

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

**DÖNEM-5 2024-2025**

**GÖĞÜS CERRAHİSİ STAJ REHBERİ**

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

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

**ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI BAŞKANI**

**DÖNEM – 5 KOORDİNATÖRÜ**

**DÖNEM-5 GÖĞÜS CERRAHİSİ STAJI**

**1. DÖNEM-5 GÖĞÜS CERRAHİSİ STAJI VE SÜRESİ:**

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

Göğüs Cerrahisi stajının sonunda öğrencilerimizin öksürük, balgam 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 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.

Göğüs Cerrahisi stajı 2 hafta (10 iş günü)’dür.

**2. DÖNEM-V GÖĞÜS CERRAHİSİ 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 ve cerrahi tedavi gerektiren akciğer hastalıklarının tanısını koyup tedavisini planlayabilmesini öğretmek ve uygulamasını sağlamak
5. Diğer tüm Akciğer bozukluklarını tanıyıp, genel hatlarıyla bilgi sahibi olmasını sağlamak ve hangi durumlarda Göğüs Cerrahisi 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. Pulmoner emboli gibi acil durumlarda yaklaşımı öğrenmek
3. Türkiye’de ve dünyada sık görülen öksürük, nefes darlığı gibi yakınmalar ile gelen hastalarda, akciğer hastalıklarının tanı ve tedavisini öğrenmek
4. Kronik temel akciğer hastalıklarının tanı ve tedavisi konusunda bilgi sahibi olmak ve hangi durumlarda Göğüs Cerrahisi uzmanına hastanın yollanması gerektiği konusunda bilgi sahibi olması

**4. DÖNEM-V GÖĞÜS CERRAHİSİ STAJININ ÖĞRENME ÇIKTILARI**

Göğüs CERRAHİSİ stajının sonunda öğrenciler;

1. Akciğer hastalıklarına ait semptomları tanımlayabilir
2. Akciğer yakınmaları olan hastalardan tıbbi öykü alabilir
3. Solunum sistemi muayenesi yapabilir,
4. Solunum sistemi semptomların nöroanatomik lokalizasyonlarını tanımlayabilir
5. Solunum sistemi semptomları olan hastada ayırıcı tanı yapabilir
6. Acilleri tanımlayabilir ve acillerde olgu temelinde tedavi planı yapabilir.
7. Tanısal testleri uygun ve doğru sırada isteme ve değerlendirme ile bilgi sahibidir

**5. DÖNEM-V GÖĞÜS CERRAHİSİ 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:**

Göğüs Cerrahisi stajı süresince her öğrencimizin ayrıntılı öykü, Solunum Sistemi 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, Göğüs Cerrahisi Polikliniği) öğrenme fırsatlarını yeterince kullanabilmeleri için haftalık programda bağımsız öğrenme saatleri kalmaktadır.

**6. DÖNEM-V GÖĞÜS CERRAHİSİ STAJI EĞİTİM ORTAMLARI**

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

**7. DÖNEM-V GÖĞÜS CERRAHİSİ STAJ PROGRAMI**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Adı** | **Staj günü** | **Ders saati** | **Öğrenme düzeyi** |
| Solunum sistemi muayenesi | 1 | 1 | T |
| Pnömotoraks – Hemotoraks - Şilotoraks ve acil yaklaşım | 1 | 1 | A-TT |
| Pulmoner emboli cerrahi tedavisi | 1 | 1 | A-T-K |
| Göğüs Cerrahisi Acillerine Cerrahi yaklaşım | 1 | 1 | ÖnT |
| Trake hastalıkları cerrahi tedavisi | 1 | 1 | T |
| Bronşektazi ve cerrahi tedavisi | 2 | 1 | ÖnT |
| Diyafragma, plevra ve mediasten hastalıklarında cerrahi tedavi | 2 | 2 | ÖnT |
| Hiperhidrozis ve cerrahi tedavisi | 2 | 1 | ÖnT |
| Göğüs duvarı deformite ve hastalıklarında cerrahi tedavi | 2 | 1 | ÖnT |
| Ampiyem, akciğer apsesi, akciğer kist hidatidi ve cerrahi tedavisi | 3 | 2 | ÖnT |
| Torasik Çıkış Sendromu ve cerrahi tedavisi | 3 | 1 | T |
| Akciğer nakli | 3 | 1 | ÖnT-K |
| **TOPLAM** | **-** | **15** | **-** |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Adı** | **Staj günü** | **Ders saati** | **Öğrenme düzeyi** |
| Klinik çalışma | 4-6 | 24 | 3 |
| Olgu Hazırlama  | 7 | 8 | 4 |
| Olgu Sunumu  | 8 | 8 | 4 |
| **TOPLAM** | **-** | **40** | **-** |

1. **Serbest Klinik Uygulama (2. Hafta):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Adı** | **Staj günü** | **Ders saati** | **Öğrenme düzeyi** |
| Serbest Klinik Çalışma | 9 | 8 | 2 |
| **Sınav** | **10** | **1** | **-** |

**8. DÖNEM-V GÖĞÜS CERRAHİSİ 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 **Öğrencilerin Hazırladığı Sunumlardan Oluşan Seminer Saati** 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 50 puan) toplamı staj sonu notunu oluşturur.**

**3. 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.

**KAYNAK DOĞRULAMA YAPILDI:** EVET x HAYIR

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

**9. DÖNEM-V GÖĞÜS CERRAHİSİ STAJI GERİ BİLDİRİM**

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

**10. KAYNAKLAR**

|  |
| --- |
| 1. Arıbaş OK, Çelik A. (Çeviri Eds). Göğüs Cerrahisi. Nobel Tıp Kitabevi, Ankara, 2017.
 |

**11. İLETİŞİM BİLGİLERİ**

Anabilim Dalı başkanı: Prof. Dr. Sezai Çelik