

# GÖĞÜS HASTALIKLARI

## Göğüs Hastalıkları Polikliniği ve Göğüs İmmünoloji Alerji Bilim Dalı

### Amaç:

Müfredat içeriğine uygun öğrenim hedefleri doğrultusunda ayaktan hasta değerlendirmesi ve yönetimi konusunda deneyim sahibi olmak.

### Öğrenim hedefleri:

- Solunum sistemi hastalıklara ait yakınmaları tanımalı, ayırıcı tanısını yapabilmeli.
- Müfredatta göğüs hastalıkları rotasyonu kapsamında yer alan semptom ve hastalıkların yönetimi konusunda deneyim kazanmalı.

**Programın Bileşenleri ve Süresi -Toplam Süre 1 Ay**

## AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ GÖĞÜS HASTALIKLARI ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ

### **Klinik Yetkinlik İçin Kullanılan Tanımlar ve Kısaltmalar**

B: Hastalığa ön tanı koyma ve gerekli durumda hastaya zarar vermeyecek şekilde ve doğru zamanda, doğru yere sevk edebilecek bilgiye sahip olma düzeyini ifade eder.

T: Hastaya tanı koyma ve sonrasında tedavi için yönlendirebilme düzeyini ifade eder.

TT: Ekip çalışmasının gerektirdiği durumlar dışında herhangi bir desteğe gereksinim duymadan hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

ETT: Ekip çalışması yaparak hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

Klinik yetkinliklerde bu düzeylere ek olarak gerekli durumlar için A ve K yetkinlik düzeyleri eklenmektedir:

A: Hastanın acil durum tanısını koymak ve hastalığa özel acil tedavi girişimini uygulayabilme düzeyini ifade eder.

K: Hastanın birincil, ikincil ve üçüncül korunma gereksinimlerini tanımlamayı ve gerekli koruyucu önlemleri alabilme düzeyini ifade eder.

### **Girişimsel Yetkinlikler İçin Tanımlanan Düzeyler:**

- Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.
- Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya gözetim ve denetim altında bu girişimi yapabilme düzeyini ifade eder.
- Karmaşık olmayan, sık görülen tipik olgularda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- Karmaşık olsun veya olmasın, her tür olguda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

<b>GÖĞÜS HASTALIKLARI ROTASYONU</b>	
<b>GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ</b>	
<b>Yetkinlik Adı</b>	<b>Yetkinlik Düzeyi</b>
AKCİĞER GRAFİSİ YORUMLAMA	2
AKUT SOLUNUM YETMEZLİĞİ YÖNETİMİ	2
ALERJİK DERİ TESTLERİ	2
ALT SOLUNUM YOLU ENFEKSİYONLARININ TANISI, TEDAVİSİ VE KORUNMA	2
ÇEVRE KAYNAKLI SOLUNUMSAL HASTALIKLARIN TANISI, TEDAVİSİ VE KORUNMA	2
KAN GAZI TAYİNİ VE OKSİMETRİ UYGULAMA VE YORUMLAMA	2
KEMOTERAPİ VE İMMÜNÖTERAPİ UYGULAMALARI	1
KRONİK OBSTRÜKTİF AKCİĞER HASTALIĞININ TANISI, TEDAVİSİ VE KORUNMA	2
MİKROBİYOLOJİK TESTLERİ YORUMLAMA	2
PNÖMOTORAKS TANISI VE TEDAVİSİ	1
PULMONER REHABİLİTASYON VE AKCİĞER FİZİYOTERAPİSİ	2
SOLUNUMSAL MESLEK HASTALIKLARI TANISI, TEDAVİSİ VE	2
SPIROMETRİ KULLANABİLME VE SONUÇLARINI YORUMLAMA	2
TRAKEOSTOMİ	2
TÜBERKÜLİN DERİ TESTİ	3
TÜBERKÜLOZ TANISI, TEDAVİSİ VE KORUNMA	2

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ GÖĞÜS HASTALIKLARI  
ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI  
YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ**

**Adı- Soyadı:**

**Tarih:**

**Önemli Not:** Bu formun sorumlu öğretim üyesi tarafından doldurulması ve kapalı bir zarf içinde Anabilim Dalı Başkanlığına ulaştırılması gerekmektedir.

<b><u>Değerlendirme ölçeği:</u></b>	0	gözlem yok /değerlendirilemedi
	1	yetersiz
	2	yeterli
	3	iyi
	4	çok iyi

**TEMEL BECERİLER VE DÜZEYLERİ**

**A. İnvaziv Olmayan İşlemler**

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
Tam ve ayrıntılı tıbbi görüşme yapabilme, öykü alabilme	0	1	2	3	4
Mental durum değerlendirmesi yapabilme	0	1	2	3	4
Tam ve ayrıntılı fizik muayene yapabilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme yöntemlerinin etkin kullanabilme	0	1	2	3	4
Akciğer grafisi değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
PPD değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Direk balgam yayması yapabilme	0	1	2	3	4
Balgam tetkiki değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
Solunum fonksiyon testlerini uygulayabilme	0	1	2	3	4
Solunum fonksiyon test sonuçlarını değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Kültür-antibiyoqram için örnek alabilme	0	1	2	3	4
Kültür-antibiyoqram sonucunu değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Akut astım atağı tedavisi	0	1	2	3	4
Oksijen tedavisi yapabilme	0	1	2	3	4
Erişkin aşı planını yapabilme	0	1	2	3	4
Etkin konsültasyon kullanımı	0	1	2	3	4
Sigara bırakma danışmanlığı verebilme	0	1	2	3	4

**B. İnvaziv İşlemler**

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
PPD uygulayabilme	0	1	2	3	4
Acil hasta müdahalesi yapabilme	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler: .....

Eğitimden Sorumlu  
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim  
Üyesi

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ GÖĞÜS HASTALIKLARI DIŞ  
ROTASYON SONU TUTUM DEĞERLENDİRME FORMU**

**Değerlendirme ölçeği:**

- 0 gözlem yok /değerlendirilemedi  
1 yetersiz  
2 yeterli  
3 iyi  
4 çok iyi

Ölçütler	Değerlendirme				
	0	1	2	3	4
1. İnsancıl yaklaşım	0	1	2	3	4
2. Hasta merkezli yaklaşım	0	1	2	3	4
3. Kişilerarası ilişkilerde uyum	0	1	2	3	4
4. Ekip çalışmasına uyum	0	1	2	3	4
5. Motivasyon düzeyi	0	1	2	3	4
6. Verilen görevi tamamlama	0	1	2	3	4
7. Zamana uyum	0	1	2	3	4
8. Yönetime uyum	0	1	2	3	4
9. Çalışma saatlerine uyum	0	1	2	3	4
10. Mesleki uygulamalarda bilimsel tutum ve kanıta dayalı yaklaşım	0	1	2	3	4
11. Meslek etiğine uygunluk	0	1	2	3	4
12. Hasta savunuculuğunun üstlenilmesi	0	1	2	3	4
13. Bütüncül yaklaşım	0	1	2	3	4
14. İzlemde süreklilik	0	1	2	3	4
15. Meslek ve uzmanlık onuruna uygun tutum	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler: .....

Eğitimden Sorumlu  
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim  
Üyesi

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİLERİ İÇİN  
EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU**

<b>Başlama-Bitiş Tarihi</b>	
<b>ARAŞTIRMA VE AKADEMİK ÇALIŞMA/ (Eğiticilik)</b>	
<b>Kendi Hazırladığı Sunumlar</b> <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Seminer</b></li><li>• <b>Olgu Sunumu</b></li><li>• <b>Makale</b></li><li>• <b>Diğer</b></li></ul>	
<b>Katıldığı eğitim toplantıları</b> <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Seminer</b></li><li>• <b>Olgu Sunumu</b></li><li>• <b>Makale</b></li><li>• <b>Diğer</b></li></ul>	
<b>Rotasyon süresince katıldığı kurs, kongre, konferans vb. etkinlikler</b> <i>Varsa katılım belgeleri, bildiri özetleri vb. bu forma eklenmelidir.</i>	
<b>Rotasyon süresince katkıda bulunulan araştırma / çalışma(lar)</b> <i>Makale, özet vb. belgeler, eğer bunlar yoksa araştırma görevlisinin hazırladığı bir bilgi notu bu forma eklenmelidir.</i>	

Diğer görüş ve değerlendirmeler: .....

Eğitimden Sorumlu  
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim  
Üyesi