

**KARDİYOLOJİ UZMANLIK EĞİTİM PROGRAMI****Süre:** 5 yıl**Rotasyonlar ve süreleri:**

<b>Nefroloji:</b>	3 ay
<b>Endokrinoloji:</b>	3 ay
<b>Gastroenteroloji:</b>	3 ay
<b>Göğüs hastalıkları:</b>	3 ay
<b>Acil servis:</b>	2 ay
<b>Kardiyak CT – MR:</b>	1 ay

**Bazı beceri uygulamaları için asistanlık süresi boyunca ulaşılması zorunlu asgari sayılar:**

<b><u>Beceri</u></b>	<b><u>Asgari sayı</u></b>
Koroner anjiyografi:	350
Sağ-sol kalp kateterizasyonu:	25
Ekokardiyografi:	350
Transözofajiyal ekokardiyografi:	50
Geçici pacemaker takılması:	10
Kalıcı pacemaker takılması:	30
Elektrofizyolojik çalışma:	20
Perkütan koroner girişim:	100
Efor testi yorumlaması:	100
Holter yorumlaması:	100

**Asistanlık süresi boyunca yapılması hedeflenen asgari bilimsel aktiviteler**

<b>Seminer:</b>	Her yıl 1 adet	<b>Makale sunumu:</b>	Her yıl 2 adet
-----------------	----------------	-----------------------	----------------

Bilgi hedefleri	1. YIL*	2. YIL	3. YIL	4. YIL	5. YIL
KARDİYOLOJİDE TANISAL YÖNTEMLER	<ul style="list-style-type: none"> <li>EKG'yi oluşturan dalgalar</li> <li>Efor testi: Endikasyonları, kontrendikasyonları, sonlandırma kriterleri, pozitiflik kriterleri, risk belirlemede kullanımı</li> <li>Koroner anjiyografi endikasyonları</li> <li>Hemodinamik çalışma endikasyonları,</li> <li>Ekokardiyografi endikasyonları (TTE, TEE ve stres ekokardiyografi)</li> <li>Nükleer kardiyoloji tetkiklerinin endikasyonları</li> <li>Diğer görüntüleme yöntemlerinin (CT, MRI) endikasyonları</li> <li>Normal kardiyak anatomiyi bilmek</li> <li>Rutin ekokardiyografik inceleme için hangi alanlardan görüntü çıkarıldığını, rutin ölçümlerin nasıl yapıldığını bilmek</li> <li>Normal ekokardiyografik görüntüleri değerlendirmek</li> <li>Transözofageal ekokardiyografi endikasyonlarını bilmek</li> <li>Stres ekokardiyografi endikasyonlarını bilmek</li> </ul>	<b>İÇ HASTALIKLARI ROTASYONU</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> <li>Koroner anjiyografi teknikleri, kateterler, opak madde seçimi, anjiyografik pozisyonlar, anjiyoplasti / by pass endikasyonları, radyasyonun etkileri ve korunma yöntemleri</li> <li>Hemodinamik incelemede kullanılan formüller</li> <li>Transtoraksial ekokardiyografide kullanılan görüntüleme kesitleri, anatomik ve fizyolojik değerlendirmeler, (Ör: duvar hareketleri, diyastolik fonksiyonlar vs), formüller</li> <li>Kardiyak hastalıklarda gelişen iki boyutlu (kapaklar, miyokart, perikart, aorta ve pulmoner arter) ekokardiyografik patolojileri bilmek</li> <li>Doppler ekokardiyografi (renkli akım, pulsed ve devamlı akım Doppler) hakkında teorik bilgileri edinmek</li> <li>Doppler ekokardiyografi ile yapılan hemodinamik ölçümlerin hangi pencereden ve nasıl yapıldığını hangi durumlarda kullanıldığını ve normal değerlerini bilmek</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> <li>Transözofageal ekokardiyografi öncesi hazırlık</li> <li>Kardiyak patolojilerde Doppler ekokardiyografi ile yarı kantitatif ve kantitatif hesaplamaları bilmek</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> <li>TEE işleminin nasıl yapıldığını ve görüntü pencerelerini bilmek</li> <li>Stres ekokardiyografinin protokollerini, ve raporlarının nasıl değerlendirileceğini bilmek</li> </ul>
ATEROSKLEROZ	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ateroskleroz için klasik ve yeni risk faktörleri</li> <li>Ateroskleroz patogenezi</li> <li>Primer ve sekonder koruma</li> <li>Metabolik sendrom: Tanım, korunma ve tedavi yaklaşımları</li> <li>Lipid metabolizması</li> <li>Lipid düşürücü tedaviler, ilaç seçimi, endikasyonların hastanın riskine göre belirlenmesi</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>

AKUT MİYOKART İNFARKTÜSÜ (AMİ) VE KARARSIZ ANJİNA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Akut koroner sendrom başlığı altındaki tanımlar</li> <li>• AMİ patogenezi</li> <li>• Semptom ve bulgular</li> <li>• Tanı kriterleri</li> <li>• Kardiyak biyokimyasal belirteçler, avantajlı ve dezavantajlı yönleri</li> <li>• AMİ'de görüntüleme yöntemlerinin yeri</li> <li>• Acil servis şartlarında tanı ve tedavi yaklaşımları</li> <li>• Acil servis şartlarında hangi hastaların ne şekilde ve ne zaman sevk edilmesi gerektiğini tanımlama</li> <li>• Trombolitik ilaçlar: Sınıflandırması, endikasyonları, kontrendikasyonları, komplikasyonları, litik tedavi seçimi</li> <li>• Reperfüzyon stratejisi olarak primer PTCA: Hangi durumlarda tercih edilmeli</li> <li>• Antiagregan ilaçların sınıflandırması, etki mekanizmaları, AMİ'de kullanımı</li> <li>• Antikoagülan ilaçların sınıflandırması, etki mekanizmaları, AMİ'de kullanımı</li> <li>• AMİ'nin komplikasyonları: Tanı, tedavi yaklaşımları</li> <li>• Mİ sonrası hastaların takiplerinde dikkat edilmesi gereken konular (ilaç uyumu, aktif yaşama geçiş, kardiyak rehabilitasyon...)</li> <li>• Yüksek riskli kararsız angina hastalarının tanınması ve tedavi yaklaşımı</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pekiştirme</li> <li>• Reperfüzyon hasarı, stunning, hibernating miyokart kavramları, mekanizmaları, hiberne miyokart için tanı yöntemleri</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pekiştirme</li> </ul>
KARARLI ANJİNA PEKTORİS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Göğüs ağrısı yapan nedenlerin ayırıcı tanısı</li> <li>• İskemi patofizyolojisi</li> <li>• Koroner dolaşım fizyolojisi</li> <li>• Sessiz iskemi kavramı</li> <li>• Kararlı angina pektoris düşünülen hastalarda tanı yöntemleri, hangi yöntemin seçileceği</li> <li>• Kararlı angina'da medikal tedavi</li> <li>• Kararlı anginada perkütan tedavi ve by pass tedavisi endikasyonları</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pekiştirme</li> </ul>

HİPERTANSİYON	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tanım ve sınıflama</li> <li>Hipertansiyon nedenleri</li> <li>Patofizyoloji</li> <li>Acil ve öncelikli hipertansiyon kavramları ve tedavi yaklaşımı</li> <li>Antihipertansif ilaçlar ve hastaya uygun ilaç seçimi</li> <li>İlaç dışı tedaviler</li> <li>Sekonder hipertansiyon araştırılacak hasta gruplarının tanımlanması</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> <li>Sekonder hipertansiyon düşünülen hastalarda tanısal yaklaşım</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>
KALP YETERSİZLİĞİ	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tanım</li> <li>Sınıflama</li> <li>Etiyoloji ve patofizyoloji</li> <li>Sistolik ve diyastolik kalp yetersizliği kavramları</li> <li>Semptom ve bulgular</li> <li>Tanı yöntemleri</li> <li>Akut kalp yetersizliği tedavisi</li> <li>Kronik kalp yetersizliğinde farmakolojik tedavi</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>İlaç dışı tedaviler</li> <li>Kalp nakli tedavisinde endikasyon ve kontrendikasyonlar</li> <li>Kalp nakli hastasında nakil öncesi hazırlıkta genel prensipler</li> <li>İntraaortik balon pompasının (İABP) çalışma prensipleri ve hemodinamik etkileri</li> <li>İABP endikasyon ve kontrendikasyonları</li> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> <li>İABP dışı mekanik destek cihazları</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>
KALP KAPAK HASTALIKLARI	<ul style="list-style-type: none"> <li>Kapak hastalıklarının etiyolojileri</li> <li>Üfürümlerin oluşma mekanizması, sınıflaması, masum üfürümlerin tanınması</li> <li>Akut romatizma tanısı, tedavisi, profilaksisi</li> <li>Patofizyoloji: Kapak hastalığına özgü hemodinamik değişiklikler</li> <li>Semptom ve bulgular</li> <li>Tanı yöntemleri</li> <li>Cerrahi veya perkütan tedavi endikasyonları</li> <li>Primer ve sekonder korunma</li> <li>Prostetik kapağı olanlarda takip prensipleri</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>

İNFEKTİF ENDOKARDİT	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tanım</li> <li>Etiyolojik ajanlar</li> <li>Patofizyoloji</li> <li>Semptom ve bulgular</li> <li>Kan kültürü alma prensipleri</li> <li>Riskli grupların sınıflaması</li> <li>Profilaksi</li> <li>Farmakolojik tedavi</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Cerrahi tedavi endikasyonları</li> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>
PERİKART HASTALIKLARI	<ul style="list-style-type: none"> <li>Perikardit nedenleri</li> <li>Akut perikarditte semptom ve bulgular,</li> <li>Akut perikardit ile AMİ'nin ayırıcı tanısı</li> <li>Konstriktif perikarditte semptom ve bulgular, tanı yöntemleri</li> <li>Kalp tamponadı: patofizyoloji</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Konstriktif perikardit ile restriktif kardiyomyopatinin ayırımı</li> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>
MİYOKARDİTLER KARDİYOMİYOPATİLER (KMP)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Etiyoloji</li> <li>KMP'lerin sınıflaması</li> <li>Semptom ve bulgular</li> <li>Tanı yöntemleri</li> <li>Hipertrofik KMP'de yüksek riskli gruplar</li> <li>Farmakolojik tedaviler</li> <li>Ani ölümden korunmada öneriler</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> <li>İlaç dışı tedaviler (pacemaker, ICD, alkol ablasyonu vs)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>
KONJENİTAL KALP HASTALIKLARI	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sınıflama</li> <li>ASD, VSD, PDA, pulmoner darlık ve aort koarktasyonunda semptom ve bulgular, tanı ve tedavi yöntemleri</li> <li>Hemodinamik değişiklikler</li> <li>İnfektif endokardit profilaksisi</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> <li>Diğer konjenital kalp hastalıklarında semptom ve bulgular, tanı ve tedavi yöntemleri</li> <li>Siyanotik ataklarda tedavi prensipleri</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>
ARİTMİLER	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aritmilerin EKG tanısı</li> <li>Aritmi patofizyolojisi</li> <li>Atriyal fibrilasyon ve flutter'da tedavi prensipleri</li> <li>PSVT, VT ve VF'de acil tedavi yaklaşımları</li> <li>Antiaritmik ilaçların sınıflaması, etki mekanizmaları ve etkili olduğu ritm bozukluklarının tanımlanması</li> <li>Geniş QRS takikardilerin ayırımı</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Elektrofizyolojik çalışma endikasyonları</li> <li>ICD endikasyonları</li> <li>Geçici ve kalıcı pacemaker endikasyonları</li> <li>VT'lerin uzun dönem tedavi prensipleri</li> <li>Antiaritmik ilaç seçimi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>

SENKOP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tanım</li> <li>Patofizyoloji</li> <li>Tanısal yaklaşım</li> <li>Senkoplu hastalarda ilaç dışı korunma yöntemleri</li> <li>Tilt table testinin uygulama prensipleri</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Uzun dönem tedavi prensipleri</li> <li>Holter analizi</li> <li>Tilt table testinin analizi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>
ANI ÖLÜM	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tanım</li> <li>Ani ölümün evreleri</li> <li>Riskli grupların tanınması</li> <li>Ani ölümden primer ve sekonder korunma</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>
ŞOK	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tanım</li> <li>Patofizyoloji</li> <li>Semptom ve bulgular</li> <li>Şok nedenlerinin sınıflanması ve ayırıcı tanı</li> <li>Tanı kriterleri</li> <li>Tedavi yaklaşımları</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>
AKCİĞER ÖDEMİ	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tanım</li> <li>Patofizyoloji</li> <li>Kardiyak ve nonkardiyak akciğer ödeminin ayırımı</li> <li>Acil tedavi yaklaşımları</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>
PULMONER EMBOLİ, PULMONER HİPERTANSİYON	<ul style="list-style-type: none"> <li>Patofizyoloji</li> <li>Risk faktörleri</li> <li>Tanı yöntemleri</li> <li>Profilaksi</li> <li>Tedavi</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>İdyopatik pulmoner hipertansiyon (İPHT) tanısı</li> <li>İPHT tedavi yaklaşımları</li> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>
AORT ANEVRİZMASI VE DİSEKSİYONU	<ul style="list-style-type: none"> <li>Göğüs ağrısının ayırıcı tanısında aort diseksiyonu</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Patofizyoloji</li> <li>Tanı</li> <li>Tedavi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>
PERİFERİK ARTER VE VEN HASTALIKLARI			<ul style="list-style-type: none"> <li>Kronik tıkaçıcı arter hastalıklarında semptom ve bulgular, tanı yöntemleri, genel tedavi yaklaşımları</li> <li>Akut arter tıkanıklığında semptom ve bulgular, tanı yöntemleri</li> <li>Venöz sistemin hastalıkları</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>

Birinci yıl için tanımlanan bilgi hedeflerine ulaşmada yardımcı olunması için 1. yıl asistanları 4. sınıf tıp öğrencileri için verilecek kardiyoloji derslerinden gerektiği kadarına katılmakla yükümlü olacaklardır.

	1. YIL	2. YIL	3. YIL	4. YIL	5. YIL
<b>Beceri hedefleri</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Anamnez alabilme</li> <li>Kalp ve damar sistemi muayenesini sistematik ve eksiksiz olarak yapabilme</li> <li>EKG çekebilme</li> <li>Normal EKG'yi tanıyabilme</li> <li>Akut miyokard infarktüsü EKG'sini tanıyabilme</li> <li>Ventriküler takikardi ve fibrilasyon EKG'sini tanıyabilme</li> <li>Atriyal fibrilasyon EKG'sini tanıyabilme</li> <li>Akciğer grafisini oluşturan anatomik oluşumları tanıyabilme</li> <li>Venöz damar yolu açabilme</li> <li>Kan gazı için arteriyel kan gazı örneği alabilme</li> <li>Endotrakeal entübasyonu yapabilme</li> <li>Kardiyopulmoner resusitasyonu yönetebilme</li> <li>Defibrilatör kullanabilme</li> <li>Efor testi raporlarını yorumlayabilme</li> <li>Holter testi raporlarını yorumlayabilme</li> <li>Ekokardiyografi raporlarını yorumlayabilme</li> <li>Koroner anjiyografi ve anjiyoplasti raporlarını yorumlayabilme</li> <li>EPS raporlarını yorumlayabilme</li> <li>Ekokardiyografi cihazını kullanarak perikard sıvısı varlığını tanıyabilme</li> <li>Kardiyoloji alanında yayım yapan önemli dergileri tanıma</li> <li>Hasta yatırma ve taburcu etme işlemlerini yapabilme</li> <li>Koroner anjiyografi ve anjiyoplasti uygulanmış hastaların işlem sonrası takibini yapabilme</li> </ul>	<b>İÇ HASTALIKLARI ROTASYONU</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> <li>Kalp ve damar hastalıklarının fizik muayene bulgularını tanıyabilme</li> <li>Kalp hastalıklarının Teleradyografi bulgularını tanıyabilme</li> <li>Kalp hastalıklarının EKG bulgularını tanıyabilme</li> <li>Anamnez, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını birleştirerek tanıya varabilme</li> <li>Taniya uygun ilaç tedavisini seçebilme</li> <li>Kardiyoloji ile ilgili acil durumlarda gerekli tıbbi müdahaleyi erken ve eksiksiz uygulayabilme</li> <li>Kalp ve damar hastalıklarında kullanılan ilaçların yan etkilerini tanıyabilme</li> <li>Santral venöz kateter koyabilme</li> <li>Geçici pacemaker takabilme</li> <li>Ekokardiyografik inceleme yapıp rapor yazabilme</li> <li>Efor testini raporlayabilme</li> <li>Holter testini raporlayabilme</li> <li>Araştırma projelerinde sağlıklı hasta verisi toplayabilme</li> <li>Bir konuda seminer hazırlayıp sunabilme</li> <li>Tilt table testini uygulama ve raporunu yazabilme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> <li>Koroner anjiyografi işlemini 1. operatör olarak yapabilme</li> <li>Koroner anjiyoplasti uygulamasını 2. operatör olarak yapabilme</li> <li>Kalıcı pacemaker uygulamasını 2. operatör olarak yapabilme</li> <li>Elektrofizyolojik çalışmayı 2. operatör olarak uygulayabilme</li> <li>Kongre ve benzeri bilimsel toplantılarda sunum yapabilme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> <li>Klinik araştırma sonuçlarını makale (tez) olarak yazabilme</li> </ul>
<b>Tutum hedefleri</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hasta ve yakınları ile sağlıklı iletişim kurma</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pekiştirme</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta ve yakınları ile empati kurma</li><li>• Hekim-hasta etkileşiminde dürüst ve güvenilir bir hekim modeli oluşturma</li><li>• Astarları ve üstleriyle sağlıklı iletişim kurma</li><li>• Edindiği bilgi ve tecrübeleri astlarıyla paylaşımının önemini kavrama</li><li>• Acil durumlarda hekim olarak ilk yardım sorumluluğunu taşıma</li><li>• Meslekdaşlarını hekimlik açısından onur kırıcı ve haksız saldırılara karşı koruma</li><li>• Ölüm gerçeği ve yarattığı sorunlarla baş etme</li><li>• Adli vakalarla ilgili yasal ve mesleki sorumluluk ve yükümlülüklerin farkında olma</li><li>• Bilgilerini sürekli geliştirme ve yenileme gerekliliğinin bilincinde olma</li></ul>				
--	--	--	--	--	--

**EK: TKD Kardiyoloji Uzmanlık Eğitimi Kayıt Defteri**



# KARDİYOLOJİ UZMANLIK EĞİTİMİ KAYIT DEFTERİ

**Araştırma Görevlisi:**

**Çalıştığı Kurum:**

**Uzmanlık Eğitimine Başlama Tarihi:**

**Uzmanlık Eğitimini Bitirme Tarihi:**

## KİŞİSEL BİLGİLER

ADI – SOYADI:

DOĞUM TARİHİ:

UYRUĞU:

ADRESİ:

TELEFON:

E-POSTA:

YABANCI DİL:

EĞİTİM DURUMU:

YER

TARİH

- İLK ÖĞRETİM:
- ORTA ÖĞRETİM:
- TIP FAKÜLTESİ:
- İÇ HASTALIKLARI  
ROTASYONU:
- DİĞER ROTASYONLAR:

**KARDİYOLOJİ UZMANLIK EĞİTİMİ****1. YIL (200.. – 200..)****(Her yıl için bu sayfadan 1 adet düzenlenir)**

<b>TARİH</b>	<b>ÇALIŞILAN BÖLÜMLER</b>	<b>ONAY</b>
1-30 OCAK 200..		
1-28 ŞUBAT 200..		
1-31 MART 200..		
1-30 NİSAN 200..		
1-31 MAYIS 200..		
1-30 HAZİRAN 200..		
1-31 TEMMUZ 200..		
1-31 AĞUSTOS 200..		
1-30 EYLÜL 200..		
1-31 EKİM 200..		
1-30 KASIM 200..		
1-31 ARALIK 200..		

**KARDİYOLOJİ UZMANLIK EĞİTİMİ****1. YIL (200.. – 200..)****KLİNİK UYGULAMA VE İNCELEMELER**

(ARAŞTIRMA GÖREVLİSİNİN BİZZAT KENDİ YAPTIĞI VE YARDIMCI OLARAK KATILDIĞI KLİNİK UYGULAMA VE İNCELEMELER AYRI AYRI BELİRTİLECEKTİR)

**1-30 OCAK 200.. (Her ay için 1 sayfa düzenlenir)**

KLİNİK UYGULAMA	UYGULAMA ADEDİ
Serviste Yatan Hasta Takibi (O)	
Koroner Yoğun Bakım Hastası Takibi (O)	
Poliklinik Muayenesi (O)	
Acil Servis Konsültasyonu (O)	
Dış Servis Konsültasyonları (A)	
Gece Nöbetleri (O)	
EKG değerlendirmesi (O)	
Transtoraksik Ekokardiyografi (G)	
Transözofajiyal Ekokardiyografi (G)	
Efor Testi (O)	
Tilt Testi (A)	
24 Saatlik Holter EKG Tetkiki / Event Recorder (A,O)	
DC Kardiyoversiyon (A,O)	
Defibrilasyon / Resüsitasyon (A,O)	
Geçici Pacemaker Takılması (A,O)	
Santral Kateterizasyon / Swan Ganz Kateteri (A,O)	
Kalıcı Pacemaker kontrolü (G)	
İntraortik Balon Pompası Takılması (G)	

“O”: Bizzat yaptığı işlemler

“A”: Asiste ettiği işlemler

“G”: Gözlemci olarak katıldığı işlemler

**KARDİYOLOJİ UZMANLIK EĞİTİMİ (200.. – 200..)**  
**GENEL DEĞERLENDİRME**  
**KLİNİK UYGULAMA VE İNCELEMELER TOPLAMI**

<b>KLİNİK UYGULAMA</b>	<b>TOPLAM UYGULAMA ADEDİ</b>
Servisde Yatan Hasta Takibi	
Koroner Yoğun Bakım Hastası Takibi	
Poliklinik Muayenesi	
Acil Servis Konsültasyonu	
Dış Servis Konsültasyonları	
Gece Nöbetleri	
EKG değerlendirmesi	
Transtoraksik Ekokardiyografi	
Transözofajiyal Ekokardiyografi	
Efor Testi	
Tilt Testi	
24 Saatlik Holter EKG Tetkiki	
DC Kardiyoversiyon	
Defibrilasyon / Resüsitasyon	
Geçici Pacemaker Takılması	
Santral Kateterizasyon / Swan Ganz Kateteri	
Kalıcı Pacemaker kontrolü	
Kalıcı Pacemaker Takılması	
K. Anjiyografi / Sağ-Sol Kalp Kateterizasyonu	
İntraortik Balon Pompası Takılması	
Renal / Periferik / Karotis Anjiyografisi	
Koroner Anjiyoplasti / stent	
Mitral Balon Valvuloplasti	
Renal / Periferik Anjiyoplasti	

**ONAYLAYAN ÖĞRETİM ÜYELERİ**

Tarih: ... / .... / 200..









**KARDİYOLOJİ UZMANLIK EĞİTİMİ (200.. – 200..)**  
**EĞİTİM İÇİ DEĞERLENDİRME SONUÇLARI**

SINAV TARİHİ	YAZILI / SÖZLÜ	SINAV SONUCU

**ONAYLAYAN ÖĞRETİM ÜYELERİ**

Tarih: ... / .... / 200..

# KARDİYOLOJİ UZMANLIK EĞİTİMİ (200.. – 200..)

## KARDİYOLOJİ UZMANLIK TEZİ

**TEZ KONUSU:**

**TEZ DANIŞMANI ÖĞRETİM ÜYESİ:**

**TEZİN YAPILDIĞI BÖLÜM / BÖLÜMLER:**

**TEZİN VERİLİŞ TARİHİ:**

**TEZİN BİTİRİLİŞ TARİHİ:**

**TEZİN KABUL EDİLİŞ TARİHİ:**

ONAYLAYAN ÖĞRETİM ÜYELERİ

Tarih: ... / .... / 200..