinde konmalı, tetkikleri ve tedavileri sorumlu öğretim üyesi ile beraber planlanmalıdır. İntörnler nöbet esnasında hastalarla ilgili danışmaları gereken her konuyu her an servisin sorumlu öğretim üyesine danışabilirler.

Poliklinik intörnleri bir ay boyunca ilgili polikliniğin sorumlu hekimi gözetiminde çalışacaklardır. Poliklinik intörnlüğünün ilk gününde eğitimden sorumlu öğretim üyesi tarafından poliklinikteki işleyişle ilgili detaylı bilgi verilecektir. İntörnler her sabah randevulu hastaların öykülerini alacak, muayenelerini yapacak ve gerektiğinde sorumlu hekime danışarak gerekli tetkikleri isteyecektir. Öğleden sonra muayene etmiş oldukları hastaların sonuçlarını hekimi ile beraber değerlendirecektir. Bazı polikliniklerde intörnler dönüşümlü olarak öğretim üyeleri ile beraber bire bir hasta görmektedirler. Yine bazı polikliniklerin intörnleri serviste yatan hastaları takip etmekte ve bu hastalar ile ilgili olarak günlük olarak servisten sorumlu öğretim üyesine bilgi vermektedir. Serviste yatan hasta takip etmiyor olsalar bile tüm poliklinik intörnlerinin mümkün olduğunca servis vizitlerine öğretim üyeleri ile beraber katılmaları arzu edilmektedir. Poliklinik intörnleri öğretim üyelerinin yapmış oldukları girişimsel işlemleri gözlemler ve yapan kişiye yardımcı olurlar.

*Servis Çalışma Saatleri ve Nöbetler:*

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları servis intörnlüğündeki çalışma saatleri Tablo 6’da belirtilmiştir.

Tablo 6. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Servis İntörnlüğü Çalışma Saatleri

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pazartesi** | **Salı** | **Çarşamba** | **Perşembe** | **Cuma** |
| **08.00-08.30** | Servis Hastalarının muayenesi | Servis Hastaların muayenesi | Servis Hastaların muayenesi | Servis Hastaların muayenesi | Servis Hastaların muayenesi |
| **08.30-09.00** | Servis konsültanı ile vizit ve teorik eğitim\* | Servis konsültanı ile vizit ve teorik eğitim\* | Servis konsültanı ile vizit ve teorik eğitim\* | Servis konsültanı ile vizit ve teorik eğitim\* | Servis konsültanı ile vizit ve teorik eğitim\* |
| **09.00-10.00** | Servis işlerinin yapılması | Servis işlerinin yapılması | Servis işlerinin yapılması | Servis işlerinin yapılması | Servis işlerinin yapılması |
| **10.00-12.00** | İntörn dersi\*\*\* | İntörn dersi\*\*\* | İntörn dersi\*\*\* | İntörn dersi\*\*\* | İntörn dersi\*\*\* |
| **12.00-13.00** | Öğlen tatili | Öğlen tatili | SEMİNER\*\* | Öğlen tatili | Öğlen tatili |
| **13.00-14.00** | İntörn dersi\*\*\* | İntörn dersi\*\*\* | İntörn dersi\*\*\* | İntörn dersi\*\*\* | İntörn dersi\*\*\* |
| **14.00-16.00** | Servis işlerinin yapılması | Servis işlerinin yapılması | Servis işlerinin yapılması | Servis işlerinin yapılması | Servis işlerinin yapılması |
| **16.00-17.00** | Sorumlu Öğt. Üyesi viziti  (Akşam viziti) | Sorumlu Öğt. Üyesi viziti  (Akşam viziti) | Sorumlu Öğt. Üyesi viziti  (Akşam viziti) | Sorumlu Öğt. Üyesi viziti  (Akşam viziti) | Sorumlu Öğt. Üyesi viziti  (Akşam viziti) |

\* Teorik eğitim bir program dahilinde olabileceği gibi hasta başında hastaların özelliklerine göre de yapılabilir.

\*\* Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Seminer ve Makale saati her Çarşamba saat 12:00-13:00 arasında dersliklerde ya da konferans salonunda Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD’nin tüm öğretim üyeleri, gerektiğinde tartışılan hastayla ilgili olarak başta Radyoloji ABD’den olmak üzere diğer anabilim dallarından davet edilen öğretim üyeleri’nin katılımıyla gerçekleştirilir ve seminer ya da olgu sunumu yapılır. Tüm intörnlerin katılımı zorunludur.

\*\*\* Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları alanında mezuniyet öncesi ve sonrası sık karşılaşacakları durumlarla ilgili olan konularda Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD ve davetli dış bilim dallarından gelen öğretim üyeleri tarafından anlatılan teorik derslerdir. Her ayın başında anlatılacak dersler ve dersleri anlatacak öğretim üyelerinin belirtildiği program ilan edilir. Bu dersler Dönem 5 öğrencileri ile ortak olarak da işlenebilir.

Tüm intörnler o ay serviste çalışan intörn sayısından bağımsız olarak haftada bir nöbet tutarlar. Hafta içi nöbetleri saat 17.00-23.00 arasındadır. Serviste her an bir doktor bulunması gerektiği için öğlen tatilinde de o ay serviste çalışan intörn sayısına göre düzenli olarak öğlen nöbeti tutarlar. Her türlü nöbet değişikliği için öncelikle servis sorumlu öğretim üyesinden izin alınması zorunludur.

*Poliklinik Çalışma Saatleri ve Nöbetler:*

Poliklinik intörnlerinin çalışma saatleri genel olarak sabah 08.30-12.00 öğleden sonra 13.30-17.00’dir. Hasta yoğunluğuna göre bu süreler daha da uzayabilmektedir. Poliklinik intörnleri öğlen nöbet tutmazlar

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pazartesi** | **Salı** | **Çarşamba** | **Perşembe** | **Cuma** |
| **08.30-09.00** | Servis konsültanı ile vizit ve teorik eğitim\* | Servis konsültanı ile vizit ve teorik eğitim\* | Servis konsültanı ile vizit ve teorik eğitim\* | Servis konsültanı ile vizit ve teorik eğitim\* | Servis konsültanı ile vizit ve teorik eğitim\* |
| **09.00-10.00** | Poliklinik Hastalarının muayenesi | Poliklinik Hastalarının muayenesi | Poliklinik Hastalarının muayenesi | Poliklinik Hastalarının muayenesi | Poliklinik Hastalarının muayenesi |
| **10.00-12.00** | İntörn dersi\*\*\* | İntörn dersi\*\*\* | İntörn dersi\*\*\* | İntörn dersi\*\*\* | İntörn dersi\*\*\* |
| **12.00-13.30** | Öğlen tatili | Öğlen tatili | SEMİNER | Öğlen tatili | Öğlen tatili |
| **13.30-15.00** | İntörn dersi\*\*\* | İntörn dersi\*\*\* | İntörn dersi\*\*\* | İntörn dersi\*\*\* | İntörn dersi\*\*\* |
| **15.00-16.00** | Hastaların muayenesi ve sonuçlara bakılması | Hastaların muayenesi ve sonuçlara bakılması | Hastaların muayenesi ve sonuçlara bakılması | Hastaların muayenesi ve sonuçlara bakılması | Hastaların muayenesi ve sonuçlara bakılması |
| **16.00-17.00** | Sorumlu Öğt. Üyesi viziti  (Akşam viziti) | Sorumlu Öğt. Üyesi viziti  (Akşam viziti) | Sorumlu Öğt. Üyesi viziti  (Akşam viziti) | Sorumlu Öğt. Üyesi viziti  (Akşam viziti) | Sorumlu Öğt. Üyesi viziti  (Akşam viziti) |

**Ders ve etkinlikler:**

*Servis intörnleri için:*

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları intörn dersleri

Vizitlerde hasta sunumu ve yatak başı eğitim

Seminer saatinde makale ve olgu sunumu

*Poliklinik intörnleri için:*

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları intörn dersleri

Seminer saatinde makale ve olgu sunumu

Vizitlerde yatak başı eğitim

**Diğer öğrenme olanakları:**

*Servis intörnleri için:*

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Seminer Saati

*Poliklinik intörnleri için:*

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Seminer Saati

Polikliniklerde yapılan konseyler ve multidisipliner toplantılar

# DEĞERLENDİRME

Servis intörnlerinin yeterlikleri servis konsültanı öğretim üyesi ve tüm öğretim üyelerinin görüşleri göz önünde bulundurularak Anabilim Dalı Başkanı tarafından değerlendirilir ve staj sonu notu verilir. Poliklinik intörnlerinin yeterlikleri ise poliklinikten sorumlu öğretim üyelerinin görüşleri göz önünde bulundurularak Anabilim Dalı Başkanı tarafından değerlendirilir ve staj sonu notu verilir.

İntörnlerin yeterliklerini değerlendirmede Tablo 7’deki form kullanılmaktadır.

Tablo 7. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı İntörn Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI**  **ANA BİLİM DALI**  **İNTÖRN DEĞERLENDİRME FORMU** | | | | | | | |
| **ADI:** | **BÖLÜMÜ:** | | | | | | |
| **SOYADI:** | **AY:** | | | | | | |
| **5…………………………………………..…………….ÇOK İYİ**  **4………………….………………………..…………….İYİ**  **3………………………………..………………………..ORTA**  **2. ………ZAYIF (ORTANIN ALTINDA)**  **1..………………………………………………………..ÇOK ZAYIF (YETERSİZ)**  **0 DEĞ ERLENDİRME YAPILAMADI** | | | | | | | |
| 1. **ÖYKÜ ALMA** | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 2. **FİZİK MUAYENE** | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 3. **VAKA TAKDİMİ** | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 4. **DOSYA DÜZENİ** | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 5. **HASTA TAKİBİ** | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 6. **HASTA VE YAKINLARI İLE İLİŞKİ** | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 7. **PERSONEL İLE İLİŞKİ** | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 8. **TEORİK BİLGİ** | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 9. **DAVRANIŞ, MOTİVASYON, İŞE İLGİSİ** | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 10. **GENEL KLİNİK YETERLİLİK** | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| **ORTALAMANIN ALTINDA VEYA YETERSİZ DEĞ ERLENDİRME YAPILDIĞ I TAKDİRDE AŞAĞIDA BELİRTİLMESİ RİCA OLUNUR.** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

# 

# ÖNERİLEN KAYNAKLAR

* Nelson, W. E. (2024). Nelson Textbook of Pediatrics (21. baskı). Elsevier
* Yurdakök, M. (Yıl). Pediatri (Baskı sayısı). Ankara: Güneş Tıp Kitabevleri
* Gökçay ve Neyzi - Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Neyzi, O., & Gökçay, E. T. (2021). Çocuk sağlığı ve hastalıkları (6. baskı). İstanbul: Nobel Tıp Kitabevi.
* Pediatri Güncel Tanı ve Tedavi, Türkiye Pediatri Derneği. (2022). Pediatri: Güncel tanı ve tedavi. İstanbul: Türkiye Klinikleri Yayınevi.
* Harriet Lane Handbook, Johns Hopkins Hospital. (2023). The Harriet Lane handbook: A manual for pediatric house officers (23rd ed.). Elsevier.
* Rudolph’s Pediatrics, Rudolph, C. D., Rudolph, A. M., Lister, G., & First, L. R. (2018). Rudolph’s pediatrics (23rd ed.). McGraw-Hill Education.
* CURRENT Diagnosis & Treatment Pediatrics, Hay, W. W., Levin, M. J., Deterding, R. R., & Abzug, M. J. (2019). CURRENT diagnosis & treatment: Pediatrics (25th ed.). McGraw-Hill Education.
* Temel Çocuk Endokrinolojisi ve Diyabet. Darendeliler F., Aycan Z., Kara C., Özen S., Eren E. 1. Baskı, İstanbul Tıp Kitabevi, 2023.