

KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ 2024-2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI

DÖNEM VI ACİL TIP STAJI ÇALIŞMA PROGRAMI

Stajın Adı: Acil Tıp

Stajın Süresi: 8 hafta

Eğitim yeri: Acil Servis

Öğretim Üyeleri:

Doç. Dr. Hakan HAKKOYMAZ (Acil Tıp AD Başkanı, Acil Tıp Eğitim Sorumlusu)

Prof. Uğur LÖK (Dönem 6 Staj Sorumlusu)

Doç.Dr. İLKER AKBAŞ

Dr.Öğr.Üyesi ALİ İHSAN KILCI

Dr.Öğr.Üyesi MUHAMMED SEMİH GEDİK (Dönem 5 Staj Sorumlusu)

Dr.Öğr.Üyesi Demet ARI

Dönem VI Acil Tıp Stajı Amaç ve Hedefleri:

Klinik öncesi ve klinik dönemlerde edinilen bilgi, beceri ve tutumlar doğrultusunda acil hastaları birinci basamak düzeyinde değerlendirme (acil durumu tanımak, acil müdahaleyi yapmak, gereken hastaları ilgili uzman hekime yönlendirmek ve uygun şekilde sevk etmek) yetkinliğini kazandırmaktır.

Bilgi-Beceri:

- Acil serviste triaj ilkelerini ve sınıflamasını bilir. Acil servis içinde hastaları triaja göre uygun muayene alanlarına yönlendirir.
- Acil Tıp stajında dönem 6 öğrencileri ön tanıya götürebilecek şekilde anamnez alabilme, tüm sistemlerin detaylı muayenesini yapabilme, hayati ön tanıları doğrultusunda gerekli tetkikleri planlayabilme ve sonuçlarını yorumlayabilme yeteneklerini geliştirir ve hayati tehlike yaratabilecek durumları belirler

- Anamnez ve fizik muayene bulguları ile temel tanısal test sonuçlarını değerlendirerek ayırıcı tanı yapar ve kesin tanı için gerekli ileri incelemeleri belirler
- Acil durumlara ilk müdahale ve yaklaşım prensiplerini yerinde görerek pekiştirirler
- Acil servis hasta vizitleri ve haftalık eğitim seminerlerine katılarak teorik bilgilerini pekiştirirler. Seminer saatlerinde bir konu üzerinde sunum hazırlayarak sunum yapma ve topluluk karşısında konuşma – hitabet yeteneklerini geliştirirler
- Acil servis hasta takibi, taburculuğu ve reçete yazma becerisini geliştirirler
- Parasentez, torasentez, venöz ve/veya arteriyel kan alma, damar yolu açma, serum ve/veya kan ürünlerini takabilme, sonda takma, , EKG çekme, glukometre ile kan şekeri ölçümü, enjeksiyon uygulama, yara ve yanık pansumanı, sütür atma ve alma, atel uygulama ve benzeri, klinik pratikte çokça gerekecek, temel hekimlik uygulamalarını geliştirirler.
- Havayolu açma, entübasyon, temel ve ileri kardiyak yaşam desteği, santral venöz katater ve intraosseoz yol açma, göğüs tüpü takma gibi girişimleri izler ve katılırlar
- Tıbbi kayıt tutma ve değerlendirme becerisi, elektronik ortamda hasta yönetim programlarını kullanabilme becerisi kazanırlar

Tutum:

- Tanı ve tedavi planlarını hasta ve hasta yakınları ile uygun şekilde paylaşarak hekim olmanın ve hastaya karşı görev ve sorumluluklarının bilincine varmanın neticesi olarak, hekime yakışır davranışlarla mesleğini icra edebilme yeteneklerini geliştirirler
- Acil sağlık hizmetleri sunumunda ekip çalışmasının önemini benimser. Bulundukları ekip içerisinde hem ekip üyesi olarak çalışmayı ve hem de gerektiğinde lider görevi üstlenmeyi öğrenirler
- Hasta ve hasta yakınları ile ilişkide tıbbi etik ilkeler doğrultusunda davranır, Meslektaşları ve diğer sağlık personeli ile etik kurallara uygun olarak çalışırlar.
- Seminer ve eğitim saatlerinde bir Öğretim Üyesi tarafından verilen ve/veya kendisinin seçtiği bir konu üzerinde sunum hazırlayarak doğru bilgiye ulaşma yollarını öğrenir, sürekli gelişime yönelik tutum ve davranışları edinirler

İntern Çalışma Programı:

Acil tıp stajına başlamadan bir gün önce belirlenen saatte eğitim programından sorumlu öğretim üyesi tarafından tüm intörnler Acil Tıp Anabilim Dalı eğitim salonuna toplanıp çalışma programı hakkında bilgilendirilir. Bu toplantıda intörnlere

stajın amaçları, öğrenme kazanımları, programı, çalışma koşulları ve kuralları açıklanır ve Acil Tıp intörnlik dönemine ilişkin soruları yanıtlanır.

İntern doktorlar sabah 09:00- 17:00 saatleri 17:00- 09:00 saatleri arasında iki shift olmak üzere gündüz nöbetinde 8 saat ve gece nöbetinde 16 saat çalışır. Gündüz nöbeti sonrasında 16 saat, gece nöbeti sonrasında 24 saat dinlenecek şekilde 3 grup halinde çalışırlar ve aşağıdaki acil servis bölümlerinde eğitim görürler

1. **Triaj alanı:** Hastaların ilk kabulünün yapıldığı ve triaj ilkelerine göre aciliyet sınıflamasının yapılarak uygun muayene alanlarına yönlendirildiği bölümdür
2. **Yeşil alan:** Acil müdahale gerekmeyen ayaktan hastaların muayene edilerek tedavi ve reçetelerinin düzenlendiği bölümdür
3. **Resusitasyon alanı:** İleri kardiyak yaşam desteği uygulamalarının ve diğer invaziv girişimlerin yapıldığı anstabil hastaların takip edildiği bölümdür
4. **Sarı-Kırmızı alan:** Kritik hastaların takip edildiği bölümdür
5. **Travma alanı:** Travma ve yanık hastalarının kabul edildiği, pansuman, sütür, atel, alçı gibi müdahalelerin uygulandığı bölümdür

İntern doktorlar acil servis içinde hergün sabah 09:00 ve akşam 16:00 da yapılan genel vizitlere katılırlar. Takip ettikleri hastaları sunarlar. Acil servise gelen hastaların anamnez, fizik muayene, tetkik isteme, acil tedavi, konsültasyon istemleri, yatış, sevk ve taburculuk dahil tüm uygulamalara öğretim üyesi ve araştırma görevlisi ile birlikte aktif katılırlar. Tıbbi kayıt tutulması ve adli vaka bildiriminde araştırma görevlileri ile birlikte çalışırlar. Hastane ve bölümün çalışma ilkelerine tamamen uyar, çalıştığı yerin tertip ve düzenini sağlar, kullandığı malzemeleri korur, işlerini zamanında tamamlar. Hastane ve bölüm çalışanları ile iyi ilişkiler kurarak görevini işbirliği ve uyum içinde yürütürler. Nöbetçi intörn doktorlar nöbetleri süresinde görev başında olur ve nöbet süresince uyumazlar. Görev yeri izinsiz olarak ve nöbet devredilmeden terk edilemez. Nöbet devirleri araştırma görevlisi gözetiminde yapılır. Nöbet değişimleri dönem 6 staj sorumlusuna önceden bilgi verilip onay alındıktan sonra yapılır.

Eğitim yöntemleri:

Hasta başı eğitim, öğretim üyesi viziti, girişimsel işlem uygulamaları (entübasyon, katater, göğüs tüpü vs), küçük cerrahi girişimler (pansuman, sütür, atel vs), olgu sunumları, seminerler, makale sunumları acil tıp stajında kullanılan eğitim yöntemleridir.

Değerlendirme yöntemleri ve yeterlilik:

Dönem 6 Acil Tıp stajı, acil tıp öğretim üyeleri gözetiminde, “İntern Karnesi” içeriğinde bulunan temel hekimlik uygulamaları ve hastalara acil yaklaşım doğrultusunda değerlendirilerek 100 (yüz) tam puan üzerinden bir not belirlenir. Başarılı olma, öncelikle, Acil Tıp dönem 6 staj sorumlusu ve Anabilim Dalı Başkanı onayı sonrasında, sırasıyla, Dönem koordinatörlüğü ve Dekanlığın onayladığı bu karnelerde 100 (yüz) tam puan üzerinden 60 (altmış) ve üzeri not stajdan geçme için yeterli kabul edilir.

Devamsızlık: Stajlara devam zorunludur. Sağlık ya da geçerli bir mazerete bağlı devamsızlık durumları, belgelenmek ve mutlaka telafi edilmek şartıyla staj süresinin % 10’ unu geçemez.

Yetersizlik: Devamsızlık sınırını aşan ve/veya staj geçme notu 100 tam puan üzerinden 60 puanın altında kalan intörn doktorlar stajda yetersiz kabul edilip staj tekrarı alırlar.

İntörn Doktorların, Sorumlulukları, Yükümlülükleri, Hakları:

- İntern doktorlar dönem VI içindeki eğitim sürecinde mesleki değer ve ilkeler ışığında sağlık sorunlarına çözüm üretebilme becerilerini geliştirmenin yanında seminer programları, makale saatleri, konferanslar ve bunun gibi akademik etkinliklere katılarak tıbbi bilgi ve eleştirel düşünme becerilerini de geliştirirler.
- Çalıştıkları birimlerdeki rutin uygulamalara etkin olarak katılır. Acil serviste bulunduğu dönemde öğretim üyesi ya da araştırma görevlisi denetiminde aktif olarak pratik yapar, hasta-hekim ilişkisini edinir ve geliştirirler.
- Bakım birimlerine alınan hastaların, ön tanısı için ilk muayenesini yapar, anamnez ve vital bulgularını dosyaya işler.
- Hastaların ilk stabilizasyonu ve tıbbi bakımında, öğretim üyesi veya araştırma görevlisi ile birlikte çalışır.
- Hasta için gerekebilecek tetkikler hakkında öğretim üyesi veya araştırma görevlisi ile görüş alışverişinde bulunur, öğretim üyesi veya araştırma görevlisi onayından sonra tetkiklerin istemlerini yapar. Onay almadan tetkik isteyemez.
- Öğretim üyesi veya araştırma görevlisi bilgisi dahilinde konsültasyon istem notu yazar ve konsültasyon ister.
- Acil Serviste gözlem altında tutulmasına karar verilen hastaların; vital bulgularının takip edilmesini sağlar, hastanın tedavisinin planlanmasında ve acil bakımında öğretim

üyesi veya araştırma görevlisi ile işbirliğinde bulunur, araştırma görevlileri gözetiminde girişimlere yardımcı olur.

- İntörn doktor doğrudan reçete imzalama yetkisine sahip değildir. Yazdığı reçeteyi sorumlu öğretim üyesi veya araştırma görevlisine imzalatmak zorundadır.
- İntörn doktor doğrudan “order – klinik uygulama emri” verme yetkisine sahip değildir. Verilecek tüm order’ler sorumlu öğretim üyesi veya araştırma görevlisi nezaretinde ve onayında olmak zorundadır.
- İntörn doktorlar her türlü sağlık hizmetleri, poliklinik, ameliyat, laboratuvar çalışması, olgu sunumu, konferans, seminer ve benzeri tüm klinik faaliyetlere katılmak zorundadır.
- İntörn doktorlar staj karnelerinde belirtilen girişimleri öğretim üyesinin veya araştırma görevlisinin sorumluluğunda yapabilirler.