

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

**DÖNEM-5 2024-2025**

**BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ (NÖROŞİRURJİ)**

**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 NÖROŞİRURJİ STAJI**

**1. DÖNEM-5 NÖROŞİRURJİ STAJI VE SÜRESİ**

Üsküdar Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dönem V Nöroşirurji Stajı, Dönem I, II ve III’de ağırlıklı olarak teorik dersler ile başlayan Merkezi ve Periferik Sinir Sistemi hastalıklarına yönelik bilgi ve becerilerin geliştirilmesi amaçlanmaktadır. Kuramsal bilgilerin beceri ve tutumla birleştirilebilmesi öğrencinin istenen yeterliğe ulaşılmasını sağlayacaktır. Bu bütünleşmeyi Nöroşirurji açısından sağlamada ilk adım Dönem V’de yer alan stajdır. Nöro-onkolojik cerrahi, nörovasküler cerrahi, fonksiyonel nöroşirurji ve spinal cerrahi gerek bilimsel bilgi gerekse teknolojik bakımdan tıbbi disiplinler arasında en büyük gelişmeyi gösteren alanlardır. Bu gelişmeler aynı zamanda diğer branşlar ve bilim dalları ile üst düzey iş birliğini de gerekli kılmaktadır. Fakültemiz Nöroşirurji Anabilim Dalı, bu gelişmeleri göz önünde tutarak, en üst düzeyde teorik alt yapı ve pratik eğitimini vermektedir.

Nöroşirurji stajının sonunda öğrencilerimizin herhangi bir travma ile gelen bir hastadan doğru öykü almaları ve muayene yapmaları; kafa travmalarının ve medulla spinalis yaralanmalarının tanı ve tedavi bilgilerine sahip olmalarını; sık acil başvuru nedeni olan ve mortalite / morbidite açısından öncelik taşıyan nöroşirurjik acilleri tanımaları ve tedavi yaklaşımlarını öğrenmeleri amaçlanmaktadır.

Nöroşirurji stajı 2 hafta (10 iş günü)’dür.

**2. DÖNEM-5 NÖROŞİRURJİ STAJI ÖĞRENME HEDEFLERİ**

1. Stajyer öğrenciye hasta ve hasta yakınlarından temel ve doğru tıbbi öyküyü almasını öğretmek ve uygulamasını sağlamak
2. Hastanın nörolojik muayenesini yapabilmesini öğretmek ve uygulamasını sağlamak
3. Nöroşirurjik acil durumlara ilk müdahaleyi yapabilmesini öğretmek ve uygulamasını sağlamak
4. Ülkemizde ve Dünya’da sık görülen servikal ve lomber disk hernisi gibi cerrahi gereken hastalıklarının tanısını koymak, ilgili tetkikleri sırasıyla istemek
5. Diğer tüm Nöroşirurjik bozuklukları tanıyıp, genel hatlarıyla bilgi sahibi olmasını sağlamak ve hangi durumlarda Nöroşirurji uzmanına hastanın yollanması gerektiğini öğretmek

**3. DÖNEM-5 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. Kafa travması gibi acil durumlarda yaklaşımı öğrenmek
3. Türkiye’de ve dünyada sık görülen Santral ve Periferik Sinir Sistemi hastalıklarının tanı ve tedavisini öğrenmek
4. Kronik temel Santral ve Periferik Sinir Sistemi hastalıklarının tanı ve tedavisi konusunda bilgi sahibi olmak ve hangi durumlarda Nöroşirurji uzmanına hastanın yollanması gerektiği konusunda bilgi sahibi olması

**4. DÖNEM-5 NÖROŞİRURJİ STAJININ ÖĞRENME ÇIKTILARI**

Nöroşirurji stajının sonunda öğrenciler;

1. Nörolojik yakınmalarını tanımlayabilir
2. Bu yakınmaları olan hastalardan tıbbi öykü alabilir
3. Nörolojik muayenesi yapabilir,
4. Tanısal testleri uygun ve doğru sırada isteme ve değerlendirme ile bilgi sahibidir

**5. DÖNEM-V NÖROŞİRURJİ 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:**

Nöroşirurji stajı süresince her öğrencimizin ayrıntılı öykü alma, fizik muayene, 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, Nöroşirurji Polikliniği) öğrenme fırsatlarını yeterince kullanabilmeleri için haftalık programda bağımsız öğrenme saatleri kalmaktadır.

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

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

**7. DÖNEM-V NÖROŞİRURJİ STAJI PROGRAMI**

1. **Teorik Dersler:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Adı** | **Staj günü** | **Ders saati** | **Öğrenme düzeyi** |
| Pediatrik nöroşirurji | 1 | 1 | ÖnT |
| Kafa Travmaları | 1 | 2 | ATK |
| Kafa içi vasküler malformasyonlar | 1 | 1 | ÖnT |
| KİBAS ve herniasyon | 1 | 1 | AT |
| Servikal ve Lomber Disk Hernisi | 2 | 2 | T |
| Medulla spinalis yaralanmalarına nöroşirurjik yaklaşım | 2 | 1 | TK |
| Beyin ve medulla spinalis tümörleri | 2 | 2 | ÖnT |
| Periferik sinir hastalıkları | 3 | 1 | T |
| Beyin pili ve diğer invazif işlemler | 3 | 1 | T |
| Endokrin bozukluklarda nöroşirurjik yaklaşım | 3 | 1 | ÖnT |
| Trigeminal nevralji ve sempatektomi | 3 | 1 | T |
| **TOPLAM** | **-** | **15** | **-** |

1. **Beceri ve Uygulama Dersleri:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Adı** | **Staj günü** | **Ders saati** | **Öğrenme düzeyi** |
| Öykü alma ve fizik muayene ve klinik çalışma | 4-8 | 40 | 4 |
| **TOPLAM** | **-** | **40** | **-** |

1. **Serbest Klinik Çalışma**

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

**8. DÖNEM-V NÖROŞİRURJİ 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 50puan) 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 NÖROŞİRURJİ STAJI GERİ BİLDİRİM**

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

**10. KAYNAKLAR**

1. İnci S, Berker M, Akbay A, Bilginer B, Öge K. Nöroşirürji Ders Kitabı. Hacettepe Üniversitesi Yayınları, 2018. Ankara.
2. Benli K. Temel Nöroşirürji. Hacettepe Üniversitesi Yayınları, 2004. Ankara.
3. Greenberg M. Handbook of Neurosurgery 7th Edition, Ed.. Thieme Medical Publishers Lakeland, Florida, 2010.

**11. İLETİŞİM BİLGİLERİ**

Anabilim Dalı başkanı: Prof. Dr. Mustafa Bozbuğa

GSM: 0532 445 88 50

E-posta: mustafa.bozbuga@gmail.com