**EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KARDİYOLOJİ ANABİLİM DALI**

**İNTÖRN HEKİMLİK STAJI İŞLEYİŞ VE ÇALIŞMA ESASLARI**

**Staj Tanıtımı**

Kalp ve Damar hastalıkları toplumda oldukça sık görülmekte ve ölüm nedenlerinin başında gelmektedir. Bu nedenle hızlı tanı ve tedavi gerektiren sorunlar ile karşılaşılmaktadır.

Kardiyoloji Kliniği; 75 Yatak kapasiteli, bir yoğun bakım ünitesi, bir koroner bakım ünitesi ve üç servisten oluşmakta olup, ayrıca polikliniklerde (Genel Kardiyoloji, Kalp Yetmezliği, Kalp Pil Polikliniği, Hiperlipidemi, Pulmoner Hipertansiyon, Periferik Damar Hastalıkları, Genç Koroner Arter Hastalığı Poliklinikleri) de ayaktan gelen hastalara hizmet vermektedir**.** Kardiyoloji kliniğinde ayrıca invaziv (koroner anjiyografi ve girişimsel tedaviler) ve noninvaziv (efor, ekokardiyografi, eğik masa testi, holterler) laboratuvarlarda da tetkik ve tedavi amaçlı incelemeler yapılabilmektedir.

**Amaç**

Kardiyoloji Anabilim Dalı olarak; intörn hekimleri, kardiyoloji alanında mesleki bilgi ve becerilerini tamamlayarak, mesleki değer ve ilkeler ışığında, hekimlik sanatını bu alanda tek başına iyi bir şekilde uygulayabileceği bir düzeye getirmeyi amaçlamaktadır.

Seminer programları, makale saatleri, konferanslar gibi akademik etkinliklerle tıbbi bilgi ve eleştirel düşünme becerilerini geliştirmeleri, yaşam boyu öğrenme ve kanıta dayalı tıp ilkelerini kullanma becerileri edinmeleri de hedefler arasında yer almaktadır.

**Öğrenim hedefleri**

* Klinik çalışmalara katılarak, anamnez alma ve fizik muayene konusunda bilgi ve beceri kazanma,
* Hastalıkların önem ve aciliyet durumunu belirleyebilme,
* Hasta dosyası ve epikriz hazırlayabilme, ölüm belgesi yazabilme, reçete düzenleyebilme
* Acil tanı ve tedavi gerektirecek olguları (akut miyokard infarktüsü, tamponad, hemodinamiyi bozan aritmiler, aort diseksiyonu, pulmoner emboli…) ayırdedebilme,
* Çalışma arkadaşları ile uyum içinde hizmet verebilme,
* Hasta ve hasta yakınları ile etkin iletişim kurabilme,
* Hastalarda gelişebilecek acil durum değişikliği ve komplikasyonları tanıyıp yönetebilme,
* Rutin olarak istenen EKG, akciğer grafisi, biyokimyasal tetkikleri değerlendirebilme ve yorumlayabilmedir.

**Staj Çalışma Düzeni**

İntörnler bu stajda; servisler, poliklinikler, koroner ve yoğun bakım ünitelerinde dönüşümlü olarak 2 hafta süre ile çalışmaktadırlar. Stajın ilk günü, İntörn hekimlerden sorumlu öğretim üyesi tarafından düzenlenen bir toplantıda kliniğin genel işleyişi, anabilim dalının intörn hekimlerden beklentileri ve öğrenim hedefleri konusunda bilgiler verilir. İntörn hekimler, asistanları ile birlikte hasta dosyaları ile ilgili işlemleri yaparlar ve hastaların tedavi sürecinde yapılan uygulamaları birlikte gerçekleştirirler. Nöbetler, ikişer kişi olarak servis ve yoğun bakımlarda tutulmaktadır. Klinikte yoklamaları sabah ve akşam mesai saatlerinde günde iki kez alınmaktadır. İntörnler; intörn odasını, asistan kütüphanesini kullanabilmektedirler.

**Staj Süresinde İntörnlerin Gerçekleştirmesi Beklenen Uygulamalar**

1. Öykü alma, Bilinç değerlendirme, Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi, genel ve soruna yönelik fizik muayene, (kardiyovasküler sistem, solunum sistemi ve batın muayenesi)
2. Kayıt tutma, Raporlama ve Bildirim

* Aydınlatma ve onam alabilme
* Epikriz hazırlayabilme
* Hasta dosyası hazırlayabilme
* Reçete düzenleyebilme
* Ölüm belgesi düzenleyebilme

1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler

* Direkt radyografileri okuma ve değerlendirebilme
* EKG çekebilme ve değerlendirebilme
* Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme
* Dekontaminasyon, dezenfeksiyon, sterilizasyon, antisepsi sağlayabilme

4. Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar

* ‘Airway’ uygulama
* Balon maske (ambu) kullanımı
* Akılcı ilaç kullanımı
* Arteryal kan gazı alma
* El yıkama
* Damar yolu açabilme
* Defibrilasyon uygulayabilme
* Entübasyon yapabilme
* El yıkama
* Hastanın uygun olarak taşınmasını sağlayabilme
* Hastaya koma pozisyonu verebilme
* Hava yolundaki yabancı cismi uygun manevra ile çıkarabilme
* IM, IV, SC, ID enjeksiyon yapabilme
* İdrar sondası takabilme
* Nazogastrik sonda uygulayabilme
* İleri yaşam desteği sağlayabilme
* Kan basıncı ölçümü yapabilme
* Kan transfüzyonu yapabilme
* Kötü haber verebilme
* Kültür için örnek alabilme
* Perikardiyosentez işlemini izleme
* Tıp uygulamalarında etik sorunları çözebilme
* Temel yaşam desteği sağlayabilme
* Puls oksimetre uygulayabilme ve değerlendirebilme
* Uygulanacak ilaçları doğru şekilde hazırlayabilme

1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları

* Acil yardımların organizasyonunu yapabilme
* Periyodik muayene, kontrol (Kardiyak risk hesaplama, adölesan ve tütün danışmanlığı, kanser taraması vb)
* Toplu yaşam alanlarında enfeksiyonları engelleyici önlemleri alma

1. Bilimsel araştırma ilke ve uygulamaları

* Bilimsel verileri derleyebilme, tablo ve grafiklerle özetleyebilme
* Bilimsel verileri uygun yöntemlerle analiz edebilme ve sonuçları yorumlayabilme
* Güncel literatür bilgisine ulaşabilme ve eleştirel gözle okuyabilme
* Klinik karar verme sürecinde, kanıta dayalı tıp ilkelerini uygulayabilme

1. Sağlıklılık

* Egzersiz ve fiziksel aktivite
* Sağlıklı beslenme

**Yeterlik değerlendirmesi**

Her intörn hekim için bir danışman öğretim üyesi bulunmaktadır. Staj sonunda ilgili öğretim üyesi tarafından bilimsel yeterlilikleri, klinik içi çalışmaları, ekiple uyumları değerlendirilir ve staj notu ile yeterlilikleri belirlenir.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KARDİYOLOJİ STAJINDA İNTÖRN DOKTORLARIN KAZANMASI GEREKEN ZORUNLU BECERİLER (GELİŞİM KARNESİ)** | | | |
| **Yapılan İşlem** | **Tarih** | **Öğretici** | **Yorum** |
| **Oro-Faringeal Airway Takılması** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Balon – Maske İle Solutma** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Damar Yolu açılması** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **IM Enjeksiyon** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **IV Enjeksiyon** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **IV Kan Alma** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Nazogastrik Tüp Takılması** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Foley Kateter Takılması** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Arteryal kan gazı alma** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Akut koroner sendromlu Hasta İzlemi** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Akut kalp yetersizlikli sendromlu Hasta İzlemi** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Aritmili hasta izlemi-** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Aydınlatılmış Onam Alma Prosedürü-** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Kötü Haber Verme** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Kardiyoversiyon/ defibrilasyon izleme** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |