



benzorsor

TUS
DERS NOTLARI

2026 BASKISI

KONU ANLATIMI

TUS

KonuNotu

Enfeksiyon, Solunum ve Kardiyoloji: Akut Riskleri Klinik Bağlamda

Ayırma

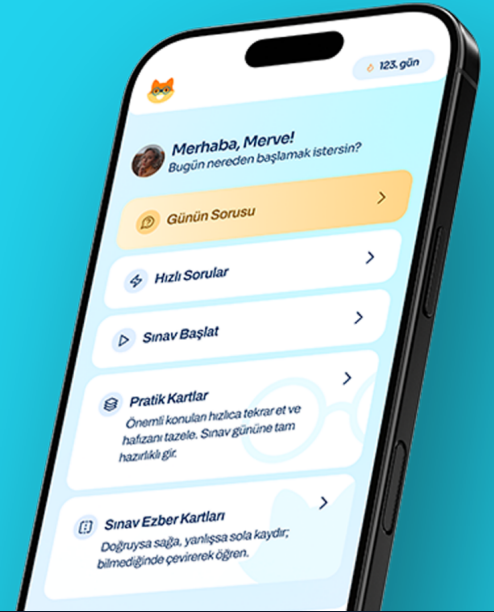
Gerçek Sınav Deneyimi

Cebinde!

benzorsor uygulamasında TUS konu anlatımları, soru bankaları ve sınav simülasyonları seni bekliyor.

App Store'dan
İndir

İNDİRİN
Google Play



İçindekiler

Alan	Değer
Sınav	TUS
Seviye	klınık-tıp-bilimleri
Konu	1.3 · Enfeksiyon Hastalıkları, Göğüs Hastalıkları ve Kardiyoloji

1.3 · Enfeksiyon Hastalıkları, Göğüs Hastalıkları ve Kardiyoloji

Enfeksiyon, Solunum ve Kardiyoloji: Akut Riskleri Klinik Bağlamda Ayırma

Kısa özet

Enfeksiyon hastalıkları, göğüs hastalıkları ve kardiyoloji aynı klinik soruda sıkça kesişen üç alandır: ateş, öksürük, nefes darlığı, göğüs ağrısı, hemoptizi, çarpıntı ve senkop tek bir sistemle sınırlı olmayabilir. Kaynak müfredat, pnömoni, tüberküloz, üst solunum yolu enfeksiyonları, üriner ve gastrointestinal enfeksiyonlar, brücelloz, HIV, nozokomiyal enfeksiyonlar ve immün yetmezlikli hastada enfeksiyonları; KOAH, astım, plevra hastalıkları, pulmoner tromboemboli, ARDS ve solunum yetmezliğini; hipertansiyon, kalp yetmezliği, kapak hastalıkları, ritim bozuklukları, koroner arter hastalığı, infektif endokardit, venöz tromboz ve aort diseksiyonu gibi kardiyovasküler başlıkları birlikte konumlandırır. Bu yapıda öğrenilmesi gereken şey, hastalık adından önce aciliyet, sistem ilişkisi, uygun örnek veya test ve ekip yönetimi düzeyidir.

Çalışma notu

Kavramları ve ayırıcı noktaları okuduktan sonra soru bankasıyla pekiştir.

1.3 · Enfeksiyon Hastalıkları, Göğüs Hastalıkları ve Kardiyoloji

Konu anlatımı

Enfeksiyon hastalıkları, göğüs hastalıkları ve kardiyoloji TUS klinik bilgisinde ayrı başlıklar gibi görünse de hasta başında çoğu zaman aynı belirtiler üzerinden karşılaşılr. Ateş pnömoni, tüberküloz, üriner sistem enfeksiyonu, endokardit, sepsis veya immün yetmezlikli hastada fırsatçı enfeksiyonla ilişkili olabilir. Nefes darlığı astım, KOAH, plevral efüzyon, pulmoner emboli, akut kalp yetmezliği veya ARDS ile açıklanabilir. Göğüs ağrısı koroner arter hastalığı, perikard hastalığı, pulmoner tromboemboli, aort diseksiyonu ya da solunum sistemi kaynaklı bir tabloyla ilişkili olabilir. Bu nedenle bu yapıprta ana beceri, yakınmayı doğru klinik eksene yerleştirmektir. Enfeksiyon başlığında kaynak müfredat, tek tek etken ezberinden çok enfeksiyonun klinik yönetim alanlarını gösterir. Parazitolar, cinsel yolla bulaşan hastalıklar, üriner sistem enfeksiyonları, enfektif ishaller, enterik ateş, üst solunum yolu enfeksiyonları, akciğer dışı tüberküloz, deri ve yumuşak doku enfeksiyonları, kas-iskelet sistemi enfeksiyonları, sistemik mantar enfeksiyonları, bruselloz, nozokomiyal enfeksiyonlar, immün yetmezlikli hastada enfeksiyonlar ve HIV aynı çerçevede yer alır. Acil klinik durumlar içinde sepsis, septik şok, febril nötropeni, merkezi sinir sistemi enfeksiyonları, nekrotizan yumuşak doku enfeksiyonları, tetanoz ve Kırım Kongo kanamalı ateşi ayrıca vurgulanır. Bu kapsam, enfeksiyon bilgisinin yalnızca antimikrobiyal isimlerinden ibaret olmadığını, örnek alma, kültür, tanı testi, kaynak kontrolü, hastane enfeksiyon kontrolü ve acil risk ayrımıyla birlikte düşünüldüğünü gösterir. Göğüs hastalıkları tarafında müfredat hem kronik hem akut solunum tablolarını kapsar. KOAH, pnömoni, akciğer tüberkülozu, akciğerde yer kaplayan lezyonlar, pnömokonyozlar, interstisyel akciğer hastalığı, plevra ve mediasten hastalıkları, sarkoidoz, bronşial astım, pulmoner tromboemboli ve primer pulmoner hipertansiyon klinik yetkinlik listesinde yer alır. Acil durum tarafında masif hemoptizi, akut solunum yetmezliği, ARDS, masif veya submasif pulmoner tromboemboli, üst ve alt havayolu obstrüksiyonları ve hemo-hidro-pnömotoraks öne çıkar. Rotasyon hedefleri bronkoskopik işlemler, preoperatif pulmoner değerlendirme, polisomnografi yorumu, plevral girişimlerin yönetimi, BIPAP ve CIPAP desteği ve solunum destek tedavileriyle bu alanın girişimsel ve destek tedavisi boyutunu gösterir. Kardiyoloji başlığı ise risk faktörü yönetimi ile akut dolaşım sorunlarını birleştirir. Hipertansiyon, lipid metabolizması bozuklukları, kalp yetmezliği, akut romatizmal ateş, kalp kapak hastalıkları, erişkin yaşa ulaşmış konjenital kalp hastalıkları, miyokarditler, kardiyomiyopatiler, perikard hastalıkları, periferik damar hastalıkları, ritim bozuklukları, koroner arter hastalıkları, infektif endokardit ve venöz tromboz listelenen temel klinik alanlardır.

1.3 · Enfeksiyon Hastalıkları, Göğüs Hastalıkları ve Kardiyoloji

Konu anlatımı · devam

Acil klinik durumlar içinde akut koroner sendrom, dekompanse kalp yetmezliği, ölümcül aritmi ve ileti bozuklukları, kalp tamponadı, akut periferik arter tıkanıklığı, aort anevrizma rüptürü veya aort diseksiyonu özel önem taşır. Rotasyon hedefleri efor testi, ekokardiyografi, akut koroner sendrom yönetimi, aritmi yönetimi, preoperatif kardiyolojik değerlendirme ve holter yorumlamayı ayrıca belirtir. Bu üç alanın ortak klinik mantığı, ilk kararın hastalığın adından önce hastanın risk düzeyiyle verilmesidir. Ateşli ve hipotansif hasta sepsis yönünden, göğüs ağrılı hasta akut koroner sendrom ve aort diseksiyonu gibi dışlanması gereken ölümcül tablolar yönünden, nefes darlığı olan hasta solunum yetmezliği, pulmoner emboli ve kalp yetmezliği yönünden düşünülür. Buna karşılık stabil kronik hasta, koruyucu yaklaşım, risk azaltma, doğru izlem ve gerektiğinde ekip yönlendirmesiyle değerlendirilir. Bu dersin güvenli sınırı; yerel kaynakta ayrıntılı ilaç dozları, güncel tedavi protokolleri veya hastalık bazlı tanı eşikleri verilmediği için, klinik öncelik ve kapsamı öğretmekle sınırlıdır. Sınav düzeyinde sağlam yaklaşım, benzer belirtilerin hangi sistemlere açıldığını görmekten geçer. Ateş, öksürük ve nefes darlığı birlikteyse enfeksiyon ile solunum yetmezliği ayrımı; göğüs ağrısı ve dispne birlikteliğinde kardiyak, pulmoner ve vasküler aciller; immün yetmezlik, hastane yatışı veya invaziv işlem öyküsünde özel enfeksiyon riski; hipertansiyon, dislipidemi ve kronik hastalık varlığında kardiyovasküler korunma düşünülür. Böyle okunduğunda enfeksiyon, göğüs ve kardiyoloji birbirinden kopuk ezber alanları değil, aciliyet, organ sistemi ve doğru klinik yönlendirme etrafında birleşen bir karar ağıdır.

Bu kitapçık sınava hazırlık ve eğitim amacıyla hazırlanmıştır; tanı veya tedavi önerisi değildir.



benzorsor

TUS
DERS NOTLARI

2026 BASKISI

TUS

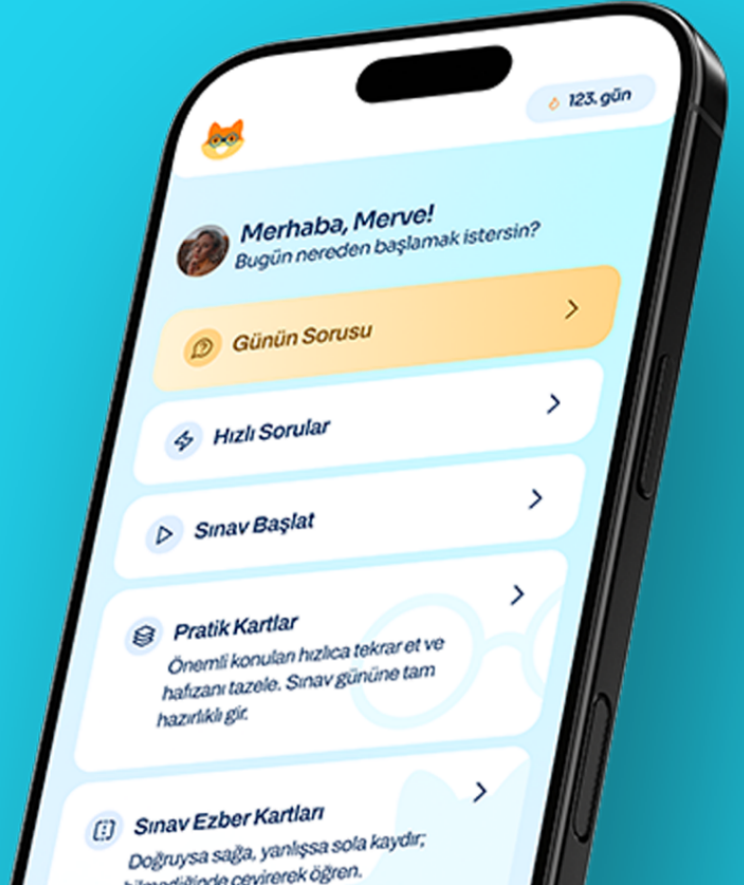
Devam Et

TUS çalışma içerikleri benzorsor uygulamasında.

Gerçek Sınav Deneyimi

Cebinde!

Daha fazla konu anlatımı, soru bankası ve gerçek sınav simülasyonu için benzorsor uygulamasını aç.



App Store'dan
İndirin

İNDİRİN
Google Play