LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

logo içeren bir resim







Açıklama otomatik olarak oluşturuldu

**GENEL CERRAHİ ZORUNLU STAJI**

**İNTÖRN REHBERİ**

İçindekiler

[ÖNSÖZ 3](#_Toc187060189)

[TANITIM BİLGİLERİ 4](#_Toc187060190)

[STAJIN AMACI 5](#_Toc187060191)

[ÖĞRENİM HEDEFLERİ 5](#_Toc187060192)

[ÖĞRENİM ÇIKTILARI 5](#_Toc187060193)

[YETERLİKLER 6](#_Toc187060194)

[BEKLENEN GÖREVLER VE DÜZEYLERİ 7](#_Toc187060195)

[EĞİTİM ORTAMLARI EĞİTİM PROGRAMI EĞİTİMİN YÜRÜTÜLMESİ 9](#_Toc187060196)

[DEĞERLENDİRME 10](#_Toc187060197)

# ÖNSÖZ

Değerli Meslektaşımız; Hekimlik eğitiminizin sonuna gelmiş bulunuyorsunuz, yakında mezun olarak mesleğinizi uygulamaya başlayacaksınız. Hekim olarak vereceğiniz sağlık hizmetinin ana amacı "Halkın sağlığını mümkün olan en yüksek seviyede muhafaza etmektir." Bununla beraber nerede çalışırsanız çalışın aşağıdaki 3 önemli öğeyi her zaman göz önünde bulundurmalısınız.

1. Sağlık hizmeti bir bütündür. Koruyucu ve iyileştirici hizmetler iç içe ve bir bütün olarak ele alınır. Bu bütünün herhangi bir parçasında hizmet veren kişi, hizmetin diğer parçalarını da bilmek zorundadır.

2. Sağlık hizmeti bir ekip işidir. Herhangi bir görev yerinde ekibin her üyesi kendine düşen katkıyı yapmazsa hizmette başarı sağlanamaz. Bir hemşire ya da bir sağlık teknisyeni, hekimden daha az önemli değildir. Ancak ekip olan yerde yönetim vardır. Yönetim bir ekip başını gerektirir. Ekibin başı da siz olacaksınız.

3. Programlı çalışma, başarının temelidir. Çalışacağınız toplumun sağlık gereksinimlerini ortaya çıkarıp, bir plan ve program içinde çalışma alışkanlığı kazanmak zorundasınız. Ancak bu şekilde hizmetin devamlılığı sağlanabilir. Eğitiminizin bu aşamasının başlıca amacı beş yıl süresince öğrendiğiniz teorik bilgileri ve tıbbi becerileri bağımsız olarak ve sorumluluk alarak uygulayabilecek duruma gelmenizdir. İntörnlük eğitimi bağımsız olarak çalışan bir hekim olmanızı sağlayacak en iyi fırsattır. Çünkü yakında sizden bu beklenecektir.

İntörnlük eğitiminizin ve tüm meslek yaşamınızın başarılı geçmesini dileriz.

# TANITIM BİLGİLERİ

Genel Cerrahi Dönem 6 stajı zorunludur ve staj süresi 4 haftadır. İntörn doktorlar, staj süresinde Genel Cerrahi kliniğinde çalışacaktır.

Genel Cerrahi polikinlikler, ameliyathane, yoğun bakım, yataklı servis, birimlerinden oluşmaktadır. Her intörn doktor beraberinde bir asistan/ uzman doktor ve öğretim üyesinin/görevlisinin gözetiminde çalışmaktadır.

İletişim Bilgileri:

Genel Cerrahi ABD Başkanı:

Prof Dr. Alper Bilal ÖZKARDEŞ

Tel:

e-posta: alper.ozkardes@lokmanhekim.edu.tr

|  |
| --- |
| GENEL CERRAHİ STAJI ÖĞRETİM ÜYELERİ |
| Prof Dr. Alper Bilal Özkardeş |
| Doç Dr. Haydar Celasin |
| Doç. Dr Ümit Özçelik |

# STAJIN AMACI

Bu stajın sonunda intörnlerin, genel cerrahi alanında tıp fakültesi eğitimlerinin preklinik ve klinik stajlar döneminde 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 karşılaşacakları cerrahi hastalıklarda, hastane içi ve hastane öncesi genel cerrahi uygulamaları, tanı, tedavi ve hasta yönetimi konusunda yeterlik kazanmaları ve gerekli durumlarda temel cerrahi uygulamaları tek başına yapabilir olabilmeleri hedeflenmektedir.

# ÖĞRENİM HEDEFLERİ

1. Cerrahi hastalarda detaylı anamnez alabilir , fizik muayene yapabilir olası ön tanıları geliştirebilir bu ön tanılar için gerekli tetkikleri isteyebilir ve tanı koyabilir.

2. Ameliyat öncesi, sırası ve sonrası süreçlerde hasta yönetimi yapabilir.

3. Cerrahi girişimlerde temel teknikleri (ör. sütür, drenaj) öğrenebilir ve uygulayabilir.

4. Cerrahi alan enfeksiyonları ve komplikasyonları tanır ve tedavi edebilir.

5. Poliklinik ve servis ortamlarında cerrahi hastaların takibini yapabilir.

6. Endoskopik ve laparoskopik cerrahinin temel prensiplerini öğrenebilir.

7. Etik ve hukuki süreçlere uygun şekilde adli rapor ve ölüm raporu düzenleyebilir.

# ÖĞRENİM ÇIKTILARI

1. Sık görülen cerrahi hastalıkların (ör. apandisit, safra kesesi taşları) tanısını koyar ve yönetimini yapar.

2. Cerrahi girişimler için hasta hazırlığı yapar ve ameliyat sonrası izlem gerçekleştirir.

3. Cerrahi enfeksiyonları önleme ve yönetme becerisi kazanır.

4. Poliklinik, servis ve ameliyathane ortamında ekip çalışmasına katılır.

5. Hasta ve hasta yakınlarına cerrahi prosedürler hakkında bilgi verir ve onam sürecini yönetir.

6. Tıbbi kayıt ve epikriz hazırlayarak hasta dosyasını eksiksiz bir şekilde tutar.

# YETERLİKLER

a- Dönem VI eğitim programının amacı öğrenciye daha önceki yıllarda edindiği teorik ve pratik bilgilerin klinik uygulamalarını yaptırmak, hekimlik sanatının pratik uygulamasında deneyim ve beceri kazandırmak ve hekim adayını hekimlik pratiğinde en iyi düzeye getirmektir.

b- İntörn, klinik ve poliklinik alanlarında ilgili hekimin sorumluluğu altında çalışır. Bu çalışmalarda asgari olarak “intörn karnesi” inde belirtilen hususları yerine getirmek zorundadır. Eğitim ve uygulamaları ilgili anabilim dalı öğretim üyelerinin tümünün katkısı ile yürütülür. Eğitim programlarının yürütülmesinden Anabilim Dalı Başkanı sorumludur.

c- İntörn, eğitim gördüğü kurum koşullarına uymak, her çeşit sağlık ve eğitim hizmetlerini yapmak, tüm klinik aktivitelere katılmak zorundadır.

d- Program sürecinde uygulanacak aktivitelere göre öğrenci, klinikte, poliklinikte ve nöbette ilgili hekime karşı doğrudan sorumludur. Nöbet sayısı anabilim dallarının yer ve çalışma koşullarına göre düzenlenir. Öğrencinin nöbet programına uyması zorunludur.

e- İlgili staj eğitim dilimi sonunda sorumlu öğretim üyesi yeterlilik belgesini doldurur ve imzalar. Anabilim Dalı Başkanı, öğrenci yeterlilik belgesini inceler ve öğrencinin o dilimde edindiği teorik ve pratik bilgiyi yeterli bulduğunda yeterlilik belgesini onaylar ve Dekanlığa gönderir.

**Anabilim Dalının Sorumlulukları, Staj Sorumlusunun Görevler**i

İntörn Eğitimi Sorumlusunun görev, yetki ve sorumlulukları şunlardır;

a. Dönem Koordinatörü ile işbirliği yaparak ilgili Anabilim Dalında intörnlük çalışmasının yürütülmesini sağlamak ve denetlemek.

b. İntörn doktorların ilgili bölümdeki eğitim ve rotasyon programlarını düzenlemek, nöbet çizelgelerini hazırlamak,

c. Staj sonu değerlendirme sonucunu staj bitimini izleyen haftada Dönem Koordinatörüne iletmek.

d. Staj bitimini izleyen haftada Dönem VI koordinatörü ve intörn temsilcileriyle yapılan değerlendirme toplantısına katılmak,

e. Eğitimin verimliliğin arttırılması ile ilgili öneriler geliştirmek.

f. Akademik yılın sonunda anabilim dalı başkanlarıyla birlikte yıl sonu değerlendirmesi ve önerileri içeren bir rapor hazırlamak ve Dönem VI koordinatörüne iletmektir.

# BEKLENEN GÖREVLER VE DÜZEYLERİ

**DÖNEM VI (İNTÖRN DOKTOR) GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLARI**

**Aşağıdaki görevleri tek başına (bağımsız) yapabilir:**

1. Hastadan öykü almak,

2. Fizik muayene yapmak,

3. Temel yaşam desteği uygulamak,

4. Kapiller ve venöz kan almak,

5. Periferik damar yolu açmak,

6. Nütrisyon değerlendirmesi yapmak,

7. Ağrı değerlendirmesi yapmak,

8. Düşme değerlendirmesi yapmak,

9. Müdahale öncesi el hijyeni kurallarına uymak zorundadır,

10. Enfeksiyon kontrolü için izolasyon kurallarına uymak, gerekli koruyucu ekipmanları kullanmak

**Aşağıdaki görevleri ilgili anabilim dalı öğretim elemanları ve araştırma görevlileri gözetiminde yapabilir:**

(Bu görevler özünde benzer olmakla birlikte anabilim dalına göre değişkenlik gösterebilir ve detayları anabilim dalı yetkinlik listelerinde bulunmaktadır.)

1. Ayırıcı tanı yaparak gerekli tetkikleri istemek, sonuçlarını takip etmek,

2. Konsültasyon istemek,

3. Erişkin İleri Yaşam Desteği uygulamak,

4. Sütur atmak,

5. Nasogastrik sonda / beslenme tüpü yerleştirmek,

6. Üreteral kateterizasyon yapmak,

7. Kültür alınması, ekilmesi,

8. Trakeal aspirasyon,

9. Hasta dosyasına günlük izlem notu ve epikriz yazmak,

10. Ambu-maske ile havalandırmak

**Diğer görevleri:**

1. Vizitlere katılmak, hastaların tanı/tedavi süreçleri ve izlemleri konusunda araştırma görevlilerine yardımcı olmak,

2. Hastalara yönelik ileri tanısal ve girişimsel işlemlerde ekibi asiste etmek (kemik iliği biyopsi ve aspirasyon, torasentez, parasentez, lomber ponksiyon, santral kateter takılması, endoskopik tetkikler, biyopsi vb.),

3. Hasta ilaç istemlerinin yapılması konusunda tedavi ekibine yardımcı olmak,

4. Ameliyathanede cerrahi işlemlere asiste etmek,

5. İlgili anabilim dalı intörn eğitim programı dahilinde nöbet tutmak,

6. Servis, poliklinik ve hastane kurallarına uymak,

7. Hasta bilgileri üçüncü şahıslar tarafından öğrenilmeyecek şekilde görüşme /bilgilendirme yapmak, üçüncü şahıs ve kurumlara izinsiz verilmemesini sağlamak, hasta haklarına ve mahremiyetine riayet etmek (Hasta bilgilerini veya resimlerini hiçbir alanda paylaşamaz.),

8. Hasta güvenliğini tehdit eden bir olaya şahit olduğunda mutlaka sorumlu doktor ve hemşireye haber vermek,

9. Acil kodları (kırmızı kod, mavi kod, pembe kod, beyaz kod) bilmek ve derhal haber vermek,

10. Dekanlık ve Anabilim dalı Başkanlıklarının belirlediği staj programına ve ders saatlerine uymak, eğitim toplantılarına katılmak,

11. Hastanenin verdiği kimlik kartını mutlaka takmalıdır.

12. Kendini doktora, hemşireye, servis/poliklinik çalışanlarına ve hastaya tanıtmak zorundadır

13. Dekanlık ve Anabilim dalı Başkanlıklarının belirlediği staj programına ve ders saatlerine uymalıdır.

14. Hasta dosyalarına kabul notu ve günlük izlem notu koyma, epikriz yazma, hasta onamı alma yetkisi yoktur.

15. Laboratuvar veya radyoloji tetkik isteklerini yapma tek başına yapma yetkisi yoktur

16. Reçete yazamaz veya ilaç isteminde bulunamaz.

# EĞİTİM ORTAMLARI EĞİTİM PROGRAMI EĞİTİMİN YÜRÜTÜLMESİ

Tıp Eğitiminin amaçları doğrultusunda intörn doktorlar son yıllarını, başta Lokman Hekim Üniversitesi Hastanesinde veya afiliye olduğu hastanede olmak üzere ve anabilim dallarının önerileri ve Dekanın onayı ile belirlenmiş çeşitli sağlık kuruluşlarında uygulamalı eğitim alarak geçirirler. Altıncı dönem eğitim programı, Tıp Fakültesi mezunu bir hekimin özellikle sık karşılaşılan hastalıklarda önleyici hekimlik, tanı, tedavi yönetimi, toplum sağlığı konularında bilgilendirme yapma gibi birinci basamak hekimlik uygulamasına yönelik alanlarda yetkinliğe sahip olması gerekliliğine dayalı olarak planlanır.

**Çalışma Süreleri, Nöbetler**

a. Dönem VI eğitim programında stajlar saat 08.00’de başlar, 17.00’da sonlanır.

b. Dönem VI eğitim programında nöbetler de yer alır. Eğitimin bir parçası olan bu nöbetlerde; nöbet tutma sıklığı ve sayısı, ilgili bölümlerin işleyişi ve gereksinimleri göz önünde bulundurularak, her yıl Tıp Fakültesi Yönetim Kurulunca belirlenir.

c. Nöbet sistemi olan bölümlerde çalışma süresi, sabah ve akşam dilimi devir süreleri Anabilim Dalı tarafından düzenlenir.

# DEĞERLENDİRME

a. Dönem VI intörnlük döneminde öğrencilerin başarısı; her anabilim dalında yapılan çalışma sonunda, klinik, poliklinik, laboratuvar ve saha çalışmaları, yazdıkları hasta görüşmeleri, epikrizler, hastalara muameleleri ve ilgileri, nöbetler, katıldıkları seminerler, klinik ve klinik patolojik toplantılardaki başarıları ayrı ayrı göz önüne alınarak, değerlendirilir. Öğrencinin başarılı sayılabilmesi için her anabilim dalındaki çalışmalarından yeterli, başarılı not alması zorunludur.

b.Dönem VI’da öğrenciye başarı durumu puan ve not olarak bildirilir.

**Başarı Değerlendirmesi Başarı**

a. Altıncı dönem, her birim için anabilim tarafından belirlenmiş “yeterlilik” ölçütleri ile değerlendirilir.

b. İlgili anabilim dalları, stajları için yeterlilik ölçütlerini, değerlendirme yöntemlerini belirler ve Dönem VI koordinatörlüğüne bildirirler.

c. İntörn doktorlar hazırlanan program doğrultusunda, intörn karneleri üzerinden düzenli olarak izlenir ve başarılı olup olmadıkları anabilim dalı tarafından belirlenir.

**Devamsızlık**

a. VI.Dönemde tüm stajlara devam zorunludur.

b. Sağlık ya da geçerli bir mazerete bağlı devamsızlık durumları, belgelenmek ve mutlaka telafi edilmek şartıyla toplam staj süresinin % 10’ unu geçemez.

c. Telafi yöntemi, ilgili anabilim dalınca belirlenir.

**Başarısızlık ve Staj Tekrarı**

a. Başarısızlık veya devamsızlık durumu yeterlilik ile ilgili belirlenmiş olan ölçütlere bağlı olarak Anabilim Dalı Başkanlığı tarafından belirlenir.

b. Staj çalışmaları belirlenmiş ölçütlere göre yeterli bulunmayan intörn doktorlar stajı tekrar ederler. Tekrar edilen stajın süresi, stajın toplam süresi kadardır.

c. Başarısızlık veya devamsızlık durumunda tekrarlanmasına kara verilen staj, tüm stajların bitimini izleyen dönemde tekrarlanır.

**Lokman Hekim Üniversitesi Tıp Fakültesi**

**Genel Cerrahi Anabilim Dalı**

**Tarih:**

**Staj Grubu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Staj süresi | 4 hafta |
| Staj Türü | Zorunlu |
| Staj Sorumlusu | Prof. Dr Alper Bilal Özkardeş |
| Stajın Amacı | Genel Cerrahi ile ilgili olan ve özellikle sık görülen hastalıkları tanıyan, yönetebilen, yeni bilgi ve teknolojiyi takip edebilen, etik kuralları içselleştirmiş hekim yetiştirmektir. |
| Öğrenim Çıktıları |  |
| Öğretme Yöntemleri | Seminer, öğretim üyeleriyle hasta başı interaktif tartışma (öykü alma, dosya hazırlama ve sunma, tartışma, izleme) Genel Cerrahi Anabilim Dalı ve ilgili Bilim dallarının düzenli toplantıları (klinik olgu tartışmaları vs), poliklinik hastaları, poliklinikte yapılan uygulamalara aktif katılım. |
| Değerlendirme Yöntemi | İntörn karnesi uygulamaları ve poliklinik ve klinik çalışmaları, hasta yakınları ve personele karşı tutumu, seminer, klinik toplantılardaki devam ve başarısı ile değerlendirilecektir. |
| Önerilen Kaynaklar | \*Schwartzs's principles of surgeryF. Charles Brunicardi , Dana K.Andersen , Timothy R. Billiar  \*Sayek Temel Cerrahi-Prof. Dr. İskender SAYEK  \* Sabiston Textbook of Surgery- Çeviri Editör(ler): : Prof.Dr. Ali Naki Ulusoy |

**T.C.**

**LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**

**GENEL CERRAHİ ANABİLİM DALI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İşlem** | **Tipi** | **Tarih** | **Onaylayan** |
| Aydınlatılmış onam alma, öykü alma, fizik muayene | U |  |  |
| Hasta dosyası hazırlama | U |  |  |
| Ön tanı / tanılara varabilme | U |  |  |
| Tanı için gereken temel laboratuvar tetkiklerini uygun sırayla isteme, sonuçları değerlendirebilme | U |  |  |
| Kan basıncı ölçümü ve değerlendirme | U |  |  |
| Santral kateterizasyon | G |  |  |
| Arter kan gazı örneği alma ve değerlendirme | U |  |  |
| Hastada akciğer radyolojik değerlendirme | U |  |  |
| Servis nöbeti | U |  |  |
| Yara bakımı ve pansumanı | U |  |  |
| Hasta izlemi ve epikriz yazımı | U |  |  |
| Hastanın volüm durumunu değerlendirebilme | U |  |  |
| Hastadan kan örneği alma | U |  |  |
| Nazogastrik sonda uygulaması | U |  |  |
| Damar yolu açılması | U |  |  |
| Üriner sonda uygulaması | U |  |  |
| İntramüsküler, intravenöz enjeksiyon yapma | U |  |  |
| Reçete yazma | U |  |  |
| Tam idrar tahlili değerlendirme | U |  |  |
| Gayta mikroskopisi değerlendirme | U |  |  |
| Olgu sunma | U |  |  |
| İntörn semineri | U |  |  |
| Ameliyat izlem | G |  |  |
| Ameliyata steril girme | U |  |  |
| Poliklinikte hasta değerlendirme | U |  |  |
| Meme muayene | U |  |  |
| Açık yara bakımı | G |  |  |
| Acil servis hasta değerlendirme | U |  |  |
| Rektal tuşe ve perianal muayene | G |  |  |
| Cilt sütürü atma / alma | U |  |  |
| Trakeal entübasyon | G |  |  |
| Yatan hasta order gözlemi | G |  |  |
| Nutrisyonel (TPN / Enteral) değerlendirme | G |  |  |
| Cerrahi hastada dren yönetimi | G |  |  |
| Hastaya resusitasyon uygulama | G |  |  |
| Diagnostik periton lavajı | G |  |  |

U: Uygulama yapmalı G: Gözlem yapmalı