



İstanbul Nişantaşı Üniversitesi
Tıp Fakültesi
İç Hastalıkları Staj Rehberi

İÇİNDEKİLER

1. Karşılama Mesajı	3
2. İç Hastalıkları Stajı Genel Özellikleri.....	4
3. İç Hastalıkları Stajı Öğrenim Hedefleri ve Yeterlilikleri.....	4
4. Görevler.....	5
5. Çekirdek Hastalıklar / Klinik Problemler ve Performans Düzeyleri.....	5
6. Temel Hekimlik Becerileri ve Öğrenme Düzeyleri.....	9
7. Profesyonel değer ve tutumlar.....	10
8. İç Hastalıkları Staj Programı.....	11
9. Staj Programındaki Öğrenme ve Öğretme Yöntemleri	15
10. Staja Devamlılık Kuralları	16
11. Ölçme ve Değerlendirme Yöntemleri	16
12. Öğrenme Ortamları	16
13. Önerilen Kaynaklar	17
14. Referanslar	17

TABLolar

Tablo 1. Pratik Uygulamalar Dağılımı.....	4
Tablo 2. İç Hastalıkları Stajı Çekirdek Hastalıklar / Klinik Problemler ve Performans Düzeyleri.....	5
Tablo 3. Çekirdek Hastalıklar/Klinik Problemler Öğrenme (Performans) Düzeyleri.....	9
Tablo 4. İç Hastalıkları Stajı Temel Hekimlik Uygulamaları ve Öğrenme Düzeyleri.....	9
Tablo 5. Temel Hekimlik Uygulamaları Öğrenme Düzeyi.....	10
Tablo 6. İç Hastalıkları Staj Programı.....	11
Tablo 7. Ders Saatleri ve AKTS.....	15

Sevgili Öğrenciler,

İç Hastalıkları stajına adım attığınız bu dönemde sizleri içtenlikle selamlıyoruz. Hekimlik mesleğinizin temel taşlarından biri olan iç hastalıkları disiplinine ait bilgi, beceri ve yaklaşımları kazanacağınız bu süreçte, erişkin hasta grubunu tanıma ve değerlendirme fırsatı bulacaksınız.

Bu staj boyunca yalnızca hastalıkları değil, hastayı bir bütün olarak görme, belirtileri analiz etme, fizik muayene bulgularını doğru yorumlama, tanı-tedavi sürecini planlama becerilerinizi geliştirme şansınız olacak. İç hastalıkları yaklaşımı, klinik düşünme becerilerinin yapıtaşısıdır ve hastaya bütüncül, akılcı ve etik bir bakış açısıyla yaklaşmayı gerektirir.

Yataklı servislerde sorumluluğunu üstleneceğiniz hastaların yalnızca tıbbi değil, insani yönleriyle de ilgilenmeniz; iletişim, empati ve gözlem yetilerinizi güçlendirecektir. Bu süreçte, hasta-hekim ilişkisini deneyimlemeniz ve mesleki tutumlarınızı pekiştirmeniz büyük önem taşımaktadır.

Staj süresince sizlerden, teorik bilgileri klinik pratiğe taşıma konusunda aktif bir tutum içinde olmanız beklenmektedir. Hazırladığımız bu rehberde, staj süresince ulaşmanız gereken hedefler, görevleriniz ve sizden beklenenler açık şekilde yer almaktadır. Ayrıca, üniversitemizin akademik kuralları gereği, staj uygulamalarında devam zorunluluğu olduğunu hatırlatmak isteriz.

İç Hastalıkları anabilim dallarındaki öğretim üyelerimiz ve klinik ekiplerimiz, stajınız boyunca sizlere destek olmaktan memnuniyet duyacaktır.

Hepinize verimli, öğretici ve başarılı bir staj dönemi dileriz.

Dahili Tıp Bilimleri Bölümü

Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı

İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi İç Hastalıkları Stajı Genel Özellikler

Tıp fakültesine girdiğiniz andan itibaren, ilk 3 yıl içerisinde farklı kurullar içerisinde İç Hastalıkları dersleri görmeye başladınız. İç Hastalıkları 4. Sınıf staj süreniz 10 haftadan oluşmaktadır. Staj süresinin 10 haftası boyunca, Pazartesi, Salı, Perşembe ve Cuma günleri 08.00-17.00 arasında hasta başı vizit, poliklinikler şeklinde gruplara ayrılarak hasta başı uygulamalar yapılacaktır. Çarşamba günleri saat 08.00-17.00 arasında teorik dersleriniz yapılacaktır. Her stajın 4. Haftasında cuma günü saat 14.00’de Clinical Vignettes- vaka tartışma dersi tüm 4. ve 5. Sınıflar ile ortak olarak hastane konferans salonunda yapılacaktır. Pratik grup dağılımları staja başladığınız gün öğretim görevliniz tarafından düzenlenecektir.

Tablo 1. Pratik uygulamalar dağılımı

	Dahiliye Poliklinik 1 (08.00-17.00)	Dahiliye Poliklinik 2 (08.00-17.00)	Dahiliye Poliklinik 3 (08.00-17.00)	İç hastalıkları servisi (08.00-17.00)
1-2. haftalar	Grup A	Grup B	Grup C	Grup D
3-4. haftalar	Grup D	Grup A	Grup B	Grup C
5-6. haftalar	Grup C	Grup D	Grup A	Grup B
7-8. haftalar	Grup B	Grup C	Grup D	Grup A

İç hastalıkları Stajı Öğrenim Hedefleri ve Yeterlilikleri

1. Bilgi (Kognitif Alan)

Öğrenciler bu staj sonunda:

- Sık karşılaşılan iç hastalıkları ile ilgili temel tanı, ayırıcı tanı ve tedavi yaklaşımlarını tanımlar.
- Semptom temelli iç hastalıkları yaklaşımında (ateş, kilo kaybı, yorgunluk, dispne, ödem, hipertansiyon vb.) izlenecek tanısal algoritmaları açıklar.
- Dahili sistem hastalıklarında (kardiyovasküler, solunum, gastrointestinal, endokrin, hematolojik, romatolojik ve enfeksiyöz hastalıklar) klinik belirtiler, tanı yöntemleri ve tedavi ilkelerini özetler.
- Kronik hastalık yönetimi, polifarmasi ve yaşlı hastaya yaklaşım konularında bilgi sahibi olur.
- Acil dahili durumlar (akut göğüs ağrısı, hipertansif kriz, hipoglisemi, üst GİS kanaması, anafilaksi vb.) hakkında bilgi sahibi olur.
- Tanı amaçlı temel laboratuvar ve görüntüleme yöntemlerini yorumlayabilecek düzeyde bilgi edinir.

2. Beceri (Psikomotor Alan)

Öğrenciler bu staj sonunda:

- Anamnez alır, sistematik fizik muayene yapar ve elde ettiği verileri uygun şekilde kaydeder.
- Hastaya uygun tanı yaklaşımını planlar, gerekli laboratuvar ve görüntüleme tetkiklerini seçer.
- Elektrokardiyografi (EKG), arteriyel kan gazı (AKG), tam kan sayımı, biyokimya, akciğer grafisi gibi temel tetkikleri yorumlar.
- Klinik karar verme sürecine aktif katılır, hasta dosyası hazırlar ve epikriz yazar.
- Multidisipliner ekip içinde hasta bakımına katılır, uygun konsültasyon yapmayı öğrenir.
- Gerekğinde temel yaşam desteği uygulayabilir.

3. Tutum ve Profesyonellik (Duyuşsal Alan)

Öğrenciler bu staj sonunda:

- Hastaya saygılı, empatik ve gizliliğe önem veren bir yaklaşım sergiler.
- Hasta ve hasta yakınları ile açık, anlaşılır ve etkili iletişim kurar.
- Hasta haklarına, etik kurallara ve meslekî sorumluluklara uygun davranır.
- Hekimlik kimliğini benimser, sürekli öğrenmenin ve ekip çalışmasının önemini kavrar.
- Hasta güvenliğini ön planda tutarak, tıbbi uygulamalarda dikkatli ve özenli davranır.

Görevler

Bu staj sonunda stajyerlerin aşağıda belirtilen semptom/durumlarda belirlenmiş olan düzeyde yeterlik kazanması beklenmektedir:

Bu staj sonunda stajyerlerin aşağıda belirtilen semptom/durumlarda klinik akıl yürütme süreçlerini ve hasta yönetimini gerçekleştirecek düzeyde bilgi kazanmaları ve bu durumları gerçek hastalarda gözlemleri beklenmektedir:

Tablo 2. İç Hastalıkları Stajı Çekirdek Hastalıklar/Klinik Problemler ve Hedeflenen Öğrenme Düzeyleri

Görev	Düzy
Adrenokortikal yetmezlik	ÖnT-A
HIV enfeksiyonu	ÖnT-K
Ailevi Akdeniz ateşi	ÖnT-İ
Akciğer tümörleri	ÖnT-K
Akciğer ödemi	A
Akut böbrek hasarı	T-A-K
Akut glomerülonefrit	T-A
Akut hepatit	T-K
Akut karın sendromu	T-A
Akut koroner sendrom	T-A-K

Akut pankreatit	A
Akut romatizmal ateş	T-K
Alerjik reaksiyon	TT-A
Alt gastrointestinal kanama	T-A
Anafilaksi	A-K
Aplastik anemi	ÖnT
Artrit	T
Asit-baz denge bozuklukları	A
Astım	TT-A-K-İ
Avitaminoz	ÖnT-K
Bası yaraları	TT-K-İ
Behçet hastalığı	ÖnT
Benign paroksizmal pozisyonel vertigo	TT
Besin zehirlenmesi	A-K
Boğmaca	TT-A-K
Böbreğin kistik hastalıkları	ÖnT
Bronşiektaziler	ÖnT-K-İ
Bronşiolit	T-A
Bruselloz	TT-K
Cinsel yolla bulaşan infeksiyonlar	TT-K-İ
Cushing hastalığı	ÖnT
Dehidratasyon	TT-A-K
Demir eksikliği anemisi	TT-K
Deri ve yumuşak doku enfeksiyonları, abseleri	TT
Derin ven trombozu	ÖnT-K
Difteri	ÖnT-K
Dislipidemi	TT-K-İ
Divertiküler hastalıklar	ÖnT
Diabetes insipidus	ÖnT
Diabetes mellitus ve komplikasyonları	TT-A-K-İ
Döküntülü enfeksiyöz hastalıklar	TT-K
Ekstremitelerde varis/venöz yetmezlik	ÖnT-K
Endokardit	ÖnT-K
Esansiyel hipertansiyon	TT-A-K-İ
Feokromositoma	ÖnT
Gastroenteritler	TT-A-K
Gastrointestinal sistem tümörleri	ÖnT-K
Gastrointestinal sistem motilite bozuklukları	ÖnT
Gastrointestinal sistem parazitozları	TT-K
Gastro-özefageal reflü	TT-K-İ
Gestasyonel diyabet	T-K-İ
Guatr	T-K-İ
Gut hastalığı	ÖnT-K
Hemoglobinopatiler	ÖnT-K
Hemokromatozis	ÖnT
Hemolitik anemi	ÖnT
Hemolitik üremik sendrom/trombotik trombositopenik purpura	ÖnT
Hemoroid	TT-K

Henoch-Schönlein purpurası	T
Hepatik koma	A
Hepatosteatoz	ÖnT
Hiperparatiroidizm	ÖnT
Hipertiroidizm	T-A-İ
Hipofiz bozuklukları	ÖnT
Hipoglisemi	A
Hipoparatiroidizm	ÖnT
İlaç yan etkileri	T-A-K-İ
İleus	A
İnflamatuvar barsak hastalıkları	ÖnT
İnfluenza	TT-K
İnterstisyel akciğer hastalıkları	ÖnT-K
Merkezi sinir sistemi enfeksiyonları	A
İrritabl barsak hastalığı	ÖnT-K-İ
K vitamin yetersizliği	A-K
Kabakulak	TT-K
Kalp kapak hastalıkları	ÖnT-K
Kalp ritm bozuklukları	T-A-I
Kalp yetersizliği	T-A-K-İ
Kan ve ürünleri transfüzyon komplikasyonları	T-A
İlaç yan etkileri	T-A-K-İ
Karaciğer sirozu	ÖnT-K
Kardiyo-pulmoner arrest	A
Kistik fibrozis	ÖnT-K
Kolesistit, kolelitiazis	ÖnT
Kolorektal tümörler	ÖnT-K
Koma	A
Konjenital adrenal hiperplazi	ÖnT
Konjenital kalp hastalıkları	ÖnT
Kronik Koroner Arter hastalığı	ÖnT-K-I
Kronik böbrek hastalığı	T-A-K-İ
Kronik glomerülonefrit	ÖnT
Kronik hepatit	ÖnT-K
Kronik Obstrüktif Akciğer hastalığı	TT-A-K-İ
Kronik pankreatit	ÖnT-K
Leishmaniazis	ÖnT-K
Lenfoproliferatif hastalıklar	ÖnT
Lösemiler	ÖnT
Malabsorbsiyon	ÖnT
Malnütrisyon	TT-K-İ
Megaloblastik anemi	TT-K-İ
Meme hastalıkları ve tümörleri	ÖnT-K
Meningokokal hastalıklar	A-K
Mesleksi akciğer hastalıkları	ÖnT-K-İ
Metabolik sendrom	T-K-İ
Myeloproliferatif hastalıklar	ÖnT
Miyokardit/kardiyomiyopati	ÖnT

Nefrotik sendrom	T
Obezite	T-K-İ
Onkolojik aciller	A
Osteoartrit	TT-K-İ
Osteomiyelit	ÖnT
Osteoporoz	ÖnT-K
Peptik hastalık (ülser, gastrit)	TT-K-İ
Periferik arter hastalığı	ÖnT-A
Periferik nöropati	ÖnT
Perikard hastalıkları	ÖnT
Peritonit	A
Plevral hastalıklar	ÖnT
Pnömoniler	TT-K
Pnömotoraks	A
Polikistik over sendromu	ÖnT
Polimiyozit- dermatomyozit	ÖnT
Polisitemi	T
Portal hipertansiyon	ÖnT
Pulmoner emboli	A-K-İ
Pulmoner hipertansiyon	ÖnT
Reynaud hastalığı	ÖnT
Romatoid artrit	ÖnT
Sarkoidoz	ÖnT
Sekonder hipertansiyon	ÖnT
Sepsis	A
Sıtma	ÖnT-K
Sıvı ve elektrolit denge bozuklukları	T-A-K
Sistemik lupus eritematozus	ÖnT
Sjögren sendromu	ÖnT
Skleroderma	ÖnT
Solunum yetmezliği	A
Spondiloartropatiler (ankilozan spondilit)	ÖnT
Şok	A
Tetanoz	T-A-K
Tiroid tümörleri	ÖnT
Tiroiditler	ÖnT
Tromboflebit	T-K
Tübülointerstisiyel hastalıklar	ÖnT
Akciğer Tüberkülozu	TT-K-İ
Uyku apne sendromu	ÖnT
Üriner sistem enfeksiyonları	TT-K
Ürtiker ve anjiyoödem	TT-A-K
Üst Gastrointestinal kanama	T-A
Üst solunum yolu enfeksiyonları	TT-K
Vaskülit	ÖnT
Wilson hastalığı	ÖnT
Yaygın damar içi pıhtılaşma	A

Tablo 3. Çekirdek Hastalıklar/Klinik Problemler Öğrenme (Performans) Düzeyleri

A	Acil durumu tanımlayarak acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli
ÖnT	Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli
T	Tanı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparak, uzmana yönlendirebilmeli
TT	Tanı koyabilmeli, tedavi edebilmeli
İ	Birinci basamak şartlarında uzun süreli takip (izlem) ve kontrolünü yapabilmeli
K	Korunma önlemlerini (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli

Temel Hekimlik Becerileri ve Öğrenme Düzeyleri

Bu staj boyunca stajyerlerden beklenen temel hekimlik becerileri ve düzeyleri aşağıda belirtilmiştir.

Tablo 4. İç Hastalıkları Stajı Temel Hekimlik Becerileri ve Öğrenme Düzeyleri

Beceriler	Düzy
Genel ve soruna yönelik öykü alabilme	4
Kültür için örnek alma	3
El yıkama	4
IM, IV, SC, ID enjeksiyon yapabilme	4
Kapiller kan örneği alabilme	4
Periferik yayma yapabilme ve değerlendirme	3
Damaryolu açabilme	3
Puls oksimetre uygulama ve değerlendirme	4
Hastaya oksijen ve nebullar-inhaller uygulayabilme	4
Hastaya koma pozisyonu verebilme	4
Temel yaşam desteği uygulayabilme	4
Arteriyal kan gazı alınması	3
Hasta ve/veya yakınlarından öykü alma	4
Kan basıncı, vücut sıcaklığı, nabız ve solunum sayısı ölçümü yapma	4
Antropometrik ölçümleri (Vücut ağırlığı, boy, baş çevresi, karın çevresi, göğüs çevresi, kol çevresi, kulaç) yapma	4
Tüm sistemlere yönelik fizik inceleme yapma	4

Glukometri ile kan şekeri bakma	4
Periferik kan yayması yapma ve değerlendirme	3
İdrar örneği alma ve idrar analizi yapma	2
Nazogastrik sonda uygulayabilme	3

Tablo 5. Hekimlik becerileri öğrenme düzeyleri

Öğrenme düzeyi	Açıklama
1	Uygulamanın nasıl yapıldığını bilir ve sonuçlarını hasta ve/veya yakınlarına açıklar.
2	Acil bir durumda kılavuz / yönergeye uygun biçimde uygulamayı yapar.
3	Karmaşık olmayan, sık görülen, durumlarda / olgularda uygulamayı* yapar.
4	Karmaşık durumlar / olgular da dahil uygulamayı* yapar.
*Ön değerlendirmeyi / değerlendirmeyi yapar; gerekli planları oluşturur, uygular ve süreç ve sonuçlarıyla ilgili hasta ve yakınlarını / toplumu bilgilendirir.	

Profesyonel değer ve tutumlar

İç Hastalıkları stajınız süresince, mesleki etik ilkeler doğrultusunda hareket etmeniz ve profesyonel davranışlar sergilemeniz beklenmektedir. Klinik ortamda yer aldığınız her durumda, aşağıda sıralanan ilkelere uygun tutum geliştirmeniz önemlidir:

1. Hastaya ve yakınlarına karşı duyarlı, saygılı ve bütüncül bir yaklaşım benimsemek,
2. Hastalar, aile bireyleri, sağlık ekibi üyeleri, idari personel ve diğer meslek mensuplarıyla açık ve etkili iletişim kurmak,
3. Tüm mesleki uygulamalarda etik kurallara sadık kalmak,
4. Güncel bilimsel verilere dayalı, kanıta dayalı tıp ilkelerini rehber edinmek,
5. Tanı ve tedavi sürecinde akılcı, maliyet-etkin ve hasta güvenliğini gözetken kararlar almak,
6. Yapılacak her tıbbi girişim öncesinde hastadan bilgilendirilmiş onam almak,
7. Hastayı ve yakınlarını hastalık süreci ve tedavi planı hakkında doğru ve anlaşılır şekilde bilgilendirmek, birlikte karar alma sürecini desteklemek,
8. Gerekğinde hastaların uygun şekilde yönlendirilmesini ve sevk süreçlerini etkili iletişimle sağlamak,

9. Hastane enfeksiyonlarının önlenmesine yönelik sorumluluklarını bilmek ve uygulamak,
10. Yaşam boyu öğrenmenin ve sürekli mesleki gelişimin gerekliliğini kavrayarak kendini geliştirmeye açık olmak.

İÇ HASTALIKLARI STAJ PROGRAMI

Tablo 6. İç Hastalıkları Staj Programı

1.hafta	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
08:00-08.45	Hasta başı ziyaret	Hasta başı ziyaret	Anamnez alma	Hasta başı ziyaret	Hasta başı ziyaret
09:00-09.45					
10:00-10.45			Baş boyun muayenesi		
11:00-11.45			Solunum sistemi muayenesi		
12:00-13.00	Öğle arası				
13:00-13.45	Poliklinik	Poliklinik	Kardiyovasküler sistem muayenesi	Poliklinik	Poliklinik
14:00-14.45			Abdomen muayenesi		
15:00-15.45			Nörolojik muayene ve ekstremiteler muayenesi	Bağımsız Öğrenme	Bağımsız Öğrenme
16:00-16.45					
2.hafta	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
08:00-08.45	Hasta başı ziyaret	Hasta başı ziyaret	Hematoloji giriş-hemogramın yorumlanması	Hasta başı ziyaret	Hasta başı ziyaret
09:00-09.45			Anemiler		
10:00-10.45					
11:00-11.45					
12:00-13.00	Öğle arası				
13:00-13.45	Poliklinik	Poliklinik	Kanama diyatezi	Poliklinik	Poliklinik
14:00-14.45					
15:00-15.45			Lenfadenopati hastaya yaklaşım	Bağımsız Öğrenme	Bağımsız Öğrenme
16:00-16.45					

3.hafta	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	
08:00-08.45	Hasta başı vizit	Hasta başı vizit	Akut ve kronik lösemiler	Hasta başı vizit	Hasta başı vizit	
09:00-09.45						
10.00-10.45			Hodgkin lenfoma			
11.00-11.45						
12.00-13.00	Öğle arası					
13.00-13.45	Poliklinik	Poliklinik	Non-hodgkin lenfomalar	Poliklinik	Poliklinik	
14.00-14.45						
15.00-15.45			Multiple myeloma ve tedavisi	Bağımsız Öğrenme	Bağımsız Öğrenme	
16.00-16.45						
4.hafta	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	
08:00-08.45	Hasta başı vizit	Hasta başı vizit	Üriner sistemin makroskopik ve mikroskopik anatomisi	Hasta başı vizit	Hasta başı vizit	
09:00-09.45			Üriner sistem fizyolojisi			
10.00-10.45			Akut böbrek yetmezliği, nedenleri ve tedavisi			
11.00-11.45					Clinical Vignettes (Tüm 4. Ve 5. Sınıflar)	
12.00-13.00	Öğle arası					
13.00-13.45	Poliklinik	Poliklinik	Akut böbrek yetmezliği, nedenleri ve tedavisi	Poliklinik	Poliklinik	
14.00-14.45			Kronik böbrek yetmezliği, medikal tedavisi			
15.00-15.45				Kronik böbrek yetmezliği, medikal tedavisi	Bağımsız Öğrenme	Bağımsız Öğrenme
16.00-16.45						
5.hafta	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	
08:00-08.45	Hasta başı vizit	Hasta başı vizit		Hasta başı vizit	Hasta başı vizit	

09.00-09.45			Diyaliz nedir, çeşitleri ve diyaliz uygulamaları		
10.00-10.45			Hemodiyaliz komplikasyonları		
11.00-11.45					
12.00-13.00	Öğle arası				
13.00-13.45	Poliklinik	Poliklinik	Hipertansiyon ve tedavisi	Poliklinik	Poliklinik
14.00-14.45					
15.00-15.45			Vasküler giriş yolları, avantaj ve dezavantajları	Bağımsız Öğrenme	Bağımsız Öğrenme
16.00-16.45					
6.hafta	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
08:00-08.45	Hasta başı vizit	Hasta başı vizit	Sıvı ve elektrolit denge bozuklukları	Hasta başı vizit	Hasta başı vizit
09.00-09.45					
10.00-10.45			Sodyum denge bozuklukları		
11.00-11.45					
12.00-13.00	Öğle arası				
13.00-13.45	Poliklinik	Poliklinik	Potasyum denge bozuklukları	Poliklinik	Poliklinik
14.00-14.45					
15.00-15.45			Kalsiyum ve magnezyum denge bozuklukları	Bağımsız Öğrenme	Bağımsız Öğrenme
16.00-16.45					
7.hafta	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
08:00-08.45	Hasta başı vizit	Hasta başı vizit	Diyabet-tanısı-sınıflandırılması, etiyolojisi	Hasta başı vizit	Hasta başı vizit
09.00-09.45					
10.00-10.45			Diyabet tedavisi - oral antidiyabetikler		
11.00-11.45					
12.00-13.00	Öğle arası				
13.00-13.45	Poliklinik	Poliklinik		Poliklinik	Poliklinik

			İnsulin tedavisi, beslenme- diyabetin komplasyonları		
14.00-14.45					
15.00-15.45			Tiroid kanserleri	Bağımsız Öğrenme	Bağımsız Öğrenme
16.00-16.45					
8.hafta	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
08:00-08.45	Hasta başı vizit	Hasta başı vizit	Hipotiroidi ve tedavisi	Hasta başı vizit	Hasta başı vizit
09.00-09.45					
10.00-10.45			Hipertiroidi ve tedavisi		
11.00-11.45					Clinical Vignettes (Tüm 4. ve 5. Sınıflar)
12.00-13.00	Öğle arası				
13.00-13.45	Poliklinik	Poliklinik	Hipofiz bozuklukları	Poliklinik	Poliklinik
14.00-14.45					
15.00-15.45			Cushing hastalığı ve tedavisi	Bağımsız Öğrenme	Bağımsız Öğrenme
16.00-16.45			Pankreas kanserleri		
9.hafta	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
08:00-08.45	Hasta başı vizit	Hasta başı vizit	Akut hepatitler	Hasta başı vizit	Hasta başı vizit
09.00-09.45					
10.00-10.45			Kronik hepatitler		
11.00-11.45					
12.00-13.00	Öğle arası				
13.00-13.45	Poliklinik	Poliklinik	Kronik karaciğer hastalığı-etiyolojisi- kliniği ve tedavisi	Poliklinik	Poliklinik
14.00-14.45					
15.00-15.45			İnflamatuvar barsak hastalıkları	Bağımsız Öğrenme	Bağımsız Öğrenme
16.00-16.45					
10.hafta	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma

08:00-08.45	Hasta başı vizit	Hasta başı vizit	Romatizmal hastalıklar (lupus)	Bağımsız Öğrenme	Staj sonu yazılı ve sözlü sınavı
09:00-09.45					
10:00-10.45			Romatoid artrit		
11:00-11.45					
12:00-13.00	Öğle arası				
13:00-13.45	Bağımsız Öğrenme	Bağımsız Öğrenme	Meme kanseri		
14:00-14.45			Akciğer kanseri		
15:00-15.45			Mide tümörleri		
16:00-16.45			Kolorektal kanserler		

Tablo 7. Ders Saatleri ve AKTS

Zorunlu(Z)/Seçmeli(S)	Z
Toplam teorik ders	82 saat
Pratik uygulama	240 saat
Serbest çalışma	40 saat
Sınav çalışması	13 saat
Toplam iş yükü	375 saat
AKTS	15

Staj Programındaki Öğrenme-Öğretme Yöntemleri

İç Hastalıkları staj programında dersler ve uygulamalar, servis çalışmaları, hasta başı eğitimleri, öğretim üyeleri ile danışma ve tartışmalar ile öğrenme olanakları sağlanmaktadır. Stajda uygulanan öğretim yöntemleri aşağıda kısaca açıklanmıştır.

1. Kuramsal Eğitim (Anlatım Dersleri): Staj sürecinde, öğrencilerin temel yeterliklere ulaşabilmesi için gerekli bilgilerin paylaşılmasını ve kavranmasını hedefleyen teorik dersler planlanmıştır. Bu derslerde ilgili konular tartışılır ve mesleki bilgi altyapısı güçlendirilir. Zorunlu teorik oturumlar haftalık ders programında belirtilmiştir.

2. Servis Vizitleri: Stajyerler, ilgili danışman öğretim üyelerine gruplar halinde atanır. Vizitler, ya belirli bir hastalık grubuna odaklanır ya da servisteki tüm hastalar üzerinden kapsamlı

değerlendirmeler yapılır; bu süreçte öykü alma, fizik muayene uygulamaları ve cerrahi girişimlerin detayları birlikte tartışılır.

3. Klinik Ortamda Bağımsız Öğrenme: Öğrencilerin bireysel sorumluluk alarak bilgi ve becerilerini geliştirmeleri için haftalık programda bağımsız öğrenme saatlerine yer verilmiştir. Bu süre zarfında öğrenciler teorik çalışmalara zaman ayırabilir, sorumlu oldukları hastaların preoperatif ve postoperatif takiplerini yapabilir, tanı-tedavi süreçlerini değerlendirebilir ve olgu sunumları için hazırlık yapabilirler. Ayrıca klinik alanlarda gözlem yapmaları ve gerektiğinde aktif katılım göstermeleri beklenir.

4. Uygulamalı Eğitim Faaliyetleri: Staj kapsamındaki pratik eğitimler; yataklı servis, poliklinik, acil servisler ve girişim birimlerinde yürütülmektedir. Bu oturumlarda öğrenciler, belirli şikâyet veya hasta gruplarına yönelik tanı ve tedavi uygulamalarını, ayırıcı tanı yaklaşımlarını ve klinik karar verme süreçlerini eğitici eşliğinde gözlemlene ve tartışma imkânı bulurlar.

5. Olgu Sunumu: Stajyer doktorlar, kendilerine sorumluluğu verilen hastaları detaylı olarak değerlendirip, danışman öğretim üyeleri ve grup arkadaşlarıyla birlikte sunumlar yapar. Bu oturumlar, hastanın öyküsünü, klinik bulgularını, tanı ve tedavi süreçlerini içerecek şekilde yürütülür.

Staja Devamlılık Kuralları

Stajlar sırasında kuramsal dersler, hasta başı eğitimi ve pratik çalışmalarda devam zorunludur. Staj günü bir bütündür ve günlük programın bir bölümünde bulunamayan öğrenci telafi yapmakla yükümlüdür. Staj günlerinin %20'sinden fazla (10 gün) devamsızlığı olan öğrencilerin ilgili stajı tekrarlaması gereklidir. Staj sonu sınavına giremez.

Ölçme ve Değerlendirme Yöntemleri

Staj sonunda staj sonu sözlü ve yazılı sınavları yapılır. Bu sınavın ve sözlü ve yazılı sınavların ortalaması 60 ve üzerinde ise staj başarılı olarak geçilir. Staj sonu sınavlarının staj geçme notuna katkısı şu şekildedir:

1. Yazılı sınav (%50): Çoktan seçmeli olarak yapılır. Staj boyunca öğrenilen tüm teorik dersler, bulgudan tanıya ve probleme dayalı öğrenim oturumlarından öğrenim hedeflerini kapsayacak şekilde en az birer soru sorulur. Toplam soru sayısı yaklaşık 50 olacak şekilde sınav hazırlanır. Puanlamada 4 yanlış bir doğruyu götürmez.

2. Sözlü sınav (%50): En az iki öğretim üyesi olacak şekilde hazırlanmış jüriler tarafından tüm staj boyunca öğrenilen teorik ve uygulamalı dersleri kapsayan öğrenim hedeflerine uygun sözlü sınav yapılır. Her öğrenciye en az beş soru sorulur. Sorulan sorular kaydedilir. Öğrencinin sözlü sınavdaki performansı jüriyi oluşturan tüm öğretim üyelerinin katılımıyla değerlendirilir.

Staj sonu sınav ortalaması 60'ın altında olunması durumunda yıl sonunda yapılacak olan bütünleme sınavına girilir. Bütünleme sınavında yazılı (%50) ve sözlü sınav (%50) ortalamaları alınarak hesaplanır. Bütünleme sınavı geçme notu 60'tır. Bütünleme sınavından 60'ın altında alan öğrenci İç Hastalıkları staj tekrarı yapar.

Öğrenme ortamları:

İç Hastalıkları Kliniği, -1, zemin, 6.ve 7. katlara yerleşmiştir.

-1. Kat İç Hastalıkları teorik derslerinin anlatıldığı derslikler bulunmaktadır.

Zemin Kat: Poliklinik muayene odaları ve kan alma bölümü yer almaktadır.

7. ve 8. Kat: İç Hastalıkları servisi ve onkoloji servisleri bulunmaktadır.

Önerilen kaynak yayınlar

1. Harrison's Principles of Internal Medicine 21. Baskı

Referanslar

1. Ulusal Çekirdek Eğitim Programı. (2020). Tıp Fakültesi Ulusal Çekirdek Eğitim Programı 2020 (UÇEP 2020). Tıp Eğitimi Ulusal Çekirdek Müfredatı Komisyonu.
2. Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Ulusal Standartları. (2020). Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi