

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
GÜLHANE TIP FAKÜLTESİ



2025-2026
BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ
UYGULAMALI DERSİ REHBERİ

İÇİNDEKİLER

1. Giriş	2
2. Öğrencilerin (stajyerlerin) görev ve sorumlulukları	3
3. Beyin ve Sinir Cerrahisi Uygulamalı Ders Bilgileri	4
4. Amaç ve kazanımlar	6
5. Öğretim ve ölçme yöntemleri	8
6. Öğrenme kaynakları	9
7. Çekirdek hastalıklar ve klinik problemler	9
8. Temel hekimlik uygulamaları	11
9. Davranışsal, Sosyal ve Beşeri Bilimler	13
10. Ölçme-değerlendirme uygulamaları	15
11. Program Değerlendirme	15
12. Beyin ve Sinir Cerrahisi Uygulamalı Dersi Karnesi	16

1. GİRİŞ

Mezuniyet öncesi tıp eğitiminin klinik eğitim dönemi 4. ve 5. yıllarında sürdürülen uygulamalı ders programları ve 6. Sınıf intörnlük uygulamalarından oluşmaktadır.

Dördüncü ve beşinci sınıf eğitimin amacı; öğrencinin klinik öncesi dönemde kazandığı bilgi, beceri ve tutumları klinik ortamlarda (servis, poliklinik, yoğun bakım vb.) gözetim altında hastalarla uygulamalar yoluyla bütünleştirmesi ve hedeflenen mesleki yeterlikleri kazanmasıdır. Mesleki yeterlikler multidisipliner yaklaşım ile kanıta dayalı, nitelikli ve güvenli tıbbi bakım sunma; sık görülen hastalıklara tanı koyabilme ve akılcı tedavi uygulayabilme; acil durumları tanıma ve yönetilme; gerektiğinde ileri tetkik, tanı ve tedavi için gerekli yönlendirmeleri güvenli şekilde yapabilme; birey, aile ve toplum düzeyinde sağlığı koruma ve geliştirmeye yönelik girişimleri yapabilme/katkı sağlama; sağlık sistemi ve işleyişi hakkında bilgi sahibi olma; hasta ve hasta yakınları ile etkili iletişim kurma; mesleki uygulamalarda etik ilke ve değerlere uygun davranma; etkin ekip çalışması yapma; kendini sürekli geliştirme tutum ve becerilerini kapsar.

İşleyiş: Her uygulamalı ders (staj) programının başında eğitimin amacı ve öğrenme kazanımları, eğitim programı, öğrencilerin görev ve sorumlulukları, klinik işleyiş ve kurallar konularında öğrenciler bilgilendirilir, onların ihtiyaç ve beklentileri alınır. Uygulamalı ders programı Anabilim dalı başkanı sorumluluğunda eğitimden sorumlu/temsilcisi öğretim üyesi tarafından izlenir. Öğrenciler arasından belirlenen grup temsilcisi aracılığı ile öğrencilerin sürece katkıları sağlanır. Uygulamalı ders programının ilk gününde karneler öğrencilere iletilir. Karnelerin doldurulmasından ve imzalatılmasından öğrenciler sorumludur. Uygulamalı ders programının bitiminde öğrenci karneleri ilgili anabilim dalı tarafından öğrenci işlerine iletilir.

2. ÖĞRENCİLERİN (STAJYERLERİN) GÖREV VE SORUMLULUKLARI

Dördüncü ve beşinci sınıf öğrencileri (stajyerler);

1. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gülhane Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesinde belirtilen yükümlülük, sorumluluk ve haklar ile uyulması gereken kurallar doğrultusunda çalışır.
2. Klinik ortamlarda öğrenci kimliklerini görünebilir şekilde taşır, sağlık hizmeti sunumuna uygun, hekime yakışır kıyafetler ve beyaz önlük giyer.
3. Tüm eğitim öğretim çalışmalarını sorumlu/danışman öğretim üyesi gözetiminde gerçekleştirir ve ona karşı sorumludur.
4. Poliklinik, servis ve diğer tanı ve tedavi ünitelerinde yapılan tanı-tedaviye yönelik her türlü tıbbi girişimleri hasta mahremiyeti ve izni doğrultusunda izler, sorumlu eğiticinin izni ve gözetimi altında uygun görülen girişimleri yapar.
5. Hastaların tanı-tedavi, takip ve tıbbi bakımları ile ilgili kararlara, uygulamalara, kayıtlara tek başlarına müdahil olamaz. Ancak, eğitim çalışmaları sırasında hastalarla ilgili tanı ve tedavide değişiklik gerektirecek bilgi, gözlem ve bulgu sahibi olduklarında, bunu hastadan sorumlu hekime bildirir.
6. Tıbbi uygulamaları sırasında tıp meslek etiğinin ve deontolojinin ilke ve kurallarına uygun davranır. Hasta ile yakınlarının haklarına saygılı davranır, hasta bilgilerinin gizliliği ilkesine uyar.
7. Eğitim ve uygulamalarda hastalarla ilgili elde ettikleri bilgi, belge ve örnekleri hiçbir durum ve koşulda başkalarıyla paylaşamaz, başka amaçlarla kullanamaz ve saklayamaz.
8. Hasta güvenliğine zarar verecek, hastane hijyenini bozacak davranışlardan kaçınırlar.
9. Hastane işleyişi ile ilgili kurallara (izolasyon, el yıkama, servis girişleri vb.) ve hastane enfeksiyon kontrol önlemlerine uymakla yükümlüdür.
10. Klinik ortamlarda yapılacak işe uygun koruyucu ekipmanlar kullanır.
11. Uygulamalı ders karnesinde yer alan hekimlik uygulamalarını belirtilen sayıda yapmaktan ve sorumlu/danışman öğretim üyesine imzalatmaktan sorumludur.
12. Uygulamalı ders ile ilgili sorun ve önerilerini eğitim sorumlusu/temsalcisi öğretim üyesine iletmesi için grup temsilcisine iletir.
13. Hastane dışı rotasyonlar var ise, rotasyon yapılan sağlık kurumunda Gülhane Tıp Fakültesi'ni temsil ettiğinin bilinci ile hareket eder ve uygulamaların yapıldığı kurumun kurallarına uyar.

3. BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ UYGULAMALI DERSİ BİLGİLERİ

Ders kodu	BSCR 06 000 040	AKTS Kredisi	2
Ders türü (S-Z)	Seçmeli	Süre	1 Hafta
Teorik ders saati		Uygulamalı ders saati	
Bağımsız çalışma saati		Toplam ders saati	

Eğitim sorumluları

Anabilim Dalı Başkanı	Prof. Dr. Ahmet Murat KUTLAY (304 53 03)
Uygulamalı ders temsilcisi	Doç. Dr. Mehmet Ozan DURMAZ (304 53 48)

Öğretim üyeleri /Eğiticiler

Ad-Soyad	Telefon
Prof. Dr. Ahmet Murat KUTLAY	304 53 03
Prof. Dr. Yusuf İZCİ	304 53 18
Prof. Dr. Özkan TEHLİ	305 53 08
Prof. Dr. Nail Çağlar TEMİZ	304 53 11
Doç. Dr. Alparslan KIRIK	304 53 14
Doç. Dr. Soner YAŞAR	304 53 04
Doç. Dr. Mehmet Ozan DURMAZ	304 53 48

Uygulamalı Ders Programının işleyişi

- 1.Gün Saat 08:30'da Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı 5.Kat Dershanesinde toplanılır.
- Klinik sekreteri tarafından verilen **Beyin ve Sinir Cerrahisi Uygulamalı Dersi Rehberi, Uygulamalı Ders Karnesi** ve **Öğrenci Yoklama Formları** alınır.
- Uygulamalı Ders Eğitim Temsilcisi Öğretim Üyesi tarafından uygulamalı ders programı, işleyiş ve klinik tanıtılır.
- Eğitim Temsilcisi Öğretim Üyesi veya programdaki sorumlu öğretim üyesi tarafından öğrenciler, o günkü ders programına ve görevlerine göre uygun ameliyathane, poliklinik ve klinik servislere yönlendirilir.

Uygulamalı Ders Programı süresince uyulması gereken kurallar:

1. Uygulamalı ders boyunca 08:30'de Beyin ve Sinir Cerrahisi Dershanesinde olunur.
2. Uygulamalı Ders Programındaki teorik ve pratik derslere devam konusunda fakülte Eğitim Öğretim Yönergesinde tanımlanan esaslar uygulanır.
3. Teorik dersler Beyin ve Sinir Cerrahisi Dershanesinde programa uygun şekilde gerçekleştirilir.
4. Ameliyathanedeki gözlem ve uygulamalar ilgili sorumlu öğretim üyesinin gözetiminde 1 ve 18 Salonlarda yapılır.
5. Poliklinik gözlem ve uygulamalar ilgili sorumlu öğretim üyesinin gözetiminde Beyin ve Sinir Cerrahisi polikliniklerinde yapılır.
6. Vizitler ilgili sorumlu öğretim üyesinin eşliğinde ders programına göre uygulanır.
7. Klinikte görevli doktorlar öğrencilerin klinik, poliklinik ve ameliyathanede yapacağı işlemlere eşlik eder ve pratik uygulama formlarına imza atar.

Öğrenme ortamları

Beyin ve Sinir Cerrahisi Dershanesi (5. Kat)

Beyin ve Sinir Cerrahisi Ameliyathanesi (1. Kat)

Beyin ve Sinir Cerrahisi Polikliniği (Zemin kat)

Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği (5. Kat)

4. AMAÇ VE KAZANIMLAR

Amaç

Toplumda sık görülen Beyin ve Sinir Cerrahisi hastalıklarının klinik bulguları, tanı, tedavi, sevk ve izlem bilgisine sahip, birinci basamak sağlık hizmeti seviyesinde tanıma, gerekli ilk işlemleri yapma ve sevk etme becerilerini kazanmalarıdır.

Kazanımlar ve karşıladığı program hedefleri

No	Kazanım	Karşıladığı Program Hedefi/leri	Katkı düzeyi 1-5
1	Beyin ve Sinir Cerrahisi hastalıklarının risk faktörlerini, etyolojilerini ve hastalıkların oluşturduğu semptom ve bulguları, tanısal testleri, tanı ve tedavi (tıbbi ve cerrahi) yaklaşımlarını açıklar.	1,2,3,4	4
2	Beyin ve Sinir Cerrahisi yakınmaları (baş ağrısı, bel ağrısı, boyun ağrısı vb.) olan hasta ve hasta yakınından iletişim becerilerini kullanarak anamnez alır.	3,8	4
3	Beyin ve Sinir Cerrahisi yakınmaları olan hastanın fizik muayenesini yapar.	1,3	4
4	Beyin ve Sinir Cerrahisi hastasının anamnez ve fizik muayene bulgularını değerlendirerek ön tanı veya ön tanıları oluşturur, uygun tanısal testleri belirler.	1,2,3,4	4
5	Beyin ve Sinir Cerrahisi hastalıklarının tanısında kullanılan radyolojik incelemelerin sonuçlarını değerlendirir.	2,3,4	4
6	Anamnez, fizik muayene ve tanısal test bulgularını değerlendirerek Beyin ve Sinir Cerrahisi hastalıkları için ayırıcı yanı yapar.	1,2,3,4	4
7	Birinci basamak sağlık sisteminde sık rastlanılan Beyin ve Sinir Cerrahisi hastalıklarının ön tanısını koyar, gerekli ilk işlemleri yapar ve sevk eder.	1,2,3,4,7	4
8	Acil girişim gerektiren Beyin ve Sinir Cerrahisi hastalıkları ayırt eder ve birinci basamak düzeyinde acil tedavilerini yapar ve uygun şekilde sevk eder.	1,2,3,4,7	4
9	Hastayı ve yakınlarını Beyin ve Sinir Cerrahisi hastalıklarında korunma, erken tanı, tanı tedavi (tıbbi ve cerrahi tedavi, cerrahi komplikasyonları) konularında bilgilendirir.	2,14	4
10	Beyin ve Sinir Cerrahisi tıbbi bakım süreçlerinde uyulması beklenen etik ilkeleri (mahremiyet vb.) açıklar.	10	3

5. ÖĞRETİM VE ÖLÇME YÖNTEMLERİ

Öğrenme- öğretme yöntemleri

Anlatım (teorik dersler)
Hasta başı eğitim
Beceri eğitimi (hasta ile)
Bağımsız çalışma
Klinik ortamlarda (klinik, poliklinik, ameliyathane) gözlem

Ölçme-değerlendirme yöntemleri

Ölçme-değerlendirme yöntemi	Katkı oranı (%)
1. Yazılı sınav	% 45
2. Sözlü sınav	% 45
3. Karne	% 10

Belirtke tablosu

Kazanımlar	Yazılı sınav	Sözlü sınav	Karne
Beyin ve Sinir Cerrahisi hastalıklarının risk faktörlerini, etyolojilerini ve hastalıkların oluşturduğu semptom ve bulguları, tanısal testleri, tanı ve tedavi (tıbbi ve cerrahi) yaklaşımlarını açıklar.	x	x	
Beyin ve Sinir Cerrahisi yakınmaları (baş ağrısı, bel ağrısı, boyun ağrısı vb.) olan hasta ve hasta yakınından iletişim becerilerini kullanarak anamnez alır.			x
Beyin ve Sinir Cerrahisi yakınmaları olan hastanın fizik muayenesini yapar.			x
Beyin ve Sinir Cerrahisi hastasının anamnez ve fizik muayene bulgularını değerlendirerek ön tanı veya ön tanıları oluşturur, uygun tanısal testleri belirler.	x	x	
Beyin ve Sinir Cerrahisi hastalıklarının tanısında kullanılan radyolojik incelemelerin sonuçlarını değerlendirir.	x	x	
Anamnez, fizik muayene ve tanısal test bulgularını değerlendirerek Beyin ve Sinir Cerrahisi hastalıkları için ayırıcı yanı yapar.	x	x	
Birinci basamak sağlık sisteminde sık rastlanılan Beyin ve Sinir Cerrahisi hastalıklarının ön tanısını koyar, gerekli ilk işlemleri yapar ve sevk eder.	x	x	x
Acil girişim gerektiren Beyin ve Sinir Cerrahisi hastalıkları ayırt eder ve birinci basamak düzeyinde acil tedavilerini yapar ve uygun şekilde sevk eder.	x	x	

Hastayı ve yakınlarını Beyin ve Sinir Cerrahisi hastalıklarında korunma, erken tanı, tanı tedavi (tıbbi ve cerrahi tedavi, cerrahi komplikasyonları) konularında bilgilendirir.	x	x	x
Beyin ve Sinir Cerrahisi tıbbi bakım süreçlerinde uyulması beklenen etik ilkeleri (mahremiyet vb.) açıklar.			x

6. ÖĞRENME KAYNAKLARI

1. Temel Nöroşirürji. Kemal Benli, Hacettepe Yayınları
2. Resimli açıklamalı ile Nöroloji ve Nöroşirürji. Lindsey & Bone & Callander, Nobel Tıp Kitapları
3. Temel Nöroşirürji. Türk Nöroşirürji Derneği Yayınları
4. Youmans and Winn Neurological Surgery 8th Edition, Nobel Tıp Kitapları
5. Rhoton Cranial Anatomy and Surgical Approaches; Albert L. Rhoton

7. ÇEKİRDEK HASTALIKLAR VE KLİNİK PROBLEMLER

Beyin ve Sinir Cerrahisi uygulamalı dersi sonunda öğrencilerin aşağıda tanımlanan çekirdek hastalıklar/klınık problemler için tanımlanan düzeylerde yeterli olmaları beklenmektedir.

Tablo 1: Çekirdek hastalıklar/klınık problemler ve öğrenme düzeyleri

Çekirdek hastalıklar/klınık problemler	Öğrenme düzeyleri
36. Ataksik bozukluklar	ÖnT
39. Baş-boyun tümörleri	ÖnT
59. Cushing hastalığı	ÖnT
75. Diabetes insipidus	ÖnT
80. Disk hernileri*	T-K
100. Epilepsi*	ÖnT
103. Fasial paralizi*	T-A
106. Fibromiyalji*	T
120. Geriatrik sendromlar (kırılganlık, sarkopeni, düşme, vb.)*	ÖnT
138. Hidrosefali	ÖnT
143. Hipofiz bozuklukları	ÖnT
156. İntrakraniyal kanamalar*	A
164. Kafa içi basınç artması sendromu (KİBAS; akut serebrovasküler olaylar)	A
165. Kafa içi yer kaplayan lezyonlar	ÖnT
166. Kafa travması	A
189. Koma	A
212. Mekanik bel ağrısı*	TT-K
216. Merkezi sinir sistemi enfeksiyonları	A
227. Nöral tüp defektleri	T
228. Nörojenik mesane	ÖnT
233. Omurga şekil bozuklukları	T-K
234. Omurga yaralanmaları	A
235. Onkolojik aciller	A
252. Periferik nöropati	ÖnT

278. Sepsis*	A
280. Serebral palsi	ÖnT
291. Spinal Kord Bası sendromu	ÖnT
292. Spondiloartropatiler	ÖnT
306. Travma ve yaralanmalar	A
319. Vasküler malformasyon/ hemanjiyom	ÖnT
325. Yabancı cisim ilişkili problemler*	T-A-K
334. Yenidoğanda konvulsiyon	A
337. Yenidoğanda sepsis ve menenjit	A

Çekirdek Hastalıklar/Klinik Problemler Öğrenme (Performans) Düzeyleri Açıklamaları

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 (<i>birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları</i>) uygulayabilmeli

8. TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI

Beyin ve Sinir Cerrahisi Uygulamalı Dersi sonunda öğrencilerin aşağıda tanımlanan temel hekimlik uygulamalarını tanımlanan düzeylerde uygulayabilmeleri beklenmektedir.

Tablo 2: Temel Hekimlik Uygulamaları ve Öğrenme Düzeyleri

Temel Hekimlik Uygulamaları	Öğrenme düzeyi
A. Öykü alma	
1. Genel ve soruna yönelik öykü alabilme	3
2. Mental durumu değerlendirebilme	3
B. Genel ve soruna yönelik fizik muayene	
4. Bilinç değerlendirme	4
9. Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi	4
14. Kas-İskelet sistem muayenesi	3
17. Nörolojik muayene	3
C. Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	
3. Aydınlatma ve onam alabilme	2
7. Hasta dosyası hazırlayabilme	2
9. Reçete düzenleyebilme	2
D. Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler	
2. Dekontaminasyon, dezenfeksiyon, sterilizasyon, antisepsi sağlayabilme	3
4. Direkt radyografileri değerlendirebilme	3
18. Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme	3
E. Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	
12. Çoklu travma hastasının değerlendirilmesi	3
27. Glasgow/AVPU koma skalasının değerlendirilebilme	4
30. Hastanın uygun olarak taşınmasını sağlayabilme	4
31. Hastaya koma pozisyonu verebilme	3
32. Hastayı uygun biçimde sevk edebilme	3
46. Lomber Ponksiyon yapabilme	1
59. Servikal collar (boyunluk) uygulayabilme	4

Tablo 3. İzlenmesi gereken Temel Hekimlik Uygulamaları ve Öğrenme Düzeyleri

Temel Hekimlik Uygulamaları	Öğrenme düzeyi	İzlenmesi beklenen en az uygulama sayısı
Kraniyal yara yeri pansumanı yapma	2	1
Lomber ponksiyon yapma	1	1
Ameliyathane cerrahi operasyon izleme	1	1

Tablo 4. Uygulanması Gereken Temel Hekimlik Uygulamaları ve Öğrenme Düzeyleri

Temel Hekimlik Uygulaması	Öğrenme düzeyi	En az uygulama sayısı
Omurga yakınmaları olan hastadan anamnez alınma (poliklinik ortamında)	2	1
Omurga yakınmaları olan hastanın fizik muayenesinin yapılması (poliklinik ortamında)	2	1
Omurga yakınmaları olan hastanın radyolojik görüntülerinin değerlendirilmesi	2	1
Omurga yakınmaları olan hastada ayırıcı tanı yapılması	2	1

Temel Hekimlik Uygulamaları Öğrenme (Performans) Düzeylerinin Açıklamaları

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.	

9. DAVRANIŞSAL, SOSYAL VE BEŞERİ BİLİMLER

Beyin ve Sinir Cerrahisi Uygulamalı Dersi sonunda öğrencilerin aşağıda tanımlanan konularda bilgi sahibi olmaları beklenmektedir.

1. Ayrımcılık, yanlılık, damgalama
b. İncinebilir gruplar (yaşlı, engelli, hükümlü ve tutuklu vb.)
2. Bağımlılık
a. Alkol
c. Madde
4. Çalışma ve sağlık etkileşimi
a. Meslek hastalıkları
b. İş ile ilgili hastalıklar
c. Hastalığın işe etkisi ve hastalık sonrası işe dönüş (rehabilitasyon)
f. İş kazaları
6. Çocuk ihmali ve istismarı
a. İhmal (duygusal, fiziksel, tıbbi, eğitimsel vb.)
b. İstismar (fiziksel, duygusal, cinsel)
7. Göç
a. Savaş/terör ve göç, mültecilik
8. Hekim hasta etkileşiminde güçlükler
b. Aşırı talepkar hasta
f. Yastaki hasta
g. Somatizasyon/psiko-sosyal etkenlerle tetiklenen bedensel belirtiler
h. Sık başvuran hasta
9. Hekimin iyilik hali
b. Aşırı iş yükü ve tükenmişlik
f. Fiziksel ve ruhsal sağlık
10. Hukuki ve etik durumlar
a. Mesleki görev ve yükümlülükler
e. Aydınlatılmış onam ve özellikli durumlar
f. Sağlık hizmet sunum sürecinin koordinasyonu (koruyucu, tedavi ve rehabilite edici hizmetlerde işbirliği ve ekip hizmeti gerektiren durumlar) ve etik
13. Kazalar
a. Ev kazaları
b. Trafik kazaları
c. İş kazaları
17. Olağandışı durumlar/afetler
b. Doğal afetler
c. Olağandışı durumlar (sivil eylemler, terörizm, çatışma, savaşlar, kitlesel yaralanmalar vb.)
18. Ölüm, ölmekte olan birey ve yas
c. Kötü haber verme
19. Öncelikli/ dezavantajlı gruplar
c. Yaşlılar

f. Tutuklu ve hükümlüler
23. Sağlık uygulamalarının öz eleştiri gerektiren yönleri
h. Geleneksel ve tamamlayıcı tıpta hatalı uygulamalar
25. Sağlıklılık durumları
b. Fiziksel, zihinsel aktivite ve egzersiz
29. Teknoloji ve sağlık etkileşimi
d. Güncel tanı-tedavi araçları
35. Yaşlılık
c. Multi-morbidite ve polifarmasi
f. Kırılganlık

10. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME UYGULAMALARI

Beyin ve Sinir Cerrahisi Uygulamalı ders ölçme değerlendirme yöntemleri ve bunların geçme notuna katkısı şu şekildedir:

1. Beyin ve Sinir Cerrahisi Uygulamalı Ders Karnesi: Uygulamalı ders sorumlu öğretim üyesine onaylatılır. Sınava girebilmek için formdaki aktivitelerin tamamlanmış olması beklenir.
2. Teorik sınav: Açık uçlu sorulardan oluşur. Açık uçlu sorular teorik ve olguya dayalı, görseller de içeren sorulardan oluşur. Uygulamalı dersin tüm teorik dersleri ve klinik uygulamalarının bilişsel öğrenme kazanımlarını kapsayacak şekilde en az 10 sorudan oluşur.
3. Sözlü sınav: Sözlü sınav jürisi iki öğretim üyesinden oluşur. Sözlü sınav için BSC temel hastalıkları için teorik ve olguya dayalı sorular önceden hazırlanır ve sınavda her öğrenciye bu sorulardan en az ikisi sorulur.

11. PROGRAM DEĞERLENDİRME

Her uygulamalı ders grubu programının son gününde öğrencilerden yazılı ve sözlü geribildirim alınır.

Yazılı geribildirimler elektronik ortamda barkod veya link paylaşımı yapılarak alınır.



**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
GÜLHANE TIP FAKÜLTESİ**

Ad - Soyad:

Fakülte No:

Dönem:

Başlama Tarihi:

Bitiş Tarihi:



**BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ UYGULAMALI DERSİ
ÖĞRENCİ KARNESİ
2025-2026**

1. Karnenin korunması ve doldurulması stajyerin sorumluluğudur.
2. Uygulamalar mutlaka bir eğitici gözetiminde yapılacaktır. Uygulamalarda ilk ve temel prensip hastaya zarar vermemektir.
3. İşlem yapıldıktan sonra uygulamaya eşlik eden **eğitici tarafından** tarih atılarak karne imzalanacaktır.
4. Karne sözlü sınav girişinde sınav komisyon başkanına teslim edilecektir.

Uygulanması Gereken Temel Hekimlik Uygulamaları

Temel Hekimlik Uygulaması	Öğrenme düzeyi	Uygulama 1	Eğitici	İmza
Omurga yakınmaları olan hastadan anamnez alınma (poliklinik ortamında)	2			
Omurga yakınmaları olan hastanın fizik muayenesinin yapılması (poliklinik ortamında)	2			
Omurga yakınmaları olan hastanın radyolojik görüntülerinin değerlendirilmesi	2			
Omurga yakınmaları olan hastada ayırıcı tanı yapılması	2			

İzlenmesi gereken Temel Hekimlik Uygulamaları

Temel Hekimlik Uygulamaları	Öğrenme düzeyi	İzlenmesi beklenen en az uygulama sayısı	Eğitici	İmza
Kraniyal yara yeri pansumanı yapma	2	1		
Lomber ponksiyon yapma	1	1		
Ameliyathane cerrahi operasyon izleme	1	1		

Uygulamalı Ders Temsilcisi	Tarih:	İmza
Anabilim Dalı Başkanı	Tarih	İmza