



T.C. PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

**DAHİLİ TIP BİLİMLERİ BÖLÜMÜ
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI**

DÖNEM VI (İNTERN) UYGULAMA DİLİMİ ÇALIŞMA KILAVUZU

Dr. Öğr. Üyesi Şahabettin ÇETİN
Uygulama Dilimi Sorumlusu

FAKÜLTEMİZ WEB SİTESİ

BÖLÜMÜMÜZ

ÖĞRETİM ÜYELERİMİZ

SON GÜNCELLEME: 06.04.2026

TANITIM:

Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı üniversitemiz yerleşkesi içerisinde Habib Kızıltaş Psikiyatri Hastanesi'nde hizmet vermektedir. Hastanemiz 16 yatak kapasiteli Psikiyatri Servisi, 14 yatak kapasiteli AMATEM servisi, ayaktan rehabilitasyon hizmeti veren Toplum Ruh Sağlığı Merkezi (TRSM) ve polikliniklerden oluşmaktadır.

Hastanemizde duygudurum bozuklukları, psikotik bozukluklar, anksiyete bozuklukları, obsesif kompulsif bozukluklar, alkol/madde kullanım bozuklukları, kişilik bozuklukları, cinsel işlev bozuklukları, uyku bozuklukları ve demans tanılı hastalar takip ve tedavi edilmekte; diğer dahili ve cerrahi kliniklerdeki hastalara gerekli hallerde konsültasyon liyezon hizmeti verilmektedir.

Kliniklerimizde yatarak tedavi gören hastalarımıza, psikiyatrik değerlendirme, fizik ve nörolojik muayene, laboratuvar incelemeleri, EKG çekimi, hemşirelik bakımı, konsültasyon hizmetleri, gerekli durumlarda röntgen, tomografi, MR, EEG, ultrasonografi incelemeleri yapılmaktadır. Ayrıca psikometrik inceleme (MMPI-Minnesota çok Yönlü kişilik Envanteri, TAT-Tematik Algı Testi, Nörokognitif testler) ve klinik ölçek değerlendirmeleri yapılmaktadır. İlaç tedavilerinin yanı sıra Elektrokonzülzif tedavi (EKT), Transkraniyal manyetik stimülasyon (TMS) tedavisi uygulanmaktadır. Bireysel ve grup psikoterapileri (Bilişsel-Davranışçı Terapi, Psikodinamik Psikoterapiler, Psikodrama), SAMBA psikoeğitimleri de tedavide kullanılan diğer tekniklerdir.

ÖĞRENME HEDEFLERİ:

1. Empatik, yargılayıcı olmayan, uyumlu tavır sergileme, dikkatli dinleme, kültürel ve cinsiyete özgü farklılıklara dikkat etme ve özen gösterme becerisi edinme
2. Hasta ve hasta yakınları ile uygun iletişim kurma becerisi kazanma
3. Psikiyatrik görüşme tekniklerini kullanabilme
4. Psikiyatrik öykü alma
5. Ruhsal durum muayenesi yapabilme
6. Tanı değerlendirmesi yapabilme
7. Psikiyatrik acil hastaya temel yaklaşım becerisi edinme
8. Acil hastaya müdahale becerisi edinme
9. Genel tıbbi durumlarda psikiyatrik tabloların tanısı ve tedavisiyle ilgili deneyim kazanma
10. Psikiyatrik olgu formülasyonu yapabilme (hastanın psikiyatrik, tıbbi, sosyal ve yasal problemlerini tam olarak listeleterek tedavi planına bütüncül şekilde dahil etme, müdahalelerin risk ve faydalarını değerlendirme, tedavi planını etkileyecek diğer kaynaklardan yararlanma)
11. Temel adli psikiyatri bilgisi edinebilme
12. Psikometrik ölçek ve değerlendirme araçlarını öğrenme
13. Laboratuvar tetkikleri istem, değerlendirme ve yorumlama becerisi kazanabilme

14. Temel psikofarmakoloji bilgisi, ilaç yan etkilerini ve tedavilerini öğrenme

UYGULAMA REHBERİ VE BEKLENTİLER:

Üç haftalık uygulama dilimi başlangıcı öncesinde uygulama dilimi sorumlusu ile görüşülmesi sonrasında öğrencilerin çalışma ve nöbet çizelgeleri hazırlanır. Psikiyatri Anabilim Dalı klinik işleyişine uyulması önemlidir. Öğrenciler Psikiyatri servisi, poliklinikler, AMATEM servisi ve polikliniği, TRSM ve Konsültasyon-Liyazon birimine rastgele olacak şekilde dağıtılır. Her birimin kendi işleyişi içine dahil olmaları, öğrenme hedeflerinde belirtilecek olan sorumlulukları yerine getirmeleri sağlanır. Her öğrencinin bulunduğu klinikte klinik sorumlusu öğretim üyesinin uygun gördüğü sayıda hasta hazırlama, takip etme ve vizitlerde sunma zorunluluğu vardır. Uygulama dilimi boyunca ilgili klinik sorumlularının öğrenci ve gün sayısına göre yönlendirmesi ile polikliniklerde gözlemci olarak bulunmaları sağlanır. Psikiyatri Anabilim Dalı Eğitim-Öğretim Programı çerçevesinde her Perşembe 09:00-12:00 saatleri arasında eğitimlere katılmaları sağlanır. Her öğrencinin ayda öğrenci ve gün sayısına göre, nöbet tutması gerekmektedir.

DEĞERLENDİRME VE YETERLİLİK:

A. PSİKİYATRİ DÖNEM VI YETERLİLİK ÖLÇÜTLERİ:

- a. Devamlılık
- b. Uygulama dilimi süresince klinik işleyişine dahil olma
- c. Uygun ve yeterli sayıda nöbet tutma; nöbetlerde gelen acil konsültasyonlara gözlemci olarak eşlik etme
- d. Uygulama dilimi süresince en az bir adet hasta takibi yapma ve sunma
- e. Uygulama dilimi sonunda uygulama dilimi sorumlusunca belirlenen konuda seminer hazırlama ve sunma

B. DEVAMSIZLIK: İtern doktorlar geçerli bir gerekçe belirtmeksizin ve sorumlulardan izin almaksızın uygulama diliminde devamsızlık yapamazlar. **Sağlık ya da geçerli bir mazerete bağlı devamsızlık tüm uygulama dilimi süresinin %10'undan fazla olamaz.**

C. YETERSİZLİK: Çalışmaları yeterli bulunmayan intern doktorlar uygulama dilimini tekrar alırlar. Uygulama dilimi tekrarları, kişinin yetersiz olduğu konulara göre uygulama dilimi içinde rotasyon yapılan en küçük bölümün/birimin süresi kadar olabileceği gibi tam süreli de olabilir.