



benzorsor

TUS
DERS NOTLARI

2026 BASKISI

KONU ANLATIMI

TUS

KonuNotu

Obstetri: Gebelik İzlemi, Doğum Yönetimi ve Yüksek Riskli Durumlar

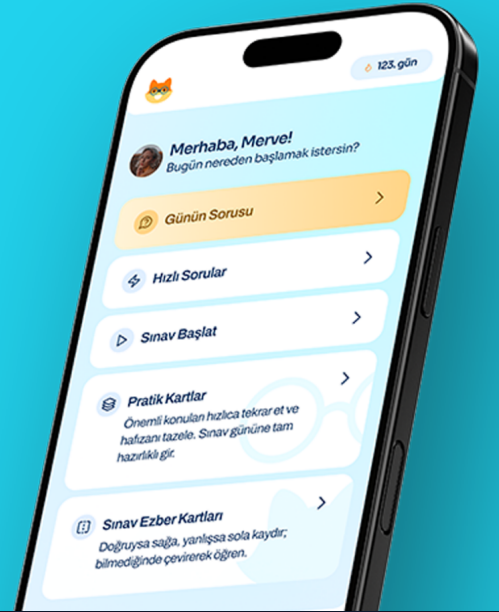
Gerçek Sınav Deneyimi

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	4.1 · Obstetri

4.1 · Obstetri

Obstetri: Gebelik İzlemi, Doğum Yönetimi ve Yüksek Riskli Durumlar

Kısa özet

Obstetri, gebeliğin normal izlemine, doğum eylemine, lohusalığı ve yüksek riskli anne-fetüs durumlarını aynı klinik süreklilikte ele alır. Temel çerçeve gebelikte koruyucu yaklaşım, antenatal bakım, prenatal tarama, teratoloji, intrapartum takip, postpartum bakım ve acil obstetrik yönetimidir. Kadın hastalıkları ve doğum müfredatı gebelikte ilaç, radyasyon, çevresel toksin, alkol, tütün, uyuşturucu, enfeksiyon, aşılama ve immünglobülin etkilerini teratoloji bağlamında konumlandırır. Perinatoloji kapsamı ise maternal kalp, hematolojik, karaciğer, gastrointestinal, nörolojik, psikiyatrik, pulmoner, otoimmün, dermatolojik ve endokrin hastalıkları; gestasyonel diyabeti; gebelik enfeksiyonlarını; preterm eylemi; hipertansif hastalıkları; tekrarlayan gebelik kaybını; fetal anomalileri; amniyon sıvısı bozukluklarını; intrauterin gelişme geriliğini ve fetal girişimleri yüksek riskli obstetrinin çekirdeği olarak yerleştirir.

Çalışma notu

Kavramları ve ayırıcı noktaları okuduktan sonra soru bankasıyla pekiştir.

4.1 · Obstetri

Konu anlatımı

Obstetriyi güçlü öğrenmenin yolu gebeliği ayrı ayrı ezberlenmiş komplikasyonlar toplamı gibi değil, anne ve fetüsün birlikte değerlendirildiği bir klinik süreç gibi okumaktır. Kadın hastalıkları ve doğum müfredatı, uzmanlık eğitimini kadın hastalıkları, üreme sağlığı ve doğum alanında koruyucu hizmetler ile hastalıkların etiyojisi, tanı ve tedavisine yönelik bilgi, beceri ve tutumların geliştirilmesi olarak tanımlar. Obstetri bu çerçevenin gebelik, doğum, lohusalık ve gebelikle ilişkili acil durumlar tarafından; perinatoloji kaynağı ise yüksek riskli veya komplike gebelikte anne ve fetüs boyutunu birlikte ele alarak bu alanı derinleştirir. Antenatal bakım obstetrik düşünmenin başlangıcıdır. Kaynak kapsamı gebe takibini, prenatal tarama yönetimini, fetal ultrasonografiyi, amniyosentezi, koryon villus örnekleme, fetal kan ve doku örnekleme, sitogenetik taramayı, moleküler biyoloji ve genetik tetkikleri aynı tanısal akış içinde sunar. Perinatoloji alanında birinci trimester, ikinci ve üçüncü trimester ultrasonografik değerlendirme, detaylı fetal ultrasonografi, fetal ekokardiyografi, fetomaternal Doppler ultrasonografi, manyetik rezonans görüntüleme ve antepartum fetal iyilik hali testleri gebeliğin yalnızca takvimsel değil, risk temelli izlenmesi gerektiğini gösterir. Bu alanda temel soru, tarama bilgisinin tanısal girişime, danışmanlığa veya izleme nasıl bağlanacağıdır. Teratoloji ve gebelikte dış etkenler obstetrisinin korunma tarafını kurar. Kadın hastalıkları ve doğum kapsamı gebelikte ilaçlar, iyonize radyasyon ve radyoterapi etkisi, radyolojik incelemelerin etkileri, çevresel toksik etkiler, alkol, tütün ve uyuşturucu etkileri, enfeksiyonların teratolojik etkisi, gebelikte aşılama ve immünglobülinlerin etkisini birlikte ele alır. Perinatoloji girişimsel yetkinlikleri teratojenite danışmanlığını ayrı bir başlık olarak gösterir. Bu nedenle bu bölümde güvenli yaklaşım, her maruziyeti otomatik felaket ya da otomatik güvenli kabul etmek değil, gebelik haftası, etkenin niteliği, fetal değerlendirme ihtiyacı ve danışmanlık gereksinimi üzerinden klinik karar oluşturmaktır. Yüksek riskli gebeliklerde obstetri, annenin sistemik hastalıklarını fetüsün durumu ile birlikte değerlendirir. Perinatoloji kapsamı maternal kalp hastalıkları, hematolojik hastalıklar, karaciğer ve gastrointestinal hastalıklar, gebelik kolestazi, nörolojik ve psikiyatrik hastalıklar, pulmoner hastalıklar, otoimmün hastalıklar, neoplazmlar, dermatolojik hastalıklar ve endokrin hastalıkları içerir. Gestasyonel diabetes mellitus, komplike olmayan pregestasyonel diabetes mellitus, tiroid hastalıkları ve diğer endokrinopatiler özel izlem gerektirir. Üriner enfeksiyonlar, üst solunum yolu enfeksiyonları, perinatal ve genital sistem enfeksiyonları, koryoamniyonit ve diğer enfeksiyonlar da gebelik bağlamında acil, koruyucu ve tedaviye yönlendirme kararını etkiler.

4.1 · Obstetri

Konu anlatımı · devam

Obstetrik komplikasyonlar içinde preterm doğum eylemi, komplike erken membran rüptürü, gebelikle ilişkili hipertansif hastalıklar, preeklampsi-eklampsi, tekrarlayan erken ve geç gebelik kaybı, intrauterin gelişme geriliği, oligohidramniyos, polihidramniyos, fetal trombositopeni ve fetüsün hemolitik hastalığı öne çıkar. Fetal anomaliler başlığı merkezi sinir sistemi, kalp, ürogenital sistem, pulmoner sistem, karın duvarı, gastrointestinal sistem, boyun-yüz ve iskelet sistemi anomalilerini kapsar. Perinatoloji bu anomaliler için tarama, görüntüleme, invaziv tanı, fetal anomali öyküsü olan olguya gebelik öncesi danışmanlık, gebelik sırasında danışmanlık ve gebelik sonlandıktan sonra danışmanlık aşamalarını bir bütün olarak yerleştirir. Bu danışmanlık çizgisi özellikle önemlidir; çünkü fetal sorun saptandığında klinik karar yalnız tanı adıyla bitmez, aileye riskin açıklanması, gerekli disiplinlere yönlendirme ve gebeliğin devamı ya da sonlandırılması gibi kararların uygun zeminde ele alınması gerekir. Doğum eylemi obstetrimin hasta başı karar alanıdır. Kadın hastalıkları ve doğum kaynağı spontan vajinal doğum, müdahaleli vajinal doğum, sezaryen ve komplikasyonlarının yönetimi, fetal elektronik monitörizasyon, intrapartum fetal takip, indüksiyon endikasyonları, amniotomi, kordon sarkması ve kordon prezentasyonu, omuz takılması, makadi doğum, çoğul gebelikte intrapartum takip, acil sezaryen, sistemik hastalıkla komplike gebeliklerde travay takibi, makrozomik fetüste doğum yönetimi, doğum eylemi anormallikleri, intrapartum analjezi, erken doğum eylemi, erken membran rüptürü, plasental yerleşim ve yapışma anomalileri ile normal travay takibini bir arada sayar. Bu liste, doğum yönetiminde normal ilerleyişi bilmenin acil sapmaları tanımak kadar önemli olduğunu gösterir. Obstetrik uygulama aynı zamanda girişimsel güvenlik alanıdır. Amniyosentez, koryon villus biyopsisi, fetal kan örnekleme, embriyo redüksiyonu, selektif fetosit ve bazı fetal tedavi girişimleri perinatoloji müfredatında farklı yetkinlik düzeyleriyle yer alır. Bu başlıkları öğrenirken ayrıntılı teknik basamaklardan önce hangi işlemin tanısallık, hangisinin tedavi amaçlı, hangisinin danışmanlık ve ileri merkez gerektiren riskli bir karar olduğunu ayırmak gerekir. Kaynak aynı zamanda yüksek riskli gebelikler için renkli Doppler, kardiyotokografi, fetal ultrasonografi, doğumhane, ameliyathane, yoğun bakım ve yenidoğan yoğun bakım erişimini eğitim standardının parçası sayar; bu da obstetrik kararın tek başına hekim bilgisinden değil, uygun hizmet ortamından da beslendiğini gösterir. Postpartum dönem yalnızca doğumun bitişi değildir; kanama, enfeksiyon, tromboemboli, yara bakımı, laktasyon, beslenme, aktivite, hijyen, psikiyatrik durum ve kontrasepsiyon açısından ayrı klinik değerlendirme gerektirir.

4.1 · Obstetri

Konu anlatımı · devam

Kaynak kapsamı puerperal enfeksiyonları, tromboembolileri, postpartum depresyon ve psikozun multidisipliner yaklaşımını, postpartum laktasyon desteğini, yara iyileşmesi ve bakımını, postpartum kanamaların yönetimini ve postpartum kontrasepsiyonu birlikte anar. Bu nedenle obstetrik çalışma, antenatal riskten intrapartum karara, oradan da lohusalık güvenliğine devam eden tek bir bakım zinciri olarak kurulmalıdır.

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



benzorsor

TUS
DERS NOTLARI

2026 BASKISI

TUS

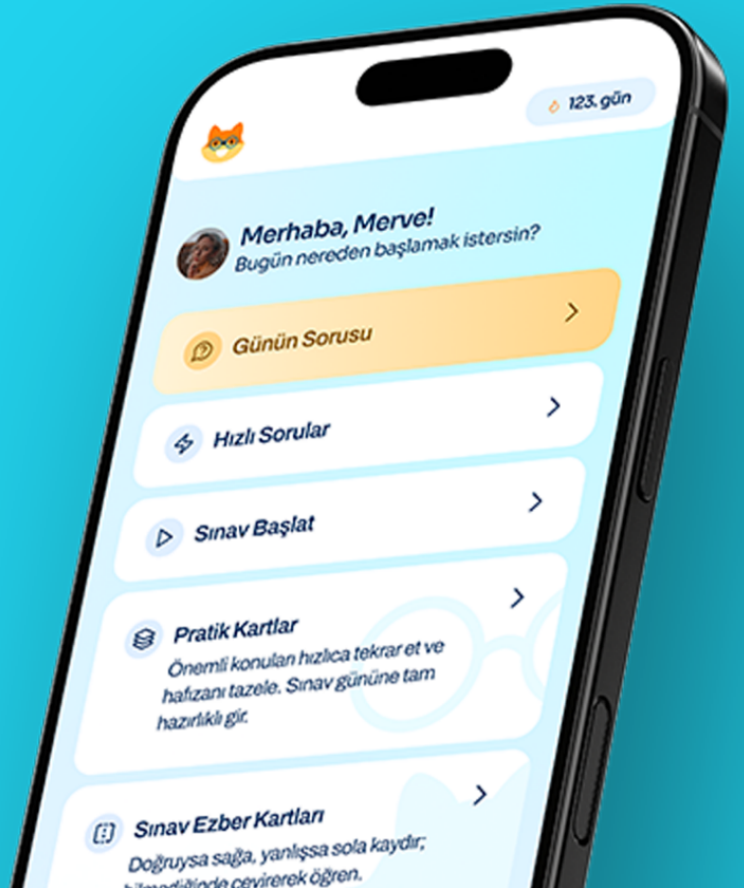
Devam Et

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