



**BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ**

**BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**  
**ACİL TIP A.D.**

**İNTÖRN DOKTOR ACİL TIP STAJ KARNESİ**

İNTÖRN DOKTORUN ADI-SOYADI	
İNTÖRN DOKTOR İLETİŞİM BİLGİLERİ	GSM:
	e-mail:
ACİL TIP STAJI BAŞLAMA TARİHİ	
ACİL TIP STAJI BİTİŞ TARİHİ	
ACİL TIP A.D BAŞKANI	Prof.Dr.Ülkü Sibel BENLİ
ACİL TIP A.D. ÖĞRETİM ELEMANLARI	Doç. Dr. Cemil KAVALCI
	Öğr. Gör. Dr. Betül AKBUĞA ÖZEL
	Öğr.Gör.Dr. Afşin Emre KAYIPMAZ
	Uzm.Dr. Gülsüm KOCALAR
ACİL TIP A.D. İNTÖRN STAJ SORUMLUSU	Öğr. Gör. Dr. Betül AKBUĞA ÖZEL

# Başkent Üniversitesi Acil Tıp Anabilim Dalı

## A) Dönem VI Acil Tıp Stajı Çalışma Koşulları ve Kuralları

1) **İlk Gün:** Acil Tıp intörn çalışma programı, staja başlamadan iki gün önce Anabilim Dalı tarafından belirlenip asistan odasındaki duyuru panosunda ilan edilir. Her intörn doktor bu program doğrultusunda Acil Servis'te hazır bulunmalıdır. Bu programa başlamadan bir gün önce belirlenen saatte tüm intörnlere Acil Tıp Anabilim Dalı'nda toplanıp çalışma programı, stajın amaçları, programı, çalışma koşulları ve kuralları hakkında bilgilendirilecektir.

2) **Günlük çalışma koşulları:** 08:00 – 17:00 ile 17:00 – 08:00 olacak şekilde iki shift şeklinde çalışılır. 12 saat çalışıp 24 saat dinlenme esasına göre çalışma programı düzenlenir.

**a. Acil serviste çalışma koşulları:** Acil Servis üç modülden oluşur.

**Triaj modülü:** Hastaların ilk kabullerinin olduğu ve aciliyet derecelerinin belirlendiği (kırmızı-sarı-yeşil) bölümdür.

**Resüsitasyon ve major travma modülü:** Kardiyopulmoner resüsitasyon, kritik hasta yönetimi ve major travmalı hastalara müdahale edilen bölümdür.

**Cerrahi müdahale ve minör travma modülü:** Küçük cerrahi girişimler, atelleme, alçı işlemlerinin yapıldığı bölümdür.

**Gözlem modülü:** Hastaların 24 saat izlemlerinin yapıldığı bölümdür.

**b. Acil serviste çalışma kuralları:** Acil Tıp intörnlere:

- İntörn doktorlar shift saatlerinde genel vizitlere katılırlar.
- Vizitlerde talep edildiğinde takip ettikleri hastalarını sunarlar.
- Takip edilmesi için verilen hastaların öyküsü alır, fizik muayenesini yapar, ön tanıları belirlerler.
- Resüsitasyon, travma ve monitörlü gözlem bölümlerine alınmış hastaların ilk stabilizasyonu ve tıbbi bakımında, Öğretim Görevlisi Dr/ Uzman Dr / Asistan Dr ile birlikte çalışırlar.
- Hasta için gerekebilecek tetkikler hakkında Öğretim Görevlisi Dr /UzmanDr/AsistanDr ile görüş alış verişinde bulunur, Öğretim Görevlisi Dr / UzmanDr / Asistan Dr onayından sonra tetkiklerin istemlerini yapar, Öğretim Görevlisi Dr / Uzman Dr/ Asistan Dr onayı olmadan tetkik istemezler.
- Konsültasyon istem gereklerini ve aşamalarını gözlemlerler. Konsültasyon istemezler.
- Adli vaka raporu düzenleme esaslarını ve aşamalarını gözlemler. Adli vaka raporu tutmazlar.
- Acil Serviste gözlem altında tutulmasına karar verilen hastaların tedavisinin planlanmasında ve acil bakımında Öğretim Görevlisi / Uzman /Asistan ile işbirliğinde bulunurlar. Öğretim Görevlisi Dr / Uzman Dr /Asistan Dr gözetiminde girişimlere yardımcı olurlar.
- Acil Tıp Anabilim Dalı İntörn Eğitim ve Öğretim Programı'na katılırlar.
- Hastanenin ve bölümün çalışma ilkelerine tamamen uyar, çalıştığı yerin tertip ve düzenini sağlar, kullandıkları malzemeleri korur, işlerini zamanında tamamlarlar.
- Hastane ve bölüm çalışanları ile iyi ilişkiler kurarak görevini işbirliği ve uyum içinde yürütürler.
- Hastane ve çalıştığı bölümdeki görevi ile ilgili mevzuat ve A.D tarafından alınan kararları eksiksiz uygularlar, uygulanmasını sağlarlar.
- Çalışma saatlerinde yaka kartlarını taşımakla yükümlüdürler.
- Nöbetçi intörn doktorlar 12 saatlik nöbetleri süresinde görevinin başında olur ve nöbet süresince uyumazlar.

• Acil serviste çalışılan zaman dilimlerinde temiz, düzenli ve yönetmeliklere uygunluk-kıyafet içinde olmak zorundadırlar.

• Görev yeri izinsiz olarak ve nöbet devredilmeden terkedilemez.

• Nöbet devirleri Öğretim Görevlisi Dr / Uzman Dr gözetiminde yapılır.

• Nöbet değişimi veya izin alınmak istendiği zaman, önce Acil Tıp staj sorumlusundan onay alınıp ardından nöbet değişimi yapacak her iki intörnün imzasını içeren bir dilekçe ile A.D Başkanlığı'na istek iletilecektir. Nöbet değişimi veya izin talebi ancak A.D Başkanlığı'nın onayı alındıktan sonra uygulanabilir.

• Acil servis bünyesindeki odalarda sigara içilmesi kesinlikle yasaktır.

• Yazılı olmayan ancak ortak payda olarak kabul edilen adab-ı muaşeret kurallarına uyulması beklenmektedir.

• Hasta ve hasta yakınlarına hastanın takip süreci ile ilgili bilgilendirme (muayene oluyor, tetkikleri gönderildi, şimdi uzmanımız değerlendiriyor, gözlemde takibi devam ediyor... gibi) yapılabilir ancak hasta ve hasta yakınlarına ya da üçüncü şahıslara hastanın sağlık bilgileri (şikayetlerinin içeriği, ön tanı, ileri tetkik ihtiyacı, operasyon kararı, adli vaka durumu... gibi) hakkında yüz yüze ya da telefonla bilgilendirme yapılmayacaktır.

## **B) Acil Tıp AD Dönem VI Eğitimi İçeriği**

### **1) Amaç:**

Tıp eğitiminin klinik öncesi ve klinik eğitim dönemlerinde kazandıkları bilgi, beceri ve tutumları acil sağlık hizmeti sunulan alanlarında uygulayabilir hale gelmelerini sağlamaktır. Öğrenciler bu amaçla, acil sağlık hizmeti sunulan alanlarında sorumlu öğretim üyesi/leri gözetiminde, çalışma ilkeleri ve kuralları doğrultusunda intörlük dönemi için tanımlanan görev ve sorumlulukları yerine getirmektedirler.

### **2) Öğrenme Hedefleri:**

I) Anamnez ve fizik muayene sonucuna göre patolojik semptom ve bulguları saptar, ön tanıları belirler, gerekli temel tanı testlerini sıralar.

II) Anamnez, fizik muayene bulguları ve temel tanı testlerinin sonuçlarını birlikte değerlendirerek ayırıcı tanı yapar ve kesintanı koymak için gerekli ileri incelemeleri belirler.

III) Dahili ve cerrahi hastalıkların tanı ve tedavisinde multidisipliner yaklaşımı bilir.

IV) Hekimler ve diğer sağlık personeli ile etkili ekip çalışması yürütür.

V) Hasta, hasta yakınları ve diğer sağlık personeli ile etkili sözlü iletişim kurar.

VI) Tıbbi bilgilerini güncelleştirme ve öğrenme gereksinimlerini doğrultusunda literatür taraması yapar, seminer hazırlar ve sunar.

VII) Anabilim dalı tarafından intörn karnesinde belirlenen girişimsel uygulamaları yapar.

VIII) Hasta ve yakınları ile ilişkide tıbbi etik ilkeler doğrultusunda davranır.

IX) Hekimler ve diğer sağlık personeli ile etik kurallarına uygun olarak çalışır.

X) Mevcut sağlık sistemi ve mevzuatı bilir ve mevzuata uygundur.

XI) Triyajı ve triyaj kodlarını tanımlar, hastaların triyajını yapabilir.

XII) Yanıtsız hastayı tanıyabilir, temel yaşam desteği uygulayabilir.

XIII) İleri kardiyak yaşam desteğinde; yanıtız hastayı tanır, temel yaşam desteğini başlatır, temel hayati risk yaratan aritmileri tanır, anstabil aritmileri ayırt eder, antiaritmikleri bilir, makette ileri kardiyak yaşam desteği uygular.

XIV) Multitравmalı hastaya yaklaşım aşamalarını sıralar ve her aşamanın alt basamaklarını sayabilir.

XV) Zehirlenme hastasına yaklaşımın temel aşamalarını ve her aşamada yapılması gereken işlemleri sıralar.

### **3) İntörn Eğitimi Kapsamı:**

Tıp Fakültesi Dönem VI öğrencilerinin AcilTıp stajı öğrenme hedefleri doğrultusunda eğitimlerini kapsar.

### **4) Öğretim Yöntemleri:**

• Hasta Devir Vizitleri: Her gün, Acil Servis'te devredilen hastaların klinik ve laboratuvar tartışmalarına intörnlerin aktif katılımı beklenir.

• İntörn doktorlara acil serviste kaldıkları 1 aylık dönemiçerisinde belirlenen eğitim gün ve saatinde düzenlenen İntörn Eğitim ve Öğretim Programı'na ve/veya Tıpta Uzmanlık ÖğrencisiEğitim Programına katılımları sağlanır.

### **5) Ölçme Değerlendirme Yöntemleri:**

Tıp Fakültesi Dönem VIKarnesinde yer alan "Acil Tıp staj yeterliği için tamamlanmış olması gereken pratik uygulamalar" ve "Acil Tıp stajı yeterliği için sergilenmesi gereken tutum ve davranışlar" kriterlerine göre sorumlu öğretim üyeleri ve Anabilim Dalı Başkanı tarafından değerlendirilir.

**ACİL TIP STAJ YETERLİĞİ İÇİN TAMAMLANMIŞ OLMASI GEREKEN  
UYGULAMALAR VE KODLARI**

KOD	ASGARİ SAYI	UYGULAMA	KOD	ASGARİ SAYI	UYGULAMA
ATP1	3 G/M	TEMEL YAŞAM DESTEĞİ (TYD) UYGULAMASI	ATP16	10	EKG ÇEKME VE DEĞERLENDİRME
ATP2	1 M	DEFİBRİLATÖR KULLANIMI (DEFİBRİLASYON/CV)	ATP17	2	HASTANE İÇİ HASTA TRANSPORTU VE MONİTORİZASYON (HE+PERSONEL+İNTÖRN)
ATP3	1 PM/M	ENDOTRAKEAL ENTÜBASYON	ATP18	10	X-RAY DEĞERLENDİRME
ATP4	1 G/PM/M	OROFARİNGEAL AIRWAY	ATP19	5	GLASKOW KOMA SKORU DEĞERLENDİRME
ATP5	2 PM/M	BALON-VALF-MASKE UYGULAMASI	ATP20	10	HASTA TRİYAJINDA KIRMIZI-SARI-YEŞİL KARARI VERMEK
ATP6	5 G/S	SERVİKAL BOYUNLUK UYGULAMASI	ATP21	30	ÖYKÜ-FİZİK MUAYENE-AYIRICI TANI-ÖN TANI İLE HASTA HAZIRLAMA
ATP7	5 G/S	TRAVMA TAHTASI UYGULAMASI	ATP22	1	SEMİNER SUNMA
ATP8	5	ELASTİK BANDAJ UYGULAMASI	ATP23	1 M	İLERİ KARDİYAK YAŞAM DESTEĞİ (İKYPD) UYGULAMASI
ATP9	5	PERİFERİK DAMAR YOLU AÇMA			
ATP10	5	ARTERYEL KAN GAZI ALMA VE DEĞERLENDİRME			
ATP11	5	FOLEY KATETER TAKMA			
ATP12	2	NAZOGASTRİK SONDA TAKMA			
ATP13	5+1	PRİMER SÜTUR(5)+ STEPLER(1) UYGULAMASI			
ATP14	5	YARA BAKIMI (PANSUMAN/İRRİGASYON/ SÜTUR-STEPLER ALMA)			
ATP15	2	REKTAL TUŞE UYGULAMASI			

**G: GERÇEK UYGULAMA**

**PM: POSTMORTEM**

**M: MAKET**

**S: SİMÜLE HASTA**

<b>UYGULAMA KODU</b>	<b>HASTA ADI SOYADI</b>	<b>TARİH</b>	<b>HASTA PROTOKOL NO</b>	<b>UZMAN ONAYI (KAŞE+İMZA)</b>
ATP1				
ATP1				
ATP1				
ATP2				
ATP3				
ATP4				
ATP5				
ATP5				
ATP6				
ATP6				
ATP6				
ATP6				
ATP6				
ATP6				
ATP7				
ATP7				
ATP7				
ATP7				
ATP7				
ATP7				
ATP8				
ATP8				

<b>UYGULAMA KODU</b>	<b>HASTA ADI SOYADI</b>	<b>TARİH</b>	<b>HASTA PROTOKOL NO</b>	<b>UZMAN ONAYI (KAŞE+İMZA)</b>
ATP8				
ATP8				
ATP8				
ATP9				
ATP9				
ATP9				
ATP9				
ATP9				
ATP9				
ATP10				
ATP10				
ATP10				
ATP10				
ATP10				
ATP10				
ATP11				
ATP11				
ATP11				
ATP11				
ATP11				
ATP12				
ATP12				

<b>UYGULAMA KODU</b>	<b>HASTA ADI SOYADI</b>	<b>TARİH</b>	<b>HASTA PROTOKOL NO</b>	<b>UZMAN ONAYI (KAŞE+İMZA)</b>
ATP13				
ATP13				
ATP13				
ATP13				
ATP13				
ATP13				
ATP14				
ATP14				
ATP14				
ATP14				
ATP14				
ATP15				
ATP15				
ATP16				
ATP16				
ATP16				
ATP16				
ATP16				
ATP16				
ATP16				



<b>UYGULAMA KODU</b>	<b>HASTA ADI SOYADI</b>	<b>TARİH</b>	<b>HASTA PROTOKOL NO</b>	<b>UZMAN ONAYI (KAŞE+İMZA)</b>
ATP16				
ATP16				
ATP16				
ATP17				
ATP17				
ATP18				
ATP18				
ATP18				
ATP18				
ATP18				
ATP18				
ATP18				
ATP18				
ATP18				
ATP18				
ATP18				
ATP18				
ATP18				
ATP19				
ATP19				
ATP19				
ATP19				
ATP19				

<b>UYGULAMA KODU</b>	<b>HASTA ADI SOYADI</b>	<b>TARİH</b>	<b>HASTA PROTOKOL NO</b>	<b>UZMAN ONAYI (KAŞE+İMZA)</b>
ATP20				
ATP20				
ATP20				
ATP20				
ATP20				
ATP20				
ATP20				
ATP20				
ATP20				
ATP20				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				

<b>UYGULAMA KODU</b>	<b>HASTA ADI SOYADI</b>	<b>TARİH</b>	<b>HASTA PROTOKOL NO</b>	<b>UZMAN ONAYI (KAŞE+İMZA)</b>
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				
ATP21				

<b>UYGULAMA KODU</b>	<b>HASTA ADI SOYADI</b>	<b>TARİH</b>	<b>HASTA PROTOKOL NO</b>	<b>UZMAN ONAYI (KAŞE+İMZA)</b>
ATP22				
ATP23				

UYGULAMA KODU	HASTA ADI SOYADI	TARİH	HASTA PROTOKOL NO	UZMAN ONAYI (KAŞE+İMZA)

<b>UYGULAMA KODU</b>	<b>HASTA ADI SOYADI</b>	<b>TARİH</b>	<b>HASTA PROTOKOL NO</b>	<b>UZMAN ONAYI (KAŞE+İMZA)</b>

**ACIL TIP STAJI YETERLİĞİ İÇİN SERGİLENMESİ GEREKEN TUTUM VE DAVRANIŞLAR**

<b>TUTUM VE DAVRANIŞLAR</b>	<b>ÖLÇME-DEĞERLENDİRME</b>
HASTA VE HASTA YAKINLARI İLE ETKİLİ İLETİŞİM KURABİLMEK, KENDİNİ TANITMAYI UNUTMAMAK, KRİZ YÖNETEBİLMEK, SORUMLULUK ALABİLMEK, HASTA HAKLARINA SAYGI GÖSTERMEK	ÖĞRETİM ÜYELERİNİN KLİNİK İZLEMİ
SAĞLIK ÇALIŞANLARI İLE ETKİLİ İLETİŞİM KURABİLMEK, YAPICI VE SORUN ÇÖZÜMLEYİCİ TUTUM ALABİLMEK, EKİP ÇALIŞMASINA VE İŞBİRLİĞİNE AÇIK OLMAK	ÖĞRETİM ÜYELERİNİN KLİNİK İZLEMİ
A.D ÖĞRETİM ÜYELERİ İLE ETKİLİ İLETİŞİM KURMAK, VERİLEN GÖREVLERİ YERİNE GETİRMEK, SAYGI İHLALİ YAPMAMAK, İŞBİRLİĞİNE AÇIK OLMAK	ÖĞRETİM ÜYELERİNİN KLİNİK İZLEMİ
A.D TARAFINDAN BELİRLENMİŞ AKADEMİK ETKİNLİKLERE VE TOPLANTILARA KATILMAK	ÖĞRETİM ÜYELERİNİN KLİNİK İZLEMİ
BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ TARAFINDAN BELİRLENMİŞ KILIK-KIYAFET KURALLARINA VE YAZILI OLMAYAN ANCAK ORTAK PAYDA KABUL EDİLEN ADAB-I MUAŞERET KURALLARINA UYMAK	ÖĞRETİM ÜYELERİNİN KLİNİK İZLEMİ
A.D TARAFINDAN BELİRLENMİŞ SERVİS İŞLEYİŞ ESASLARINA UYUM SAĞLAMAK, İŞLEYİŞİ AKSATACAK TUTUMLARDAN KAÇINMAK, İSTEMSİZ GELİŞEN AKSAKLIKLAR İÇİN İLGİLİ MEKANİZMALARINI HIZLA AKTİVE ETMEK	ÖĞRETİM ÜYELERİNİN KLİNİK İZLEMİ
BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ TARAFINDAN BELİRLENMİŞ STAJ DEVAM MECBURİYETİ KURALINA UYMAK	<input type="checkbox"/> DEVAMLILIK TAM
	<input type="checkbox"/> DEVAMSIZSIZLIK ≤ %20
	<input type="checkbox"/> TELAFİ oVAR oYOK
	<input type="checkbox"/> DEVAMSIZSIZLIK >%20

<b>ACİL TIP STAJI İNTÖRN DOKTOR DEĞERLENDİRME ESASLARI</b>		
<b>DEĞERLENDİRİLEN BECERİLER</b>	<b>TOPLAM PUAN</b>	<b>ACİL TIP STAJI GEÇME NOTUNA ETKİSİ</b>
ACİL TIP STAJ YETERLİĞİ İÇİN TAMAMLANMIŞ OLMASI GEREKEN UYGULAMALAR	100	%50
ACİL TIP STAJI YETERLİĞİ İÇİN SERGİLENMESİ GEREKEN TUTUM VE DAVRANIŞLAR	100	%50
<b>ACİL TIP STAJI İNTÖRN DOKTOR DEĞERLENDİRMESİ</b>		
<b>DEĞERLENDİRİLEN BECERİLER</b>	<b>TOPLAM PUAN</b>	<b>ACİL TIP STAJI GEÇME NOTUNA ETKİSİ</b>
ACİL TIP STAJ YETERLİĞİ İÇİN TAMAMLANMIŞ OLMASI GEREKEN UYGULAMALAR		
ACİL TIP STAJI YETERLİĞİ İÇİN SERGİLENMESİ GEREKEN TUTUM VE DAVRANIŞLAR		
İNTÖRN DOKTOR ACİL TIP STAJI NOTU (RAKAM VE YAZI İLE)		

<b>DÖNEM VI ACİL TIP STAJI EĞİTİM PROGRAMINDAN SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİ İÇİN NOTLAR</b>	
<b>PRATİK UYGULAMALAR</b>	<b>TUTUM VE DAVRANIŞLAR</b>