

ÇOCUK CERRAHİSİ KLİNİK UYGULAMA ÖĞRENİM ÇIKTILARI

1. Hekimlik Sanatı

1. Hekimin görev ve sorumluluğunu tanımlar.
2. Hasta ve hekim arasındaki iletişimin temel özelliklerini açıklar.
3. Meslekler arası iletişimin temellerini açıklar.
4. Empatiyi tanımlar.
5. Çocuğu erişkinden farklı kılan özellikleri sayar.
6. Çocuk hastaya yaklaşımın temel özelliklerini tanımlar.
7. Hipokrat andını yorumlar.

2. Çocuk ve Cerrahi

1. Çocuk ve erişkinler arasındaki fizyolojik, metabolik ve anatomik farklılıklarını bilir.
2. Çocuğun erişkinden anatomik farklılıklarını sayar.
3. Çocuğun erişkinden fizyolojik farklılıklarını sayar.
4. Hasta çocuğa yaklaşımın özelliklerini sayar.
5. Vital fonksiyonları açıklar.
6. Hasta çocuğa ait vital fonksiyon değerlerini yorumlar.
7. Sıvı ve elektrolit tedavisini açıklar.
8. Şokun klinik bulgularını sayar.
9. Hipovolemik şok tablosundaki bir hastanın yönetimini açıklar.
10. Çocuklarda protein ve enerji metabolizmasını açıklar.
11. Hastanın bir bütün olarak değerlendirilmesi gerektiğini kavrar.
12. Akılcı laboratuvar ve görüntüleme istemleri için temel ilkeleri sayar.
13. Akılcı ilaç kullanımı temel ilkelerini sayar.

3. Cerrahi Propödetik

1. Çocuk hastada klinik tabloyu öykü, fizik muayene bulgularını kullanarak değerlendirir.
2. Çocukluk döneminde görülen baş-boyun bölgesi doğumsal anomalileri tanımlar.
3. Çocukluk döneminde görülen göğüs bölgesi doğumsal anomalileri tanımlar.

<ol style="list-style-type: none">4. Çocukluk döneminde görülen karın bölgesi doğumsal anomalileri tanımlar.5. Çocukluk döneminde görülen kasık bölgesi doğumsal anomalileri tanımlar.6. Hasta çocuğa ait hemogram değerlerini yorumlar.7. Hasta çocuğa ait temel biyokimyasal değerleri yorumlar.8. Hasta çocuğa ait tam idrar analizi değerlerini yorumlar.9. Sıvı elektrolit dengesinde rol oynayan mekanizmaları açıklar.10. Sıvı ve elektrolit dengesindeki bozuklukların oluşturabilecek sonuçları açıklar.11. Dehidratasyonun klinik bulgularını sayar.12. Dehidratasyonun derecelendirilmesini yapar.13. Dehidratasyonu olan hastaya uygulanması gereken tedaviyi açıklar.14. Asit – baz dengesini açıklar.15. Kan gazı değerlerini yorumlar.16. Hipovolemik hastada sıvı tedavisini kavram haritası ile açıklar.17. Aşırı kusma sonucu bozulmuş asit-baz dengesini düzeltmek için gerekli basamakları sayar ve bunu kavram haritası ile açıklar.18. Klinik tabloyu öykü, fizik muayene bulgularını kullanarak değerlendirir.19. Uygun tanı testlerini saptar.20. Cerrahi hastanın öyküsünü alır, kayıt tutar ve rapor hazırlar, sorununa göre genel fizik muayenesini yapar, tedavi planını açıklar.	
---	--

4. Çocuk Cerrahisinde Semptomdan Tanıya	
<ol style="list-style-type: none">1. Çocukluk döneminde görülen ateş nedenlerini sayar.2. Çocukluk döneminde görülen karın ağrısına neden olan patolojileri sayar.	

<ol style="list-style-type: none">3. Karın ağrısının özelliklerini tanımlar.4. Çocukluk döneminde görülen kusma nedenlerini sayar.5. Kusmanın ve kusmuşun özelliklerini tanımlar.6. Çocukluk döneminde görülen abdominal distansiyona neden olan patolojileri sayar.7. Çocukluk döneminde görülen öksürük nedenlerini sayar.8. Öksürüğün özelliklerini tanımlar.9. Çocukluk döneminde solunum sıkıntısı nedenlerini sayar.	
--	--

5. Doğumsal Anomaliler

<ol style="list-style-type: none">1. Baş ve boyun bölgesinde gelişen doğumsal anomalileri sayar.2. Göğüs bölgesinde gelişen doğumsal anomalileri sayar.3. Solunum sistemi ile ilgili doğumsal anomalileri sayar.4. Solunum sistemi ile ilgili doğumsal anomalilerin anatomik yapısını şekil çizerek açıklar.5. Sindirim sistemi ile ilgili doğumsal anomalileri sayar.6. Sindirim sistemi ile ilgili doğumsal anomalilerin anatomik yapısını şekil çizerek açıklar.7. Boşaltım sistemi ile ilgili doğumsal anomalileri sayar.8. Boşaltım sistemi ile ilgili doğumsal anomalilerin anatomik yapısını şekil çizerek açıklar.9. Üreme sistemi ile ilgili doğumsal anomalileri sayar.10. Üreme sistemi ile ilgili doğumsal anomalilerin anatomik yapısını şekil çizerek açıklar.11. Boyundaki kitlelerin benign, malign ayrımının yapılması gerektiğini söyler.12. Çocukluk çağı malignitelerinin görülme sıklığına göre sıralamasını sayar.13. Tiroglossal kist olgularındaki tanı ve tedavi yöntemlerini sayar.14. Brankial artıklar olgularındaki tanı ve tedavi yöntemlerini sayar.15. Tortikolisli olgulardaki tanı ve tedavi yöntemlerini sayar.	<p>Doğuştan yapısal anomaliler T-K</p> <p>Yenidoğanda gastrointestinal sistem malformasyonları A</p> <p>Gastrointestinal konjenital anomaliler A</p> <p>Böbreğin kistik hastalıkları ÖnT</p> <p>Böbrek anomalileri ÖnT</p>
--	--

6. Çocuklarda Akut Karın Ağrısı

Karın ağrısının fizyopatolojik özelliklerini tanımlar.

Çocuklarda akut karın ağrısına neden olan durumları sayar.

Çocuklarda görülen akut karın ağrısı ve kronik karın ağrısının özelliklerini tanımlar.

Çocuklarda akut karın ağrısına neden olan durumların fizyopatolojik özelliklerini açıklar.

Çocuklarda görülen akut apandisit klinik bulgularını yorumlar.

Çocuklarda görülen invajinasyonun klinik bulgularını yorumlar.

Çocuklarda görülen over torsiyonunun klinik bulgularını yorumlar.

Çocuklarda görülen testis torsiyonunun klinik bulgularını yorumlar.

Akut karın ağrısı olan çocuk hastanın yönetimini basamaklar halinde ve kavram haritası çıkararak tanımlar.

Akut karın sendrom* T-A

Anal fissür* TT

Kolesistit, kolelitiazis ÖnT

Akut pankreatit A

Üriner sistem taş hastalığı T-A-K

(7) Çocuklarda Kronik Karın Ağrısı

Karın ağrısının fizyopatolojik özelliklerini tanımlar.

Çocuklarda kronik karın ağrısına neden olan durumları sayar.

Çocuklarda görülen kronik karın ağrısının özelliklerini tanımlar.

Çocuklarda kronik karın ağrısına neden olan durumların fizyopatolojik özelliklerini açıklar.

Kronik karın ağrısı olan çocuk hastanın yönetimini basamaklar halinde ve kavram haritası çıkararak tanımlar.

8. Çocuklarda Kusma

1. Çocuklarda görülen kusmanın fizyopatolojik özelliklerini tanımlar.
2. Yenidoğanlarda kusmaya neden olan durumları sayar.
3. Yenidoğanlarda kusma tanısı için gerekli radyolojik incelemeleri öncelik sırasına göre tanımlar.
4. Çocuklarda smack tanısı için gerekli radyolojik incelemeleri öncelik sırasına göre tanımlar.
5. Çocuklarda kusmaya neden olan durumları sayar.
6. Çocuklarda kusma nedenleri arasında ayırıcı tanı yapar.
7. Yenidoğan bebekte kusma nedenleri arasında ayırıcı tanı yapar.
8. Kusan bir hastanın yönetimini basamaklar halinde ve kavram haritası çıkararak tanımlar.

Gastro-özefageal reflü* TT-K-i

9. Çocuklarda Karında Şişlik

1. Abdominal distansiyonun fizyopatolojik özelliklerini tanımlar.
2. Abdominal distansiyona neden olan durumları sayar.
3. Yenidoğanlarda abdominal distansiyon tanısı için gerekli radyolojik incelemeleri öncelik sırasına göre tanımlar.
4. Yenidoğanlarda abdominal distansiyon nedenleri arasında ayırıcı tanı yapar.
5. Çocuklarda abdominal distansiyon tanısı için gerekli radyolojik incelemeleri öncelik sırasına göre tanımlar.
6. Tanıda kullanılan temel laboratuvar ve radyolojik tetkikleri değerlendirir.
7. Çocuklarda abdominal distansiyon nedenleri arasında ayırıcı tanı yapar.
8. Kusan bir hastanın yönetimini basamaklar halinde ve kavram haritası çıkararak tanımlar.

İleus* A
Peritonit A
Sepsis* A
Çocukluk çağı solid tümörleri
ÖnT
Kist hidatik hastalığı ÖnT-K
Obstrüktif üropati A

10. Çocuklarda Konstipasyon

1. Yenidoğanlarda normal dışkılama fizyopatolojisini açıklar.
2. Çocuklarda normal dışkılama fizyopatolojisini açıklar.
3. Çocuklarda konstipasyon nedenlerini sayar.

Çocukta fonksiyonel kabızlık*
TT-K-i

<ol style="list-style-type: none">4. Konstipasyonlu çocuklarda yapılması gereken tanısal incelemeleri öncelik sırasına göre tanımlar.5. Çocuklarda konstipasyon nedenleri arasında ayırıcı tanı yapar.6. Konstipasyon yönetimini basamaklar halinde ve kavram haritası çıkararak tanımlar.	Perianal abse T
--	-----------------

11. Çocuklarda Kanlı Kusma ve Kanlı Dışkılama

<ol style="list-style-type: none">1. Yenidoğanlarda hemoptizi nedenlerini sayar.2. Çocuklarda hematemez nedenlerini sayar.3. Yenidoğanlarda kanlı dışkılamaya neden olan durumları sayar.4. Çocuklarda kanlı dışkılamaya neden olan durumları sayar.5. Kanlı dışkılaması bulunan çocuk hastada yapılması gereken tanısal incelemeleri öncelik sırasına göre tanımlar.6. Kanlı dışkılaması bulunan çocuk hastada kanlı dışkılama nedenleri arasında ayırıcı tanı yapar.7. Kanlı dışkılaması bulunan bir çocuk hastanın yönetimini basamaklar halinde ve kavram haritası çıkararak tanımlar.	Üst gastrointestinal kanama* T-A Alt gastrointestinal kanama* T-A Yenidoğanda nekrotizan enterokolit A Anal fissür* TT Perianal abse T
--	--

12. Çocuklarda Yabancı Cisim Yutma / Yakıcı Madde İçme

<ol style="list-style-type: none">1. Çocukların sıklıkla yuttuğu yabancı cisimleri sayar.2. Yabancı cisim yutan bir çocuk hastanın yönetimini basamaklar halinde ve kavram haritası çıkararak tanımlar.3. Asidik madde içen bir çocuk hastada akut tedavi basamaklarını sayar.4. Alkali madde içen bir çocuk hastada akut tedavi basamaklarını sayar.5. Asidik madde içen bir çocuk hastanın yönetimini basamaklar halinde ve kavram haritası çıkararak tanımlar.6. Asidik madde içen bir çocuk hastanın yönetimini basamaklar halinde ve kavram haritası çıkararak tanımlar.	Yabancı cisim ilişkili problemler* T-A-K Zehirlenmeler A-K
--	---

13. Çocuklarda Akut Solunum Sıkıntısı

<ol style="list-style-type: none">1. Yabancı cisim aspirasyonunda acil yapılması gereken	Yenidoğanda solunum
--	---------------------

<p>manevraları bilir.</p> <ol style="list-style-type: none">2. Çocuklarda solunum sisteminin anatomik yapısını şekil çizerek tanımlar.3. Çocuklarda solunum sistemi yapısının erişkinlerden farklarını sayar.4. Solunum döngüsünün fizyopatolojik özelliklerini tanımlar.5. Yenidoğanlarda solunum sıkıntısı yaratan durumları sayar.6. Çocuklarda solunum sıkıntısı yaratan durumları sayar.7. Solunum sıkıntısı içinde bulunan bir çocuğu klinik olarak tanımlar.8. Çocuklarda solunum sıkıntısı tanısı için gerekli tanısal incelemeleri öncelik sırasına göre tanımlar.9. Solunum sıkıntısı içinde bulunan bir çocuk hastanın yönetimini basamaklar halinde ve kavram haritası çıkararak tanımlar.10. Pnömotoraksın tanımını yapar, nedenlerini ve tiplerinin sınıflandırır.11. Pnömotoraksın klinik bulgularını, tanı yöntemlerini, radyolojik bulgularını söyler.12. Pnömotoraksın acil müdahalesini ve tedavi basamaklarını sayar.	<p>güçlüğü A</p> <p>Diafragma hernileri Önt</p> <p>Pnömotoraks* A</p>
---	---

14. Çocuklarda Kasık Bölgesinde Şişlik

<ol style="list-style-type: none">1. Kasık bölgesinde ortaya çıkan kitleleri sayar.2. Kasık bölgesinin anatomik yapısını şekil çizerek tanımlar.3. Skrotal fıtık bulunan bir hastada anatomik yapıyı şekil çizerek tanımlar.4. Hidrozel bulunan bir hastada anatomik yapıyı şekil çizerek tanımlar.5. Kasık bölgesinde şişlik yapan patolojik durumlar arasında ayırıcı tanı yapar.6. Kasık fıtığı bulunan bir yenidoğanın yönetimini kavram haritası çıkararak açıklar.7. Hidroseli bulunan bir yenidoğanın yönetimini kavram haritası çıkararak açıklar.8. İnmemiş testisi bulunan bir çocuğun yönetimini kavram haritası çıkararak açıklar.	<p>Kasık karın duvarı hernileri* T-A</p> <p>Hidrozel T</p> <p>Testis tümörü Önt</p> <p>Varikozel Önt</p>
---	--

15. Çocuklarda Skrotumda Ağrı

1. Skrotum anatomisini şekil çizerek tanımlar.
2. Skrotumda ağrı yaratan patolojilere bağlı klinik belirti ve bulguları tanımlar.
3. Skrotumda ağrı yaratan patolojilerin ayırıcı tanısını yapar.
4. Skrotal ağrısı olan bir çocuğun yönetimini kavram haritası çıkararak açıklar.
5. Çocuklarda boş skrotum nedenlerini açıklar.
6. Skrotumu boş olan bir çocuğun yönetimini kavram haritası çıkararak açıklar.

Testis torsiyonu A

16. Çocuklarda İşeme Zorluğu

1. İşeme fiyopatolojisini açıklar.
2. İşeme zorluğu kavramını tanımlar.
3. Çocuklarda işeme zorluğuna neden olan patolojileri sayar.
4. Çocuklarda işeme zorluğuna neden olan patolojilerde görülen klinik belirti ve bulguları açıklar.
5. İşeme zorluğu bulunan bir çocuğu klinik olarak tanıır.
6. İşeme zorluğu bulunan bir çocukta ayırıcı tanı için gereken tanısal incelemeleri sayar.
7. İşeme zorluğu bulunan bir çocuğun yönetimini kavram haritası çıkararak açıklar.

Fimosis ve parafimosis T
Üriner sistem enfeksiyonları*
TT-K
Üriner sistem taş hastalığı T-
A-K

17. Çocuklarda İdrar Kaçırma

1. İşeme fiyopatolojisini açıklar.
2. İdrar kaçırma kavramını tanımlar.
3. Çocuklarda idrar kaçırmaya neden olan patolojileri sayar.
4. İdrar kaçırmayı bulunan bir çocukta ayırıcı tanı için gereken tanısal incelemeleri sayar.
5. Tam idrar analizi sonuçlarını yorumlar.
6. İdrar kaçırmayı bulunan bir çocuğun yönetimini kavram haritası çıkararak açıklar.

Obstrüktif üropati A
Nörojenik mesane ÖnT

18. Çocuklarda Dış Genital Bölge Hastalıkları

1. Çocuklarda doğumsal dış genital anomalileri sayar.

Hipospadiasis, epispadiasis T

<ol style="list-style-type: none">2. Kendisine verilen dış genital anomali resimlerinden3. Dış genital anomalisi bulunan bir çocuğun yönetimini tanımlar.	
--	--

19. Çocuklarda Kist ve Kitleler

<ol style="list-style-type: none">1. Yenidoğanlarda boyun, toraks ve karın bölgelerinde ortaya çıkan kist ve kitleleri sayar.2. Çocuklarda boyun, toraks ve karın bölgelerinde ortaya çıkan kist ve kitleleri sayar.3. Kist ve kitlelerin yerleşim yerlerine göre oluşturdukları beliti ve bulguları tanımlar.4. Çocuklarda kist ve kitlelerin ayırıcı tanısı için gerekli radyolojik incelemeleri öncelik sırasına göre tanımlar.5. Tanıda kullanılan temel laboratuvar ve radyolojik tetkikleri değerlendirir.6. Çocuklarda oluşan kist ve kitleler arasında ayırıcı tanı yapar.7. İki yaşındaki bir çocukta gelişen abdominal kitlenin yönetimini kavram haritası ile açıklar.8. Lenfadenopati muayenesini yapar.	<p>Baş-boyun tümörleri ÖnT-K</p> <p>Tortikolis T</p> <p>Çocukluk çağı solid tümörleri ÖnT</p> <p>Over tümörleri ÖnT</p>
---	---

20. Çocuk Travmaları

<ol style="list-style-type: none">1. Travmaya yaklaşımda çocuğu erişkinden farklı kılan özellikleri tanımlar.2. Travmalı çocuk hastada acil yaşam desteği gerektiren durumlardaki (hava yolu, solunum, dolaşım ve nörolojik durum) fizik inceleme bulgularını sayar.3. Travmaya metabolik yanıtın fizyolojik özelliklerini açıklar.4. Künt karın travması geçiren hastalarda ortaya çıkabilecek belirti ve bulguları sayar.5. Künt toraks travması geçiren hastalarda ortaya çıkabilecek belirti ve bulguları sayar.6. Pelvik yaralanma sonucu oluşabilecek komplikasyonları sayar.7. Fizik inceleme bulgularına dayanarak çocuk istismarı kuvvetli kuşku düzeyinde tanımlayabilir, temel yaklaşımı açıklar.	<p>Travma ve yaralanmalar A</p> <p>Kafa travması A</p> <p>Karın travmaları* A</p> <p>Ürogenital sistem travması A</p> <p>Yanıklar* TT-A</p>
--	---

Adrenokortikal yetmezlik ÖnT-A

Asit-baz denge bozuklukları* A

Dehidratasyon* TT-A-K

Deri yaralanmaları* A

Deri ve yumuşak doku enfeksiyonları, abseleri TT-K

Konjenital adrenal hiperplazi Önt

Sıvı ve elektrolit denge bozuklukları* T-A-K

Şok* A