



TIP FAKÜLTESİ İNTÖRN DOKTOR KARNESİ

Eğitim / Öğretim Yılı :

Öğrenci No :

Adı - Soyadı :

Doğum Tarihi :

Doğum Yeri :

Adres :

Tel :

E-mail :

Not: İntörn doktorlar; kişisel karnelerinin muhafazasından, her staj sonunda A.D. Başkanlıkları ve Dekanlığa onaylatılmasından ve tüm stajların bitiminde Dekanlığa tesliminden sorumludurlar.

ACİL TIP ANABİLİM DALI

AMAÇ Acil tıp stajında; tıp fakültesi mezunu bir tıp doktorunun, tüm hastalıkların acil yaklaşımı hakkında bilgi sahibi olma ve geniş bir açıdan hasta değerlendirme yetisini kazanması amaçlanmıştır.

ACİL TIP A.D. DÖNEM VI EĞİTİMİ ÇALIŞMA İLKE, KURAL VE KOŞULLARI

Günlük çalışma koşulları: Stajın ilk günü intörn doktorlar ile toplantı yapılır. Burada, sorumlu öğretim üyesi ile tanışılır, Acil Tıp Anabilim Dalı intörlüğü döneminde yapılacak işler, program, çalışma koşulları ve kurallar açıklanır, soruları yanıtlanır. İntörnerler sabah 08.00'de (değişiklik olursa ilk gün yapılan toplantıda belirtilecektir) bölüm sekreterliğinde isimlerine açılan formu imzalarlar. Bu imzalar yoklama yerine geçer. Karnelere yapılan işlemler derhal kaydedilerek ilgili uzman doktora veya alanındaki kıdemli asistana onaylatılır. Son gün karneler doldurulmuş halde Anabilim Dalı sekreterine toplu olarak onaylatılmak üzere bırakılır. Bölüm başkanı onayı toplu olarak yapılır. Mazeretsiz olarak nöbet aksatılmaz, tutulmayan nöbetler varsa staj sorumlu hocası telafi nöbetlerini gerekli gördüğü sayıda ilave eder.

- a. **Acil serviste çalışma kuralları:** İntörnerler, sorumlu öğretim üyesi denetiminde günün büyük bölümünü asistan hekimlerle birlikte geçirirler. Acil serviste çalışırken beyaz önlük giymek zorunludur. Sabah ve akşam vizitlerine katılmak, kendilerine verilen hastaları sunmak, hasta muayenesi, onamların alınması, günlük takiplerin yapılması/kaydedilmesi, karnede belirtilen hedeflerdeki girişimlerin izlenmesi/yapılması, tetkik istemlerinin yapılmasının izlenmesi/yapılması, hasta yatış/çıkış işlemlerinin izlenmesi/yapılması ile yükümlüdürler. İzlemler dışında “yapılacak” her türlü işlem asistan hekimin refakatinde ve sorumlu öğretim üyesinin bilgisi dâhilinde olmalıdır.
- b. **Nöbet kuralları:** Nöbetler saat 08.00-17.00 ve 17.00-08:00 olarak şift şeklinde tutulması önerilir. Yapılan ilk toplantıda birlikte karar alınırsa saat 08.00 de başlayan 24 saatlik nöbetler tutulabilir. Bu saatlerde beyaz önlük giyilmiş olarak klinikte hazır bulunulur. O gün nöbetçi olan uzman ve asistan(lar)ın isimlerini listeden öğrenir ve kendilerine o gün nöbetçi intörnün kendisi olduğu bilgisini verir. Nöbet sürecince nöbetçi uzmanın denetimi ve bilgisi dâhilinde, nöbetçi asistanla birlikte hareket eder. Nöbetçi uzman ya da kıdemli asistan denetiminde uygun görülen hastaları primer değerlendirebilir, tedavi ve takibinde aktif görev alabilir. Nöbet değişim saatinde hasta devir vizitine katılmadan klinikten ayrılmaz. Hasta devirleri nöbetçi ekiple birlikte toplu halde yapılır. Nöbet aratıklarının düzenli olmasına dikkat edilir. Nöbet sayıları olağan dışı haller dışında sene başında bilgi verilerek ayarlama yapılır.

HEDEFLenen GENEL YETKİNLİKLER
Acil serviste hedefe yönelik hikaye alma ve fizik muayene konusundaki bilgi, beceri ve davranış özelliklerinin kazanma
Acil servis hastalarının değerlendirilmesi ve müdahalesinde hız ve etkinlik becerisini kazanma
Hasta kayıtları tutulması konusunda beceri kazanma
Laboratuvar ve radyolojik tetkik istemlerinde hız ve bedel-etkinlik konusundaki bilgi ve beceri kazanma
Radyograflerin yorumlanması konusunda bilgi ve beceri kazanma
Elektrokardiyograflerin yorumlanması konusunda bilgi kazanma
Sık görülen başvuru yakınmaları ile gelen hastaların tanı ve tedavisi konusundaki bilgi ve beceri kazanma
Acil servis hastalarına gerekli olan girişimler için hızlı bir şekilde karar verme ve uygulayabilme becerisi kazanma
Temel yaşam desteği - ilk yardım ve ileri kardiyak yaşam desteği uygulamaları konusunda gerekli bilgi ve becerileri kazanma
Çoklu travma hastasına genel yaklaşım konusunda bilgi ve beceri kazanma
Yara bakımı ve steril teknikler konusunda bilgi ve beceri kazanma
Ölüm haberinin verilmesi konusunda beceri kazanma
Acil servisin idaresi ve ekip çalışması konusunda bilgi ve beceri kazanma
Hasta-hekim, hekim-hekim ilişkileri ve konsültasyon süreci konusunda bilgi ve beceri kazanma
Hastane öncesi acil hizmetler konusunda bilgi ve beceri kazanma
Bilimsel yaklaşımı bilme, araştırmacı kişilik yapısı

HEDEFLENEN KLİNİK YETKİNLİKLER

- Göğüs Ağrısı olan hastaya yaklaşım
- Zehirlenme olan hastaya yaklaşım
- Bilinç değişikliği olan hastaya yaklaşım
- Solunum sıkıntılı olan hastaya yaklaşım
- Nöbet geçiren hastaya yaklaşım
- Senkop hastasına yaklaşım
- Baş ağrısı olan hastaya yaklaşım
- Karın ağrısı olan hastaya yaklaşım
- Hastane öncesi hasta bakımı (112 ile hastane öncesi alanda hasta transportu)
- Kan transfüzyonu yapılan hasta takibi
- Çocuk travma hastasına yaklaşım
- Multiple travma hastasına yaklaşım

GÖZLEMCI VEYA YARDIMCI KİŞİ OLARAK KATILDIĞI GİRİŞİMLER	HASTA NO	ONAY
A. Hava yolugirişimleri-CPR		
1. Orotrakeal entübasyon		
2. Direkt - indirekt laringoskopi		
3. Erişkin kardiyopulmoner resusitasyonu		
B. Kardiyotorasik girişimler		
1. Karotis sinüs masajı		
2. Senkronize kardiyoversiyon		
3. Defibrilasyon		
4. Torasentez		
5. Göğüs tüpü takılması		
6. İğne torakostomi		

C. Gastroenterolojik girişimler Gastrik lavaj		
D. Nörolojik - nöroşirurjik girişimler Lomber ponksiyon		
E. Ortopedik girişimler 1. Traksiyon yöntemleri		
2. Kırık redüksiyonu		
3. Çıkık redüksiyonu		
4. Velpeau bandajı takılması		
F. Cerrahi girişimler Abse drenajı		
Yumuşak dokulardan yabancı cisim çıkarılması		
G. Vasküler girişimler Santral IV girişimler (Jugüler Femoral)		
H. Anestezi Girişimsel sedasyon ve analjezi		
İ. BU BÖLÜMDE %50 ORANINDA DOLULUK ZORUNLUDUR		

HEDEFLENEN PRATİK BECERİLER	HASTA NO	ONAY
Nazogastrik tüp takma		

Sütür atılması		
Yara pansumanı		
Yanık pansumanı		
Foley kateter takılması		
Periferel IV girişimleri a. IV kan alma b. IV damar yolu açma c. IM enjeksiyon		
Arteriyel kan alma		

Kanama kontrolü (Eşlik Edilecek)		
Lokal anestezi uygulama		
Reçete yazma		
BU BÖLÜMDE %90 DOLULUK ZORUNLUDUR		

İNTÖRN DOKTOR İNTERAKTİF EĞİTİM TOPLANTISI

SUNUM YAPILACAK KONU/ VAKA	ONAY

* Sunum şekli ilgili staj sorumlusu tarafından verilir, vakalar vizitlerde ilgili intörne verilir. Sunum sayısı ihtiyaç duyulduğu sayıda kişiye özel ayarlanır.

İNTÖRN DEĞERLENDİRME SONUÇLARI

Devamsızlığı: () Yok () Var

SONUÇ : () BAŞARILI () BAŞARISIZ

A.D. Dönem VI Sorumlu Öğretim Üyesi
İmza

Anabilim Dalı Başkanı
İmza

