

**T.C. ÜSKÜDAR ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**

**DÖNEM V 2024 - 2025**

**KARDİYOLOJİ STAJ REHBERİ**

**HAZIRLAYAN: PROF. DR. İSMET TEOMAN BENLİ**

**T.C. ÜSKÜDAR ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**

**ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI BAŞKANI**

**DÖNEM – 5 KOORDİNATÖRÜ**

**DÖNEM-V KARDİYOLOJİ STAJI**

**1. DÖNEM-V KARDİYOLOJİ STAJI VE SÜRESİ:**

Üsküdar Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dönem-V Kardiyoloji Stajı, Dönem III’de ağırlıklı olarak teorik dersler ile başlayan Kardiyolojiye yönelik bilgi ve becerilerin geliştirilmesi amaçlanmaktadır. Kuramsal bilgilerin beceri ve tutumla birleştirilebilmesi öğrencinin istenen yeterliğe ulaşılmasını sağlayacaktır. Bu bütünleşmeyi Kardiyoloji açısından sağlamada ilk adım Dönem V’de yer alan stajdır. Bir hekimin hayatı boyunca yapacağı kardiyovasküler sistem muayenesini tam manasıyla kavrayıp, içselleştirmesi en önemli hedeftir.

Kardiyoloji stajının sonunda öğrencilerimizin çarpıntı, göğüs ağrısı ve nefes darlığı gibi herhangi bir yakınma ile gelen bir hastadan doğru öykü almaları ve muayene yapmaları; lezyon lokalizasyonu yapmaları, sık rastlanan akciğer hastalığı belirtilerini öğrenmeleri ve hastalıkların tanı ve tedavi bilgilerine sahip olmaları; yetişkinlerde sık acil başvuru nedeni olan ve mortalite / morbidite açısından öncelik taşıyan acilleri tanımaları ve tedavi yaklaşımlarını öğrenmeleri amaçlanmaktadır.

Kardiyoloji stajı 3 hafta (15 iş günü)’dür.

**2. DÖNEM-V KARDİYOLOJİ STAJI ÖĞRENME HEDEFLERİ**

1. Stajyer öğrenciye hasta ve hasta yakınlarından temel ve doğru tıbbi öyküyü almasını öğretmek ve uygulamasını sağlamak
2. Hastanın muayenesini yapabilmesini öğretmek ve uygulamasını sağlamak
3. Acil durumlara ilk müdahaleyi yapabilmesini öğretmek ve uygulamasını sağlamak
4. Ülkemizde ve Dünya’da sık görülen kardiyovasküler hastalıklarının tanısını koyup tedavisini planlayabilmesini öğretmek ve uygulamasını sağlamak
5. Diğer tüm kardiyovasküler sistem bozukluklarını tanıyıp, genel hatlarıyla bilgi sahibi olmasını sağlamak ve hangi durumlarda Kardiyoloji uzmanına hastanın yollanması gerektiğini öğretmek

**3. STAJERİN GÖREVLERİ:**

1. Bu staj sonunda stajyerlerin yukarıda belirtilen yakınma / bulgu /durumlarda tam ve doğru öykü alma, fizik muayene yapmasını öğrenip içselleştirilmesi ve klinik akıl yürütme süreçlerini ve hasta yönetimini gerçekleştirecek düzeyde bilgi ve deneyim kazanmaları
2. Kalp Krizi gibi acil durumlarda yaklaşımı öğrenmek
3. Türkiye’de ve dünyada sık görülen çarpıntı, göğüs ağrısı ve nefes darlığı gibi yakınmalar ile gelen hastalarda, kardiyovasküler sistem hastalıklarının tanı ve tedavisini öğrenmek
4. Kronik temel kalp hastalıklarının tanı ve tedavisi konusunda bilgi sahibi olmak ve hangi durumlarda Kardiyoloji uzmanına hastanın yollanması gerektiği konusunda bilgi sahibi olması

**4. DÖNEM-V KARDİYOLOJİ STAJININ ÖĞRENME ÇIKTILARI**

KARDİYOLOJİ stajının sonunda öğrenciler;

1. Kardiyovasküler sistem yakınmaları olan hastadan etkili iletişim yöntemlerini kullanarak öykü alır.
2. Kardiyovasküler sistem muayenesi yapar.
3. Kardiyovasküler sistem ile ilgili anamnez ve muayene bulgularını yorumlar, anamnez ve muayene bulgularına dayanarak tanı ve tedaviye yönlendirecek laboratuvar testlerini planlar.
4. Kardiyovasküler sistem hastalıklarının tanı ve izleminde kullanılan tanısal test sonuçlarını (EKG, TELE, EKO raporu, tam kan, biyokimyasal testler) yorumlar.
5. Anamnez, fizik muayene bulguları ve laboratuvar sonuçları ile birlikte kardiyovasküler sistem hastalıklarının ayırıcı tanısını yapar, ön tanı/tanı koyar.
6. Kardiyovasküler sistem ile ilgili sık görülen hastalıkların tanısını koyar, birinci basamak düzeyinde tedavisini ve izlemini yapar, korunma önlemlerini uygular, tedavi ve izlem planı hakkında hasta ve hasta yakınlarını bilgilendirir ve uygun şekilde sevk eder.
7. Kardiyovasküler sistemle ilgili acil sorunları tanır, ilk müdahaleyi yapar ve uygun şekilde sevk eder.
8. Kardiyovasküler hastalıklar için risk faktörlerini bireysel bazda değerlendirir ve uygun danışmanlık sağlar.
9. Toplumda kardiyovasküler hastalıkların sıklığının azaltılmasına yönelik önlemleri uygular.
10. Temel tanısal ve girişimsel işlemleri (EKG çekme, enjeksiyon yapma vb.) uygular.
11. Hastaların tıbbi kayıtlarını yazılı ve elektronik olarak uygun şekilde tutar ve epikriz düzenler.
12. Hasta, hasta yakınları, meslektaşları ve diğer sağlık personeli ile etkili iletişim kurar.
13. Meslektaşları ve diğer sağlık personeli ile etkili ekip çalışması yapar.
14. Bireysel ve mesleki yeterliklerini değerlendirir ve sürekli öğrenme yoluyla mesleksel performansını geliştirir.
15. Hasta yönetiminde etik ilkeler doğrultusunda davranır ve kanıta dayalı yaklaşımları benimser.

**5. DÖNEM-V KARDİYOLOJİ STAJI PROGRAMINDAKİ DERSLERDE VE UYGULAMALARDA ÖĞRENME - ÖĞRETME YÖNTEMLERİ**

1. **Teorik dersler:**

Staj yeterliklerine ulaşmak için gerekli bilgilerin öğrenciler tarafından kavranabilmesi amacı ile kuramsal bilginin paylaşıldığı, tartışıldığı derslerdir. Aşağıda program akışı verilmiştir.

1. **Olgu Tartışması:**

Belirli hasta gruplarına veya başvuru yakınmalarına yaklaşım, tanı, ayırıcı tanı ve tedavi ilkelerinin değerlendirilmesi pratik eğitim saatinde uygulanmaktadır. Aşağıda program akışı verilmiştir.

1. **Olgu Hazırlama:**

Kardiyoloji stajı süresince her öğrencimizin ayrıntılı öykü, Kardiyovasküler Sistem muayenesi, ayırıcı tanı ve tanı içeriğinden sorumlu olduğu ve staj sonunda bir değerlendirme kriteri olarak sunduğu olguyu hazırlamaktadır.

1. **Klinikte Bağımsız Öğrenme:**

Öğrencilerin kendilerine sunulan öğrenme ortamlarında (Yataklı servis, KARDİYOLOJİ Polikliniği) öğrenme fırsatlarını yeterince kullanabilmeleri için haftalık programda bağımsız öğrenme saatleri kalmaktadır.

**6. DÖNEM-V KARDİYOLOJİ STAJI EĞİTİM ORTAMLARI**

1. **Sağlık Yerleşkesinde derslikler, konferans salonları**
2. **EA Hastanesi derslik, klinik ve poliklinikleri**

**7. DÖNEM-V KARDİYOLOJİ STAJ PROGRAMI**

1. **Teorik Dersler (1. Hafta):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Adı** | **Staj günü** | **Ders saati** | **Öğrenme düzeyi** |
| Kalp ve damar sistemi muayenesi | 1 | 2 | TT |
| EKG ve EKO tanı ve tedavideki rolü | 1 | 1 | TT |
| İnvaziv kardiyolojik işlemler | 1 | 2 | ÖnT |
| Miyokart enfarktüsüne acil yaklaşım ve kardiyoversiyon | 2 | 3 | A-TT |
| Hipovolemik ve kardiyak şok  | 2 | 1 | T |
| İskemik kalp hastalıkları,  | 2 | 2 | T |
| Kardiyak aritmiler, medikal ve invaziv tedavi | 3 | 2 | A-T-İ |
| Kardiyomiyopatiler | 3 | 1 | A-TT-K-İ |
| Esansiyel hipertansiyon | 3 | 2 | A-TT-K-İ |
| Kalp Yetmezliği | 4 | 3 | A-T-İ |
| Kalp kapak hastalıkları | 4 | 2 | A-T-İ |
| Perikardiyal hastalıklar | 5 | 2 | A-T-İ |
| Kalp nakli için uygun hastanın belirlenmesi | 5 | 1 | ÖnT |
| Periferik damar hastalıkları | 5 | 2 | T |
| TOPLAM | - | 25 | - |

1. **Beceri ve Uygulama Dersleri (2. Hafta):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Adı** | **Staj günü** | **Ders saati** | **Öğrenme düzeyi** |
| Kardiyovasküler Sistemi muayenesi | 6 | 8 | 4 |
| Akciğer grafisi değerlendirmesi | 7 | 8 | 4 |
| EKG değerlendirme | 8 | 8 | 4 |
| EKO izleme | 9 | 4 | 2 |
| Kardiyoversiyon | 9 | 4 | 2 |
| Klinik çalışma ve olgu tartışması | 10-13 | 32 | 4 |
| TOPLAM | - | 64 | - |

1. **Serbest Klinik Uygulama (3. Hafta):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Adı** | **Staj günü** | **Ders saati** | **Öğrenme düzeyi** |
| Serbest klinik çalışma | 14 | 8 | 2 |
| SINAV | 15 | - |  |

**8. DÖNEM-V KARDİYOLOJİ STAJI ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME**

Staj sonu ölçme değerlendirme yöntemleri ve bunların staj geçme notuna katkısı şu şekildedir:

**1. Servis çalışmalarının değerlendirilmesi**

Hastalardan sorumlu öğretim üyeleri tarafından her bir stajyerin hazırladığı hasta dosyasına verilen notu temsil eder. Pratik saatlerinde öğrencinin aktivitesi değerlendirilerek bu nota artı puan olarak ilave edilir. Sözlü sınav notunun % 40’lık kısmını temsil etmektedir. Temel olarak hasta hazırlama ve hasta sunumuna puan verilir. Pratik sınav, **Staj Raporu (Staj Güncesi - Portfolyo) ve Olgu Sunumunun değerlendirilmesi** ve /veya **Yapılandırılmış Nesnel Pratik Sınav (OSPE)** tekniği ile yapılabilir.

**2. Sözlü ve/veya yazılı sınavı:**

En az iki öğretim üyesi olacak şekilde hazırlanmış jüriler tarafından tüm staj boyunca öğrenilen teorik ve uygulamalı dersleri kapsayan öğrenim hedeflerine uygun klasik veya OSCE tekniğinde sözlü ve/veya yazılı sınav yapılır. **Sözlü sınav notu % 50 ve yazılı sınav notu % 50 oranında staj sonu notuna etki eder. Sözlü toplam sınav notunu, pratik sınav ve/veya olgu sunumundan aldığı puan (Maksimum 20 puan) ve sözlü sınav puanı (Maksimum 30 puan) toplanarak elde edilir. Yazılıdan alınan puan (maksimum 50 puan) ile sözlü toplam sınav puanının (maksimum 50puan) toplamı staj sonu notunu oluşturur.**

**4. Çoktan Seçmeli Test Sınavları Soru Hazırlama Yöntem ve Kuralları**

1. YÖK – Çekirdek Eğitim Müfredatı içinde yer alan konu ve başlıklardan çoktan seçmeli sorular hazırlanmalıdır.
2. Soru formatı aşağıdaki gibi olmalıdır.
3. Hazırlanan sorunun alındığı referansın künyesi ve sayfa numarası eklenmelidir.
4. Açıklama kısmında doğru cevap ve gerekirse diğer şıkların neden yanlış olduğu açıklanmalıdır.
5. Değildir veya yanlıştır şeklinde hazırlanan toplam soru adedinin %10’nunu geçemez
6. Hepsi doğru şeklinde cevabı olan soru adedi hazırlanan toplam soru adedinin %10’nunu geçemez
7. Sınavlar, yeterlilik sınavı olduğundan çeldirici şıklar içermemelidir.
8. Bu şekilde hazırlanan sorular, referansları ve açıklamaları ile cevapları sınav sonrası yayınlanacaktır.

**ÖRNEK-1:**

**ALAN: *ORTOPEDİ***

**ALT ALAN: ARTRİTLER (ART)**

**SORU NO: 5**

**SORUNUN CEVABI: E**

**SORU: Paukiartiküler jüvenil romatoid artritte en fazla tutulan eklemler aşağıdakilerden hangisidir?**

1. Kalça, diz ve omuz eklemleri
2. İntertarsal eklemler
3. İnterfalengeal eklemler
4. İnterkarpal eklemler
5. Diz ve ayak bileği eklemleri

**ZORLUK DERECESİ: 4 / 10**

**AÇIKLAMA:**

Paukiartiküler juvenil romatoid artrit erişkin romatoid artrittekinin aksine kalça ve omuz gibi büyük eklemleri, interfalangeal, interkarpal ve metakarpokarpal gibi küçük eklemleri tutulumu olmaz. En sık tutulum diz ve ayak bileği eklemlerinde olur. RF, ANA ve HLA-B27 genellikle negatiftir ve üveit görülmez. HLA-D4 pozitifliği görülebilir. Aşil tendonu yapışma yerinde entezopati görülebilir.

**KAYNAKLAR:**

**1.KAYNAK: Herring JA. Tachdjian’s Pediatric Orthopaedics from the Texas Scottish Rite Hospital for children, 4th Ed., Saunders and Elsevier, Philadelphia, 2008, Volume I, Section I, Diciplines, Chapter 6, The limping child, p: 92-95-96, 8.paragraf.**

**1. KAYNAK DOĞRULAMA YAPILDI: EVET x HAYIR**

**SORUYU HAZIRLAYAN: Prof. Dr. İ. Teoman BENLİ**

**9. DÖNEM-V KARDİYOLOJİ STAJI GERİ BİLDİRİM**

Kardiyoloji stajının son cuma günü sınav sonrası öğrencilerden isimsiz yazılı geri bildirim alınır. Aksaklıklar, eğitmenler ve dersler hakkındaki öğrencilerin değerlendirmeleri istenir.

**10. KAYNAKLAR**

|  |
| --- |
| Muayeneden Tanıya. İsfendiyar Candan (Editör) ANTIP AŞ Yayınları. Manuel of Cardiovascular Medicine. Brian P. Griffin (Editor); Lippincott Williams & Wilkins. Kardiyovasküler Hastalıklar El Kitabı. Çetin Erol, Enver Atalar (Çeviri editörleri); Güneş Tıp Kitabevleri. Rapid Interpretation of EKG’s. Dale Dubin (Editor); COVER Publishing Company. Hızlı EKG Yorumu. Taha Okan (Çeviri editörü); Güven Bilimsel Yayınları. UpToDate (<http://www.uptodate.com>). Doktorekg.com (http://metealpaslan.com).  |

**11. İLETİŞİM BİLGİLERİ**

Anabilim Dalı başkanı: Prof. Dr.