

**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**  
**GÜLHANE TIP FAKÜLTESİ**



**2025-2026**

**NÖROLOJİ**

**UYGULAMALI DERSİ REHBERİ**

## İÇİNDEKİLER

|                                                        |    |
|--------------------------------------------------------|----|
| 1. Giriş                                               | 2  |
| 2. Öğrencilerin (stajyerlerin) görev ve sorumlulukları | 3  |
| 3. Nöroloji Uygulamalı Ders Bilgileri                  | 4  |
| 4. Amaç ve kazanımlar                                  | 6  |
| 5. Öğretim ve ölçme yöntemleri                         | 7  |
| 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. Nöroloji 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. NÖROLOJİ UYGULAMALI DERSİ BİLGİLERİ

|                               |              |                              |         |
|-------------------------------|--------------|------------------------------|---------|
| <b>Ders kodu</b>              | NORO06000040 | <b>AKTS Kredisi</b>          | 5       |
| <b>Ders türü (S-Z)</b>        | Zorunlu      | <b>Süre</b>                  | 3 Hafta |
| <b>Teorik ders saati</b>      | 47           | <b>Uygulamalı ders saati</b> | 51      |
| <b>Bağımsız çalışma saati</b> |              | <b>Toplam ders saati</b>     |         |

#### Eğitim sorumluları

|                                   |                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Anabilim Dalı Başkanı</b>      | Prof. Dr. Ömer KARADAŞ (304 44 77)    |
| <b>Uygulamalı ders temsilcisi</b> | Dr. Öğr. Üyesi Berin İNAN (304 44 77) |

#### Öğretim üyeleri /Eğiticiler

| <b>Ad-Soyad</b>           | <b>Telefon</b> |
|---------------------------|----------------|
| Prof. Dr. Zeki ODABAŞI    | 304 44 77      |
| Doç. Dr. Erdal EROĞLU     | 304 44 77      |
| Prof. Dr. Ömer KARADAŞ    | 304 44 77      |
| Doç. Dr. Bilgin ÖZTÜRK    | 304 44 77      |
| Prof. Dr. Rıza SONKAYA    | 304 44 77      |
| Doç. Dr. Ülkühan DÜZGÜN   | 304 44 77      |
| Dr. Öğr. Üyesi Berin İNAN | 304 44 77      |

### **Uygulamalı Ders Programının işleyişı**

1. 1.Gün Saat 08:30'da Nöroloji Anabilim Dalı 3.Kat Dershanesinde toplanılır.
2. Klinik sekreteri tarafından verilen **Nöroloji Uygulamalı Dersi Rehberi, öğrenci karnesi, Öğrenci Yoklama Formları, Uygulamalı ders rotasyon programı** alınır.
3. Uygulamalı ders eğitim temsilcisi tarafından programın ilk günü uygulamalı ders programı tanıtılır, işleyiş ve öğrencilerden beklentiler hakkında bilgi verilir.
4. Sabah viziti yapan öğretim üyesi vizit sonrası teorik dersin de yürütücüsüdür.

### **Uygulamalı Ders Programı süresince uyulması gereken kurallar:**

1. Uygulamalı ders eğitimi boyunca her sabah 08.30'da vizit için Nöroloji yataklı servisinde hazır olunur.
2. Uygulamalı dersler Nöroloji kliniğı, poliklinikleri, EEG ve EMG ünitelerinde yürütölür.
3. Uygulamalı Ders Programındaki teorik ve pratik derslere devam konusunda fakölte Eğitim Öğretim Yönergesinde tanımlanan esaslar uygulanır.

### **Öğrenme ortamları**

Nöroloji Anabilim Dalı 3. kat dershanesi (Teorik dersler için)

Nöroloji Yatan hasta ünitesi (3. Kat)

EEG Laboratuvarı (3. Kat)

EMG Laboratuvarı (3. Kat)

Nöroloji poliklinikler (1. Kat)

#### 4. AMAÇ VE KAZANIMLAR

##### Amaç

Öğrencilere nörolojik muayeneyi yapma ve birinci basamak düzeyinde nörolojik hastalıkları tanıma ve tedavi edebilme bilgi ve becerilerini kazandırmaktır.

##### Kazanımlar ve karşıladığı program hedefleri

| No | Kazanım                                                                                                                                                  | Karşıladığı Program Hedefi | Katkı düzeyi 1-5 |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|
| 1  | Nörolojik yakınmaları olan hastadan anamnez alır.                                                                                                        | 1,3                        | 4                |
| 2  | Nörolojik muayene yapar ve nörolojik muayene bulgularını değerlendirerek olası patolojiyi nöroanatomik olarak lokalize edebilir.                         | 1,3,4                      | 4                |
| 3  | Nörolojik hastalıkların tanısında kullanılan tanısal testleri ve kullanım endikasyonlarını açıklar.                                                      | 2,3                        | 4                |
| 4  | Migren tanısı koyar.                                                                                                                                     | 1,2,3,4                    | 4                |
| 5  | Parkinson hastalığının ve diğer hareket bozukluklarının klinik bulgularını tanıır ve ilgili uzmana yönlendirir.                                          | 1,2,3,4                    | 4                |
| 6  | Demans sebeplerini sayar ve Alzheimer hastalığının tanısını koyar.                                                                                       | 1,2,3,4                    | 4                |
| 7  | Nöromüsküler bileşke, motor nöron, kas ve periferik sinir hastalıklarının semptomlarını, klinik ve laboratuvar bulgularını ve tedavisini açıklar.        | 1,2,3,4,7                  | 4                |
| 8  | Epileptik nöbeti tanıır.                                                                                                                                 | 1,3,4                      | 4                |
| 9  | Santral sinir sistemi demiyelinizan hastalıkların semptomlarını, klinik ve laboratuvar bulgularını, tedavi seçeneklerini açıklar.                        | 1,2,3,4,7                  | 4                |
| 10 | Santral sinir sistemi enfeksiyonları tanısı koyar.                                                                                                       | 1,2,3,4                    | 4                |
| 11 | Medulla spinalis hastalıklarının ve Paraneoplastik nörolojik sendromların patofizyolojisini, klinik ve laboratuvar özelliklerini açıklar.                | 1,2,3,4                    | 4                |
| 12 | Nörolojik acillerin (Bilinç bozukluğu ve KİBAS, status epileptikus, inme, status migrenozus) semptom ve bulgularını tanıır ve acil yönetimini yapar.     | 1,2,3,7                    | 4                |
| 13 | Serebrovasküler hastalıklar, demans ve hareket bozukluklarının risk faktörleri ve korunma yöntemleri konusunda hasta ve hasta yakınlarını bilgilendirir. | 2,8,14                     | 3                |
| 14 | Nörolojik hastalığı olan bireylerle iletişim konusunda hasta yakınlarını bilgilendirir.                                                                  | 8                          | 3                |

## 5. ÖĞRETİM VE ÖLÇME YÖNTEMLERİ

### Öğrenme- öğretme yöntemleri

Anlatım (teorik dersler)  
Hasta başı eğitim  
Beceri eğitimi (hasta ile)  
Poliklinik eğitimi (gözlem altında)  
Laboratuvarda eğitim (gözlem altında)  
Bağımsız çalışma

### Ölçme-değerlendirme yöntemleri

| Ölçme-değerlendirme yöntemi | Katkı oranı (%) |
|-----------------------------|-----------------|
| 1. Yazılı (teorik) sınav    | % 50            |
| 2. Sözlü sınav              | %40             |
| 3. Karne                    | % 10            |

### Belirtke tablosu

| Kazanımlar                                                                                                                                        | Yazılı (teorik) sınav | Sözlü sınav | Karne |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------|-------|
| Nörolojik yakınmaları olan hastadan anamnez alır.                                                                                                 |                       |             | X     |
| Nörolojik muayene yapar ve nörolojik muayene bulgularını değerlendirerek olası patolojiyi nöroanatomik olarak lokalize edebilir.                  | X                     | X           | X     |
| Nörolojik hastalıkların tanısında kullanılan tanısal testleri ve kullanım endikasyonlarını açıklar.                                               | X                     | X           | X     |
| Migren tanısı koyar.                                                                                                                              | X                     | X           |       |
| Parkinson hastalığının ve diğer hareket bozukluklarının klinik bulgularını tanıır ve ilgili uzmana yönlendirir.                                   | X                     | X           |       |
| Demans sebeplerini sayar ve Alzheimer hastalığının tanısını koyar.                                                                                | X                     | X           |       |
| Nöromüsküler bileşke, motor nöron, kas ve periferik sinir hastalıklarının semptomlarını, klinik ve laboratuvar bulgularını ve tedavisini açıklar. | X                     | X           |       |
| Epileptik nöbeti tanıır.                                                                                                                          | X                     | X           |       |
| Santral sinir sistemi demiyelinizan hastalıkların semptomlarını, klinik ve laboratuvar bulgularını, tedavi seçeneklerini açıklar.                 | X                     | X           |       |
| Santral sinir sistemi enfeksiyonları tanısı koyar.                                                                                                | X                     | X           |       |

|                                                                                                                                                          |   |   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|
| Medulla spinalis hastalıklarının ve Paraneoplastik nörolojik sendromların patofizyolojisini, klinik ve laboratuvar özelliklerini açıklar.                | X | X |  |
| Nörolojik acillerin (Bilinç bozukluğu ve KİBAS, status epileptikus, inme, status migrenozus) semptom ve bulgularını tanır ve acil yönetimini yapar.      | X | X |  |
| Serebrovasküler hastalıklar, demans ve hareket bozukluklarının risk faktörleri ve korunma yöntemleri konusunda hasta ve hasta yakınlarını bilgilendirir. | X | X |  |
| Nörolojik hastalığı olan bireylerle iletişim konusunda hasta yakınlarını bilgilendirir.                                                                  | X | X |  |

## 6. ÖĞRENME KAYNAKLARI

1. Nöroloji (Dördüncü Baskı). A. Emre ÖĞE, Betül BAYKAN, Başar BİLGİÇ, Nobel Tıp Kitabevi, İstanbul, 2022,
2. Nöroloji Temel Kitabı (Birinci Baskı). Murat EMRE, Güneş Kitabevi, Ankara, 2013.
3. Dejong's The Neurologic Examination (Yedinci Baskı, Çeviri). Levent Ertuğrul İNAN, Güneş Kitabevi, Ankara, 2018.
4. Gülhane Tıp Fakültesi Nöroloji Ders Notları

## 7. ÇEKİRDEK HASTALIKLAR VE KLİNİK PROBLEMLER

Nöroloji uygulamalı dersi sonunda öğrencilerin aşağıda tanımlanan çekirdek hastalıklar/klirik problemler için tanımlanan düzeylerde yeterli olmaları beklenmektedir.

**Tablo 1:** Çekirdek hastalıklar/klirik problemler ve öğrenme düzeyleri

| No. | Çekirdek hastalıklar/klirik problemler                                      | Öğrenme düzeyleri |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1   | 36. Ataksik bozukluklar                                                     | ÖnT               |
| 2   | 45. Bilişsel (kognitif) bozukluklar (Demans)*                               | ÖnT-K-İ           |
| 3   | 100. Epilepsi*                                                              | ÖnT-A-K-İ         |
| 4   | 102. Esansiyel tremor                                                       | ÖnT               |
| 5   | 116. Geçici iskemik atak*                                                   | A                 |
| 6   | 121. Gerilim tipi baş ağrısı*                                               | TT                |
| 6   | 127. Guillain-Barré sendromu                                                | ÖnT-A             |
| 7   | 154. İnme*                                                                  | A-K-İ             |
| 8   | 156. İntrakraniyal kanamalar*                                               | A                 |
| 9   | 164. Kafa içi basınç artması sendromu (KİBAS; akut serebrovasküler olaylar) | A                 |
| 10  | 176. Kas hastalıkları (miyopatiler)                                         | ÖnT               |
| 11  | 189. Koma                                                                   | A                 |
| 12  | 212. Mekanik bel ağrısı*                                                    | TT-K              |
| 13  | 216. Merkezi sinir sistemi enfeksiyonları                                   | A                 |
| 14  | 220. Migren*                                                                | T-A-K-İ           |
| 15  | 224. Multipl skleroz                                                        | ÖnT               |
| 16  | 225. Myastenia gravis ve kolinerjik kriz                                    | A-ÖnT             |
| 17  | 236. Optik nevrit                                                           | ÖnT               |
| 18  | 246. Parkinson hastalığı                                                    | ÖnT               |
| 19  | 252. Periferik nöropati                                                     | ÖnT               |
| 20  | 261. Polimiyozit ve dermatomiyozit                                          | ÖnT               |
| 21  | 262. Poliomyelit                                                            | ÖnT-K             |

|    |                                |       |
|----|--------------------------------|-------|
| 22 | 291. Spinal Kord Bası sendromu | ÖnT   |
| 23 | 321. Vazovagal senkop          | ÖnT-K |

Çekirdek Hastalıklar/Klinik Problemler Öğrenme (Performans) Düzeyleri Açıklamaları

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

## 8. TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI

Nöroloji 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 |
|------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>A. Öykü alma</b>                                              |                |
| 1. Genel ve soruna yönelik öykü alabilme                         | 3              |
| <b>B. Genel ve soruna yönelik fizik muayene</b>                  |                |
| 4. Bilinç değerlendirme                                          | 3              |
| 9. Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi             | 4              |
| 17. Nörolojik muayene                                            | 3              |
| <b>C. Kayıt tutma, raporlama ve bildirim</b>                     |                |
| 5. Epikriz hazırlayabilme                                        | 2              |
| 7. Hasta dosyası hazırlayabilme                                  | 2              |
| <b>D. Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler</b>          |                |
| 18. Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme | 2              |
| <b>E. Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar</b>           |                |
| 4. Akılcı ilaç kullanımı ilkelerini uygulayabilme                | 3              |
| 5. Akılcı laboratuvar ve görüntüleme inceleme istemi yapabilme   | 3              |
| 21. El yıkama                                                    | 3              |
| 27. Glasgow/AVPU koma skalasını değerlendirebilme                | 2              |
| 31. Hastaya koma pozisyonu verebilme                             | 2              |
| 32. Hastayı uygun biçimde sevk edebilme                          | 2              |
| 46. Lomber Ponksiyon yapabilme                                   | 1              |
| 47. Minimental durum muayenesi                                   | 3              |

**Tablo 3.** İzlenmesi Beklenen Temel Hekimlik Uygulamaları ve Öğrenme Düzeyleri

| Temel Hekimlik Uygulamaları         | Öğrenme düzeyi | İzlenmesi beklenen en az uygulama sayısı |
|-------------------------------------|----------------|------------------------------------------|
| Elektroensefalografi tetkiki izleme | 1              | 2                                        |
| Elektromiyografi tetkiki izleme     | 1              | 3                                        |
| Lomber ponksiyon                    | 1              | 1                                        |

**Tablo 4.** Yapılması Beklenen Temel Hekimlik Uygulamaları ve Öğrenme Düzeyleri

| Temel Hekimlik Uygulamaları                        | Öğrenme düzeyi | Yapılması beklenen en az uygulama sayısı |
|----------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------|
| Genel ve soruna yönelik öykü alma                  | 3              | 3                                        |
| Nörolojik yakınmaya yönelik tıbbi öykü alma        | 3              | 3                                        |
| Nörolojik muayene                                  | 3              | 3                                        |
| Nörolojik anamnez ve muayene bulgularını raporlama | 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

Nöroloji Uygulamalı Dersi sonunda öğrencilerin aşağıda tanımlanan konularda bilgi sahibi olmaları beklenmektedir.

|                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Ayrımcılık, yanlılık, damgalama</b>                                                           |
| b. İncinebilir gruplar (yaşlı, engelli, hükümlü ve tutuklu vb.)                                     |
| d. Hastalığı nedeniyle damgalanan bireyler                                                          |
| <b>2. Bağımlılık</b>                                                                                |
| a. Alkol                                                                                            |
| b. Tütün                                                                                            |
| <b>4. Çalışma ve sağlık etkileşimi</b>                                                              |
| c. Hastalığın işe etkisi ve hastalık sonrası işe dönüş (rehabilitasyon)                             |
| <b>5. Çevre ve sağlık etkileşimi</b>                                                                |
| d. Çevresel hastalıklar                                                                             |
| j. Sosyal çevre ve sosyal iyilik hali                                                               |
| <b>8. Hekim hasta etkileşiminde güçlükler</b>                                                       |
| a. Koruyucu ve tedavi edici uygulamalara uyumsuzluk/ red (örn. aşı kararsızlığı)                    |
| b. Aşırı talepkar hasta                                                                             |
| c. Manipülatif hasta                                                                                |
| d. Dirençli hasta                                                                                   |
| g. Somatizasyon/psiko-sosyal etkenlerle tetiklenen bedensel belirtiler                              |
| h. Sık başvuran hasta                                                                               |
| <b>14. Kronik/ Bulaşıcı olmayan hastalıklar</b>                                                     |
| a. Risk faktörlerinin izlenmesi ve önlenmesi                                                        |
| b. Yönetimi                                                                                         |
| c. Multimorbidite                                                                                   |
| d. Bakım alanın ve verenin yükü                                                                     |
| f. Kronik ağrı, demans, uyku sorunları ve depresyon gibi semptom ve durumların psiko-sosyal yönleri |
| <b>18. Ölüm, ölmekte olan birey ve yas</b>                                                          |
| c. Kötü haber verme                                                                                 |
| <b>19. Öncelikli/ dezavantajlı gruplar</b>                                                          |
| c. Yaşlılar                                                                                         |
| <b>25. Sağlıklılık durumları</b>                                                                    |
| a. Beslenme                                                                                         |
| b. Fiziksel, zihinsel aktivite ve egzersiz                                                          |
| c. Sedanter yaşam                                                                                   |
| d. Sosyal yaşama katılım                                                                            |
| <b>28. Şiddet</b>                                                                                   |
| c. Yaşlıya yönelik şiddet                                                                           |
| e. İncinebilir gruplarda şiddet                                                                     |
| a. Bakım alanın ve verenin yükü                                                                     |
| b. Yaşlı ihmali ve istismarı                                                                        |

|                                           |
|-------------------------------------------|
| c. Multi-morbidite ve polifarmasi         |
| e. İşlevsellğin sürdürülmesi              |
| f. Kırılganlık                            |
| g. Yalnızlık ve sosyal destek gereksinimi |
| h. Otonomi                                |

## 10. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME UYGULAMALARI

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

1. Nöroloji Uygulamalı Ders Karnesi: Nörolojik yakınma öyküsü alınan ve nörolojik muayene yapılan hastalardan birinin raporu hazırlanarak staj karnesi ile birlikte uygulamalı ders sorumlu öğretim üyesine onaylatılır. Sınava girebilmek için formdaki aktivitelerin tamamlanmış olması beklenir. **Hasta raporu ve sınav karnesi sözlü sınav jürisine teslim edilir.** Uygulamalı Ders Karnesi başarı puanının %10'unu oluşturur.
2. Yazılı sınav: 10 tane yazılı sorudan oluşur. Bazı sorular alt sorular içermektedir. Uygulamalı dersin tüm teorik dersleri ve klinik uygulamalarının bilişsel öğrenme kazanımlarını kapsayacak şekilde hazırlanır. Yazılı sınav başarı puanının %50'sini oluşturur.
3. Sözlü sınav: Bir staj grubundaki tüm öğrencilere aynı sözlü soruları sorulur ve objektif olarak puanlanır. Sorular teorik dersleri ve klinik uygulamalarının bilişsel öğrenme kazanımlarını ölçmeye yönelik hazırlanır. Sözlü sınav başarı puanının %40'ını oluşturur.

## 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:**



**NÖROLOJİ 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 ya da öğrenci tarafından izlendikten sonra uygulamaya eşlik eden **eğitici tarafından** tarih atılarak karne **imzalanacaktır**.
4. Karne sözlü sınav girişinde sınav jürisine teslim edilecektir. Karne, uygulamalı ders başarı puanının %10'unu oluşturacaktır.

#### Uygulanması Gereken Temel Hekimlik Uygulamaları

| Temel Hekimlik Uygulaması                           | Öğrenme düzeyi | Uygulama 1 | Uygulama 2 | Uygulama 3 | Eğitici | İmza |
|-----------------------------------------------------|----------------|------------|------------|------------|---------|------|
| Genel ve soruna yönelik öykü alma                   | 3              |            |            |            |         |      |
| Nörolojik yakınmaya yönelik tıbbi öykü alma         | 3              |            |            |            |         |      |
| Nörolojik muayene                                   | 3              |            |            |            |         |      |
| Nörolojik anamnez ve muayene bulgularını raporlama* | 2              |            |            |            |         |      |

\*Nörolojik yakınma öyküsü alınan ve nörolojik muayenesi yapılan hastalardan biri için rapor hazırlanacak ve karne ile birlikte teslim edilecektir.

#### İzlenmesi Gereken Temel Hekimlik Uygulamaları

| Temel Hekimlik Becerileri           | Öğrenme düzeyi | İzlenmesi beklenen en az uygulama sayısı | Eğitici | İmza |
|-------------------------------------|----------------|------------------------------------------|---------|------|
| Elektroensefalografi tetkiki izleme | 1              | 2                                        |         |      |
| Elektromiyografi tetkiki izleme     | 1              | 3                                        |         |      |
| Lomber ponksiyon                    | 1              | 1                                        |         |      |

|                            |        |      |
|----------------------------|--------|------|
| Uygulamalı Ders Temsilcisi | Tarih: | İmza |
| Anabilim Dalı Başkanı      | Tarih  | İmza |

