



benzorsor

TUS
DERS NOTLARI

2026 BASKISI

KONU ANLATIMI

TUS

KonuNotu

Genel Cerrahi: Perioperatif Düşünme, Akut Karın, Travma ve Sistem

Cerrahisi

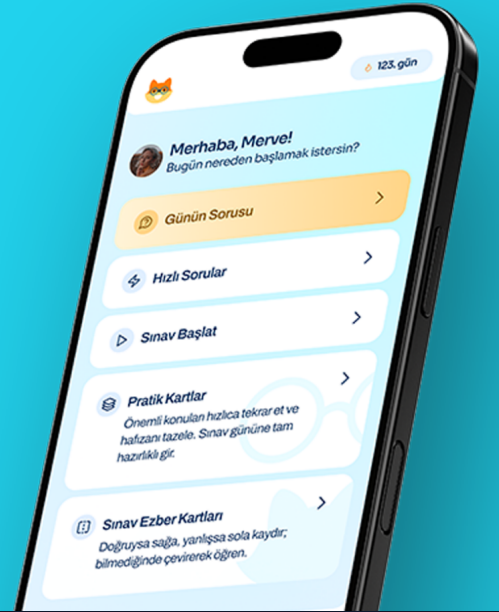
Gerçek Sınav Deneyimi

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	klinik-tıp-bilimleri
Konu	3.1 · Genel Cerrahi

3.1 · Genel Cerrahi

Genel Cerrahi: Perioperatif Düşünme, Akut Karın, Travma ve Sistem Cerrahisi

Kısa özet

Genel Cerrahi, hastayı ameliyat öncesi değerlendirmeden akut karın, travma, sepsis, gastrointestinal sistem, hepatopankreatobiliyer sistem, meme, endokrin, vasküler ve yara sorunlarına kadar geniş bir karar alanında ele alır. Kaynak müfredat, genel cerrahinin ultrasonografi, endoskopi, laparoskopik ve minimal invaziv cerrahiyle ilişkilendiğini, multidisipliner yaklaşım gerektirdiğini ve bilgi-beceri-tutum bütünlüğüyle öğrenildiğini belirtir. Bu yapıda ana omurga perioperatif komplikasyonlar, beslenme, yara ve enfeksiyon yönetimi, travmalı hasta, şok, sıvı-elektrolit ve asit-baz bozuklukları, akut karın, gastrointestinal kanama, intestinal obstrüksiyon, safra-pankreas-karaciğer hastalıkları, perianal hastalıklar ve meme-endokrin cerrahisidir. Öğrenme hedefi cerrahi adlarını ezberlemek değil, hangi tablo acildir, hangi tablo girişim gerektirir ve hangi yönetim ekip çalışması ister sorularını kurmaktır.

Çalışma notu

Kavramları ve ayırıcı noktaları okuduktan sonra soru bankasıyla pekiştir.

3.1 · Genel Cerrahi

Konu anlatımı

Genel Cerrahi, klinik tıp içinde hem tanı hem girişim kararının birlikte yürüdüğü geniş bir alandır. Kaynak müfredat, genel cerrahi uzmanının hastalıkların tanı, tedavi ve takibinde ultrasonografiyi, eğitimi aldıysa endoskopiye ve ileri teknolojik ürünleri kullanabildiğini; laparoskopik ve minimal invaziv cerrahiye uyguladığını; alanyla ilgili hastalıklarda multidisipliner yaklaşım kazandığını belirtir. Bu nedenle TUS düzeyindeki genel cerrahi bilgisi, yalnızca operasyon isimlerini değil, hastanın cerrahi riskini, aciliyetini, perioperatif gereksinimini ve komplikasyon olasılığını birlikte değerlendirme becerisini gerektirir. Perioperatif dönem genel cerrahinin başlangıç noktalarından biridir. Müfredatta perioperatif komplikasyonlar, preoperatif ve postoperatif malnütrisyon, beslenme desteği komplikasyonları, hipertermi-hipotermi, kronik yara, bası yaraları, iskemik arteriyel ve venöz staz ülserleri, greft enfeksiyonu gibi başlıklar erken sayılır. Girişimsel yetkinliklerde sterilizasyon, dezenfeksiyon, ameliyathane asepsi-antisepsisi, resüsitasyon, cerrahi hastada enfeksiyon bulaş yollarının engellenmesi, cerrahide antibiyotik kullanımı, yara bakımı, analjezi-sedasyon, bağırsak temizliği ve perioperatif hasta yönetimi yer alır. Bu yapı, cerrahinin sadece kesme-dikme değil, hastayı ameliyata hazırlama, ameliyat sonrası izlemi yürütme ve komplikasyonu önleme disiplini olduğunu gösterir. Travma ve acil cerrahi bu alanın zaman duyarlı yüzüdür. Karın künt-penetrant travması, kompleks multisistem yaralanması, kas-iskelet sistemi yaralanması, kafa travması, yüz yaralanması, travmalı hasta, travmatik nörolojik yaralanma, toraks travması, pelvis travması, damar yaralanması ve uzun kemik kırıkları klinik yetkinlikler arasında bulunur. Şok başlığında septik, hipovolemik ve diğer şok türleri; sıvı-elektrolit ve asit-baz bozukluklarında elektrolit, sıvı, asidoz ve alkaloz tabloları vurgulanır. Girişimsel tarafta hasar kontrol cerrahisi, travmaya bağlı organ yaralanmalarının onarımı, toraks tüpü, peritoneal lavaj, santral venöz kateter, trakeostomi ve laparotomi gibi beceriler acil cerrahi akıl yürütmesinin uygulama tarafını temsil eder. Gastrointestinal ve hepatopankreatobilier sistem genel cerrahinin ana çalışma alanlarından biridir. Gastrointestinal kanama, gastrik outlet obstrüksiyonu, intestinal obstrüksiyon, akut karın, peptik ülser ve komplikasyonları, inflamatuvar bağırsak hastalıkları, kolon ve rektum kanseri, polipozis sendromları, divertiküler hastalık, volvulus, pelvik taban hastalıkları ve perianal apse-fistül-fissür gibi tablolar bu alana girer. Hepatopankreatobilier tarafta karaciğer kistleri, karaciğer abseleri, primer ve metastatik karaciğer lezyonları, portal hipertansiyon, siroz, kolesistit, sarılıklı hasta, kolanjitler, pankreatitler, pankreas tümörleri ve safra kesesi kanseri listelenir. Bu kapsam, karın ağrısı, sarılık, kanama veya tıkanıklık bulgusunun cerrahi açıdan hangi sisteme yöneldiğini ayırt etmeyi gerektirir.

3.1 · Genel Cerrahi

Konu anlatımı · devam

Cerrahi enfeksiyonlar, deri-yumuşak doku, meme, endokrin ve vasküler alanlar genel cerrahinin diğer parçalarıdır. Cerrahi alan enfeksiyonları, sepsis, tetanoz ve peritonitler; benign ve malign deri-yumuşak doku lezyonları; meme benign ve malign tümörleri, enfeksiyöz ve proliferatif lezyonları; tiroid, paratiroid, adrenal, gastrinoma, karsinoid kriz ve MEN sendromları gibi endokrin başlıklar; kronik venöz yetmezlik, derin ven trombozu, tromboembolik hastalık ve pulmoner emboli gibi vasküler durumlar listede yer alır. Burada önemli olan, her başlığı ayrı bir küçük kutu gibi değil, cerrahi değerlendirme, görüntüleme, biyopsi, drenaj, rezeksiyon, onarım ve ekip yönlendirmesi içinde düşünmektir. Bu yaprağın güvenli çalışma yöntemi üç soruyla kurulabilir. Birinci soru, hasta acil cerrahi riski taşıyor mu; akut karın, travma, kanama, obstrüksiyon, sepsis, şok, peritonit veya iskemi bu aşamada düşünülür. İkinci soru, perioperatif risk ve destek gereksinimi nedir; beslenme, sıvı-elektrolit, asit-baz, enfeksiyon önleme, yara bakımı ve komorbidite bu aşamadır. Üçüncü soru, hastalık hangi cerrahi sistem alanına oturur ve hangi girişimsel düzey gerektirir; gastrointestinal, hepatobilier, meme, endokrin, vasküler, ürolojik ya da yumuşak doku başlıkları bu ayrımı kurar. Böyle öğrenildiğinde Genel Cerrahi, uzun bir operasyon listesi olmaktan çıkar ve hasta güvenliği, aciliyet ve girişim kararı etrafında düzenlenen bir klinik düşünme alanı hâline gelir.

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



benzorsor

TUS
DERS NOTLARI

2026 BASKISI

TUS

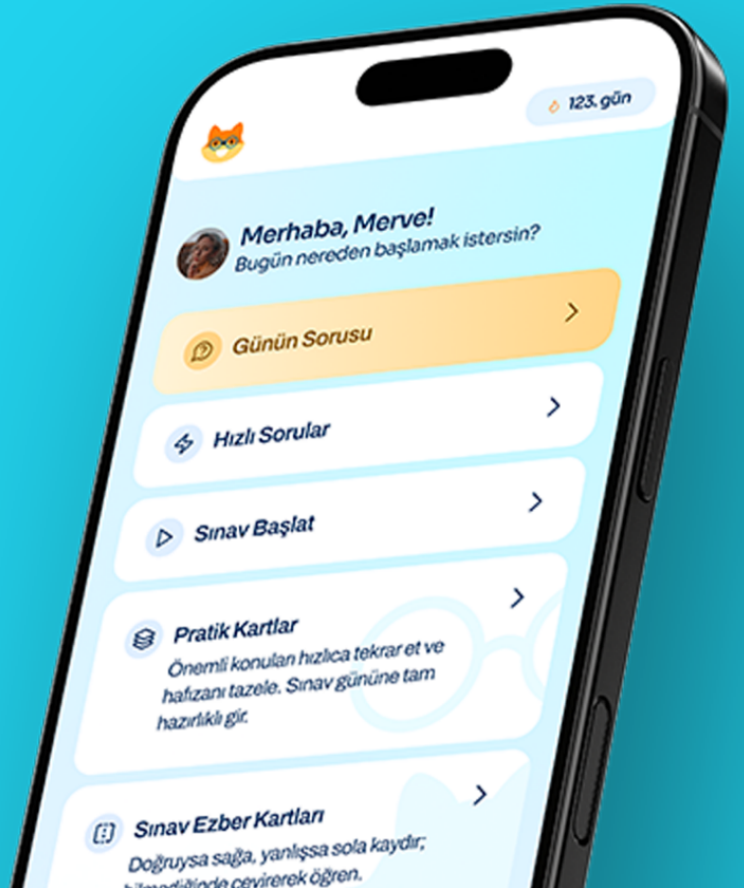
Devam Et

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