



T.C.

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ



KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM STAJ REHBERİ

2018 - 2019

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM STAJI

STAJIN TANITIMI

Kadın Hastalıkları ve Doğum IV: dönem stajı boyunca öğrencilere toplam 70 saat teorik ders anlatılacaktır. Staj süresince öğrencilerin poliklinikte, doğumhanede ve ameliyathanede genel işleyişe dahil olmaları sağlanacaktır. Staj süresince derslere devam, hasta başı eğitimi ve pratik çalışmalara katılım zorunludur. Staj sonu sınavına girebilmek için teorik derslerin en az %80'ine devam zorunludur. Bundan fazla devamsızlığı olan öğrenciler yönetmelik gereği sınava alınmaz.

| | |
|-------------------------|--|
| Eğitim Dönemi | Dönem IV |
| Staj Süresi | 6 hafta |
| Eğitim Yeri | Medipol Mega Üniversite Hastanesi |
| Eğiticiler | <ul style="list-style-type: none">• Prof. Dr. Suna ÖZDEMİR• Prof. Dr. Murat APİ• Prof. Dr. Oluş APİ• Doç. Dr. Dilek BENK ŞİLFELER• Dr. Öğr. Üyesi Derya YAŞAR• Dr. Öğr. Üyesi Ayşe KARAHASANOĞLU• Dr. Öğr. Üyesi Lebriz Hale AKTÜN TAMER• Dr. Öğr. Üyesi Leyla ALTUNTAŞ• Dr. Öğr. Üyesi Burcu AYDIN BOYAMA• Dr. Öğr. Üyesi Elif ÇİLER EREN• Dr. Öğr. Üyesi Ayten OLGUN• Dr. Yeliz AYKANAT |
| Eğitim Sorumlusu | Doç. Dr. Dilek BENK ŞİLFELER |

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM STAJI AMACI

Kadın hastalıkları ve doğum muayene usullerinin, normal ve anormal gebelik takibi, normal ve anormal doğum paternleri, gebelikle ilişkili komplikasyonlar, bunların tanıları ve tedavi yaklaşımları; kadın genital sisteminin benign ve malign hastalıkları; bunların tanısı ve tedavi yaklaşımları; menstrüel siklusun fizyolojik ve patolojik durumları; infertilite tanısı ve tedavi çeşitleri; kontrasepsiyon ve jinekolojik malignitelerin tarama tanı ve tedavileri ile ilgili teorik bilgilerin verilmesidir.

Öğrenme Yöntemleri:

- Olgu Temelli Sunum
- Sunum
- Hasta Başı Servis/Poliklinik/Ameliyathane/Doğumhane Eğitimleri
- Maket Üzerinde Pratik Eğitimleri

ÖĞRENİM HEDEFLERİNİN PROGRAM YETERLİLİKLERİ VE TEMEL ROLLERLE İLİŞKİLENDİRİLMESİ

| STAJIN ÖĞRENİM HEDEFİ | İLGİLİ PROGRAM YETERLİLİKLERİ | TEMEL ROL | TEPDAD GENEL HEKİMLİK BECERİLERİ |
|--|-------------------------------|---|--|
| | | R1- Tıp Doktoru R2-Ekip Çalışanı R3-İletişimci R4-Lider R5-Sağlık Savunucusu R6-Bilim İnsanı R7-Profesyonel | GH1- Analitik Ve Eleştirel Düşünme GH2-Klinik Sorgulama-Akıl Yürütme GH3-Problem Çözme GH4-Bilgiye Ulaşma Ve Kullanma GH5-Yaşam Boyu Öğrenme GH6-İletişim Ve Ekip Çalışması |
| Kadın hastalıkları ve doğum ile ilgili anatomi, fizyoloji, histoloji bilgilerini hatırlar. | PY1 | R1 | |
| Etkili iletişim yollarının kullanarak aldığı anamnez, fizik muayene ve tetkikler ile ayırıcı tanı listesi oluşturur. | PY1, PY6, PY11, PY14 | R1, R3, R7, | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Ürojinekolojik Sistemle ilgili semptomların fizyopatolojisi, nedenleri ve diğer sistemlerle ilişkilerini açıklar. | PY1, PY2 | R1, R7 | GH1, GH2, GH3 |
| Jinekolojik ve obstetrik Hastalıkların sık rastlanan klinik, laboratuvar ve patolojik bulgularını açıklar ve yorumlar. | PY1, PY2, PY14 | R1, R7 | GH1, GH2, GH3, |
| Cinsel yolla bulaşan hastalıklar ile ilgili genel epidemiyolojik özellikler ve koruyucu hekimlik uygulamalarını açıklar. | PY1, PY3, PY14 | R1, R5 | GH4, GH5 |
| Toplumda jinekolojik ve obstetrik hastalıkların sıklığının azaltılmasına yönelik önlemleri açıklar ve uygular. | PY1, PY3, PY14 | R1, R3, R5 | GH4, GH5 |
| Endometriozis, myoma uteri, prolapsus uteri veya jinekolojik kanserler gibi jinekolojik hastalıkları ile plasenta previa, gestasyonel diyabet ,RH uyumsuzluğu, preeklampsi veya tekrarlayan gebelik kaybı gibi obstetrik hastalıkları anamnez, fizik muayene bulguları ile ön tanı olarak akıl eder ve uzmanına yönlendirir. | PY1, PY2, PY5, PY6 | R1 | GH1, GH2, GH3 |

| STAJIN ÖĞRENİM HEDEFİ | İLGİLİ PROGRAM YETERLİLİKLERİ | TEMEL ROL | TEPDAD GENEL HEKİMLİK BECERİLERİ |
|--|-------------------------------|---|--|
| | | R1- Tıp Doktoru R2-Ekip Çalışanı R3-İletişimci R4-Lider R5-Sağlık Savunucusu R6-Bilim İnsanı R7-Profesyonel | GH1- Analitik Ve Eleştirel Düşünme GH2-Klinik Sorgulama-Akıl Yürütme GH3-Problem Çözme GH4-Bilgiye Ulaşma Ve Kullanma GH5-Yaşam Boyu Öğrenme GH6-İletişim Ve Ekip Çalışması |
| Jinekolojik ve obstetrik Hastalıkların ileri tetkik ve sevk kriterlerini açıklar. | PY1, PY2, PY5,PY6, PY7, PY14 | R1,R7 | GH6 |
| Doğum eylemi ve normal doğumun aşamalarını anlatır, komplikasyonları tanıır. | PY1, PY2, PY5,PY6, PY7, PY14 | R1, R5, R7 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Bazı jinekolojik kanserlerin erken tanısını öğrenir ve bunları ilgili merkezlere yönlendirir. | PY1, PY2, PY5,PY6, PY7, PY14 | R1, R5, R7 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Menapozal sorunları tanıır ve takibini yapar. | PY1, PY2, PY5,PY6, PY7, PY14 | R1, R5, R7 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Doğru ve yeterli kontrasepsiyon yöntemlerini sıralar, hastayı eğitir ve doğru yöntemi başlar. | PY1, PY2, PY5,PY6, PY7, PY14 | R1, R5, R7 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Cinsel yolla bulaşan Hastalıkların risk faktörlerini ve sıklıklarının azaltılmasına yönelik önlemleri açıklar ve danışmanlık hizmeti verir. | PY3, PY4, PY8, PY14 | R1, R5 | GH4, GH6 |
| Gebelikte sigara ilaç ve alkol kullanımını konusunda topluma gerekli bilgi ve danışmanlığı verir. | PY3, PY8, PY12, PY14 | R4, R5 | GH4, GH6 |
| Tedavisi düzenlenmiş olan akut vaginit gibi bazı jinekolojik sistem hastalıklarının tedavisini veya normal gebenin birinci basamak düzeyinde izlemine yapar. | PY1, PY6, PY7 | R1, R3, R7 | GH2, GH6 |
| Ürojinekolojik Sistem muayenesini yapar. | PY1, PY6, PY7 | R1, R3, R7 | GH2, GH6 |
| Tansiyon ölçer, doğum takibinde vajinal tuşe yapar, servikal açıklık ölçer, servikal smear alır. | PY1, PY6, PY7 | R1, R7 | GH2, GH6 |
| Maket üzerinde normal doğum eylemini yönetir. | PY1, PY6, PY7 | R1, R7 | GH2, GH6 |

| STAJIN ÖĞRENİM HEDEFİ | İLGİLİ PROGRAM YETERLİLİKLERİ | TEMEL ROL | TEPDAD GENEL HEKİMLİK BECERİLERİ |
|---|---|---|--|
| | | R1- Tıp Doktoru R2-Ekip Çalışanı R3-İletişimci R4-Lider R5-Sağlık Savunucusu R6-Bilim İnsanı R7-Profesyonel | GH1- Analitik Ve Eleştirel Düşünme GH2-Klinik Sorgulama-Akıl Yürütme GH3-Problem Çözme GH4-Bilgiye Ulaşma Ve Kullanma GH5-Yaşam Boyu Öğrenme GH6-İletişim Ve Ekip Çalışması |
| Vajinit, sistit, anormal uterin kanama ve cinsel yolla bulaşan hastalıkların tanısını, fizik muayene ve uygun tanısal testleri seçerek koyar ve tedavisini akılcı ilaç kullanımı ilkeleri kapsamında planlar. | PY1, PY2, PY3, PY6, PY7, PY11, PY14, PY18 | R1, R5, R7 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Tanı yöntemlerini basitten karmaşığa basamaklar halinde kullanır. | PY1, PY2, PY7, PY8, PY18 | R1, R5, R7 | GH1, GH2, GH3 |
| Akılcı ilaç kullanımı ilkelerini uygular. | PY1, PY2, PY3, PY7, PY8, PY18 | R1, R5, R7 | GH1, GH2, GH3 |
| Hastalar, hasta yakınları ve çalışma arkadaşları ile yazılı ve sözlü olarak etkili iletişim kurar. | PY14 | R1, R3, R7 | GH6 |
| Topluma yönelik danışmanlık hizmeti verirken dikkat edilmesi gereken prensipleri açıklar. | PY4, PY12, PY13, PY14, PY15, PY16, PY17 | R1, R2, R4, R5, R7 | GH6 |
| Hekimlik hizmeti verirken insan ve hasta haklarını gözetir ve kişisel verilerin korunması ilkelerini benimser. | PY18, PY19 | R1, R3, R7 | GH6 |
| Histerektomi, ooferektomi gibi organ kaybı olan durumlarda hukuki sorumluluklarını açıklar. | PY11, PY14, PY18 | R1, R7 | GH6 |
| Aile hekimliği hizmetini yürütürken bildirim zorunlu hastalıkları birinci basamak düzeyinde, tanır, bildirimini yapar. | PY11, PY14, PY18 | R1, R3, R6 | GH4, GH5 |

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM STAJI ÇEP TABLOSU

| SEMPATOMLAR/DURUMLAR | ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER | DÖNEM 4 DERS ADI | ÖĞRENİM DÜZEYİ | ÖLÇME-DEĞERLENDİRME |
|-----------------------|--|---|----------------|---------------------|
| ABDOMİNAL DİSTANSİYON | Pelvik Kitle | 1.Ektopik Gebelikler 2.Pelvik Enfeksiyonlar 3.Pelvik Ağrı Etiyoloji Ve Yaklaşım 4.Adneksiyal Kitlelere Yaklaşım 5.Jinekolojik Aciller 1,2 6.Jinekolojik Muayene Usulleri Ve Tanı Yöntemleri | ÖnT TT | Yazılı-Sözlü |
| AĞIZDA YARA | Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TT K | Yazılı-Sözlü |
| AMENORE | Polikistik Over Sendromu | 1.Hirutismus Ve Hiperandrogenizm 2.Anormal Uterin Kanamalar 3.Kronik Anovulasyon,PCOS 4.Amenore | ÖnT İ | Yazılı-Sözlü |
| AMENORE | Endometriyozis | 1.Endometriyozis 2.Pelvik Ağrı Etiyoloji Ve Yaklaşım 3.Adneksiyal Kitlelere Yaklaşım 4.Jinekolojik Aciller 1,2 | ÖnT T A | Yazılı-Sözlü |
| AMENORE | Ektopik Gebelik | 1.Ektopik Gebelikler 2.Obstetrik Anamnez,Muayene Ve Tanı Yöntemleri 3.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı | TT K İ | Yazılı-Sözlü |
| ANKSİYETE | Premenstrüel Sendrom | 1.Premenstrüel Sendrom Ve Dismenore | TT K | Yazılı-Sözlü |
| ATEŞ | Üriner Sistem Enfeksiyonları | 1.Pelvik Enfeksiyonlar 2.Erken Membran Ruptürü Tanı Ve Tedavi 3.Üriner İnkontinans 4.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı 5.Kronik Anovulasyon,PCOS 6.Preterm Eylem Tanı Ve Tedavi 7.Jinekolojik Aciller 1,2 | TT K | Yazılı-Sözlü |

| SEMPATOMLAR/DURUMLAR | ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER | DÖNEM 4 DERS ADI | ÖĞRENİM DÜZEYİ | ÖLÇME-DEĞERLENDİRME |
|------------------------------|--|---|----------------|---------------------|
| BİLİNÇ DEĞİŞİKLİKLERİ | Eklampsi, Preeklampsi, HELLP Sendromu | Gebeliğin Hipertansif Hastalıkları | T A | Yazılı-Sözlü |
| BULANTI, KUSMA | Üriner Sistem Enfeksiyonları | 1.Pelvik Enfeksiyonlar 2.Erken Membran Ruptürü Tanı Ve Tedavi 3.Üriner İnkontinans 4.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı 5.Kronik Anovulasyon,PCOS 6.Preterm Eylem Tanı Ve Tedavi 7.Jinekolojik Aciller 1,2 | TT K | Yazılı-Sözlü |
| BULANTI, KUSMA | Hiperemezis Gravidarum | 1.Siklus ve Menstrasyon 2.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı 3.Materyal Fizyoloji Ve Endokrinoloji | TT K İ | Yazılı-Sözlü |
| DİSMENORE | Genital Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | T K | Yazılı-Sözlü |
| DİSMENORE | Polikistik Over Sendromu | 1.Hirutismus Ve Hiperandrogenizm 2.Anormal Uterin Kanamalar 3.Kronik Anovulasyon,PCOS 4.Amenore | ÖnT İ | Yazılı-Sözlü |
| DİSMENORE | Endometriyozis | 1.Endometriozis 2.Pelvik Ağrı Etyoloji Ve Yaklaşım 3.Adneksiyal Kitlelere Yaklaşım 4.Jinekolojik Aciller 1,2 | ÖnT T A | Yazılı-Sözlü |
| DİSMENORE | Pelvik Kitle | 1.Ektopik Gebelikler 2.Pelvik Enfeksiyonlar 3.Pelvik Ağrı Etyoloji Ve Yaklaşım 4.Adneksiyal Kitlelere Yaklaşım 5.Jinekolojik Aciller 1,2 6.Jinekolojik Muayene Usulleri Ve Tanı Yöntemleri | ÖnT TT | Yazılı-Sözlü |

| SEMPTOMLAR/DURUMLAR | ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER | DÖNEM 4 DERS ADI | ÖĞRENİM DÜZEYİ | ÖLÇME-DEĞERLENDİRME |
|-----------------------------|--|---|----------------|---------------------|
| DİZÜRİ | Üriner Sistem Enfeksiyonları | 1.Pelvik Enfeksiyonlar 2.Erken Membran Rüptürü Tanı Ve Tedavi 3.Üriner İnkontinans 4.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı 5.Kronik Anovulasyon,PCOS 6.Preterm Eylem Tanı Ve Tedavi 7.Jinekolojik Aciller 1,2 | TT K | Yazılı-Sözlü |
| DİZÜRİ | Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TT K | Yazılı-Sözlü |
| DİZÜRİ | Genital Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | T K | Yazılı-Sözlü |
| ENUREZİS | Üriner Sistem Enfeksiyonları | 1.Pelvik Enfeksiyonlar 2.Erken Membran Rüptürü Tanı Ve Tedavi 3.Üriner İnkontinans 4.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı 5.Kronik Anovulasyon,PCOS 6.Preterm Eylem Tanı Ve Tedavi 7.Jinekolojik Aciller 1,2 | TT K | Yazılı-Sözlü |
| GENİTAL BÖLGEDE YARA | Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TT K | Yazılı-Sözlü |
| GENİTAL BÖLGEDE YARA | Genital Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | T K | Yazılı-Sözlü |
| HEMATÜRİ | Üriner Sistem Enfeksiyonları | 1.Pelvik Enfeksiyonlar 2.Erken Membran Rüptürü Tanı Ve Tedavi 3.Üriner İnkontinans 4.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı 5.Kronik Anovulasyon,PCOS 6.Preterm Eylem Tanı Ve Tedavi 7.Jinekolojik Aciller 1,2 | TT K | Yazılı-Sözlü |
| HİPERTANSİYON | Eklampsi, Preeklampsi, HELLP Sendromu | Gebeliğin Hipertansif Hastalıkları | T A | Yazılı-Sözlü |

| SEMPTOMLAR/DURUMLAR | ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER | DÖNEM 4 DERS ADI | ÖĞRENİM DÜZEYİ | ÖLÇME-DEĞERLENDİRME |
|-----------------------------------|--|---|----------------|---------------------|
| HİRSUTİZM | Polikistik Over Sendromu | 1.Hirutismus Ve Hiperandrogenizm 2.Anormal Uterin Kanamalar 3.Kronik Anovulasyon,PCOS 4.Amenore | ÖnT İ | Yazılı-Sözlü |
| İDRAR RETANSİYONU | Serviks Kanseri | 1.Serviks,Vulva,Vajen Premalign Hastalıkları 2.Serviks Kanseri Etoloji , Tanı Ve Tedavi 3.Genital Kanselerde Tarama Ve Tümör Belirteçleri | ÖnT T K | Yazılı-Sözlü |
| İNFERTİLİTE (Erkek, Kadın) | Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TT K | Yazılı-Sözlü |
| İNFERTİLİTE (Erkek, Kadın) | Genital Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | T K | Yazılı-Sözlü |
| İNFERTİLİTE (Erkek, Kadın) | Polikistik Over Sendromu | 1.Hirutismus Ve Hiperandrogenizm 2.Anormal Uterin Kanamalar 3.Kronik Anovulasyon,PCOS 4.Amenore | ÖnT İ | Yazılı-Sözlü |
| İNFERTİLİTE (Erkek, Kadın) | Endometriyozis | 1.Endometriyozis 2.Pelvik Ağrı Etyoloji Ve Yaklaşım 3.Adneksiyal Kitlelere Yaklaşım 4.Jinekolojik Aciller 1,2 | ÖnT T A | Yazılı-Sözlü |
| KARIN AĞRISI | Premenstrüel Sendrom | 1.Premenstrual Sendrom Ve Dismenore | TT K | Yazılı-Sözlü |
| KARIN AĞRISI | Üriner Sistem Enfeksiyonları | 1.Pelvik Enfeksiyonlar 2.Erken Membran Rüptürü Tanı Ve Tedavi 3.Üriner İnkontinans 4.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı 5.Kronik Anovulasyon,PCOS 6.Preterm Eylem Tanı Ve Tedavi 7.Jinekolojik Aciller 1,2 | TTK | Yazılı-Sözlü |
| KARIN AĞRISI | Ektopik Gebelik | 1.Ektopik Gebelikler 2.Obstetrik Anamnez,Muayene Ve Tanı Yöntemleri 3.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı | TTKİ | Yazılı-Sözlü |
| KONVÜLSİYONLAR | Eklampsi, Preeklampsi, HELLP Sendromu | Gebeliğin Hipertansif Hastalıkları | T A | Yazılı-Sözlü |

| SEMPATOMLAR/DURUMLAR | ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER | DÖNEM 4 DERS ADI | ÖĞRENİM DÜZEYİ | ÖLÇME-DEĞERLENDİRME |
|----------------------|--|---|----------------|---------------------|
| ÖDEM | Eklampsi, Preeklampsi, HELLP Sendromu | Gebeliğin Hipertansif Hastalıkları | T A | Yazılı-Sözlü |
| PELVİK AĞRI | Premenstrüel Sendrom | Premenstrual Sendrom Ve Dismenore | TT K | Yazılı-Sözlü |
| PELVİK AĞRI | Üriner Sistem Enfeksiyonları | 1.Pelvik Enfeksiyonlar 2.Erken Membran Rüptürü Tanı Ve Tedavi 3.Üriner İnkontinans 4.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı 5.Kronik Anovulasyon,PCOS 6.Preterm Eylem Tanı Ve Tedavi 7.Jinekolojik Aciller 1,2 | TTK | Yazılı-Sözlü |
| POLLAKÜRİ / NOKTÜRİ | Üriner Sistem Enfeksiyonları | 1.Pelvik Enfeksiyonlar 2.Erken Membran Rüptürü Tanı Ve Tedavi 3.Üriner İnkontinans 4.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı 5.Kronik Anovulasyon,PCOS 6.Preterm Eylem Tanı Ve Tedavi 7.Jinekolojik Aciller 1,2 | TT K | Yazılı-Sözlü |
| SAÇ DÖKÜLMESİ | Polikistik Over Sendromu | 1.Hirutismus Ve Hiperandrogenizm 2.Anormal Uterin Kanamalar 3.Kronik Anovulasyon,PCOS 4.Amenore | TT K | Yazılı-Sözlü |
| ÜRETRAL AKINTI | Üriner Sistem Enfeksiyonları | 1.Pelvik Enfeksiyonlar 2.Erken Membran Rüptürü Tanı Ve Tedavi 3.Üriner İnkontinans 4.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı 5.Kronik Anovulasyon,PCOS 6.Preterm Eylem Tanı Ve Tedavi 7.Jinekolojik Aciller 1,2 | TT K | Yazılı-Sözlü |
| ÜRETRAL AKINTI | Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TT K | Yazılı-Sözlü |
| ÜRETRAL AKINTI | Genital Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | T K | Yazılı-Sözlü |

| SEMPTOMLAR/DURUMLAR | ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK PROBLEMLER | DÖNEM 4 DERS ADI | ÖĞRENİM DÜZEYİ | ÖLÇME-DEĞERLENDİRME |
|---|--|---|----------------|---------------------|
| ÜRİNER İNKONTİNANS | Üriner Sistem Enfeksiyonları | 1.Pelvik Enfeksiyonlar 2.Erken Membran Rüptürü Tanı Ve Tedavi 3.Üriner İnkontinans 4.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı 5.Kronik Anovulasyon,PCOS 6.Preterm Eylem Tanı Ve Tedavi 7.Jinekolojik Aciller 1,2 | TT K | Yazılı-Sözlü |
| ÜRİNER İNKONTİNANS | Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TT K | Yazılı-Sözlü |
| ÜRİNER İNKONTİNANS | Genital Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TTK | Yazılı-Sözlü |
| VAJİNAL AKINTI | Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TTK | Yazılı-Sözlü |
| VAJİNAL AKINTI | Genital Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TTK | Yazılı-Sözlü |
| VAJİNAL AKINTI | Serviks Kanseri | 1.Serviks,Vulva,Vajen Premalign Hastalıkları 2.Serviks Kanseri Etoloji , Tanı Ve Tedavi 3.Genital Kanselerde Tarama Ve Tümör Belirteçleri | T K | Yazılı-Sözlü |
| VAJİNAL KANAMA (Gebelikte Postpartum, Post Menapozal, Diğerleri) | Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TTK | Yazılı-Sözlü |
| VAJİNAL KANAMA (Gebelikte Postpartum, Post Menapozal, Diğerleri) | Genital Enfeksiyonlar | Pelvik Enfeksiyonlar | TTK | Yazılı-Sözlü |
| VAJİNAL KANAMA (Gebelikte Postpartum, Post Menapozal, Diğerleri) | Serviks Kanseri | 1.Serviks,Vulva,Vajen Premalign Hastalıkları 2.Serviks Kanseri Etoloji , Tanı Ve Tedavi 3.Genital Kanselerde Tarama Ve Tümör Belirteçler | T K | Yazılı-Sözlü |
| VAJİNAL KANAMA (Gebelikte Postpartum, Post Menapozal, Diğerleri) | Ektopik Gebelik | 1.Ektopik Gebelikler 2.Obstetrik Anamnez,Muayene Ve Tanı Yöntemleri 3.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı | TTKİ | Yazılı-Sözlü |
| VAJİNAL KANAMA (Gebelikte Postpartum, Post Menapozal, Diğerleri) | Abortus | 1.Obstetrik Anamnez,Muayene Ve Tanı Yöntemleri 2.Abortuslar;Etyoloji Tanı Ve Tedavi 3.Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması Ve Tanı | TT | Yazılı-Sözlü |

| ÖĞRENME DÜZEYİ | AÇIKLAMA |
|----------------|---|
| A | Acil durumu tanıyarak 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 yönlendirmeli. |
| TT | Tanı koyabilmeli, tedavi edebilmeli. |
| İ | Birinci basamak koşullarında uzun süreli izlem ve kontrolünü yapabilmeli. |
| K | Korunma önlemlerini (birincil, ikincil, üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli. |

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM STAJI TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI

| UYGULAMA | UYGULAMA ADI | DÖNEM 4 DERS ADI | ÖĞRENİM DÜZEYİ |
|---|---|--|----------------|
| ÖYKÜ ALMA | Genel ve soruna yönelik öykü alabilme | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 4 |
| ÖYKÜ ALMA | Mental durumu değerlendirebilme | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 4 |
| GENEL VE SORUNA YÖNELİK FİZİK MUAYENE | Adli olgu muayenesi | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 1 |
| GENEL VE SORUNA YÖNELİK FİZİK MUAYENE | Batın muayenesi | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 4 |
| GENEL VE SORUNA YÖNELİK FİZİK MUAYENE | Gebe muayenesi | Obstetrik anamnez, muayene ve tanı yöntemleri | 3 |
| GENEL VE SORUNA YÖNELİK FİZİK MUAYENE | Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 4 |
| GENEL VE SORUNA YÖNELİK FİZİK MUAYENE | Jinekolojik muayene | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 4 |
| GENEL VE SORUNA YÖNELİK FİZİK MUAYENE | Meme ve aksiller bölge muayenesi | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 4 |
| GENEL VE SORUNA YÖNELİK FİZİK MUAYENE | Ürolojik muayene | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 3 |
| LABORATUVAR TESTLERİ VE İLGİLİ DİĞER İŞLEMLER | Vaginal akıntı örneği incelemesi yapabilme (ürogenital enfeksiyon taraması, taze preparat hazırlama ve bakısı) ve değerlendirebilme | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 3 |
| GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR | Doğum sonrası anne bakımını yapabilme | Puerperyum ve hastalıkları | 3 |
| GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR | El yıkama | + | 4 |
| GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR | Epizyotomi açılabilme ve dikebilme | Obstetrik anatomi ve normal doğum1-2 | 2 |
| GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR | Gebe ve loğusa izlemi yapabilme | 1. Gebelik dönemleri ve prenatal değerlendirme 2. Obstetrik anatomi ve normal doğum1-2 3. Puerperyum ve hastalıkları | 3 |
| GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR | İdrar sondası takabilme | + | 3 |

| UYGULAMA | UYGULAMA ADI | DÖNEM 4 DERS ADI | ÖĞRENİM DÜZEYİ |
|---|--|---|----------------|
| GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR | Normal spontan doğum yaptırabilme | 1. Gebelik dönemleri ve prenatal değerlendirme 2. Obstetrik anatomi ve normal doğum1-2 | 2 |
| GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL OLMAYAN UYGULAMALAR | Vajinal ve servikal örnek alabilme | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 3 |
| KORUYUCU HEKİMLİK VE TOPLUMLAR HEKİMLİĞİ UYGULAMALARI | Aile planlaması danışmanlığı yapabilme | Aile planlaması | 4 |
| KORUYUCU HEKİMLİK VE TOPLUMLAR HEKİMLİĞİ UYGULAMALARI | Doğru emzirme yöntemlerini öğretebilme | Puerperyum ve hastalıkları | 4 |
| KORUYUCU HEKİMLİK VE TOPLUMLAR HEKİMLİĞİ UYGULAMALARI | Kendi kendine meme muayenesini öğretebilme | Jinekolojik Muayene Usulleri ve tanı yöntemleri | 4 |
| KORUYUCU HEKİMLİK VE TOPLUMLAR HEKİMLİĞİ UYGULAMALARI | Kontrasepsiyon yöntemlerini doğru uygulayabilme ve kullanıcıları izleyebilme | Aile planlaması | 3 |

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM STAJI ÖLÇME-DEĞERLENDİRME YÖNTEMLERİ

Ölçme ve değerlendirme amacıyla her stajın sonunda öğrencilere UÇEP kapsamında önemlilik düzeyine göre yapılandırılmış, teorik ve pratik sınavlar düzenlenecektir. Stajın sonunda en az iki öğretim üyesi tarafından sözlü sınava alınacaklardır. Çoktan seçmeli soru içeren teorik sınav yapılacaktır. Staj notu her iki sınavın ortalaması alınarak verilecektir.

STAJ BAŞARI NOTUNUN HESAPLANMASI

| Sınav Türü | Yüzdesi |
|-----------------------------|---------|
| Çoktan Seçmeli Sınav | %50 |
| Yapılandırılmış Sözlü Sınav | %50 |

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM STAJI ÖĞRENİM HEDEFLERİ

| Ders Adı | Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi | Ders Saati |
|---|---|------------|
| Ektopik Gebelikler | Hastalığı tanır. | 1 |
| | Ayırıcı tanıları sıralar. | |
| | Kadın Hastalıkları ve Doğum branşına yönlendirilecek hastaları seçer. | |
| | Olası yerleşim yerlerini ve semptomlarını anlatır. | |
| | İmplantasyon mekanizmasını anlatır. | |
| | Beta hcG fizyolojisini anımsar. | |
| | Tanı için görüntüleme yöntemlerini belirler. | |
| | Tedavi alternatiflerini sayar. | |
| Tekrarlama ihtimalini anımsar. | | |
| Pelvik Enfeksiyonlar | Pelvik inflamatuvar hastalık tanımını, etkenlerini, risk faktörlerini, tanı yöntemlerini sayar. | 1 |
| | PIH kısa ve uzun dönem sekellerini tanımlar. | |
| | PIH tanı kriterlerini sayar. | |
| | PIH tedavi seçeneklerini sıralar. | |
| | PIH hospitalizasyon kriterlerini sıralar. | |
| Erken Membran Rüptürü Tanı ve Tedavi | Erken doğumu tanımlar. | 1 |
| | Risk faktörlerini listeler. | |
| | Maternal ve fetal enfeksiyonu ilişkilendirir. | |
| | Fetal iyilik halini değerlendirir. | |
| | Doğum zamanını belirler. | |
| | Tedavi seçeneklerini sıralar. | |
| Tokoliz tedavisine başlama kriterlerini ifade eder. | | |
| Üriner inkontinans | Üriner inkontinansını tanımlar. | 1 |
| | Üriner inkontinans tiplerini sayar. | |
| | Üriner inkontinans şikayetlerini sıralar. | |
| | Üriner inkontinansa yaklaşımını sunar. | |
| Hirutismus ve Hiperandrojenizm | Hirsutizm ve hiperandrojenizmi tanımlar. | 1 |
| | Sebeplerini belirler. | |
| | Fizik muayene bulgularını sıralar. | |
| | Tanı kriterlerini tanır. | |
| | Ayırıcı tanıda hangi hastalıkları düşünmesi gerektiğini sıralar. | |
| Hangi durumlarda malignite düşünmesi gerektiğini anımsar. | | |
| Çoğul Gebelikler | Çoğul gebeliklerin görülme sıklığını anımsar. | 1 |
| | Çoğul gebeliklerin oluşması için risk faktörlerini sıralar. | |
| | Çoğul gebeliklerde monozigotik ve dizigotik ayrımını gösterir. | |
| | Zigosite tayininin 1. Trimester ultrasonu ile yapılması gerektiğini anımsar. | |
| | Çoğul gebeliklerin maternal ve fetal risklerini ve alınması gereken önlemleri tanımlar. | |
| | Bu gebeliklerin 2. ve 3. basamakta takip edilmesi gerektiğini ilişkilendirir. | |
| Obstetrik Anamnez, Muayene ve Tanı Yöntemleri | Obstetrik hikayeyi tanır. | 1 |
| | Rutin basit muayeneyi uygular. | |
| | Basit tanı yöntemlerini anımsar. | |

| Ders Adı | Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi | Ders Saati |
|---|--|------------|
| Endometrial Hiperplaziler | Uterus anatomisini ve histolojisini anımsar. | 1 |
| | Endometrial patolojilerini belirler. | |
| | Endometrial hiperplazilerin nedenini ve semptomlarını sıralar. | |
| | Hastalığın tanı yöntemlerini ve tedavi seçeneklerini sayar. | |
| Serviks,Vulva,Vajen Premalign Hastalıkları | Serviksin ve vulvanın prekanseröz lezyonlarını sayar. | 1 |
| | Ayırıcı tanıyı sıralar. | |
| | Risk faktörlerini sayar. | |
| | Patogenezini anımsar. | |
| | Kadın Hastalıkları ve Doğum branşına yönlendirilecek şüpheli lezyonlu hastaları seçer. | |
| Adolesan Jinekolojisi | Smear almanın yöntemini ve gerekliliğini gösterir. | 1 |
| | Puberte tanımını tanımlar. | |
| | Pubertenin oluş mekanizmasını betimler. | |
| | Kızlardaki pubertal bulguların adlarını ve oluş zamanlarını sayar. | |
| | Puberte oluşumuna etkili faktörleri sıralar. | |
| Serviks Kanseri Etoloji , Tanı ve Tedavi | Anormal puberte hakkında bilgi sunar. | 1 |
| | Sıklığını, risk faktörlerini, ayırıcı tanıyı sıralar. | |
| | Serviks kanseri tiplerini, semptomlarını tanımlar. | |
| | Kanserin yayılma yollarını ve evrelerini ifade eder. | |
| | Tanıda kullanılan enstrümanları ve görüntüleme yöntemlerini sayar. | |
| | Hastalığın sürvisi ile ilgili rakamları anımsar. | |
| Obstetrik Anatomi ve Normal Doğum 1,2 | Tedavi yöntemlerini anlatır. | 2 |
| | Kadın pelvis yapısını (kemik,kas,damar) anımsar. | |
| | İç ve dış genital organların fonksiyonel anatominin anlatır. | |
| | Kemik pelvisin çapları ve darlıklarının sayar. | |
| | Doğum Eylemi tanımını anlatır. | |
| | Doğum Eyleminin fazları sıralar. | |
| | Doğumun evrelerini tanımlar. | |
| | Fetusun İntrauterin Normal ve Anormal Duruşunu gösterir. | |
| | Fetus prezentasyon ve pozisyonunu (Leopold Manevraları) sunar. | |
| | Pelvis Darlıklarını sayar. | |
| | Klinik pelvimetriyi ilişkilendirir. | |
| Doğumun erken belirtileri sıralar. | | |
| Fetal başın kardinal hareketlerini anlatır. | | |
| İntraparum Fetal Değerlendirme ve NST | Doğum eylemi sırasında fetus sağlığının hangi yöntemlerle izlendiğini sayar. | 1 |
| | İntrapartum fetal monitorizasyonda amacını tanımlar. | |
| | NST değerlendirilmesinde esas olan parametrelerin tanır. | |
| | NST'yi yorumlar. | |
| Abortuslar;Etyoloji Tanı ve Tedavi | Fetal distres ve supin hipotansif sendromda yönetimin nasıl yapılacağını yorumlar. | 1 |
| | Abortus tanımını ve tiplerini belirtir. | |
| | Abortus etyolojisini ve risklerini sıralar. | |
| | Abortus tedavi ve yönetimini açıklar. | |

| Ders Adı | Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi | Ders Saati |
|---|--|------------|
| Diabetes Mellitus ve Gebelik | Gebelikte DM ve Gestasyonel DM (GDM) görülme sıklığını anımsar. | 1 |
| | 1. Basamak gebe takibinde tüm gebelere ilk başvuruda açlık kan şekeri ile DM taraması yapılması gerektiğini savunur. | |
| | Tip 1 DM hastalara gebelik öncesi danışmanlık vermesi gerektiğini belirler. HbA1c düzeyinin sağlıklı gebelik için optimal düzeylerini gösterir.. | |
| | GDM için yüksek riskli gebeleri tanımlar. 1. Trimesterde tarama testi gerekliliğini ilişkilendirir. | |
| | GDM için düşük riskli gebelerin hepsine 24 – 28. Haftalar arasında tarama testi yaptırması gerektiğini anlatır, GDM'yi tanıır. | |
| | Olası maternal ve fetal riskler açısından 2. ve 3. basamağa hangi hastaları sevk etmesi gerektiğini seçer. | |
| Tekrarlayan Gebelik Kayıpları | Tekrarlayan abortusu olan gebeleri belirler. | 1 |
| | Tekrarlayan abortusun nedenlerini sayar. | |
| | Tekrarlayan abortusun prognozunu sıralar. | |
| Gebelik Sonlandırılması | Gebelik sonlandırılması gereken durumları sayar. Yasal tahliye sınırını sunar. | 1 |
| | Viabilite sınırını anımsar. | |
| | Fetal anomalilere nasıl tanı konulduğunu anlatır. USG raporunda yaşarla bağdaşmayan ve ağır anomalileri ayırt eder. | |
| Doğum Kanalı Travmaları | Postpartum kanamayı tanıır. | 1 |
| | Postpartum kanamaya sebep verebilecek durumları sıralar. | |
| | Postpartum kanama için risk faktörlerini sayar. | |
| | Postpartum kanama ile gelen hastanın ilk muayenesini uygular. | |
| | Postpartum kanamanın bir obstetrik acil olduğunu belirler. Hastanın 2. veya 3. basamağa sevkini hastanın stabilizasyonunu düzenler. | |
| Puerperyum ve Hastalıkları | Puerperium tanımını anlatır. | 1 |
| | Puerperium ve laktasyon fizyolojisini anımsar. | |
| | Postpartum komplikasyonları ve tedavisini sayar. | |
| | Puerperium bakımını sunar. | |
| | Postpartum kontrasepsiyon yöntemlerini aktarır. | |
| Miad Aşımı ve Perinatal Mortalite | Gün aşımı gebeleri tanıır. Görülme sıklığını belirler. | 1 |
| | Etyolojiyi sıralar. | |
| | Son adet tarihi ile gebeliği doğru günlemesini hesaplar. | |
| | Gün aşımındaki tehlikeleri sıralar. | |
| | Gün aşımında gebe izlemine planlar. | |
| | Bishop skorlamasını tanımlar. | |
| | Postmaturite sendromunu tanı kriterlerini sıralar. | |
| Genital Kanselerde Tarama ve Tümör Belirteçleri | Tarama testlerini tanımlar. Tarama testi yapılma kriterlerini sıralar. | 1 |
| | Servikal kanser tarama kılavuzunu çizimle anlatır. | |
| | Ulusal servikal kanser tarama standartlarını ifade eder. | |
| | Jinekolojik onkolojide tümör belirteçlerini kullanım alanları ile ilişkilendirir. | |

| Ders Adı | Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi | Ders Saati |
|---|---|------------|
| Aile Planlaması | Aile planlamasının önemini, yöntemlerini, geleneksel yöntemleri açıklar, modern yöntemleri savunur. | 1 |
| | Aile planlaması konusunda danışmanlık verir. | |
| | Modern yöntemlerin yan etkilerini ve olası risklerini sıralar. | |
| | Hastanın yaşına, çocuk sayısına uygun yöntemleri ayırt eder. | |
| | Kalıcı ve geçici yöntemleri tartışır. | |
| | Erkek ve kadın aile planlaması yöntemlerini açıklar. | |
| Gebelik ve Troid Hastalıkları | Hormonal kontrasepsiyonların kontrasepsiyon dışı yararlarını anımsar. | 1 |
| | Gebelikte görülen tiroid hastalığını tanımlar. | |
| | Gebelikte tiroid fonksiyon testlerini yorumlar. | |
| | Gebelikte tiroid hastalıkları tedavisinin temel prensiplerini ifade eder. | |
| Makadi Gelişler | Gebelikte tiroid hastalıklarının tarama kriterlerini sıralar. | 1 |
| | Makat geliş görülmeye sıklığını belirtir. | |
| | Makat geliş tiplerini ve risk faktörlerini tanımlar. | |
| | Makat gelişin gebelikteki komplikasyonlarını sıralar. | |
| Gebeliğin Hipertansif Hastalıkları | 1. basamak sağlık hizmeti verirken makat geliş olan gebelerin Kadın Doğum Uzmanına sevk edilmesi gerektiğini değerlendirir. | 1 |
| | Gebeliğin hipertansif hastalıklarını sınıflayarak tanımlar. | |
| | 1. basamak gebe takibinde tansiyon takibini gerçekleştirir. | |
| | Preeklampsi ve diğer hipertansif hastalıkların ayırıcı tanısını yapar. | |
| | 1. basamak sağlık hizmeti verirken preeklampsisi olan gebelerin Kadın Doğum Uzmanına sevk edilmesi gerektiğini değerlendirir. | |
| Germ Hücreli Tümörler | Preeklampsinin acil tedavisinin temel prensiplerini sıralar. | 1 |
| | Gebelikte akut hipertansiyonunun tedavi prensiplerini sunar. | |
| | Overin germ hücreli tümörlerinin sıklığı, daha genç kadınlarda, erken evrede tanı alıp prognozlarının daha iyi olduğunun tartışır. | |
| | Totipotansiyel özellikteki germ hücresinden çıkan tümör adlarının, semptom, tanı yöntemi ve takipte kullanılan belirteçlerinin(marker) sıralar. | |
| Üreme ve Menstruasyon Fizyolojisi | Disgerminom ve teratomları diğer tümörlerden ayırt eden özellikleri gözden geçirir. | 1 |
| | Tedavide öncelikle cerrahi ve kemoterapinin yer aldığını ifade eder. | |
| | Siklus fizyolojisini anımsar. | |
| Gebelik Dönemleri ve Prenatal Değerlendirme | Siklus bozukluklarında ayırıcı tanıları gözden geçirir. | 1 |
| | Embryolojik gelişim evrelerini anımsar. | |
| | Gebelik dönemlerini sınıflar. | |
| Plasenta ekleri ve Patolojileri | Gebelik sırasında yapılacak tahlilleri sayar. | 1 |
| | Gebelik öncesi mevcut hastalıkların gebeliğe etkilerini yorumlar. | |
| Endometriozis | Plasentanın embriyolojisinin ve anatomisini anımsar, normal fonksiyonlarını açıklar. | 1 |
| | Plasenta patolojilerini sıralar. | |
| | Endometriozisin patogenezi tartışır. | |
| Endometriozis | Endometriozis semptomalarını sıralar ve öntanı sunar. | 1 |
| | Gerekli durumlarda Kadın Doğum Uzmanına sevk edilecek hastayı seçer. | |

| Ders Adı | Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi | Ders Saati |
|--|---|------------|
| Situs ve Presentasyon Anomalileri | Normal fetal situs,prezentasyon,pozisyon, habitus terimlerini tanımlar. | 1 |
| | Anormal fetal situs, malpozisyon, malprezentasyon, anormal habitus terimlerini tanımlar. | |
| | Anormal duruşların etyolojilerini sıralar. | |
| | Anormal duruşlarda gelişebilecek komplikasyonları açıklar. | |
| | Kordon prezentasyonunun muayene bulgularını açıklar, acil bir durum olduğunu ifade eder. | |
| | Situs ve prezentasyon anomalilerinin yönetimi ve takibini tanımlar. | |
| Pelvik Ağrı Etiyoloji ve Yaklaşım | Pelvik ağrıyla gelen hastayı tanımlar. | 1 |
| | İstenecek Labratuar testlerini sıralar. | |
| | APA nedenlerini sınıflandırır. | |
| | APA ayırıcı tanıyı sayar. | |
| | Ektopik gebeliğin tanısını ve yönetimini açıklar. | |
| | Ektopik gebeliğe sonografik yaklaşımını gösterir. | |
| | Over torsiyonuna yaklaşımı sunar. | |
| | PID tanısını ve yaklaşımını açıklar. | |
| Menapoz | Kadınlardaki yumurta sayısını oluşum mekanizmasını ve yumurta yaşlanmasını anlatır. | 1 |
| | Menopoz fizyolojisini ve evrelerini sıralar. | |
| | Menopozal semptomları sayar. | |
| | Ayırıcı tanıda istenmesi gereken laboratuvar tetkiklerini sıralar. | |
| | Menopoz tedavisini belirler. | |
| | Osteoporoz tanı ve tedavisini anlatır. | |
| | Ürogenital yaşlanmayı ve hormonların etkilerini ifade eder. | |
| Gebelikte İlaç Kullanımı | Gebelikte sık kullanılan ilaçları ve ilaçların kategorilerini sıralar. Teratojenite hakkında bilgi sunar. | 1 |
| | Gebelere verilmeyen ilaçları sıralar. | |
| | Riskli gebelik haftalarını ifade eder. | |
| | İlaçların gebelik kategorisini nasıl araştıracağını tanımlar. | |
| | Sık kullanılan terotejen ilaçların yaptığı deformiteleri listeler. (des,tolidomid,kumadin,fenitoin ,vb) | |
| İntrauterin Enfeksiyonları 1,2 | Intrauterin enfeksiyonların görülme sıklığını ifade eder. | 2 |
| | Intrauterin enfeksiyonların oluşması için risk faktörlerini sıralar. | |
| | Etkenleri tanı ve tedavi yöntemlerini aşısı olup olmadığını, korunma yöntemlerini varsa tedavi şeklini sunar. | |
| | Rutin de bakılan immunglobülinlerin M ve G sinin ne zaman aktif hastalığı ne zaman kronik hastalığı gösterdiğini anımsar. | |
| Fetal İyilik Halinin Değerlendirilmesi | Fetusun iyilik halini tanımlar. | 1 |
| | Antenatal fetal iyilik testlerini sıralar. | |
| | Bu testlerin hangi durumlarda kullanıldığını ifade eder. | |
| | Bu testlerin doğum kararı vermedeki potansiyellerini ayırt eder. | |
| Gebelikte tarama testleri ve invazif tanı yöntemleri | Prenatal tanı amaçlarını tanımlar. | 1 |
| | Gebelikte tarama testlerinin tanımlar, uygulanan haftaları ve biyokimyasal belirteçleri sıralar. | |
| | Prenatal tanı invaziv yöntemleri tanımlar. | |

| Ders Adı | Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi | Ders Saati |
|--|--|------------|
| Antepartum Kanamalar | Antepartum kanamayı tanımlar, sebeplerini sıralar. | 1 |
| | Antepartum kanamanın klinik olarak ayırıcı tanısını öngörür. | |
| | Dekolman plasentalı acil hastayı seçer ve gebenin 2. veya 3. basamağa sevkini hastanın stabilizasyonunu takiben acil olarak planlar. | |
| | Plasenta previa durumunda hastanın vajinal olarak muayene edilmeyeceğini anımsar ve gebenin 2. veya 3. basamağa sevkini planlar. | |
| Gebelikte Tarama Testleri ve İnvazif Tanı Yöntemleri | Prenatal tanı amaçlarını tanımlar. | 1 |
| | Gebelikte tarama testlerinin tanımlar, uygulanan haftaları ve biyokimyasal belirteçleri sıralar. | |
| | Prenatal tanı invaziv yöntemleri belirler. | |
| Kadın ve Erkek İnfertilitesi | İnfertilite tanısını ifade eder. | 1 |
| | İnfertil çiftlerde bazal değerlendirme testlerini sıralar. | |
| | Fertilite danışmanlığı sunar. | |
| Yardımla Üreme Teknikleri | Yardımcı üreme tekniklerini tanımlar ve hastalara sevk seçeneğini sunar. | 1 |
| Obstetrik Acillerin Sınıflandırılması ve Tanı | Obstetride ki acil durumları ayırt eder. | 1 |
| | Leimyosarkom ve myom arasındaki farkı sıralar. | |
| | Buna yönelik temel yaşam desteği müdahalelerini sayar. | |
| RH Uygunsuzluğu | Rh uygunsuzluğunun tanımlar ve patofizyolojisini anımsar. | 1 |
| | Tüm gebelere kan grubu taraması yapılması gerektiğini ifade eder. | |
| | Gebelikte oluşan kanamalar, düşük, dış gebelik doğum gibi durumlarda ilk 72 saat içerisinde Rh uygunsuzluğuna yönelik yapılması gereken koruyucu tedaviyi planlar. | |
| | Rh uygunsuzluğu olan gebelere yönelik yapılan özellikli laboratuvar testlerini ve kritik değerleri sayar. | |
| | Testlerin kritik değerlerde çıkması durumunda hastanın 2. veya 3. basamağa sevkini planlar. | |
| Adneksiyal Kitlelere Yaklaşım | Adneks kavramını anlatır kitlelerin orjini hakkında fikir sahibi olup en sık adneks kökenli kitleleri sayar. | 1 |
| | Over kaynaklı kitlelerde benign, malign kriterlerini sayar, tanı yöntemlerini sıralar, tanı takip ve gerekli cerrahi anlatır. | |
| | Over kitlelerinde ileri evrede tanı alırsa mortalitesinin yüksek olduğunu anımsar. | |
| IUGR | 1. Basamak gebe takibinde simfizis pubis-uterus fundus mesafesini ölçer. | 1 |
| | Bu mesafenin artması ve azalmasına neden olabilecek sebepleri sayar, gerektiğinde 2. basamak hekimine yönlendirir. | |
| | IUGR için yüksek riskli hastaları tanımlayar. | |
| | IUGR ve Preeklampsi gibi yüksek maternal morbidite ve mortaliteye yol açan hastalıkların bir arada görülebileceğini anımsar. | |
| Uterusun Benign Hastalıkları | Myoma uteri görülme sıklığını ifade eder. | 1 |
| | Myomların nerden köken aldığı isimlendirilmesini sıralar. | |
| | Uterin myomların tanısı, tedavi yöntemlerini listeler. | |
| | Leimyosarkom ve myom arasındaki farkı sıralar. | |
| | Myomların infertiliteye neden olabileceğini ve kanama miktarını artırdığını anımsar, sebeplerini sayar. | |
| | Endometrial polip tanısı tedavisini anlatır. | |
| | Adenomyozis tanı ve tedavisini sıralar. | |

| Ders Adı | Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi | Ders Saati |
|--|--|------------|
| Kronik Anovulasyon,PCOS | Polikistik overin tanımlar. | 1 |
| | Polikistik overin semtom ve bulgularını sayar. | |
| | Tanıda kullanılan kriterleri sıralar. | |
| | Polikistik over sendromunun geç dönem etkilerini sunar. | |
| | Polikistik overin tedavi basamaklarını listeler. | |
| Gebelik ve Kanser | Gebelikte sık görülen ve mortaliteye yol açan kanserlerin isimlerini sıralar. | 1 |
| | Özellikle gebelikte tanısı konmuş serviksiz preinvazif ve invazif hastalıklarına genel yaklaşımı sunar. | |
| | Genel olarak gebelik + kanser durumunda tedavide göz önünde bulundurulacak noktaları kısaca anlatır. | |
| | Gebelikte kanser ve tedavisinde multidisipliner yaklaşımın önemini anımsar. | |
| Prementruel Sendrom ve Dismenore | PMS- Dismenore tanımını yapar, görülme sıklığını anımsar. | 1 |
| | Semptomları bulur. | |
| | Ayırıcı tanıdaki hastalıkları sıralar. | |
| | Medikal tedavide kullanılan ilaçları sayar. | |
| | Dismenoreye sebep olan hastalıkları sıralar. | |
| | Primer/Sekonder dismenore ayırıcı tanısını yapar. | |
| Tedavi yöntemlerini sıralar. | | |
| Endometrium Kanseri | Endometrium kanseri için sıklık, yaş grupları, semptomları ve risk faktörlerini sıralar. | 1 |
| | Östrojen bağımlı ve östrojen bağımsız endometriyal kanser tiplerini listeler. | |
| | Postmenopozal kanamada ayırıcı tanıda kullanılan yöntemlerini sunar. | |
| | Endometrium için prekanseröz lezyonları ve tedavilerini tanımlar. | |
| | Endometrium kanseri evrelemesini kabaca ifade eder. | |
| | Sağ kalımı etkileyen faktörleri sıralar. | |
| Gestasyonel Troplastik Hastalıklar Sınıflandırma ve Tanı | Gestasyonel trofoblastik hastalıkları (GTH) tanımlar. | 1 |
| | GTH'ın tanı kriterlerini sıralar. | |
| | Klinik ve laboratuvar bulgularını sayar. | |
| | GTH'ı sınıflandırır. | |
| | GTH varlığında tedavi amacıyla gebenin 2. veya 3. basamağa sevkini yapması gerektiğini yorumlar. | |
| Sex-Kord Stomal Tümörler | Overin seks kord stomal hücreli tümörlerinin sıklığı, hormon salgıları ve hızlı büyümeleri nedeniyle erken evrede tanı alıp prognozlarının iyi olduğunu anlatır. | 1 |
| | Overin stroma(mezenkimal) hücrelerinden çıkan tümör adlarının, semptom, tanı yöntem ve takipte kullanılan belirteçlerini(marker) sıralar. | |
| | Erkeğe ve kadına yönlendiren hücre tipine göre sınıflandırıldığını karşılaştırır. | |
| | Granuloza hücreli tümörlerin ve tekoma-fibroma özelliklerini birbirleri ile karşılaştırır. | |
| | Tedavide cerrahi ilk planda olmakla beraber kemoterapinin de yer aldığını anımsar. | |

| Ders Adı | Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi | Ders Saati |
|---|---|------------|
| Preterm Eylem Tanı ve Tedavi | Preterm doğumun tanımı, risk faktörlerinin ve özellikle neonatal mortalite ve morbidite ile bağlantısını ifade eder. | 1 |
| | Preterm doğumun semptom ve bulgularının tanı koyacak kadar yorumlar. | |
| | Preterm doğumda tanı ve muayene usul ve gereçlerinin, uygulanma zamanlarını ve sırasını sunar. | |
| | Preterm eylemin yönetim planını, profilaksi mi tedavi mi yapacağını tartışır. | |
| | Erken doğum eyleminde profilaktik yöntemleri ve tedavide tokolitikleri, nasıl uygulayacağını anlatır. | |
| | Tokoliz endikasyonlarını ve kontrendikasyonlarını sayar. | |
| | Fetal akciğer matürasyonunun amacını kavrayıp optimal zamanda uygulayar. | |
| Vulva-Vajen Kanseri | Vulva vajen kanserinin sıklığının, hangi yaş grubunu etkilediğinin, etyolojide yer alabilecek risk faktörlerinin, belirti ve semptomlarını sıralar. | 1 |
| | Prekanseroz lezyonlardan ilerlemenin olabileceğini anımsar. | |
| | Özellikle süregiden vulvar kaşıntının vulvoskopi endikasyonu olduğunu kavrar. | |
| | Histopatolojik tiplerini sıralar. | |
| | Evreleme ve tedavi yöntemleri, prognozunu sıralar. | |
| | Vulvanın Paget hastalığının bir in situ adenokanser olduğunu ifade eder. | |
| | Çocukluk çağında da vajen kanseri görülebileceği anımsar. | |
| Vajinal adenozis ile adenokanser arasındaki farkın sıralar. | | |
| Postmenopozal Kanamalar | Menapozun tanımlar. | 1 |
| | Menapoz döneminde görülebilecek kanama nedenlerini sayar. | |
| | Semtomları ve tanı yöntemlerini sıralar. | |
| | Nedene yönelik tedavilerini listeler. | |
| Normal ve Anormal Seksüel Gelişim | Normal seksüel gelişim evrelerini sıralar. | 1 |
| | Cinsiyet belirlenme mekanizmasını anımsar. | |
| | Anormal genitalyayı tanımlayar. | |
| | Anormal genitalya sebeplerini sıralar. | |
| Amenore | Erkek ve dişi cinsel gelişim bozukluklarını listeler. | 1 |
| | Amenoreyi sınıflandırır. | |
| | Adet rötarıyla gelen hastaya yaklaşımını değerlendirir. | |
| Pelvik Organ Prolapsusu | Tanı testlerini sıralar ve seçer. | 1 |
| | Pelvik organ prolapsusunu tanımlar. | |
| | Pelvik orhan prolapsusu sınıflandırır. | |
| | Pelvik organ prolapsusu şikayetlerini sıralalar. | |
| Gebelikte Anemi Sebepleri ve Yaklaşım | Pelvik organ prolapsusu tedavisini ifade eder. | 1 |
| | Gebelikte anemi değerlerini tanımlar. | |
| | Gebelikte anemi sebeplerini sayar. | |
| Jinekolojik Aciller 1,2 | Gebelikte anemi tedavisini basit yaklaşımla uygular. | 2 |
| | Acile başvuran hastalarda jinekolojik acillerin ayırıcı tanısını yorumlar. | |
| | Jinekolojik acil hastalıkların tanımlar. | |
| | Jinekolojik acillere yaklaşım ve tedavi modalitelerini öngörür. | |
| | Acile başvuran hastalarda jinekolojik acillerin ayırıcı tanısını sunar. | |
| Konjental ve Genital Anomaliler | Jinekolojik acil hastalıklarını tanımlar. | 1 |
| | Jinekolojik acillere yaklaşım ve tedavi modalitelerini sunar. | |
| | Kadın genital sistemin embriyolojik gelişimini ilişkilendirir. | |
| Konjental Anomaliler | Kongenital anomalileri sınıflandırır. | 1 |
| | Kongenital anomalilerde kullanılan tanı testlerini sıralar. | |
| | Kongenital anomalilerde tedavi yaklaşımını sayar. | |

| Ders Adı | Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi | Ders Saati |
|---|--|------------|
| Jinekolojik Muayene Usulleri ve Tanı Yöntemleri | Jinekolojik muayeneyi yapar. | 1 |
| | Şikayetine göre tetkikleri seçer. | |
| | Anamnez almayı uygulayar. | |
| | Meme muaynesini yapar. | |
| | Smear almayı gösterir. | |
| | Küretajı tanımlar küretaj çeşitlerini sıralar. | |
| | Biopsiyi tanımlar. | |
| Materyal Fizyoloji ve Endokrinoloji | Maternal fizyolojiyi anımsar. | 1 |
| | Genital organları ayırt eder. | |
| | Gebelikte genital organlardaki değişiklikleri sıralar. | |
| | Gebelikte ortaya çıkan anatomik değişiklikleri ifade eder. | |
| | Gebelikte vücudumuzda solunum ,sindirim ,boşaltım ve dolaşım sistemlerindeki değişiklikleri ayırt eder. | |
| | Gebelikte iskelet sistemindeki postural değişiklikleri listeler. | |
| Gebelikte ortaya çıkan şikayetleri bilir ,anlar , hangisinin patolojik hangisinin normal olduğunu ayırt eder. | | |
| Ovülasyon İndüksiyonu | Ovulasyon indüksiyonunun tanımlar. | 1 |
| | Klinik olarak kullanıldığı durumları sıralar. | |
| | Anovulasyon tanımlar ve sınıflandırır. | |
| | Ovulasyon indüksiyonunda kullanılan ilaçları sıralar. | |
| Anormal Uterin Kanamalar | Anormal uterin kanama yapabilecek nedenleri farklı yaş gruplarında sıralar. | 1 |
| | PALM-COEIN akronimini ifade eder. | |
| | Anormal uterin kanama nedeninin saptanması için yapılması gereken temel tetkikleri sayar. | |
| | Farklı etiyojilerdeki temel tedavi yöntemlerini listeler. | |
| Epitelyal Over Kanseri ve Fallop Tüp Kanseller | Over kanserlerini genel olarak histopatolojik sınıflanmasını anımsar. | 1 |
| | Borderline over kanseri tanımlar. | |
| | Over kanseri için risk ve koruyucu faktörleri sayar. | |
| | Semptomlarını ve tanı yöntemlerini sıralar. | |
| | Tedaviye genel yaklaşımı sunar. | |
| Tuba kanseri ve epitelyal over kanserine yaklaşımın benzer olduğunu anımsar. | | |
| Fetoplasental Ünite Fizyolojisi | Plasentanın embriyolojisinin ve anatomisinin öğrenilip fizyolojisinin, normal fonksiyonlarını anımsar. | 1 |
| | Fetus ve plasenta ile ilgili terminolojiye hakim olarak morfolojisini tanımlar. | |
| | Umblikal kord ve amnion sıvısının normal özelliklerinin öğrenilmesi suretiyle patolojik olan durumlardan ayırt eder. | |
| | İntrauterin ve neonatal fetal kan dolaşımının arasındaki farkları sayar. | |
| | İntrauterin fetal dolaşımdaki şantların önemi ve postnatal dönemde dönüştükleri anatomik yapıları belirler. | |
| Adneksiyal Kitlelere Yaklaşım | Adneks kavramını açıklar, en sık adneks kökenli kitleleri sayar. | 1 |
| | Over kaynaklı kitlelerde benign, malign kriterlerini, tanı yöntemlerini sayar, takip ve gerekli cerrahi sunar. | |
| | Over kitlelerinde ileri evrede tanı alırsa mortalitesinin yüksek olduğunu anımsar. | |

| Ders Adı | Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi | Ders Saati |
|----------------------|---|------------|
| Antepartum Kanamalar | Antepartum kanamanın tanımlar, sebeplerini sıralar. | 1 |
| | Antepartum kanamanın klinik olarak ayırıcı tanısını sıralar. | |
| | Dekolman plasentanın bir obstetrik acil olduğunu öngörür ve gebenin 2. veya 3. basamağa sevkini planlar. | |
| | Plasenta previa durumunda hastanın vajinal olarak muayene edilmeyeceğini ve gebenin 2. veya 3. basamağa sevkini yapması gerektiğini yorumlar. | |

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM STAJI İÇİN ÖNERİLEN KAYNAKLAR

- 1.** Williams Obstetrik, Nobel Tıp Kitabevleri
- 2.** Williams Gynecology, Third Edition by Barbara L. Hoffman, John O Schorge, Karen D Bradshaw, Lisa M. Halvorson, Joseph I. Schaffer, Marlene M. Corton
- 3.** CURRENT Diagnosis & Treatment: Obstetrics & Gynecology, 11e Alan H. DeCherney, Lauren Nathan, Neri Laufer, Ashley S. Roman