

T.C.

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

ULUSLARARASI TIP FAKÜLTESİ



**RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI STAJ REHBERİ**

**2021-2022**

**RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI STAJI**

**STAJIN TANITIMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eğitim Dönemi** | Dönem V |
| **Staj Süresi** | 4 hafta |
| **Eğitim Yeri** | Medipol Mega Üniversite Hastanesi |
| **Eğiticiler** | * Prof.Dr. Mehmet Yücel AĞARGÜN
* Dr.Öğr.Üyesi Alperen KILIÇ
* Öğr.Gör.Sema ATEŞ
 |
| **Eğitim Sorumlusu** | * Prof.Dr. Mehmet Yücel AĞARGÜN
 |

**RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI STAJI AMACI**

Psikiyatrik hastalıklara temel yaklaşım, psikiyatrik muayene ile tanı koyma ve psikiyatrik tedavilerin öğretilmesi.

# Öğrenme Yöntemleri:

* Teorik Ders ( Çevrim İçi/Yüzyüze)
* Olgu Temelli Öğrenme
* Hasta Başı Servis/Poliklinik

# RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI STAJI ÖĞRENİM HEDEFLERİ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati / Uygulama****Süresi** |
| Psikiyatrik Belirti ve Bulgular / Anamnez Alma | Psikiyatride kullanılan terminolojik terimleri açıklar. | 4 Saat |
| Psikiyatrik öykü almayı adımlarıyla uygular. |
| Ruhsal durum muayenesin adımlarıyla uygular. |
| Ruhsal belirti ve bulguları yorumlar. |
| Deliryum 1,2 | Deliryumun tanımını yapar. | 3 Saat |
| Deliryumun etyolojisi ve risk faktörlerini tartışır. |
| Deliryumun epidemiyolojik özelliklerini anlatır. |
| Deliryumun klinik tiplerini listeler. |
| Deliryumun tanısında kullanılan klinik bulguları tartışır. |
| Deliryumun ayırıcı tanısında bulunan diğer psikiyatrik hastalıkları sıralar. |
| Deliryumlu hastayı çözümler. |
| Deliryumun prognozunu anlatır. |
| Deliryumun tedavisini ve önleyici faaliyetlerini düzenler. |
| Deliryumun psikiyatrik acil olduğunu ayırt eder. |
| GTA a bağlı Psikiyatrik Bozukluklar 1,2 | Organik ruhsal hastalıkların ayrımını anlatır. | 3 Saat |
| Bu hastalıkları ne olduğunu ayırt eder. |
| Semptomlarını anlar,belirtir. |
| Tedavisini anlattır. |
| Kognitif Bozukluklar Ve Amnestik Bozukluk | Kognitif bozukluk kavramını ifade eder ve deması tanımlar. | 3 Saat |
| Demans etiyolojisini sayar. |
| Demansın klinik tiplerini listeler. |
| Demans tanısında kullanılan klinik bulguları tartışır. |
| Alzheimer hastalığında görülen ruhsal bulguları ayırt eder. |
| Demansın prognozunu anlatır. |
| Demansın ayırıcı tanısında bulunan diğer psikiyatrik hastalıkları sıralar. |
| Demanslar da görülen ruhsal ve davranışsal semptomları anlar ve ayırıcıtanısını yapar. |
| Kognitif bozukluklarda ruhsal sorunların tedavilerini anlatır. |
| Amnestik bozukluk ile demansların, demans ile psödodemans ayırımınıyapar. |
| Psikofarmakoloji | Psikofarmakolojide temel kavramları ifade eder. | 3 Saat |
| Nöronlardaki transmisyonu anlatır. |
| Nörotansmitterlerin görevlerini açıklar. |
| Alkol ve MaddeKullanımBozuklukları1,2,3 | Bağımlılıkla ilgili kavramları tanımlar. | 4 Saat |
| Bağımlılık yapan maddeleri sınıflandırır. |
| Bağımlılık yapan maddeleri listeler. |
| Alkol bağımlığını ve kötüye kullanımını ayırt eder. |
| Alkol bağ ve kullanımı ile ilgili bozuklukların kliniğini anlatır. |
| Alkol bağ ve yoksunluğunun tedavisini açıklar ve önlemenin çerçevesiniçizer. |
| Alkol kullanıma bağlı oluşan nöropsikiyatrik sendromları sayar. |
| Maddelerin etkilerini, toksik etkilerini ve yoksunluk semptomlarını açıklar. |
| Madde bağ ve yoksunluğunun tedavisini ve önlemeyi anlatır. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati / Uygulama****Süresi** |
| Konsültasyon ve Liyezon Psikiyatrisi 1,2 | Konsültasyon ve Liyezon Psikiyatrisi kavramını adlandırır. | 3 Saat |
| KLP de görülen hastalıkları belirtir. |
| Tedavi yaklaşımlarını ifade eder. |
| Şizofreni 1,2 | Kısaca psikoz kavramını ve terminolojisini anlatır. | 4 Saat |
| Şizofreniyi tanımlar. |
| Şizofreni etyolojisine yönelik teorileri tartışır. |
| Şizofreninin epidemiyolojik özelliklerini anlatır. |
| Şizofreninin klinik tiplerini listeler. |
| Şizofreni tanısında kullanılan klinik bulguları tartışır. |
| Şizofreninin ayırıcı tanısında bulunan diğer psikiyatrik hastalıkları sıralar. |
| Şizofreninin prognozunu anlatır. |
| Şizofreninin tedavisini anlatır, düzenler. |
| Tedavide kullanılan psikoeğitim ve psikoterileri hakkında bilgi sahibi olur. |
| Şizofreni hastasıyla iletişim kurma ve stigma kavramını tanır. |
| Diğer PsikotikBozukluklar 1,2 | Sanrısal bozukluk, şizoaffektif bozukluk, kısa psikotik bozukluk, şizotipal kişilik bozukluk, paylaşılmış psikoz, postpartum psikoz ve şizofreniformbozukluk kavramlarını tanımlar. | 3 Saat |
| Bu psikotik bozuklukların tanısında kullanılan klinik bulguları tartışır. |
| Bu rahatsızlıkların etiyolojisine dair toerileri tartışır, epidemiyolojiközelliklerini anlatır. |
| Bu psikotik bozuklukların ayırıcı tanısında bulunan diğer psikiyatrikhastalıkları sıralar. |
| Bu psikotik bozuklukların prognozunu anlatır. |
| Bu psikotik bozuklukların tedavisini anlatır. |
| Obsesif Kompulsif Bozukluk 1,2 | Obsesif kompülsif bozulukluğun tanımını yapar. | 3 Saat |
| Obsesif kompülsif bozulukluğun etyolojisine yönelik teorileri tartışır. |
| Obsesif kompülsif bozulukluğun epidemiyolojik özelliklerini anlatır. |
| Obsesif kompülsif bozulukluğun klinik tiplerini listeler. |
| Obsesif kompülsif bozulukluğun tanısında kullanılan klinik bulgularıtartışır. |
| Obsesif kompülsif bozulukluğun ayırıcı tanısında bulunan diğer psikiyatrikhastalıkları sıralar. |
| Obsesif semptomlarla gelen hastayı çözümler. |
| Obsesif kompülsif bozulukluğun prognozunu anlatır. |
| Obsesif kompülsif bozukluk ile obsesif kişilik bozukluğunu ayırt eder. |
| Obsesif kompülsif bozulukluğun tedavisini düzenler. |
| Anksiyete Kavramı ve AnksiyeteBozukluklarına Genel Bakış 1 | Anksiyete kavramını tanımlar. | 3 Saat |
| Normal anksiyete ile patolojik anksiyeteyi ayırt eder. |
| Anksiyete bozukluğunda görülen somatik ve psikiyatrik bozukluklarınıifade eder. |
| Anksiyete bozukluklarını tanımlar. |
| Anksiyete bozukluklarının birbirleriyle olan temel farklarını anlatır. |
| Anksiyetenin nörobiyolojisini anlatır. |
| State-trade anksiyete ayırımını yapar. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati / Uygulama****Süresi** |
| Panik Bozukluğu | Panik atak ve panik bozukluğu ayırt eder. | 3 Saat |
| Panik bozulukluğun tanımını yapar. |
| Panik bozulukluğun etyolojisine yönelik teorileri tartışır. |
| Panik bozulukluğun klinik tiplerini listeler. |
| Panik bozulukluğun ayırıcı tanısında bulunan diğer psikiyatrik hastalıklarısıralar. |
| Panik bozulukluğun prognozunu anlatır. |
| Panik bozukluğun tedavisini düzenler. |
| Travma ile İlişkili Bozuklukları 1,2 | Postravmatik stres bozulukluğunun tanımını yapar. | 3 Saat |
| Postravmatik stres bozulukluğunun etyolojisine yönelik teorileri tartışır. |
| Postravmatik stres bozulukluğunun klinik tiplerini listeler. |
| Postravmatik stres bozulukluğunun tanısında kullanılan klinik bulgularısayar. |
| Postravmatik stres bozulukluğunun ayırıcı tanısında bulunan diğerpsikiyatrik hastalıkları sıralar. |
| Postravmatik stres bozulukluğunun prognozunu anlatır. |
| Postravmatik stres bozulukluğu ile akut stres tepkisini ayırt eder. |
| PTSD nin farmakoterapi ve psikoterapisi hakkında bilgi sahibi olur. |
| Sosyal AnksiyeteBozukluğu | Sosyal anksiyete bozulukluğunun tanımını yapar. | 3 Saat |
| Sosyal anksiyete bozulukluğunun etyolojisine yönelik teorileri tartışır. |
| Sosyal anksiyete bozulukluğunun klinik tiplerini listeler. |
| Sosyal anksiyete bozulukluğunun ayırıcı tanısında bulunan diğer psikiyatrikhastalıkları sıralar. |
| Sosyal anksiyete bozulukluğunun prognozunu anlatır. |
| Sosyal anksiyete bozulukluğunun epidemiyolojik özelliklerini anlatır. |
| Sosyal anksiyete bozulukluk ile çekingen kişilik bozukluğunu ayırt eder. |
| SAB tedavisi hakkında bilgi sahibi olur. |
| Özgül Fobi | Özgül fobilerin tanımını yapar. | 3 Saat |
| Özgül fobilerin etyolojisine yönelik teorileri tartışır. |
| Özgül fobilerin epidemiyolojik özelliklerini anlatır. |
| Kliniğini, çeşitlerini ve ayırıcı tanısını tartışır. |
| Özgül Fobilerin tedavisi hakkında bilgi sahibi olur. |
| Psikofarmakoloji- Antipsikotikler | Nöroleptik tanımını açıklar. | 3 Saat |
| Atipik ve tipik antipsikotikleri sınıfladırır. |
| Antipsikotiklerin reseptör etkilerini ve ilaç yan etkilerini anlatır. |
| Dopaminerjik yolakları anlatır. |
| Tedavide kullanılan antipsikotiklerin doz aralıklarını ifade eder. |
| Yaygın Anksiyete Bozukluğu 1,2 | Yaygın anksiyete bozulukluğunun tanımını yapar. | 3 Saat |
| Yaygın anksiyete bozulukluğunun etyolojisine yönelik teorileri tartışırır. |
| Yaygın anksiyete bozulukluğunun epidemiyolojik özelliklerini anlatır. |
| Yaygın anksiyete bozulukluğunun tanısında kullanılan klinik bulgularısayar. |
| Yaygın anksiyete bozulukluğunun ayırıcı tanısında bulunan diğer psikiyatrikhastalıkları sıralar. |
| YAB na komorbid eklenen hastalıkları ayır eder. |
| Yaygın anksiyete bozulukluğunun prognozunu anlatır. |
| YAB da tedaviyi düzenler. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati / Uygulama****Süresi** |
| Bipolar Bozukluk 1,2 | Bipolar bozulukluğun tanımını yapar. | 3 Saat |
| Bipolar bozulukluğun etyolojisine yönelik teorileri tartışır. |
| Bipolar bozulukluğun epidemiyolojik özelliklerini anlatır. |
| Bipolar bozulukluğun klinik tiplerini listeler. |
| Bipolar bozulukluk tanısında kullanılan klinik bulguları tartışırır. |
| Bipolar bozulukluğun ayırıcı tanısında bulunan diğer psikiyatrik hastalıklarısıralar. |
| Bipolar bozulukluğun prognozunu anlatır. |
| Bipolar bzoukluğun tedavisini düzenler ve psikoterapisi hakkında bilgisahibi olur. |
| Depresif Bozukluklar | Depresif bozuklukların tanımını yapar. | 3 Saat |
| Depresif bozuklukların etyolojilerini tartışır. |
| Depresif bozuklukların epidemiyolojik özelliklerini anlatır. |
| Depresif bozuklukların klinik tiplerini listeler. |
| Depresif bozuklukların tanısında kullanılan klinik ve laboratuvar bulgularınıtartışır. |
| MD DSM5 kriterlerini sıralar. |
| Depresif bozuklukların ayırıcı tanısında bulunan diğer psikiyatrikhastalıkları sıralar. |
| Depresif semptomlarla gelen hastayı çözümler. |
| Depresif bozuklukların prognozunu anlatır. |
| Majör depresyonu ayırt eder. |
| Depresif bozuklukların tedavisini düzenler. |
| Depresif bozuklukların komorbiditeleri olabileceğini akıl eder. |
| Depresif bozuklukların komorbiditelerini yönetir. |
| MD da koruyucu hekimlik girişimlerini ve acil durumlarda müdahaleetmeyi yönetir. |
| Cinsel İşlevBozuklukları 1,2 | Cinsel fizyolojiyi anlatır. | 3 Saat |
| CİB nın etiyoloji ve epidemiyolojisini tartışır. |
| CİB nın kliniğini ve ayırıcı tanısını öğrenir ve fizyolojik patolojiye göresınıflama yapar. |
| Cinsel kimlik bozuklukları ve parafilileri ayırt eder. |
| CİB tedavileri hakkında bilgi sahibi olur. |
| YemeBozuklukları 1,2 | Yeme bzk tiplerini açıklar. | 3 Saat |
| Etiyoloji ve epidemiyolojisini tartışır. |
| Kliniğini ve ayırıcı tanısını ve komorbid durumları sıralar. |
| Tedavileri hakkında bilgi sahibi olur. |
| Dürtü KontrolBozuklukları 1,2 | Dürtü denetim bzk Tiplerini anlatır. | 3 Saat |
| Kliniğini, ayırıcı tanısını ve komorbid durumları sıralar. |
| Tedavileri hakkında bilgi sahibi olur. |
| Diğer DuygulanımBozuklukları 1,2 | Dissosiasyon kavramını ifade eder. | 3 Saat |
| Epidemiyoloji ve etiyolojisini anlatır. |
| Dissosiyatif bzk sınıflamasını, kliniğini, ayırıcı tanısını ve komorbid durumları sıralar. |
| Tedavisi hakkında bilgi sahibi olur. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati / Uygulama****Süresi** |
| Antidepresanlar | Antidepresanların genel etki mekanizmalarını anlatır. | 4 Saat |
| Antidepresanları sınıflandırmayı anlatır. |
| Antidepresanların reseptör etkilerini ve yan etkilerini betimler. |
| Antidepresanların pratikte kullanımını uygular ve reçeteyi hazırlar. |
| Yapay Bozukluk ve Temaruz | Yapay bozukluk ve temaruzun tanımını yapar. | 3 Saat |
| Epidemiyolojisini ve etiyolojisini yönelik teorileri anlatır. |
| Kliniğini ve ayırıcı tanıyı yapabilmeyi, komorbid durumları sıralar. |
| Tedavisi hakkında bilgi sahibi olur. |
| Somatizasyon ve Somatoform Bozukluklar 1,2 | Somatoform bozuklukların tanımını yapar. | 4 Saat |
| Epidemiyoloji ve etiyolojisine yönelik teorileri anlatır. |
| Somatoform bozuklukların alt tiplerini sınıflar. |
| Kliniğini ve ayırıcı tanıyı yapabilmeyi, komorbid durumları sıralar. |
| Tedavisi hakkında bilgi sahibi olur. |
| Duygu Durum Düzenleyicileri 1,2 | DDD leri etki mekanizmlarını anlatır. | 3 Saat |
| Lityumun fizyolojik etkilerini, yan etkilerini, klinikte kullanımını ve kombinekullanımını açıklar. |
| Valproik asit, karbamazepin ve lamotrijinin endikasyonları, yan etkileri vekombine kullanım hususlarını anlatır. |
| Diğer DDD lerin adlarını ve kullanım yerleri hakkında bilgi sahibi olur. |
| KişilikBozuklukları 1,2 | Kişilik kavramını , kuramlarını ve savuma mekanizmalarını anlatır. | 3 Saat |
| Kişilik bozukluklarının etiyoloji ve epidemiyolojisini hakkındaki teorilerisıralar. |
| Kişilik bzk larının sınıflamasını, kliniğini, ayırıcı tanısını öğrenir. |
| Kişilik bozukluklarının alt kümelerini ve her bir kişilik bozukluğununkliniğini tartışır. |
| Kişilik bzk larının komorbid durumlarını belirler. |
| Tedavileri hakkında bilgi sahibi olur. |
| UykuBozuklukları 1,2 | Uyku bozukluklarının sınıflamasını yapar. | 4 Saat |
| Etiyoloji ve epidemiyolojisini tartışır. |
| Uyku bozukluklarını kliniğini ve ayırıcı tanısını tartışır. |
| Tedavilerini uygular. |
| Adli Psikiyatri 1,2 | Adli psikiyatrinin ilgilendiği alanları açıklar. | 2 Saat |
| Cezai ehliyeti bozan durumları sayar. |
| Medeni hukukun psikiyatrik hastalıklara yansımaları hakkında çıkarımdabulunur. |
| Psikiyatri ve cinsel suçlar hakkında bilgi sahibi olur. |
| Suisid ve Parasuisidler | Suisid ve parasuisid tanımlarını yapar. | 3 Saat |
| Suisid riskini arttıran durumları sıralar ve özellikleri anlatır. |
| Hastalıklarda suisid ile ilgili ön görücüleri sayar, keşfeder. |
| Suisid girişimi ve riskine müdahale etmeyi planlar. |
| ElektrokonvülsifTedavi 1,2 | EKT nin etki mekanizmları hakkındaki hipotezleri sayar. | 2 Saat |
| EKT uygulaması hakkında bazı teknik bilgileri anımsar. |
| EKT nin kullanım endikasyonlarını sıralar. |
| EKT önce değerlendirmede riskli durumları ve kontrendike olduğudurumları tanır. |
| EKT nin yan etkilerini sayar. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Adı** | **Dersin / Uygulamanın Öğrenim Hedefi** | **Ders Saati / Uygulama****Süresi** |
| Anksiyolitikler | Ansiyolitikleri sınıflamayı anlatır. | 4 Saat |
| Etki mekanizmalarını ifade eder. |
| Toksik ve yan etkilerini sayar. |
| Hastalıklarda kullanımı ve tedavi dozlarını uygular. |
| Diğer SomatikTedaviler 2 | Diğer somatik tedavilerin neler olduğunu anlatatır. | 2 Saat |
| TMS endikasyonlarını sıralar. |
| t-DCS endikasyonlarını sayar. |
| Beyaz ışık tedavisi hakkında bilgi sahibi olur. |
| Psikiyatrik Aciller 1,2 | Psikiyatrik acil durumları listeler. | 3 Saat |
| Psikiyatrik acil durumlaraki yapılması gereken girişimleri yorumlar. |
| Psikiyatrik acil durumlarda ilaç tedavisini uygular. |
| Dissosiatif Bozukluklar 1,2 | Dissosiasyon kavramını ifade eder. | 3 Saat |
| Epidemiyoloji ve etiyolojisine dair teorileri tartışır. |
| Dissosiyatif bzk sınıflamasını, kliniğini, ayırıcı tanısını ve komorbiddurumları anlatır. |
| Tedavileri hakkında bilgi sahibi olur. |

# ÖĞRENİM HEDEFLERİNİN PROGRAM YETERLİLİKLERİ VE TEMEL ROLLERLE İLİŞKİLENDİRİLMESİ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **TEMEL ROL** | **TEPDAD GENEL HEKİMLİK BECERİLERİ** |
| **ÖĞRENİM HEDEFİ** | **İLGİLİ PROGRAM YETERLİLİKLERİ** | **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** |
| MSS ve Limbik sistem ile İlgili 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 | RI, R3, R7, | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Sinir Sistemiyle ilgili semptomların fizyopatolojisi, nedenleri ve diğer sistemlerle ilişkilerini açıklar. | PY1, PY2 | RI, R7 | GH1, GH2, GH3 |
| Ruhsal Hastalıkların sık rastlanan klinik, laboratuvar ve patolojik bulgularını açıklayabilmeli ve yorumlar. | PY1, PY2, PY14 | RI, R7 | GH1, GH2, GH3, |
| Ruhsal hastalıklarla İlgili genel epidemiyolojik özellikler ve koruyucu hekimlikuygulamarını açıklar. | PY1, PY3, PY14 | RI, R5 | GH4, GH5 |
| Anksiyete Bozuklukları, Depresyon, Psikotik Bozukluklar ve Kognitif Bozukluklarıanamnez, fizik muayene bulguları ile ön tanı olarak akıl eder. | PY1, PY2, PY5 | R1,R2 | GH1, GH2, GH3 |
| Psikotik bozukluk, bipolar bozukluk , kişilik bozuklukları, kognitif bozuklukları, somatoform bozukluklar ve konversiyon bozuklukları, yeme bozuklukları, cinsel işlev bozuklukları, OKB, panik bozukluk, TSSB, YAB olan hastaları , alkol ve maddekullanımıyla ilgili bozukluklar, Suisid girişimi ve riskli durumları uzmanına yönlendirir. | PY1, PY2, PY5, PY14 | R1, R2,R7 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Deliryum, Depresyon ve Panik Bozukluk hastalıklarında tanı testlerinin sonuçlarını yorumlayarak tanı koyar, risk faktörlerini açıklayarak danışmanlık ve izlemini yapar ve sıklıklarının azaltılmasına yönelik önlemleri açıklar. | PYI, PY2, PY3, PY4, PY6, PY7, PY8, PY14 | R1, R3, R7 | GH1, GH2, GH3, GH6 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |
| Tedavisi düzenlenmiş olan depresyon, anksiyete bozuklukları ve kognitif bozukluklarhastalıklarının birinci basamak düzeyinde izlemini yapar. | PY2, PY3, PY4 | R1, R2 | GH4, GH6 |
| Depresyon, Anksiyete bozuklukları, psikotik bozukluklar, deliryum hastalıklarıtanısını uygun tanısal testleri seçerek koyar ve tedavisini akılcı ilaç kullanımı ilkelerikapsamında planlar. | PY1, PY2, PY3, PY6, PY7, PY11, PY14,PY18 | R1, R5, R7 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| OKB, TTSB, sosyal fobi, fobik bozukluklar, alkol madde bağımlılığı, kişilikbozuklukları, şizofreni , yeme bozuklukları, cinsel işlev bozuklukları, somatoform ve konversiyon bozuklukları, hastalıkları tanısını, fizik muayene ve uygun tanısaltestleri seçerek koyar. | PY1, PY2, PY3, PY6, PY7, PY11, PY14, PY18 | R1 | GH1, GH2, GH3 |
| Depresyon, anksiyete bozuklukları, deliryum ve psikotik bozuklukları hastalıklarının tedavi yöntemlerini, temel ilaçların özelliklerini ve ciddi yan etkilerini açıklar. | PY1, PY2, PY3, PY6,PY7, PY11, PY14, PY18 | R1, R5 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Yaşamı tehdit eden deliryum ve ağır suisid tehlikesi olan major depresyon, ağırkişilik bozukluğu, ağır anoreksi hastalıkların klinik özelliklerini açıklar ve acil tedavisini planlar. | PY1, PY2, PY3, PY6, PY7, PY11, PY14 | R1 | GH1, GH2, GH3, GH6 |
| Şizofeni, Ağır major Depresyon, Bipolar bozukluk (akut atak dönmeleri),Yeme bozuklukları (Anoreksiya), Panik bozukluk, alkol madde bağımlılığı ve yoksunluğu, cinsel işlev bozuklukları Hastaları uygun şekilde, uygun birime sevk eder, ilkeleriniaçıklar. | PY1, PY2, PY3, PY6, PY7, PY11, PY14, PY18 | R1, R3 | GH6 |
| Adli psikiyatrik hastalıkların yönetir. | PY1, PY2, PY3, PY6, PY8, PY14 | R1, R5 | GH1, GH2, GH3, GH6 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |
| Ruhsal durum muayenesini yapar. | PY1, PY6, PY7 | R1, R3, R7 | GH2, GH6 |
| Hastanın duygun durumunu, bilişsel yetilerini, gerçeği değerlendirme, yargılama vesoyutlama kapasitesini ölçer. | PY1, PY6, PY7 | R1, R7 | GH2, GH6 |
| Tanı yöntemlerini basitten karmaşığa basamaklar halinde kullanır. | PY1, PY2, PY7, PY8,PY18 | RI, R5, R7 | GH1, GH2, GH3 |
| Akılcı ilaç kullanımı ilkelerini uygular. | PY1, PY2, PY3, PY7,PY8, PY18 | RI, R5, R7 | GH1, GH2, GH3 |
| Hastalar, hasta yakınları ve çalışma arkadaşları ile yazılı ve sözlü olarak etkili iletişimkurar. | PY14 | R1, R3, R7 | GH6 |
| Aile hekimliği hizmeti sunarken katına dayalı tıp uygulamalarını ve kendi kendine öğrenme metodlarını etkin şekilde kullanır. | PY1, PY12, PY13,PY14, PY15, PY16, PY17, PY20 | R1, R3, R6 | GH4, GH5 |
| Hekimlik uygulamalarını yaparken güncel literatürü takip eder. | PY1 PY4, PY13, PY14, PY15, PY16,PY17, PY20 | R1, R3, R7 | GH4, GH5 |
| Hekimlik hizmeti verirken insan ve hasta haklarını gözetir ve kişisel verilerinkorunması ilkelerini benimser. | PY18, PY19 | R1, R3, R7 | GH6 |
| Hekimlik hizmeti verirken strateji, politika ve uygulama planları geliştirebilmeli veelde edilen sonuçları kalite süreçleri çerçevesinde değerlendirir. | PY3, PY5, PY12,PY16, PY17, PY19 | R2, R4, R7 | GH6 |
| Gerçeği değerlendirmesi bozuk olan hastaların hukuki sorumluluklarını açıklar. | PY11, PY14, PY18 | RI, R7 | GH6 |

**RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI STAJI ÇEP TABLOSU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMPTOMLAR/DURUMLAR** | **ÇEKİRDEK HASTALIKLAR / KLİNİK****PROBLEMLER** | **DÖNEM 5 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **ÖLÇME- DEĞERLENDİRME** |
| **AGRESYON ( SİNİRLİLİK)** | Kognitif Bozukluklar (Demans, Deliryum) | 1. Deliryum
2. GTA a bağlı Psikiyatrik Bozukluklar
3. Kognitif Bozukluklar
 | T A K İ | Yazılı - Sözlü |
| **AJİTASYON** | Kognitif Bozukluklar (Demans, Deliryum) | 1. Deliryum
2. GTA a bağlı Psikiyatrik Bozukluklar
3. Kognitif Bozukluklar
 | T A K İ | Yazılı - Sözlü |
| **DİKKAT EKSİKLİĞİ** | Kognitif Bozukluklar (Demans, Deliryum) | 1. Deliryum
2. GTA a bağlı Psikiyatrik Bozukluklar
3. Kognitif Bozukluklar
 | T A K İ | Yazılı - Sözlü |
| **DUYGUDURUM DEĞİŞİKLİKLERİ** | Kognitif Bozukluklar (Demans, Deliryum) | 1. Deliryum
2. GTA a bağlı Psikiyatrik Bozukluklar
3. Kognitif Bozukluklar
 | T A K İ | Yazılı - Sözlü |
| **FEKAL İNKONTİNANS** | Kognitif Bozukluklar (Demans, Deliryum) | 1. Deliryum
2. GTA a bağlı Psikiyatrik Bozukluklar
3. Kognitif Bozukluklar
 | T A K İ | Yazılı - Sözlü |
| **GERÇEĞİ DEĞERLENDİRME****SORUNLARI (Sanrı, Varsanı)** | Kognitif Bozukluklar (Demans, Deliryum) | 1. Deliryum
2. GTA a bağlı Psikiyatrik Bozukluklar 3.Kognitif Bozukluklar
 | T A K İ | Yazılı - Sözlü |
| **UNUTKANLIK** | Kognitif Bozukluklar (Demans, Deliryum) | 1. Deliryum
2. GTA a bağlı Psikiyatrik Bozukluklar
3. Kognitif Bozukluklar
 | TT | Yazılı-Sözlü |
| **ZEHİRLENMELER** | Kognitif Bozukluklar (Demans, Deliryum) | 1. Deliryum
2. GTA a bağlı Psikiyatrik Bozukluklar
3. Kognitif Bozukluklar
 | TT | Yazılı-Sözlü |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENME****DÜZEYİ** | **AÇIKLAMA** |
| **A** | Acil durumu tanıyarak acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmanayönlendirebilmeli. |
| **ÖnT** | Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli. |
| **T** | Tanı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparakuzmana 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. |

**RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI STAJI TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UYGULAMA** | **UYGULAMA ADI** | **DÖNEM 5 DERS ADI** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** |
| **ÖYKÜ ALMA** | Genel ve soruna yönelik öyküalabilme | Kognitif Bozukluklar | 4 |
| **ÖYKÜ ALMA** | Mental durumudeğerlendirebilme | Kognitif Bozukluklar | 4 |
| **ÖYKÜ ALMA** | Psikiyatrik öykü alabilme | GTA a bağlı PsikiyatrikBozukluklar | 4 |
| **GENEL VE SORUNA YÖNELİK****FİZİK MUAYENE** | Adli olgu muayenesi | GTA a bağlı PsikiyatrikBozukluklar | 3 |
| **GENEL VE SORUNA YÖNELİK****FİZİK MUAYENE** | Genel durum ve vitalbulguların değerlendirilmesi | Kognitif Bozukluklar | 4 |
| **GENEL VE SORUNA YÖNELİK****FİZİK MUAYENE** | Nörolojik muayene | GTA a bağlı PsikiyatrikBozukluklar | 4 |
| **KAYIT TUTMA, RAPORLAMA****VE BİLDİRİM** | Adli rapor hazırlayabilme | Psikiyatrik Belirti ve Bulgular /Anamnez Alma ve Adli psikiyatri | 2 |
| **KAYIT TUTMA, RAPORLAMA****VE BİLDİRİM** | Aydınlatma ve onam alabilme | GTA a bağlı PsikiyatrikBozukluklar | 3 |
| **KAYIT TUTMA, RAPORLAMA****VE BİLDİRİM** | Reçete düzenleyebilme | psikofamakoloji | 4 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL****OLMAYAN UYGULAMALAR** | Acil psikiyatrik hastanınstabilizasyonunu yapabilme | GTA a bağlı PsikiyatrikBozukluklar | 3 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL****OLMAYAN UYGULAMALAR** | Adli olguların ayırtedilebilmesi / yönetilebilmesi | Adli psikiyatri | 3 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL****OLMAYAN UYGULAMALAR** | Akılcı ilaç kullanımı | psikofarmakoloji | 2 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL****OLMAYAN UYGULAMALAR** | Hukuki ehliyeti belirleyebilme | Adli psikiyatri | 2 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL****OLMAYAN UYGULAMALAR** | İntihar riskini değerlendirme | Acil psikiyatrik durumlar veDuygu durum bozuklukları | 4 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL****OLMAYAN UYGULAMALAR** | İntihara müdahele | Acil psikiyatrik durumlar veDuygu durum bozuklukları | 3 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL****OLMAYAN UYGULAMALAR** | Minimental durummuayenesi | Psikiyatrik Belirti ve Bulgular /Anamnez Alma | 4 |
| **GİRİŞİMSEL VE GİRİŞİMSEL****OLMAYAN UYGULAMALAR** | Rıza ehliyetini belirleyebilme | Adli Psikiyatri | 3 |

**RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI STAJI ÖLÇME-DEĞERLENDİRME YÖNTEMLERİ**

Pratik sınavın %50’u, teorik sınavların %50’u alınarak öğrencilerin toplan puanı hesaplanmaktadır.

|  |  |
| --- | --- |
| **Sınav Türü** | **Yüzdesi** |
| **Çoktan Seçmeli Test** | %50 |
| **Sözlü** | %50 |

**RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI STAJI İÇİN ÖNERİLEN KAYNAKLAR**

1. Stahl’ın Temel Psikofarmakolojisi
2. Ruh Sağlığı Ve Bozuklukları-Orhan ÖZTÜRK
3. [Kaplan And Sadock's Synopsis Of Psychiatry](https://www.google.com.tr/search?q=kaplan%2Band%2Bsadock%27s%2Bsynopsis%2Bof%2Bpsychiatry&source=univ&tbm=shop&tbo=u&sa=X&ved=0ahUKEwjFu43ymq3cAhXEL1AKHcRXC_8QsxgIKA)
4. Temel Ve Klinik Psikiyatri- Oğuz KARAMUSTAFALIOĞLU