



benzorsor

TUS
DERS NOTLARI

2026 BASKISI

KONU ANLATIMI

TUS

KonuNotu

Küçük Stajlar ve Cerrahi Branşlar: Konsültasyon, Acil Ayırım ve

Girişimsel Sınır

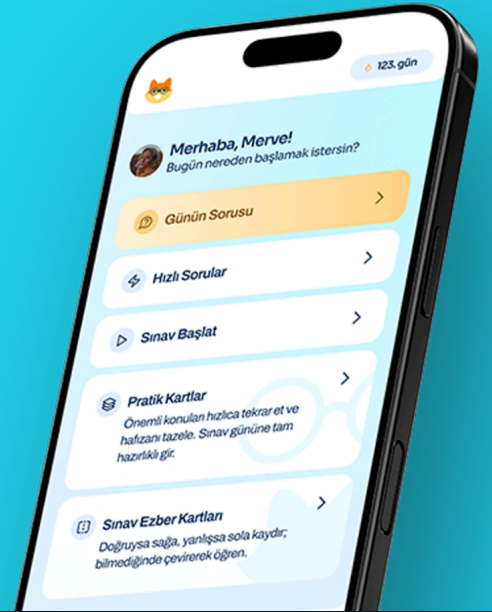
Gerçek Sınav Deneyimi

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-tip-bilimleri
Konu	3.2 · Küçük Stajlar ve Cerrahi Branşlar

3.2 · Küçük Stajlar ve Cerrahi Branşlar

Küçük Stajlar ve Cerrahi Branşlar: Konsültasyon, Acil Ayırım ve Girişimsel Sınır

Kısa özet

Küçük stajlar ve cerrahi branşlar, TUS klinik bilgisinde genel cerrahi dışındaki cerrahi alanları ve konsültasyon gerektiren sorunları birlikte düşünmeyi gerektirir. Yerel kaynakta bu alanlar genel cerrahi müfredatının üroloji, ortopedi, plastik cerrahi, göğüs cerrahisi, kalp-damar cerrahisi, çocuk cerrahisi, kadın doğum, yoğun bakım, anestezi, patoloji ve radyoloji rotasyon hedefleriyle desteklenir. Renal, üreteral, mesane ve prostat tümörleri; ürolojik travma, testis torsiyonu ve taş hastalıkları; kırık, kompartman sendromu, yumuşak doku yaralanması ve yanık; toraks girişimleri, damar hastalıkları, tromboemboli ve kritik hasta izlemi bu yaprağın ana klinik işaretleridir. Amaç, hangi tabloyu tanıyıp yönlendirmek, hangisinde acil müdahale başlatmak ve hangi girişimi hangi uzmanlık sınırında düşünmek gerektiğini kavramaktır.

Çalışma notu

Kavramları ve ayırıcı noktaları okuduktan sonra soru bankasıyla pekiştir.

3.2 · Küçük Stajlar ve Cerrahi Branşlar

Konu anlatımı

Küçük stajlar ve cerrahi branşlar, klinik sınav bilgisinde sık görülen ama tek bir ana derse sığmayan cerrahi karar alanlarını bir araya getirir. Yerel kaynak bu yapıyı bağımsız bir ders kitabı gibi ayrıntılandırmaz; ancak Genel Cerrahi çekirdek müfredatında hem genel cerrahinin ilişkili alanları hem de rotasyon hedefleri geniş biçimde yer alır. Bu yüzden güvenli anlatım, ayrıntılı branş tedavi protokolleri yazmak değil, konsültasyon gerektiren cerrahi tabloyu tanıma, acil riski ayırma ve girişimsel sınırı doğru kurma üzerine kurulmalıdır. Ürolojik başlıklar bu yapının belirgin parçalarıdır. Renal, üreteral ve mesane tümörleri, ürolojik travma, renal enfeksiyonlar, prostat kanseri, hipospadias, varikosel, kriptorşidizm, testis torsiyonu, priapizm, üreterolitiazis, sistolitiazis, hidrosel, genitoüriner travma ve testis tümörü müfredatta yer alır. Rotasyon hedefleri acil nefrektomi, hidroselektomi, orşiektomi ve üreter yaralanmalarının tamiri gibi girişimsel alanları da gösterir. TUS düzeyinde ana ayırım, ağrı, skrotal acil, travma, enfeksiyon, taş veya tümör şüphesinin hangi hızda ürolojik değerlendirme gerektirdiğini bilmektir. Ortopedi, plastik cerrahi ve travma başlıkları acil ayırımın diğer yüzüdür. Uzun kemik ve pelvis kırıkları, yumuşak doku yaralanmaları, kompartman sendromu, gazlı gangren, fraktür, muskuloskeletal sistemi etkileyen hastalıklar, travmada nörovasküler hasar, yanık ve donuk gibi konular listelenir. Plastik cerrahi rotasyonunda eskaratomi, erken elektrik ve greftleme, amputasyon endikasyonu koyma gibi hedefler bulunur. Bu başlıklar küçük staj sorularında çoğu zaman ayrıntılı ameliyat tekniğinden çok doku canlılığı, dolaşım, enfeksiyon riski, basınç artışı ve acil yönlendirme mantığını ölçer. Göğüs cerrahisi ve kalp-damar cerrahisi, solunum ve dolaşım acillerinin cerrahi boyutunu taşır. Göğüs tüpü yerleştirilmesi, torakoskopi, torakotomi, acil serviste torakotomi, perikardiyal pencere veya perikardiyosentez gibi girişimsel hedefler; tıkalı damar hastalıkları, anevrizmal arteriyel hastalıklar, kronik venöz yetmezlik, derin ven trombozu, tromboembolik hastalık, pulmoner emboli ve arter-ven yaralanmalarıyla birlikte yer alır. Bu çerçevede dispne, toraks travması, pnömotoraks, büyük damar yaralanması, emboli veya periferik iskemi gibi tablolar klinik öncelik ve cerrahi konsültasyon açısından değerlendirilir. Yoğun bakım, anestezi, radyoloji ve patoloji rotasyon hedefleri küçük staj bilgisinin destekleyici tarafını oluşturur. Kritik hastanın yoğun bakıma kabulü, monitörizasyonu ve takibi, dolaşım yetmezliği ve şok, zor havayolu, ventilasyon, ARDS, yoğun bakım enfeksiyonları, koagülasyon bozuklukları, sıvı-elektrolit ve asit-baz bozuklukları; temel ve ileri yaşam desteği, oksijen tedavisi, havayolu yönetimi, invaziv ve noninvaziv ventilasyon, hemodinamik monitörizasyon ve EKG değerlendirme bu kapsamda sayılır.

3.2 · Küçük Stajlar ve Cerrahi Branşlar

Konu anlatımı · devam

Radyolojide BT, MRI, ultrasonografi ve girişimsel radyolojik işlemler; patolojide istek raporu, sonuç raporu yorumu, materyalin gönderilmesi ve frozen section endikasyonu gibi başlıklar klinik kararın laboratuvar ve görüntüleme ayağıdır. Kadın doğum ve çocuk cerrahisi rotasyonları da bu yapıda genel cerrahi dışı cerrahi düşünmeyi genişletir. Kadın doğum rotasyonunda intrauterin gebelik, over kisti, over torsiyonu, over kanserleri, uterus-serviks-vajen-vulva kanserleri, salpenjit, tuboovaryan abse, endometriozis, cinsel yolla bulaşan hastalıklar, ektopik gebelik ve eklampsi gibi klinik hedefler bulunur. Çocuk cerrahisinde anorektal malformasyon, sıvı-elektrolit tedavisi, kronik konstipasyon, stoma bakımı, akut apandisit, gastrointestinal tıkanıklıklar, karın ön duvarı hernileri ve perianal bölge cerrahisi gibi başlıklar yer alır. Bu bilgiler ayrıntılı branş dersi yerine, acil tanıma ve doğru yönlendirme zemini sağlar. Bu dersin çalışma omurgası üç kelimeyle özetlenebilir: tanıma, sınır, yönlendirme. Tanıma, küçük staj konularında yaşamı veya organı tehdit eden tabloyu kaçırmamaktır. Sınır, hangi girişimin temel hekimlik, hangisinin gözetim, hangisinin ilgili cerrahi branş sorumluluğunda olduğunu bilmektir. Yönlendirme ise üroloji, ortopedi, göğüs cerrahisi, kalp-damar cerrahisi, plastik cerrahi, çocuk cerrahisi, kadın doğum, yoğun bakım, radyoloji ve patolojiyle doğru zamanda ortak karar kurmaktır. Böyle yaklaşıldığında küçük stajlar, dağınık isimlerden oluşan bir ek liste değil, konsültasyon ve acil öncelik bilgisini ölçen klinik bir karar alanı hâline gelir.

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



benzorsor

TUS
DERS NOTLARI

2026 BASKISI

TUS

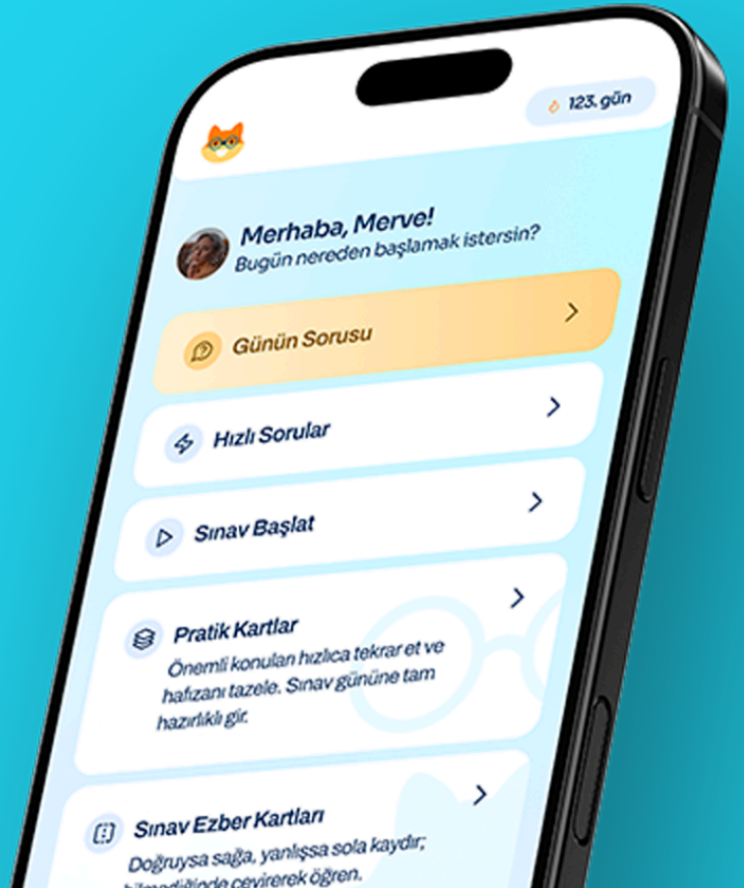
Devam Et

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