



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.

GENEL CERRAHİ ANABİLİM DALI

AMAÇ: Ülkemizde Genel Cerrahi alanında koruyucu, önleyici hekimliği önemseyen, hasta ve yakınları ile iyi iletişim kuran, hastalarının bakım ve tedavisinde sorumluluk kazanmış, ufak cerrahi girişimleri (apse açma, dikiş atma vb.) uygulayabilen, birinci basamak hekimine yönelik bilgi, beceri, tutum ve davranışları kazanan hekimler yetiştirmek

GENEL CERRAHİ A.D. DÖNEM VI EĞİTİMİ ÇALIŞMA İLKE, KURAL VE KOŞULLARI

1. **İlk Gün:** Saat 08.00'de, Genel Cerrahi A.D. Konferans Salonu'nda hazır bulunmaları gerekmektedir. Burada, sorumlu öğretim üyesi ile tanışılır, kendisine Genel Cerrahi intörnlüğü döneminde yapılacak işler, program, çalışma koşulları ve kurallar açıklanır; intörnlerin soruları yanıtlanır.
2. **Günlük çalışma koşulları:** Çalışma saatleri yönergeyle belirlenmiştir. İntörn doktorlar bölüm sekreterliğinde isimlerine açılan formu imzalarlar. Bu imzalar yoklama yerine geçer.

a) Klinikte çalışma kuralları: İntörnlere, sorumlu öğretim üyesi denetiminde günün büyük bölümünü asistan hekimlerle birlikte geçirirler. Klinikte çalışırken **beyaz önlük** giymek zorunludur. Sabah ve akşam vizitlerine katılmak, kendilerine verilen hastaları sunmak, hasta muayenesi, onamların alınması, günlük takiplerin yapılması/kaydedilmesi, pansumanların ve küçük cerrahi 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) Poliklinikte çalışma kuralları: Poliklinikte görev yapan hekimin hastaya yaklaşım tarzını incelemek, anamnez almak, alınırken izlemek, tetkik istemlerini izlemek/yapmak, tetkik sonuçlarının analizlerini izlemek, buna katılmak, fizik muayeneyi izlemek/yapmak, reçete edilen ilaçları tanımak, endikasyonlarını öğrenmekle yükümlüdürler. Ayrıca, poliklinikte küçük cerrahi işlemlere, biyopsilere ve pansumanlara yardımcı olurlar.

c) Ameliyathanede çalışma kuralları: Ameliyathaneye sorumlu öğretim üyesi veya asistan hekimle birlikte girilir. Hastanın ameliyata hazırlanmasını izler, yardımcı olur, ameliyat başladığında gerek görülürse ameliyatlara asistan olarak alınabilir ya da gözlemci olarak ameliyatı dışarıdan takip eder. Hasta uyanırken başında bulunur, uyanma sürecini takip eder. Gerekirse ameliyatla ilgili video kayıtları ve fotoğraf çekimleri ile ilgili işlemleri takip eder, ameliyat notunun yazılmasını gözlemler/denetimli bir şekilde yazar.

d. Nöbet kuralları: Nöbetler tatil günlerinde saat 09.00'da başlar. 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. Yapılan işlere, cerrahi girişimlere gözlemci, gerek görülürse katılımcı olur. Nöbet değişim saatinde nöbeti sırasında acile başvurup gözleme alınan, kliniğe yatırılan, ameliyat edilen hastaları bir sonraki günün nöbetçi intörnüne devretmeden klinikten ayrılmaz. Hasta devirleri nöbetçi ekiple birlikte toplu halde yapılır, intörn doktorlar kendi aralarında nöbet teslimi yapamazlar. Nöbet sayısı yönergede belirtilmiştir.

e. Geri Bildirim: Klinik staj sonunda intörn doktorlardan sözlü ve yazılı geri bildirim alınır. Bu işlem; klinik stajın son haftasında, A.D./B.D. başkanı, intörn sorumlu öğretim üyesinin zorunlu katılımı ile ve tercihen bölümün diğer öğretim üyeleri katılımı ile yapılan bir toplantı kapsamında olur ve bir rapor hazırlanır. Her intörn doktorun karnesi A.D./B.D. başkanı ve sorumlu öğretim üyesi tarafından doldurulur. Staj sonu raporu ve karneler her staj grubu sonunda akademik kurul kararı ile dekanlığa gönderilir.

| HEDEFLenen GENEL YETKİNLİKLER | ONAY |
|--|------|
| Hekim-hasta iletişiminin sağlanması ve geliştirilmesi | |
| Öykü alabilme ve bulgularını kaydetme | |
| Fizik muayene ve bulgularını kaydetme | |
| Vizit sunabilme | |
| Tanı/Tedavi Sürecindeki Hasta İzlemi | |
| Epikriz/rapor yazabilme | |
| Soruna yönelik yaklaşım yapabilme | |
| Sorunları tanıma, analiz etme ve kaydetme | |
| Tanı/Ön tanıya varabilme | |
| Gerekli tetkik istemi ve analizi yapabilme | |
| Sık kullanılan ilaçların dozlarını, etki ve yan etkilerini bilme | |
| Başkamerkezlere sevk etme endikasyon ve kriterlerini bilme | |
| Hasta ve yakınları ile iletişime geçebilme ve gerekliliklerini bilme | |
| Ekip Çalışması yapabilme, etik kurallara uyma | |
| Özlük haklarının farkında olma | |
| Kanser hastası ve yakınlarına yaklaşım tarzını bilme /uygulama | |
| Bilimsel yaklaşımı bilme, araştırmacı kişilik yapısı | |

HEDEFLenen KLİNİK YETKİNLİKLER

- Akut karın ve travmalı hastaya yaklaşım
- Meme hastalıkları
- Tiroit kanser ve guatr
- Karında kitle ve fıtıklar
- Selim perianal hastalıklar (hemoroid, anal fissür, perianal fistül)
- Pilonidal sinüs
- Safra yolları hastalıkları (özellikle taşlı kolesistit, akut kolesistit)
- Pankreatitler
- İleus
- Selim kolorektal hastalıklar (özellikle polip, divertiküler hastalık)
- Alt/üst gastrointestinal sistem kanamaları
- Akut apandisit
- Kolorektal kanserler
- Mide kanseri ve pilor stenozu

| HEDEFLenen PRATİK BECERİLER (En az 5 uygulama) | PROT. NO: | ONAY |
|---|-----------|------|
| Meme ve aksiler bölge muayenesi | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Anal muayene, rektal tuşe | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Nazogastrik sonda uygulama | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| Direkt karnn grafisi değerlendirme | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Cerrahi dikiş uygulayabilme | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Apse drenajı | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Lokal anestezi yapma | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| İdrar sondası uygulayabilme | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Damar yolu işlemleri (Damar yoluna girme, enjeksiyon yapma,serum takma,kanalma) | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Kültür için örnek alabilme (İdrar, kan, dren, yaravb.) | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|---|--|--|
| Dren, kateter ve sondaların özelliklerini bilme, takip ve değerlendirmesini yapabilme | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Yara bakımı yapabilme | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Pansuman yapmayı bilme, malzemeleri tanıma | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Dışa kanamayı durduracak önlemler alabilme | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Fıtık Muayenesi | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Sıvı elektrolit balansını bilme ve tedavisini yapabilme | | |
| | | |
| | | |
| | | |

İNTÖRN DEĞERLENDİRME SONUÇLARI

Devamsızlığı Yok Var

SONUÇ : BAŞARILI BAŞARISIZ

A.D. Dönem VI Sorumlu Öğretim Üyesi

İmza

Anabilim Dalı Başkanı

İmza

