



YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ

Dönem V

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
ANABİLİM DALI
STAJ TANITIM REHBERİ

2023-2024 Eğitim-Öğretim Yılı

ÖNSÖZ

Kıymetli Öğrenciler,

Tıp eğitiminin çok önemli bir parçası olan ***Ruh Sağlığı ve Hastalıkları*** stajına hoş geldiniz. Bu staj programında teorik dersler ve pratik uygulamalar şeklinde tüm yönleri ile stajın temel eğitimini vermeyi hedefliyoruz.

Bu rehberde staj süresince öğrenecekleriniz, çalışma koşulları, yapmanız ve uymanız gerekenler açıklanmaktadır. Bu rehberin staj çalışmalarınızda sizlere yol gösterici olacağına inanıyoruz ve başarılar diliyoruz.

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI STAJI TANITIM REHBERİ

Dersin Kodu	
Dersin Adı	Ruh Sağlığı ve Hastalıkları
Dersin süresi	3 hafta
Yıl	Dönem V
Staj Düzeyi	Lisans
Stajın Türü	Zorunlu
Bölümü	Tıp
Öğretim Dili	Türkçe
Öğretim Şekli	Örgün
Staj Sorumlusu Öğretim Üyesi	Prof. Dr. Ali BOZKURT
Stajda Eğitim Veren Öğretim Elemanları	Prof. Dr. Ali BOZKURT Prof. Dr. Ercan DALBUDAK Dr. Öğr. Üyesi Esengül EKİCİ
Derslik ve Çalışma Alanları	Hastane Derslikleri, Poliklinikler vb
Çalışma Saatleri	08.30 – 17:00
Stajın Amacı	Bu stajın amacı, Dönem V. Tıp Öğrencilerinin psikiyatrik bozuklukların etiyojisi, epidemiyolojisi, klinik belirtileri, tedavisi ve seyri hakkında bilgi edinmesini ve psikiyatri alanındaki teorik bilgisini klinik çalışmaya aktarmak için gerekli olan temel hekimlik becerilerini kazanmasını sağlamaktır.
Stajın Öğrenme Çıktıları	<ol style="list-style-type: none">1. Psikiyatrik öykü alabilmeli.2. Mental durum değerlendirmesi yapabilmeli.3. Bilinç ve ruhsal durum değerlendirmesi yapabilmeli.4. Psikiyatrik hasta dosyası hazırlayabilmeli.5. Mini mental durum muayenesi yapabilmeli ve yorumlayabilmeli.6. Deliryum-Organik Nedenlere Bağlı Psikiyatrik Bozukluklar, Demans epidemiyolojisi, etiyojisi, klinik

seyri ve tedavisi hakkında bilgi sahibi olmalı. Bu hastalıkların tanısı koyabilmeli, acil tedavisini yapabilmeli, ilgili branşlakonsülte edebilmeli ve izlemini yapabilmeli.

7. Şizofreni ve diğer psikotik bozuklukların epidemiyolojisi, etiyojisi, klinik seyri ve tedavisi hakkında bilgi sahibi olmalı. Bu hastalıkların ön tanısını koyabilmeli, acil tedavisini yapabilmeli.

8. Duygudurum bozukluklarının (Bipolar bozukluk, depresyon) epidemiyolojisi, etiyojisi, klinik seyri ve tedavisi hakkında bilgi sahibi olmalı. Bipolar bozukluk ön tanısını koyabilmeli, Acil psikiyatrik hastanın stabilizasyonunu sağlayabilmeli.

9. Depresyon tanısı koyabilmeli, korunma yöntemlerini bilmeli ilgili psikiyatri ile konsülte edebilmeli ve izlemini yapabilmeli.

10. Hukuki ehliyeti ve rıza ehliyetini belirleyebilmeli, karmaşık olgularda hastayı uygun şekilde yönlendirebilmeli.

11. Psikiyatrik reçete düzenleyebilmeli.

12. Akılcı ilaç kullanımına ilişkin kuralları tedavi düzenlerken uygulayabilmeli.

13. Antidepresan tedaviler hakkında bilgi sahibi olmalı. İlaç yan etkilerini tanır, acil tedavisini yapabilmeli, ilgili branşla konsülte edebilmeli ve izlemini yapabilmeli.

14. Antipsikotik ilaçlarla ilgili bilgi sahibi olmalı, ilaç yan etkilerini tanır, acil tedavisini yapabilmeli, ilgili branşla konsülte edebilmeli, izlemini yapabilmeli.

Duygudurum düzenleyicileri hakkında bilgi sahibi olmalı.

İlaç yan etkilerini tanır, acil tedavisini yapabilmeli, ilgili branşlakonsülte edebilmeli ve izlemini yapabilmeli.

16. Anksiyolitik ilaçlar hakkında bilgi sahibi olmalı. İlaç yan etkilerini tanır, acil tedavisini yapabilmeli, ilgili

	<p>branşlakonsülte edebilmeli ve izlemine yapabilmeli.</p> <p>17. Anksiyete bozukluklarının (Fobik bozukluklar, yaygın anksiyete bozuklukları, Panik bozukluk) epidemiyolojisi, etiyolojisi, klinik seyri ve tedavisi hakkında bilgi sahibi olmalı. Fobik bozukluklar, yaygın anksiyete bozukluklarının tanısını koyabilmeli. Panik bozukluk tanısı koyabilmeli, acil tedavisini yapabilmeli.</p> <p>18. Bedensel belirti bozukluklarının epidemiyolojisi, etiyolojisi, klinik seyri ve tedavisi hakkında bilgisahibi olmalı. Bedensel belirti bozukluğunun ön tanısını koyabilmeli, , ayırıcı tanısını ve acil değerlendirmesini yapabilmeli.</p> <p>19. Obsesif kompulsif bozukluk ve ilişkili bozuklukların epidemiyolojisi, etiyolojisi, klinik seyri ve tedavisi hakkında bilgi sahibi olmalı. Bu hastalıklardan Obsesif-kompulsif bozukluğun ön tanısını koyabilmeli. Hipokondriazis ve Beden Dismorfik Bozukluğu'nun ön tanısını koyabilmeli.</p> <p>20. Alkol ve madde kullanım bozukluklarının epidemiyolojisi, etiyolojisi, klinik seyri ve tedavisi hakkında bilgi sahibi olmalı. Bu bozuklukların ön tanısını koyabilmeli, alkol ve madde kullanımına bağlı acil durumların tedavisini yapabilmeli ve ilgili branşla konsülte edebilmeli.</p> <p>21. Ayırıcı tanıda kullanılan tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilmeli.</p> <p>22. Psikiyatrik hastanın epikrizini hazırlayabilmeli.</p> <p>23. Psikiyatrik hastayı uygun şekilde sevk edebilmeli.</p> <p>16. Travma, stres ve kayıp durumunda acil kriz hastasını değerlendirebilmeli. İntihar riskini değerlendirebilmeli ve intihara pratisyen hekim düzeyinde müdahale edebilmeli.</p> <p>17. Premenstruel sendrom ön tanısı koyabilmeli.</p>
Staj İçeriği	<p>Temel alan konuları:</p> <p>Mental durum muayenesi Psikiyatrik öykü alınması Depresif</p>

	<p>bozukluklar</p> <p>Bipolar ve İlişkili bozukluklar Şizofreni ve diğer psikotik bozukluklar Bedensel belirti bozuklukları</p> <p>Obsesif Kompulsif ve ilişkili bozukluklar</p> <p>Anksiyetebozuklukları</p> <p>Antidepresanlar Antipsikotikler Anksiyolitikler Deliryum, demans</p> <p>Travma ve stresle ilişkili bozukluklar İntihar</p> <p>Alanla ilgili mesleksel beceriler:</p> <p>Psikiyatrik öykü alabilme ve hasta dosyası hazırlayabilme</p> <p>Akılcı ilaç kullanımı</p> <p>Reçete düzenleyebilme</p> <p>Acil psikiyatrik hastanın stabilizasyonunu sağlayabilme</p> <p>Mini Mental Durum Muayenesi yapmak ve değerlendirmek</p> <p>Alanla ilgili topluma dayalı bileşenler:</p> <p>Psikiyatrik hastalıkların toplumdaki sıklığı hakkında temel bilgilerin verilmesi</p> <p>Sık görülen psikiyatrik hastalıklara yatkınlığı arttıran faktörlerin izlenmesi ve yaşlılık doğum sonrası dönem gibi özel dönemlerde psikiyatrik belirtilerin tanınması</p> <p>Alkol ve madde bağımlılıklarının toplumsal yönlerinin tanınması ve korunma</p> <p>Travma ve stresle ilişkili bozukluklarını toplumsal yönü</p> <p>İntihar düşüncelerinin muayenesi ve intihar düşüncelerinin varlığında yapılabilecek müdahaleler</p>
Stajda öğrencilerin görev ve sorumlulukları	<p>-Teorik derslere ve klinikte eğitim programına devam etmek ve zamanında gelmek zorunludur.</p> <p>-Psikiyatri servisinde hasta takip etmek, pratik ders konularını takip ettiği hastada uygulamak</p>

	-Görevlendirildiği yataklı kliniğin vizitlerine ve kendisine verilecek hastanın görüşmelerine katılmak, devam zorunludur -Hasta dosyası hazırlamak
Staj ile ilgili ek bilgiler	-Stajın ilk günü bilgilendirme toplantısı sonrasında her stajyer bir yataklı klinikte görevlendirilir. -Her stajyer teorik ders saatleri dışında staj süresince görevlendirildiği kliniğin vizitlerine ve kendi hastasının görüşmelerine katılarak bir hasta dosyası hazırlar.
Önerilen kaynaklar	1. Dönem I, III ve V Ders Notları 2. Ruh Sağlığı ve Bozuklukları (2 Cilt Takım), M. Orhan Öztürk, Aylin Uluşahin, Nobel Tıp Kitabevleri 3. Psikiyatri Temel Kitabı, 2. Baskı, Ertuğrul Köroğlu, Cengiz Güleç (ed), Hekimler Yayın Birliği 4. DSM-IV-TR Tanı Ölçütleri Başvuru Elkitabı, Ertuğrul Köroğlu (çev), Hekimler Yayın Birliği 5. DSM-V Tanı Ölçütleri Başvuru Elkitabı, Ertuğrul Köroğlu (çev), Hekimler Yayın Birliği

Derslerin İçeriği:

Ders başlığı	Eğitim yöntemi	Ders içeriği	Sorumlu öğretim elemanı
Psikiyatrik öykü alabilme	Teorik	Psikiyatrik görüşmenin temel ilkeleri. Görüşme sırasında yapılması ve yapılmaması gerekenler. Muayenesi sırasında, bugün ve geçmişe ait yakınmaların değerlendirilmesi. Öz vesoy geçmişin değerlendirilmesi	Prof Dr. Ali BOZKURT
Mental durumu değerlendirebilme	Teorik	Duygu, düşünce, davranış, konuşma, dikkat, hafıza ve diğer bilişsel işlevlerin değerlendirilmesi	Prof. Dr. Ercan DALBUDAK
Bilinç değerlendirmesi ve ruhsal durum muayenesi	Teorik	Bilinç değerlendirmesi ve ruhsal durum muayenesinde tespit edilen semptom ve yakınmaların değerlendirilmesi	Dr. Öğr. Üyesi Esengül EKİCİ

Deliryum-Organik Nedenlere Bağlı Psikiyatrik Bozukluklar	Teorik	Deliryum Nedenleri, ayırıcı tanısı, yatakbaşı muayene, deliryum tedavisi	Prof Dr. Ali BOZKURT
Demans	Teorik	Edinilmiş bilişsel işlev kayıplarının nedenleri. Ağır ve Hafif Bilişsel bozuklukta bilişsel işlevler. Alzheimer Hastalığı, Vasküler demans, FTD, LBD. Demanslarda psikiyatrik ve davranışsal belirtiler ve tedavisi.	Prof. Dr. Ercan DALBUDAK
Psikotik Bozukluklar	Teorik	Şizofreni; tarihçe tanım, prevalans, semptomatoloji, ön tanı Diğer psikotikbozuklukların ön tanıları	Dr. Öğr. Üyesi Esengül EKİCİ
Duygudurum Bozuklukları	Teorik	Depresyon: nedir, nasıl tanı konur, türleri nelerdir, sıklık, ayırıcı tanı ve tedavi ilkeleri. Bipolar Bozukluklar nedir ön tanı sıklık, ayırıcı tanı ve tedavi ilkeleri	Prof Dr. Ali BOZKURT
Bedensel Belirti Bozuklukları	Teorik	Bedensel belirti bozuklukları belirtilerive ön tanı konulması,	Prof. Dr. Ercan DALBUDAK
Alkol ve madde kullanım bozuklukları	Teorik	Madde ve/veya alkol kullanm bozukluğunda ön tanı alkol ve bazı maddelerin yoksunluk ve intoksikasyon belirtileri, acil durumların tedavileri.	Dr. Öğr. Üyesi Esengül EKİCİ
Anksiyete Bozuklukları	Teorik	Panik bozukluk, Yaygın anksiyeteBozukluğu ve diğer anksiyete bozukluklarının klinik özellikleri öntanıları	Prof Dr. Ali BOZKURT
Antidepresanlar	Teorik	Trisiklikantidepresanlar, seçici serotoningeri alım inhibitörleri, MAO inhibitörleri, serotoninnoradrenalin geri alım inhibitörleri ve diğer antidepresan gruplarının özellikleri, tedavide kullanımları, dozları, kullanım sürelerive yan etkileri	Prof. Dr. Ercan DALBUDAK
Antipsikotikler	Teorik	Tipik ve atipikantipsikotik ilaçların grupözellikleri tek tek yan etki ve etkileri ile kullanım şekilleri ve dozları.	Dr. Öğr. Üyesi Esengül EKİCİ

Anksiyolitik ilaçlar	Teorik	Anksiyolitik ilaçların grup özellikleri, tedavide kullanım şekilleri, dozları ve yan etkileri.	Prof Dr. Ali BOZKURT
Duygudurum Düzenleyiciler	Teorik	Duygudurum dengeleyici ilaçların genel özellikleri, Lityum, valproik asit, karbamazepin, okskarbazepin, lamotrigin ve ikinci kuşak antipsikotiklerinduygudurum dengeleyici olarak kullanım özellikleridozları ve yan etkileri.	Prof. Dr. Ercan DALBUDAK
İntihar, kendine zarar verme	Teorik	İntiharın tanımı, ilişkili olduğu ruhsal ve fiziksel durumlar,	Dr. Öğr. Üyesi Esengül EKİCİ
İntihar riskini değerlendirm emuayenesi İntihara müdahale	Teorik	Kısa ve uzun vadede intihar riskinin arttığı durumlar, görüşmede intiharın sorgulanması, intihar niyeti tespit edildiğinde izlenecek yol	Prof Dr. Ali BOZKURT
Obsesif kompulsif bozukluk ve ilişkili bozukluklar	Teorik	Obsesyon ve kompulsiyon tanımları, Obsesif kompulsif bozukluğun klinik özellikleri tön tanısı.	Prof. Dr. Ercan DALBUDAK
Travma ve stresle ilişkili hastalıklar	Teorik	Travma tanımı. Travma sonrası stres bozukluğu, akut stres bozukluğu ve diğer travma ile ilişkili bozuklukların öntanı ve ayırıcı tanıları.	Dr. Öğr. Üyesi Esengül EKİCİ

GÖREVLER: Bu stajın sonunda stajyerlerin aşağıda belirtilen semptom/durumlarda belirlenmiş olan düzeyde yeterlilik kazanması beklenmektedir:

Çekirdek Hastalık/Klinik Problemler	Düzyey
Agorafobi/özgöl fobiler	A-T-K
Akut ve travma sonrası stres bozukluğu	A-T-K
Alkol ve madde kullanım bozukluğu	A, ÖnT, T
Alkol ve madde kullanımı ile ilgili acil durumlar	A, ÖnT, T, TT
Alzheimer Hastalığı	TT
Bedensel Belirti bozukluğu (somatizasyon/konversiyon)	A, ÖnT, T
Bilişsel (kognitif) bozukluklar (demans)	TT
Bipolar Bozukluk	ÖnT-A
Cinsel işlev bozuklukları	ÖnT
Cinsel kimlik bozuklukları	ÖnT
Deliryum	TT
Depresyon	A-TT-İ
Disosiyatif Bozukluklar	A, ÖnT, T
Kişilik bozuklukları	ÖnT
Obsesif kompulsif bozukluk	A-T-K
Panik bozukluk	A-T-K
Sosyal anksiyete bozukluğu	A-T-K
Şizofreni ve diğer psikotik bozukluklar	A-T
Uyku bozuklukları	ÖnT
Yaygın anksiyete bozuklukları	A-T-K
Yeme bozuklukları	ÖnT
Psikiyatride belirti ve bulgular	A-T-TT
Adli psikiyatri	T
Psikiyatride beyin uyarımı	ÖnT, T
Psikiyatride Farmakolojik Tedaviler	A,T, TT
Psikososyal tedaviler	ÖnT
Psikiyatrik aciller	A,T
Bedensel hastalıklarda görülen ruhsal bozukluklar	ÖnT, T

A	Acil durumu tanımlayarak ilk tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli
Ön T	Acil olmayan durumlarda 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	Uzun süreli takip (izlem) ve kontrolünü yapabilmeli
K	Korunma önlemlerini (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli

ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

Değerlendirme Tekniği	Staj Sonundaki Rolü	Değerlendirmedeki Değeri (%)
Derslere Katılım	ZORUNLU	
Staj Karnesi	ZORUNLU	10
Pratik Uygulama Sınavı		10
Sözlü Sınavı		40
Çoktan Seçmeli Teorik Sınav		40
TOPLAM		100

- i. Pratik uygulamalar, staj boyunca öğretim üyeleri ve asistanların gözetimi altında ve eşliğinde yaptıkları, pratik saati olan klinik nöbetlerinde doldurulacaktır.
- ii. Staj yazılı sınavı, stajın son günü saat 09:00-10:00 saatleri arasında 1 gün önce ilan edilecek sınav salonunda yapılacaktır. Yazılı sınav çoktan seçmeli ve klasik yazılı sorulardan oluşmaktadır.
- iii. Staj sözlü sınavı, stajın son günü saat 11:00'de öğretim üyeleri ve stajda eğitmen olarak görev alan uzman hekimlerin odasında yapılacaktır.
- iv. Stajdan başarılı sayılmak için toplamda en az 60/100 almak gereklidir.

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI STAJYER EĞİTİMİ UYGULAMA KARNESİ

(Birlikte çalıştığı rehber öğretim üyesi/yan dal veya uzmanlık öğrencisi tarafından görülüp onaylanacaktır)

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları AD olarak staj programınız sonunda ilgili beceri ve tutumları kazanmış olmanız beklenmektedir. Staj süresi boyunca tanımlı faaliyetleri öğretim üye ve asistanları gözetim ve eşliğinde gerçekleştirdiğinizi kaşe ve imza ile kayıt altına almak durumundasınız. Aşağıda tanımlı zorunlu işlemlerden 60, ek işlemlerden maksimum 40 olmak üzere 100 puan üzerinden değerlendirmeniz yapılacaktır. Zorunlu işlemlerden birinin eksikliği toplam işlem puanınızın sıfır olarak değerlendirilmesine yol açacaktır. Bu durumda staj ya da bütünleme sınavına alınmayacağınızı önemle hatırlatmak isteriz. Bu staj karnesinde tanımlı beceri ve tutumların tam olarak gerçekleşmesi durumunda staj final notunuza 10 puan (100 üzerinden) katkıda bulunulacaktır.

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI DÖNEM 5 STAJ ETKİNLİKLERİ GENEL DEĞERLENDİRMESİ				
Değerlendirme	Bilgi	Beceri	Tutum	Genel Başarı Durumu
Yetersiz				
Yeterli				
Düzeyinin Üstünde				
Yorum				
ONAY				
Öğrenci Adı Soyadı:		Öğrenci No:		
Staj Sorumlusu	Tarih/İmza	Anabilim Dalı Başkanı		Tarih/İmza