



#annelutfenolme

Kadın Doğum Notları
Dr. Bilal DALKILIÇ

Kapak Tasarımı
Dr. Enes BAŞAK

Mizanpaj
Dr. Enes Başak

1. Basım, Eylül 2019
SAGE Yayınları

Baskı ve Cilt:
SAGE YAYINCILIK VE MATBAACILIK
Kazım Karabekir Cad. Uğurlu İş Merkezi No:97/24
No: 7/101-102-103
İskitler/Ankara

Tel.: 0312 341 0002
bilgi@bizimdijital.com

İÇİNDEKİLER

Teşekkür	3
Giriş	4
Kitap Hakkında	10
2013-2014 yazılı sınavlar	11
2014-2015 yazılı sınavlar	12
2015-2016 yazılı sınavlar	15
2016-2017 yazılı sınavlar	18
2017-2018 yazılı sınavlar	21
2018-2019 yazılı sınavlar	24
MENSTRUAL SİKLUZ FİZYOLOJİSİ	35
AMENORE	41
ENDOMETRİOSİS	47
CİNSEL YOLLA BULAŞABİLEN HASTALIKLAR	49
İNFERTİLİTE	51
MENAPOZ	54
PCOS	57
VAJİNAL DOĞUM	61
ANTE-POSTPARTUM KANAMALAR	67
ERKEN GEBELİK KOMPLİKASYONLARI	75
GESTASYONEL TROFOBLASTİK HASTALIKLAR	81
MYOM	84
PİD	88
VAJİNİTLER	89
ERKEN DOĞUM TEHDİDİ	92
OPERATİF DOĞUM	96
PERİNATAL ENFEKSİYONLAR	98
PRENATAL TANI	99
ANORMAL UTERİN KANAMALAR	107
OVER CA	110
SERVİKS CA	120
VULVA-VAJEN CA	121
ÇOĞUL GEBELİKLER	124
EKLAMPSİ-PREEKLAMPSİ	126
KONTRASEPSİYON	133
PELVİK TABAN HASTALIKLARI	138
GEBELİK VE DİĞER MEDİKAL SORUNLAR	140
POSTTERM GEBELİK	154
GESTASYONEL DİYABETES MELLİTUS	155
EKTOPİK GEBELİK	158
KARIŞIK	160
BOŞLUK DOLDURMA ÖRNEKLERİ	168
SÖZLÜ SORULARI	174
2019-2020	207

TEŞEKKÜR

Kitapçığı hazırlarken kaynak olarak kullandığım notların sahiplerine ve onların da bu notları hazırlamasında en büyük pay sahibi olan, sınavlardan sonra hatırladığı soruları kaydederek gelecek dönemlere kaynak oluşmasını sağlayan, isimlerini bilmediğimiz yüzlerce öğrenciye ayrı ayrı teşekkürü bir borç bilirim.

→ Benim hazırladığım bu kitapçık yalnızca onların emeklerini bir araya getirmekten ibaret bir çalışmadır...

GİRİŞ

Herkese merhaba. Direk kitaba geçmeden bahsetmek istediğim bazı konular var. Bunlar da en az bu kitap kadar önemli olduğunu düşündüğüm mevzular. İnşallah faydalı olur.

Bu kitapçık zor olanı kolaylaştırmaya çalışmak için değil; zor görünenin gerekenler yapıldığında aslında ne kadar kolay olduğunu göstermek için hazırlandı. Daha önceden tecrübe sahibi ve başkalarının da tecrübelerini dinlemiş biri olarak paylaşmam gereken birkaç husus var diye düşünüyorum. Zaten tanıdığınız üst dönemlere aynı şeyleri soruyorsunuz. Burada toplu cevap vermiş olalım.

Öncelikle dikkat edilmesi gereken durumları sayarken sakın gözünüz korkmasın ve endişe etmeyin. O kadar da korkulacak bir stajda değilsiniz. Dikkat edilmesi gereken birkaç şey var. Bunlara uyulduğu sürece hocalar tarafından kafaya takılmaz sorun yaşamazsınız. İmkânsız bir şey yok bu stajda. Elinizden geleni doğru şekilde yaparsanız mutlu olursunuz. Bu yazıda elinizden gelmeyen durumlar yüzünden staj tekrarı yapmamanız için de bazı şeyler yazıldı. Ayrıca birazdan bahsedeceğim konular sadece Kadın Hastalıkları ve Doğum stajı için değil genel anlamda bütün tıp eğitimini kapsayan bazı temel noktaları içermektedir. Yalnızca benim değil birçok arkadaşımın ve üst dönemlerimin tecrübeleri sonucunda edinilmiş bir takım görüşlerdir. Bazılarınıza yol göstermesi açısından paylaşmakta fayda gördük. Konumuz ana olarak KHD stajı olduğu için oradan yola çıkarak yazdım. Ancak her stajda işe yarayacak temel bilgilerdir. Birkaç başlık altında merakları gidebiliriz. En çok merak edilenle başlayalım.

GENEL GÖRÜNÜM-KILIK KIYAFET

→ Önlük konusu bu stajda çok önemli. Poliklinikte imza atmaya giderken bile üzerinizde olmasına dikkat edin.

→ Derslere girdiğinizde de önlük üzerinizde olsun. Bu hoca bir şey demiyormuş gerek yok falan diyenleri dikkate almayın. Çok sıcak olursa sorarsınız izin verirse çıkarırsınız bu kadar basit.

→ Yaka kartlarınız henüz çıkmadı. Ama yemekhanede kullandığınız kimlik kartlarını takabilirsiniz. Yanınızdan ayırmayın. Mümkünse boynunuzda veya önlüğün cebinde asılı olsun.

→ Saça, sakala, örtüye karışan bir bölüm değiliz der hocalar. Evet doğru kimsenin tarzına karışmıyor hocalar. İster uzun saçlı ol ister top sakallı ister bıyıklı.. Önemli olan düzgün ve temiz olması. Mesela kirli sakallı gelmeyin. Eğer ölçü isterseniz karşınızdaki bakan herhangi bir insan sizin için bu kişi sakallı bir kişi diyecek kadar sakalınız varsa sorun olmaz. Yoksa o gün kesmeden çıkmışsınız gibi bir-iki günlük sakalla gelerseniz, her gün evinden sakal tıraşını olup da çıkan hocamız "unuttum vakit bulamadım" bahanelerine daha çok kızar. Sakalı olan da sakalını düzgün tutsun, erkeklerden saçı uzun olan toplu tutsun, mümkünse erkekler küpe takmasın! Kızlar da abartılı, dikkat çeken küpeler, takılar takmamaya özen göstereyin.

Bileklik de takmayın diyebilirim. Çünkü hasta muayene ettirirken vizitte hocanın bir arkadaşı uyardığına şahit oldum. Tatil yöresinde otelde misin? Bu ne? onlara benziyor dedi :D

(Özetle sizi ciddi gösteren bir imaj benimseyin)

→Tişört giymemeye özen gösterin. Kesinlikle giymeyin diye bir şey yok. Giyerseniz çok renkli, önü yazılı-resimli, yakası çok açık olanlardan giymemeye dikkat edin.

→Pantolon konusunda da aslında ölçü aynı. Farklı desenli, yırtık, eskitme tarzı şeyler giymeyin. Kot giyebilirsiniz kimse kumaşın cinsine dikkat etmez. Kumaş pantolonla gelmek zorunda değilsiniz. Önemli olan görüntüsü sade ve tek renk olsun soluk olmasın. Düz siyah renk kot giymiş, gömlek de içine sokulmuş ciddi bir duruşunuz varsa sorun olmaz.

→Ayakkabı da yine renkli, kalın tabanlı, basket ayakkabısı tarzı abartılı spor ayakkabılar giymek yerine daha sade şeyler tercih edin. İlla klasik ayakkabıya, köseleye gerek yok.

→Kızlar da elbise veya pantolon giyebilir. Yine dikkat çekmeyecek renk ve desenlerde olmasına özen gösterin. Dediğim gibi duruşunuz ciddi olsun önemli olan bu.

!!! Bu söylediklerimle alakalı üst döneminizden size çok fazla fikir beyan edenler olabilir. Evet, o arkadaş tişörtle geldiği halde hocalar bir şey dememiştir... Evet, kirli sakalıdır ama hoca görmemiştir... Yaka kartı takmadan stajı bitirmiştir... Önlük giymeden imza atmaya gidiyordur ve kötü hiçbir şey olmamıştır.. Abartmamalıymışsın falan filan... Bunların istisna örnekleri var evet. Fakat diğer taraftan sıkıntıya sokan örnekleri de var. Ve o sıkıntıya giren kişinin kendiniz olmasını hiç istemezsiniz doğal olarak.

Bunların önemli olduğu nokta şu; eğer siz hocaların karşısında teorik ve pratik hekimlik bilgisi olarak yetersiz bir performans sergilerseniz, bu sefer eksik olduğunuz diğer konularda da azar işitebilirsiniz. Diyelim ki muayeneyi yanlış yaptın, soruyu da bilemedin... Evladım hem çalışmamışsın, hem de bu kılık kıyafet ne, insan azıcık işini ciddiye alır, bu ne kıyafet böyle, çıkışta partiye mi gideceksin, bu ayakkabılar ne böyle hemen kurtulup basket oynamaya gideceksin belli ki, hem senin yaka kartın nerde, kimsin sen, ben nereden bileceğim birinin yerine mi geldin? Gibi sorulara maruz kalabilirsiniz.

Ama teorik bilgi ve pratik beceride iyi değilsin eksik kaldın diyelim; görüntün, duruşun yaptığın işe ve çalıştığın hocaya saygı duyduğunu yansıtıyorsa hocaların diyeceği tek şey: gösterdiğin özeni çalışmalarına da yansıt, bir dahaki sefere güzel hazırlan, eksiklerini tamamla tarzında uyarı şeklinde olur.

Ancak bu demek değil ki kravatımı takarım çalışmasam da olur. O kravat boynunuzu darağacı ipi gibi sıkıverir vallahi :D çalışmayı ihmal etmeyin.

Grand vizit konusundaki kılık kıyafet konusuyla alakalı söylenecekler de genel olarak böyle.

→İlave olarak kravat konusuna değinecek olursam takmak zorunda değilsiniz takarsanız daha şık olur. Takmayanların gömlek yakaları çok açık olmasın, en fazla bir düğme açık olsun ikinciye kızılabilmesine de şahit oldum.

GRAND VİZİTLER

→Kıyafet:

Zaten bundan bahsettik. Bayramlıklarınızı giyip gelin :)

→Hasta hazırlama:

-Hastayı görmeden dosyasına bakmayın.

-Hastanıza mutlaka gidin sözlü anamnez alın.

-Kendinizi stajyer doktor olarak tanıtırın. Öğrenciyim demeyin.

-Yara yeri, kateteri, dreni varsa mutlaka bakmaya görmeye çalışın veya pansuman saatinde orada olup izleyin.

-Anamnez sırasını atlamadan, mahrem soruları da uygun bir şekilde mutlaka sorun cevaplarını not edin.

-Ardından hastanın dosyasını incelemeye gidebilirsiniz.

-Ön tanı/tanı ne ise mutlaka bilin.

-Aynı hastadan sorumlu intörn doktorla iletişim halinde olup desteğini alın.

-Anlaşılmayan bir durum yine olursa asistan doktorlara soru sormaktan çekinmeyin.

-Hastaya yapılan muayeneler, tetkikler neler hepsini öğrenin neden yapıldıklarını bilin. Neyi anlamak için yapılır, neler bulunur, hangi hastalıklardan ayırıcı tanı konmak için yapılmışlar bunları merak edin!

-Takip ve tedavisinde ne yapılıyor öğrenin

-Hangi durumlarda taburculuğuna karar verilir, kriterleri neler? Taburculuk için ne bekleniyor?

→Hastayı sunma:

-Hastayı hazırladınız. Bütün bilgilerinizi temiz A4 kağıdına düzenli olarak yazın. Koparılmış defter kâğıdı ciddiyetsiz bir görüntü oluşturur.

-Kâğıda yazdığınız her şeyi bakmadan anlatacak derecede bilin. Yalnızca aralarda hatırlamak için anlık bakışlar atabilirsiniz. Bazı tetkiklerin sayısal sonuçlarını bakabilirsiniz mesela.

-Sunuma kendinizi tanıtarak başlayın; Stj. Dr. gibi.

-Hastayı söylerken; hastamız hanım yaşında..... gibi başlayın. Sadece adını soyadını söylemeyin

-Başka bir hastanede önceden tedavi görmüşse ve tetkik yapılmışsa hastane adı belirtmeyin sadece dış merkez deyin.

-Anamnez sırasını atlamayın. Fizik muayeneden bahsetmeden görüntüleme yöntemlerine geçmeyin! Dosyasında fizik muayeneyle alakalı bir şey yazmıyor olabilir. Sorup öğrenin veya en azından FM de bulgu saptanmadı deyip geçin ama buna değinin mutlaka. Söylemezseniz hoca sorar; fizik muayene yok mu? Siz de yapılmamış dersiniz yanarsınız çünkü böyle bir şey mümkün değil. (Not; Bu olay yaşanmıştır)

-Ağzınızdan çıkan her kelimedenden sorumlusunuz. İlaç zikrederkeniz hakkında bir şeyler sorulabilir, etkisi-yan etkisi, neden veriliyor gibi. Ameliyat yönteminden bahsederseniz hakkında sorular gelir.

Örneğin;

ÖRNEK 1: Dilatasyon küretaj (D/C) ile hastamıza..... diye bir cümle kurarsanız, başka ne tür küretaj yöntemleri var diye soru doğabilir.

ÖRNEK 2: Hastamız sezaryen ile doğurtuldu.....

-Neden sezaryen yaptık? Normal doğuramaz mıydı?

-Hocam çünkü hastamızda durumu vardı.

-Peki say bakalım başka neler olsaydı kesin sezaryen yapardık yani sezaryen endikasyonları neler?

ÖRNEK 3: Hastamızda intramural myom saptandı ve myomektomi yapıldı...

-Yerinde bıraksak olmaz mıydı? Medikal tedaviyle halledemez miydik?

-Patoloji sonuçları nasıl gelmiş? Temiz. Peki ne olursa Malignite yönünden şüphe uyandırır?

-Bir myom malign ise nasıl anlarsın? Fizik muayenede veya tetkiklerde ne ararsın?

-Başka ne tipte bir myom olabilirdi? Myomların tipleri nelerdir kaçça ayrılır? Myom dejenerasyonları?

...gibi ziyaret esnasında sorular gelebileceği için hastanızın durumuna göre konu çalışmalarınızı belirleyin.

ÖRNEK 4: Hastalar genelde operasyon geçirmiş olduğu için kanama miktarları takip edilir. Ne şekilde oluştuğunu öğrenin. Genelde ped sayısına göre yapılır.

-“Postop şu kadar ped kanaması oldu.” dediğinizde... Normal mi? Fazla mı? Normali ne kadar? Bunları bilin.

ÖRNEK 5: Hemoglobinleri bu kadar... Normal aralığı nedir?

ÖRNEK 6: Gaz, gaita, idrar çıkışı olmuş mu? Hasta mobil mi? Ne zaman taburcu olur?

Son olarak;

**** Sunum sırasında “Aynen” ve “yani” kelimelerini sakın kullanmayın :D**