

Tıpta Uzmanlık Kurulu (TUK), uzmanlık eğitiminde kullanılmak üzere çekirdek müfredat ve standartları belirlemek için Tıpta Uzmanlık Kurulu Müfredat Oluşturma ve Standart Belirleme Sistemi (TUKMOS) çerçevesinde I. Dönem TUKMOS komisyonlarını oluşturmuştur. 15 Ocak 2010 ile 23 Ağustos 2011 tarihleri arasında bu komisyon marifetiyle yürütülen çalışmaların sonuçları bir öneri ve taslak niteliğinde olmak kaydı ile aşağıda bulunmaktadır.

TUKMOS ÇOCUK ÜROLOJİSİ KOMİSYONU 1.DÖNEM ÜYELERİ

Ünal Zorludemir

Abdurrahman Önen

Ali Avanoğlu

Ali Haluk Ander

Haluk Emir

Hamit Okur

Murat Dayanç

Nizamettin Kılıç

R.Cankon Germiyanoğlu

Serdar Tekgül

Tarkan Soygür

EĞİTİM DANIŞMANLARI

Ali Çan

Atilla Dağdeviren

Gamze Çan

Serdar Gürel

Şebnem İlhan

Zehra Dağlı



**T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Eğitimi Genel Müdürlüğü**



ÇOCUK ÜROLOJİSİ
UZMANLIK EĞİTİMİ MÜFREDATI

1

ÇOCUK ÜROLOJİSİ UZMANLIĞI MÜFREDAT VE STANDART BELİRLEME KOMİSYONU, 2011 TUKMOS, ANKARA

İÇİNDEKİLER

1. GİRİŞ
2. DAYANAK
 - a. Müfredatın Amacı
 - b. Müfredat Hazırlık Süreci
 - c. Asistanlık Süreci
 - i. Müfredat Haritası
 - ii. Asistanlık Süresi
 - d. Kariyer Olasılıkları
 - i. Yan Dalları
3. ÇEKİRDEK MÜFREDAT İÇERİĞİ
4. GENİŞLETİLMİŞ MÜFREDAT TANITIMI
5. ÖĞRENME VE ÖĞRETME YÖNTEMLERİ
6. STANDARTLAR
 - a. Eğitici Özellikleri
 - b. Fiziki Özellikler
 - c. Portföy
7. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME
 - a. Ölçme Araçları
 - i. Sınavlar
 - ii. Karne
 - b. Değerlendirme Ölçütleri
8. ASİSTANLIK EĞİTİMİ İYİLEŞTİRME SÜRECİ
 - a. Asistan Geribildirimleri
 - b. Eğitimin Standardizasyonu

Yürütücü:

Prof. Dr. Ünal Zorludemir

Üyeler:

Prof. Dr. Ali Avanoğlu

Prof. Dr. Abdurrahman Önen

Doç. Dr. R. Cankon Germiyanoğlu

Prof. Dr. Haluk Emir

Prof. Dr. Nizamettin Kılıç

Prof. Dr. Tarkan Soygür

Prof. Dr. Hamit Okur

Prof. Dr. Murat Dayanç

Destek Alınan Kurum ve Kişiler:

ÖNSÖZ

Çocuk ürolojisi ülkemizde yeni kurulan bir yan daldır. Bu komisyon, üniversite ve eğitim hastanelerinden katılan üyelerin yoğun çalışmaları ile 'Çocuk Ürolojisi Uzmanlık Eğitimi' bir standarda kavuşturulmaya çalışılmıştır. Şüphesiz, yıllar içinde bu müfredatın geliştirilmesi ihtiyacı hissedilecektir. Bu sayede, çocuk ürolojisi uzmanlık eğitimi günün gerçeklerine göre standardize olacak ve verilen eğitim ölçülebilir standartlara kavuşturulacaktır.

1. GİRİŞ

Bu çalışmanın amacı, ÇOCUK ÜROLOJİSİ UZMANLIK EĞİTİMİNİN standardize edilmesidir. Bu bağlamda, çocuk ürolojisi eğitimi çok sayıda ana başlık altında toplanmış, her bir başlık altında görev tanımları, görev analizleri ve öğrenim hedefleri detaylandırılmıştır.

2. DAYANAK

a. Müfredatın Amacı

Çocuk ürolojisi, çocuk ve adolesanların genitoüriner sisteminin doğuştan ve edinsel hastalıkları, malformasyonları ve işlevsel problemlerinin klinik tanısı, tedavisi (tıbbi ve cerrahi) ve rehabilitasyonu ile ilgilenen, hem çocuk cerrahisi hem de ürolojinin bir yan dalıdır. Bu müfredatın amacı, yukarıda sayılan görevleri yerine getirmek üzere çocuk ürolojisi alanında nitelikli uzman yetiştirilmesidir.

b. Müfredat Hazırlık Süreci

Çocuk ürolojisi komisyonu çocuk ürolojisi alanında çalışan 6 çocuk cerrahisi ve 5 üroloji uzmanından oluşmuştur. Bu komisyon ilk olarak 2010 yılında Antalya'daki çalıştayda bir araya gelmiş, burada çalışma yöntemini ve planını gerçekleştirmiştir.

c. Müfredat Haritası

d. Asistanlık Süreci

i. Kayıt Şekli

ii. Adaylarda Aranılan Şartlar

e. Asistanlık Süresi

Çocuk ürolojisi uzmanlık eğitiminin süresi çocuk cerrahisi uzmanlığı ve üroloji uzmanlığı eğitiminden sonra 3 yıldır.

f. Yan Dallar

3. ÇEKİRDEK MÜFREDAT İÇERİĞİ

4. GENİŞLETİLMİŞ MÜFREDAT TANITIMI

5. ÖĞRENME VE ÖĞRETME YÖNTEMLERİ

6. STANDARTLAR

- a. Eğitici Özellikleri
- b. Fiziki Özellikler
- c. Porföy

Uzmanlık Eğitimi Veren Birimlerin Asgari Nitelikleri ve Standartları

<p>Eğitici</p> <p>(Nitelik Ve Nicelikleri)</p>	<p>Çocuk ürolojisi yan dal uzmanlık eğitimi verecek birimlerde (çocuk ürolojisi bilim dalı, çocuk ürolojisi klinik şefliği) yan dal uzmanlık öğrencilerinin tümüne yeterli eğitim ve gözetim verebilecek, çocuk ürolojisi uzmanlık belgesi sahibi, profesör, doçent veya klinik şefi düzeyinde, klinik görevleri açısından tüm yönleriyle yalnızca çocuk ürolojisi ile uğraşan en az 2 (iki) öğretim üyesi veya eğitim sorumlusu bulunması gerekir.</p>
<p>Fiziksel</p> <p>(Araç, Gereç, Donanım Ameliyathane, Yatak Sayısı, Vb.)</p>	<p>Çocuk Ürolojisi Eğitimi, yan dal uzmanlık öğrencilerine çocuk ürolojisi ile ilgili tüm konularda yeterli tıbbi ve akademik olanağı sunabilen kurumlarda verilmelidir.</p> <p>Çocuk Ürolojisi Yan Dal Uzmanlık Eğitimi talebi için, ilgili kurum son 2 yıl içindeki çocuk ürolojisi poliklinik ve cerrahi girişimlerinin istatistiksel dökümünü sunmalıdır. Kurumda radyografi, ultrasonografi, BT, MR, Nükleer Tıp donanımı (Gama kamera), ESWL ve Ürodinamik donanımlar olmalıdır.</p>

Kurumda, 24 saat çalışan ameliyathane, acil servis birimi ve çocuk ürolojisi olguları için gerekli teçhizat bulunmalıdır.

Kurumda aynı zamanda uzmanlık eğitimi veren şu dallar da bulunmalıdır:

- ◆ Çocuk hastalıkları (nefroloji yan dal uzmanlığı veren, onkoloji, endokrinoloji ve yenidoğan alanlarında ise üniteleri-birimleri çalışan)
- ◆ Radyoloji (çocuk radyolojisi üniteleri-birimleri çalışan)
- ◆ Kadın hastalıkları ve doğum (perinatoloji ünitesi-birimi çalışan)
- ◆ Nükleer tıp
- ◆ Anesteziyoloji
- ◆ Çocuk cerrahisi ve üroloji (ürodinami ve üroterapi birimi çalışan)
- ◆ Ortopedi
- ◆ Beyin cerrahisi

Yenidoğan ve çocuk hastaya uygun, erişkin hastalardan ayrılmış, yalnızca çocuklara hizmet veren bir çocuk servisinde tam zamanlı çalışan, çocuk hasta bakımı konusunda eğitilmiş ve deneyimli hemşire ve yardımcı personelin çalıştığı, teknik donanım olanakları çocuk hasta için geliştirilmiş fiziki ortamlara sahip, ayrı poliklinik, servis odaları, yoğun bakım ve ameliyathane odaları olmalıdır.

Tıbbi yayınların bulunduğu bir kütüphane ve bilimsel yayınlara elektronik ortamdan erişim olanağı olmalıdır.

Portföy

(Hasta Çeşitliliği ve Sayısı, Eğitimle İlgili Numune, Test, Vb)

Adayın eğitimi süresince dengeli bir şekilde tüm çocuk ürolojisi alanını kapsayan ve aşağıda belirtilen en az 300 majör çocuk ürolojisi ameliyatına aktif olarak girmesini sağlayan alt yapı olmalıdır:

- ◆ Böbrek ve üst üriner sistem: Pyeloplasti, nefrektomi (total-parsiyel), tümör, vs.
- ◆ Alt üriner sistem: Üreteroneosistostomi, mesane ekstrofisi, mesane ogmentasyonu, mesane boynu rekonstrüksiyonu vs.
- ◆ Genitalya: Hipospadias, epispadias, üretroplasti, genitoplasti, vs.
- ◆ Endoskopi - Laparoskop: PUV rezeksiyonu, üreterosel insizyonu, URS, PNL, üro-laparoskopi, vs.

Yan dal uzmanlık öğrencisinin yapılandırılmış bir eğitim programı bulunmalıdır.

Eğitim programı içinde her uzmanlık öğrencisine çocuk ürolojisi yan dal uzmanlık eğitimi müfredat programına uygun olacak şekilde;

- ◆ Çocuk Ürolojisi hastalarında (ayaktan ve yatan) klinik yeterlik ve deneyim,
- ◆ Çocuk Ürolojisi olgularında cerrahi deneyim,
- ◆ Yenidoğan ve yoğun bakım üniteleri konusunda deneyim,
- ◆ Tüm güncel görüntüleme yöntemleri konusunda bilgi ve deneyim,
- ◆ Çocuklarda ürodinamik incelemeleri uygulama ve yorumlama,
- ◆ Çocuk nefrolojisi olgularının multidisipliner izleminde deneyim,

	<ul style="list-style-type: none">◆ Myelodisplazi olgularının multidisipliner izleminde deneyim,◆ Cinsel farklılaşma bozuklukları olgularının multidisipliner izleminde deneyim,◆ Perinatoloji etkinlikleri konusunda deneyim,◆ Çocuk böbrek transplantasyonunda bilgi, <p>olanağı sağlanabilmelidir.</p> <p>Klinik, cerrahi ve eğitim aktivitelerindeki deneyimler bir karneye kaydedilmelidir. Deneysel ve klinik araştırmalara ve çocuk ürolojisi faaliyetlerine katılımı teşvik eden yapılanma olmalıdır.</p> <p>Birimin yapılandırılmış eğitim programı olmalı, yan dal uzmanlık öğrencisine ulusal ve uluslararası toplantılara katılma ve akademik çalışma yapma olanağı sağlanmalıdır</p>
--	--

7. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

- a. Ölçme Araçları
 - i. Sınavlar
 - ii. Karne
- b. Değerlendirme Ölçütleri

8. ASİSTANLIK EĞİTİMİ İYİLEŞTİRME SÜRECİ

- a. Asistan Geribildirimleri
- b. Eğitimin Standardizasyonu

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
Fonksiyonları temel alan sınıflandırma				
Çalışma alanlarını temel alan sınıflandırma	1. Pediatrik nefro-ürolojik hastalıklar			
	2. Pediatrik genitoüriner enfeksiyonlar			
	Temel bilimler ve araştırmalarla ilgili uygulamalar, görevler			
	3. Üriner sistemde tanı yöntemleri			
	4. Çocuğun pre-, peri-, ve postop izlemi – Anestezi prensipleri			
1. Pediatrik nefro-ürolojik hastalıklar	Hematüri	Hematüri tanısını koyar	Eşlik eden semptomlarını belirler	İdrar renk değişikliği nedenlerini ve ilgili semptomlarını açıklar
			Eşlik eden bulguları belirler	hematüri bulgularını açıklar
			laboratuvar testlerini değerlendirir	makroskopik, mikroskopik hematüri, semptomatik asemptomatik hematüri ayırımını yapar
			laboratuvar testlerini değerlendirir	hematüri laboratuvar bulgularını açıklar
			Girişimsel tanı yöntemlerini kullanır	Endoskopi gerekliliğine karar verir
	Ayırıcı tanı yapar	Cerrahi nedenleri tedavi eder	makroskopik, mikroskopik hematüri, semptomatik asemptomatik hematüri ayırımını yapar	Cerrahi hematüri nedenlerini ayırt eder
			Pigmentüri gibi diğer renk değişikliklerini açıklar	
	Böbrek yetmezliği ve diyaliz	Akut böbrek yetmezliğini tanısı koyar	Semptomlarını belirler	Prerenal, renal ve postrenal yetmezliklerin semptomlarının ayırımını yapar
			Bulgularını belirler	Cerrahi sorunların semptomlarını açıklar
Lab değerlendirir			Biyokimyasal test sonuçlarını yorumlar	
	Akut böbrek yetmezliğini tanısı koyar	Lab değerlendirir	İdrar test sonuçlarını yorumlar	
		Cerrahi tedavi gereken hastaların tedavisini yapar		
		akut böbrek yetmezliğinde gereğinde periton diyaliz kateteri yerleştirir,	işlem öncesi hazırlık yapar uygun kateteri, uygun teknikle yerleştirir	

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
1. Pediatrik nefro- ürolojik hastalıklar	Böbrek yetmezliği ve diyaliz			işlem sonrası bakımını düzenler ve gerektiğinde kateteri çıkarır
		Akut Böbrek Yetmezliği için Konsültasyon yönetimi yapar	Cerrahi medikal ayırımını yapar	Cerrahi ve medikal böbrek yetmezliği nedenlerini açıklar
		Akut böbrek yetmezliği cerrahi tedavisini yönetir	Kateter takar	Kılavuza göre kateter takar
				Katater endikasyonlarını açıklar
			Gerekli cerrahi girişimleri yapar	Akut böbrek yetmezliği cerrahi girişimleri ve nedenlerini açıklar
		Kronik böbrek yetmezliği ve son dönem böbrek yetmezliği tanısını koyar	Kronik böbrek yetmezliği laboratuvar bulgularını değerlendirir	kronik böbrek yetmezliği ve son dönem böbrek yetmezliğini açıklar
				Kronik böbrek yetmezliğinde konsültasyonu yönetir
		kronik böbrek yetmezliği ve son dönem böbrek yetmezliği cerrahi tedavisini yönetir	kronik böbrek yetmezliğinde dializ kateteri endikasyonunu koyar	klavuza göre kateter yerleştirir
				kronik böbrek yetmezliğinde gerekli hastalarda düzeltici ürolojik işlemleri belirler
		Böbrek yetmezliği olan hastalarda cerrahi öncesi hazırlık ve bakımı yönetir.		
1. Pediatrik nefro- ürolojik hastalıklar	Böbrek transplantasyonu	Böbrek transplantasyon ameliyat öncesi cerrahi hazırlığı yönetir	Böbrek transplantasyonu endikasyonlarını belirler	Böbrek transplantasyon endikasyonlarını açıklar
				Böbrek transplantasyon tiplerini açıklar
			ameliyat öncesi incelemeleri değerlendirir	ameliyat öncesi hazırlığı açıklar
		Verici nefrektomi işlemini yönetir	Verici nefrektomi işlemini yapar	donör nefrektomi cerrahi tekniğini açıklar
		böbrek saklama koşullarını açıklar		

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
		Transplantasyon hastasında cerrahi komplikasyonları yönetir	Transplant hastasında cerrahi komplikasyonları belirler	Transplan hastasında cerrahi komplikasyonları açıklar
		Ototransplantasyon yönetir	ototransplantasyon endikasyonlarını belirler	Ototransplantasyonu açıklar
2. Pediatrik genitoüriner enfeksiyonlar	Üriner enfeksiyonu yönetir	Tanısını Koyar	Semptomlarını belirler	Pyelonefrit klinik bulgularını açıklar
			Bulgularını belirler	Sistit klinik bulgularını açıklar
			Lab ve görüntüleme testlerini değerlendirir	Semptomları özellikleri ile açıklar
		Tedavi eder	Medikal tedavisini planlar	Bulguların ayırıcı tanısını yapar
			Cerrahi tedavisini planlar	Mikrobiyolojik testleri değerlendirilmesini açıklar
				Tam idrar tahlinin değerlendirilmesini açıklar
2. Pediatrik genitoüriner enfeksiyonlar	Üriner enfeksiyonu yönetir	Üriner sistem enfeksiyonlarının komplikasyonlarının cerrahi tedavisini yapar	Üriner sistem enfeksiyonlarının medikal komplikasyonlarını semptom ve bulguları ile açıklar	Üriner sistem enfeksiyonlarının etkenlerini sıklığına göre açıklar
			Üriner sistem enf komplikasyonlarının cerrahi endikasyonunu koyar	Farmakoterapide kullanılan etken maddeleri kullanım şekli ve dozları ile açıklar
			Üriner sistem enf komplikasyonlarına cerrahi tedavi uygular	Üriner sistem enfeksiyonuna risk oluşturan durumları açıklar
			Üriner sistem enf komplikasyonlarında nedene yönelik girişim şekillerini açıklar	Medikal tedaviye destek olan cerrahi girişimleri açıklar
			Üriner sistem enf komplikasyonlarına cerrahi tedavileri kılavuza göre uygular	
			apsenin klinik bulgularını bilir	renal apsenin klinik bulgularını sıklık sırasına göre sıralayabilir ve ayırıcı tanı yapar

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
	Spesifik enfeksiyonlar (apse, tüberküloz, kandida, eozinofilik sistit, sistitis-sistika)	apseli olguyu yönetir	renal apseli olgudan nefroloji konsültasyonu ister	renal apseli olgudan nefroloji konsültasyonu istenmesi gereken klinik durumları önem sırasına göre sıralayabilir
			renal apseli olguda istenecek görüntüleme yöntemlerini ve endikasyonlarını bilir	renal apseli olguda istenecek görüntüleme yöntemlerini tanımlayabilir
				renal apseli olguda görüntüleme yöntemlerinin başlıca bulgularını özetleyebilir
				renal apseli olguda görüntüleme yöntemleri endikasyonlarını açıklayabilir
2. Pediatrik genitouriner enfeksiyonlar	Spesifik enfeksiyonlar (apse, tüberküloz, kandida, eozinofilik sistit, sistitis-sistika)	apseli olguyu yönetir	apsenin cerrahi tedavisini yapabilir	apsenin cerrahi tedavi yöntemlerini açıklayabilir
			apsenin cerrahi tedavisini yapabilir	Girişimsel radyoloji yöntemleri ve açık cerrahi yöntemleri ile tedavi endikasyonlarını açıklayabilir
		üriner sistem tüberkülozlu olguyu yönetir	Tanı koyar	üriner sistem tüberkülozu klinik bulgularını bilir ve olguyu tanıır
			Ayrırcı tanıyı yapar	çocuk enfeksiyon ve çocuk nefrolojisi konsültasyonu ister
			Ayrırcı tanıyı yapar	Ayrırcı tanıya giren hastalıkları önem sırasına göre sayabilir
			tüberkülozda laboratuvar ve görüntüleme yöntemlerini değerlendirir	kültür seçimini ve kültür alma yöntemini ifade eder
			Tedavi yapar	cerrahi tedavi endikasyonlarını bilir ve uygulayabilir
				tüberkülozda antibiyoterapinin yerini ve kullanılan ajanları sıralayabilir

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
		genitoüriner kandida enfeksiyonlu olgunun tanı ve tedavisini yönetir	genitoüriner kandidiazis tanısını koyar	genitoüriner kandidiazis klinik bulgularını sıralayabilir
				çocuk enfeksiyon ve çocuk nefrolojisi konsültasyonu istenecek durumları açıklar
2. Pediatrik genitoüriner enfeksiyonlar	Spesifik enfeksiyonlar (apse, tüberküloz, kandida, eozinofilik sistit, sistitis-sistika)	genitoüriner kandida enfeksiyonlu olgunun tanı ve tedavisini yönetir	Laboratuvar ve görüntüleme yöntemlerini değerlendirir	kültür seçimini ve kültür alma yöntemini bilir
				görüntüleme yöntemlerini ve hangi durumlarda isteneceğini bilir
		Tedavi eder	medikal tedavi prensiplerini ve uygun antifungal ilaç kullanımını bilir	
		eozinofilik sistitli olgunun tanı ve tedavisini yönetir	eozinofilik sistitli olgunun tanısını koyar	eozinofilik sistitli olgunun klinik bulgularını sıralayabilir
			Tedavi eder	medikal tedavi prensiplerini ve uygun antifungal ilaç kullanımını bilir
		sistitis-sistikalı olgunun tanı ve tedavisini yönetir	sistitis sistika tanısını koyar	sistitis sistika klinik bulgularını açıklar
	sistoskopi endikasyonlarını bilir ve sistoskopi uygular		sistoskopi bulgularını bilmeli	
			tedavi eder	tedavi prensiplerini tanımlayabilir
	Orşit, epididimit	Orşit ve epididimit tanısını koyar	Orşit klinik bulgularını açıklar	Orşit ve epididimit klinik bulgularını önem sırasına göre sıralar
			Orşit ve epididimit tedavisinin temel prensiplerini açıklar	Orşit ve epididimit ayırıcı tanısını yapar
			Medikal tedavi prensiplerini sıralar	
	Üriner enfeksiyonun tanımını (asemptomatik bakteriüri, bakteriyel sistit, pyelonefrit),	Aseptomatik bakteriüri	Üriner enfeksiyonu tanımlar	Üriner enfeksiyonun tanımındaki temel noktaları sıralayabilir

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
2. Pediatrik genitoüriner enfeksiyonlar	Üriner enfeksiyonun tanımı (asemptomatik bakteriüri, bakteriyel sistit, pyelonefrit),	Aseptomatik bakteriüri	Aseptomatik bakteriüriyi tanımlar	Aseptomatik bakteriürinin temel klinik özelliklerini açıklayabilir
		Bakteriyel sistiti tanımlar	Bakteriyel sistitin laboratuvar tanımını yapar	Bakteriyel sistitin laboratuvar özelliklerini sıralar
		Pyelonefrit	Pyelonefritin laboratuvar özelliklerini sıralar	Tam idrar tahlili ve idrar kültürü bulgularını açıklar
			Pyelonefritin klinik tanımını yapabilmeli	Pyelonefritin klinik tanımını yapar
3. Üriner sistemde tanı yöntemleri	Üriner sistem görüntülemesi			
	Değişik yaştaki çocuklarda öykü ve fizik inceleme			
	Üriner sistem anomalileri ile ilgili klinik bulgular			
	İdrar analizi (stik, mikroskopik, kimyasal, kültür)			
	Serum analizi			
	Üriner sistemin radyoizotoplarla özel görüntülemesi			
	Prenatal tanı			
	Alt üriner sistemin noninvaziv tanı yöntemleri			
	Alt üriner sistemin invaziv tanı yöntemleri			
				Yenidoğan-1 yaş grubunda çocuk ve aileyle nasıl iletişim kurması gerektiğini açıklar

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
4. Çocuğun pre-, peri-, ve postop izlemi – Anestezi prensipleri	Hasta seçimi, preoperatif incelemeler	PEDİATRİK ÜROLOJİK HASTANIN PREOPERATİF İZLEMİNİ YÖNETİR	Hasta yaşına uygun olarak çocuğu psikolojik olarak ameliyata hazırlar	1-3 yaş grubunda çocuk ve aileyle nasıl iletişim kurması gerektiğini açıklar.
			Çocuğun fizik durumunu değerlendirir	4-5. yaş (okulöncesi) grubunda çocuk ve aileyle nasıl iletişim kurması gerektiğini açıklar
				Okul çocuğu ve adolesan yaş grubunda çocuk ve aileyle nasıl iletişim kurması gerektiğini açıklar.
				Hastanın hikayesini ayrıntılı olarak öğrenir
				Önceki hastalıkları ve ameliyatları öğrenir
				Alerji öyküsü ve varsa kullandığı ilaçları belirler
				Yandaş hastalıkları öğrenir
				Solunum sistemi, kardiyovasküler sistem, endokrin sistem hastalıklarını sorgular
				Yandaş hastalıklar için ilgili kliniklerden konsültasyon ister
			Endokardit profilaksisi yapılması gereken grubun belirlenmesi hususunda bilgili olur	
Preoperatif laboratuvar incelemesi	Preoperatif gerekli olan laboratuvar incelemelerini yapar			
Preoperatif beslenme	Hastaların ameliyattan önce ne kadar aç kalmaları gerektiğini bilir			
Pre- ve postoperatif ebeveyn bilgilendirilmesi	Yapılacak cerrahi girişim konusunda aileyi aydınlatır ve onamları alır mak	Ailenin anlayacağı dilde hastalığı ve hastalığın tedavisi için yapılacak ameliyatı anlatır. Soruları var ise cevaplandırır ve imzalı onam alır.		
		Çocuğun ebeveynine ameliyatın seyri, çocuk üzerindeki kateter ve drenler konusunda bilgi verir		

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>	
4. Çocuğun pre-, peri-, ve postop izlemi – Anestezi prensipleri	Ambulatuvar cerrahi	Ebeveyne yapılacak işlem hakkında bilgi verilerek onam alınır			
		Ameliyat tarihinden önce kullanması veya kesilmesi gereken ilaçlar hakkında aileyi bilgilendirir			
		Gerekli laboratuvar testlerini ameliyat tarihinden önce tamamlar			
		Anestezi konsültasyonu yapar			
		Çocuğun ameliyat sabahından önce kaç saat aç kalması gerektiğini aileye söyler			
		Cerrahi işlemi takiben çocuğun eve gönderilmesini yönetir	Hasta ayılma ünitesinden ayrılabilme kriterlerini bilir		
			Çocuğun Ağrısı olmamalı, parenteral analjezi ihtiyacı olup olmadığını değerlendirir		
			Çocuğun bulantı ve kusması olmamalı, sorunsuz olarak oral almış olduğunu değerlendirir		
			Çocuğun idrarını yapmış olduğunu belirler		
		Ambulatuvar cerrahi	Cerrahi işlemi takiben çocuğun eve gönderilmesini yönetir	Çocuğun kanaması olup olmadığını değerlendirir	
Çocuğun oturabilme, ve yardımsız yürüyebildiğini değerlendirir					
Ağrı tanısını yapar	Çocuğun yüz görünümü ve vital bulgu değişikliklerinden değerlendirme yapabilir				
	Sistemik ilaç tedavisini yönetir		Narkotik olmayan analjezikleri düzenler	Bu gruptaki ilaçları, veriliş yollarını, dozlarını ve yan etkilerini bilir	
				Bu gruptaki ilaçları, veriliş yollarını, dozlarını ve yan etkilerini bilir	

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
4. Çocuğun pre-, peri-, ve postop izlemi – Anestezi prensipleri	Ağrı tedavisi (oral, rektal, parenteral)	Lokal ağrı dindirme tekniklerini yönetir	Epidural enjeksiyonu değerlendirir	
			Kaudal analjeziyi değerlendirir.	
			Penis dorsal sinir bloku uygulayabilir	
			Penisin subkutan çepeçevre blokunu uygulayabilir	
			Topikal blok uygulayabilir	
	Postoperatif sıvı tedavisi	Metabolik hıza göre 24 saatlik sıvı rejimini ayarlar		
	Ameliyat sırasındaki açığı kapatmak için gerekli sıvıyı hesaplar			
	Kan transfüzyonunu gerektirecek kan kayıplarını değerlendirerek gerektiğinde ne kadar transfüzyon yapmasını bilir			
4. Çocuğun pre-, peri-, ve postop izlemi – Anestezi prensipleri	Postoperatif sıvı tedavisi			
	Anestezi (prensipler, premedikasyon)	Hastanın hikayesini öğrenir		
		Önceki hastalıkları ve ameliyatlarını öğrenir		
	Alerji öyküsü ve varsa kullandığı ilaçları belirler			
	Yandaş hastalıkları belirler	Solunum sistemi,dolaşım sistemi,karaciğer, metabolik sistem, böbrekler, gastrointestinal sistem ile ilgili sorgulama		

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
		Minimal laboratuvar inceleme, gerekiyorsa daha ayrıntılı inceleme yapar		
5. Böbrek ve üst üriner sistem anomalileri	Prenatal hidronefroz ve beraberindeki sorunların yönetimini yapar	Prenatal hidronefroz fetal öntanısını konsülte eder	Prenatal hidronefrozun nedenlerini ayırt eder	Prenatal hidronefrozun nedenlerini açıklar
			Prenatal hidronefroza eşlik edebilecek anomalileri belirler	Prenatal hidronefroza eşlik edebilecek anomalileri açıklar
			Prenatal hidronefrozda karşı taraf böbrek ile beraber tüm üriner sistem hakkında karar verir	Prenatal hidronefrozda karşı taraf böbrek ile beraber tüm üriner sistem durumunu açıklar
5. Böbrek ve üst üriner sistem anomalileri	Prenatal hidronefroz ve beraberindeki sorunların yönetimini yapar	Prenatal hidronefroz fetal öntanısını konsülte eder	Prenatal hidronefrozlu bebeği olan anneyi ve doğan bebeği anamnez ve fizik muayene ile değerlendirir	Prenatal hidronefrozlu bebeği olan anne ve doğan bebeğin anamnez ve fizik muayenesini açıklar
			Prenatal hidronefrozun varlığını/yokluğunu araştırmak için tanı yöntemlerini belirler	Prenatal hidronefrozun varlığını/yokluğunu araştırmak için tanı yöntemlerini açıklar
		Tanı yöntemlerinin sonuçlarını belirler	Tanı yöntemlerinin sonuçlarını açıklar	
		Prenatal hidronefrozun prenatal tanısının önemini belirler	Prenatal hidronefrozun prenatal tanısının önemini açıklar	
		Prenatal hidronefrozun patofizyolojik gelişimini ve nedenine göre doğal seyrini belirler	Prenatal hidronefrozun patofizyolojik gelişimini ve nedenine göre doğal seyrini tanımlar	
		Prenatal hidronefrozun iki taraflı olmasının önemini belirler	Prenatal hidronefrozun iki taraflı olmasının önemini açıklar	
		Prenatal hidronefrozda obstrüksiyon yerini (lokalizasyonu) belirler	Prenatal hidronefrozda obstrüksiyon yerini (lokalizasyonu) tanımlar	

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>	
		Prenatal hidronefrozun komplikasyonlarını yönetir	Prenatal hidronefrozun şiddetini (derecesini) ve ortaya çıkma zamanını belirler	Prenatal hidronefrozun şiddetini (derecesini) ve ortaya çıkma zamanını açıklar	
			Prenatal hidronefrozun şiddetine ve yerine göre olası komplikasyonlarını belirler	Prenatal hidronefrozun şiddetine ve yerine göre olası komplikasyonlarını tahmin eder ve değerlendirir	
			Prenatal hidronefrozun prenatal tedavi yaklaşımını belirler ve yönetir	Prenatal hidronefrozun prenatal tedavi yaklaşımını değerlendirir ve açıklar	
5. Böbrek ve üst üriner sistem anomalileri	Prenatal hidronefroz ve beraberindeki sorunların yönetimini yapar	Prenatal hidronefrozlu hastanın tedavisini yapar	Prenatal hidronefrozun postnatal tedavi yaklaşımını belirler	Prenatal hidronefrozun postnatal tedavi yaklaşımını açıklar	
			Prenatal hidronefrozda konservatif tedaviyi yapar ve yönetir	Prenatal hidronefrozda konservatif tedavinin yerini tanımlar ve açıklar	
			Prenatal hidronefrozun prenatal dönemdeki girişim endikasyonlarını belirler ve karar verir	Prenatal hidronefrozun prenatal dönemdeki girişim endikasyonlarını özetler ve açıklar	
			Prenatal hidronefrozun prenatal ve postnatal dönemdeki girişim komplikasyonlarını belirler	Prenatal hidronefrozun prenatal ve postnatal dönemdeki girişim komplikasyonlarını tahmin eder ve açıklar	
			Prenatal hidronefrozun prenatal takip şeklini belirler	Prenatal hidronefrozun prenatal takip şeklini açıklar	
			Prenatal hidronefrozun postnatal takibini yapar	Prenatal hidronefrozun postnatal takibini tanımlar	
	Renal agenezis yönetimi yapar	Renal agenezis tanısı koyar	Renal agenezisli bebeğin diğer üriner sistem organları açısından takibini yapar	Renal agenezisli bebeğin diğer üriner sistem organları açısından takibini belirler	Renal agenezisli bebeğin diğer üriner sistem organları açısından takibini düzenler
				Renal agenezisli bebeğin diğer üriner sistem organları açısından takibini belirler	Renal agenezisli bebeğin diğer üriner sistem organları açısından takibini düzenler
				Renal agenezisli bebeğin diğer üriner sistem organları açısından takibini belirler	Renal agenezisli bebeğin diğer üriner sistem organları açısından takibini düzenler
				Renal agenezisli bebeğin diğer üriner sistem organları açısından takibini belirler	Renal agenezisli bebeğin diğer üriner sistem organları açısından takibini düzenler
				Renal agenezisli bebeğin diğer üriner sistem organları açısından takibini belirler	Renal agenezisli bebeğin diğer üriner sistem organları açısından takibini düzenler
		Renal agenezisli bebeğin diğer üriner sistem organları açısından takibini belirler	Renal agenezisli bebeğin diğer üriner sistem organları açısından takibini düzenler		
Renal agenezisli bebeğin diğer üriner sistem organları açısından takibini belirler		Renal agenezisli bebeğin diğer üriner sistem organları açısından takibini düzenler			
Renal agenezisli bebeğin diğer üriner sistem organları açısından takibini belirler		Renal agenezisli bebeğin diğer üriner sistem organları açısından takibini düzenler			

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>		
5. Böbrek ve üst üriner sistem anomalileri	Renal hipoplazi yönetimi yapar	Renal hipoplazi tanısı koyar	Renal hipoplazili bebeği olan anneyi ve doğan bebeğin öyküsünü alır ve bulgularını belirler	Renal hipoplazili bebeği olan anneyi ve doğan bebeği anamnez ve fizik muayene ile değerlendirir		
			Renal hipoplaziye eşlik edebilecek anomalileri belirler	Renal hipoplaziye eşlik edebilecek anomalileri açıklar		
			Renal hipoplazide karşı taraf böbrek ile beraber tüm üriner sistem hakkında karar verir	Renal hipoplazide karşı taraf böbrek ile beraber tüm üriner sistemi değerlendirir		
			Renal hipoplazinin iki taraflı olmasının önemini belirler	Renal hipoplazinin iki taraflı olmasının önemini açıklar		
			Renal hipoplazi tanı kriterlerini belirler	Renal hipoplazi tanı kriterlerini tanımlar		
			Renal hipoplazili hastanın takip ve tedavisini yapar	Renal hipoplazinin pre ve postnatal takip ve tedavi yaklaşımını belirler	Renal hipoplazinin pre ve postnatal takip ve tedavi yaklaşımını tanımlar	
			Renal displazi (multikistik displastik böbrek) yönetimi yapar	Multikistik displastik böbreği olan hastanın tanısını koyar	Multikistik displastik böbrekli bebeği olan anneyi ve doğan bebeğin semptom ve bulgularını belirler	Multikistik displastik böbrekli bebeği olan anneyi ve doğan bebeği anamnez ve fizik muayene ile değerlendirir
					Multikistik displastik böbreğin nedenini ve patofizyolojik gelişimini belirler	Multikistik displastik böbreğin nedenini ve patofizyolojik gelişimini açıklar
	Multikistik displastik böbrekte karşı taraf böbrek ile beraber tüm üriner sistem hakkında karar verir	Multikistik displastik böbrekte karşı taraf böbrek ile beraber tüm üriner sistemi değerlendirir				
	Multikistik displastik böbreği araştırmak için tanı yöntemlerini belirler	Multikistik displastik böbreğe yönelik tanı yöntemlerini açıklar				
	Tanı yöntemlerinin sonuçlarını belirler	Tanı yöntemlerinin sonuçlarını açıklar				
	Multikistik displastik böbreğe eşlik edebilecek anomalileri belirler	Multikistik displastik böbreğe eşlik edebilecek anomalileri tanımlar				
	Renal displazi (multikistik displastik böbrek) yönetimi yapar	Multikistik displastik böbreğin komplikasyonlarını yönetir	Multikistik displastik böbreğin olası komplikasyonlarını belirler	Multikistik displastik böbreğin olası komplikasyonlarını açıklar		
			Multikistik displastik böbrekte konservatif tedavinin yerini belirler	Multikistik displastik böbrekte konservatif tedavinin yerini tanımlar		
Multikistik displastik böbreğin girişim komplikasyonlarını belirler			Multikistik displastik böbreğin girişim komplikasyonlarını özetler			
Multikistik displastik böbrekte cerrahi tedavinin yerini belirler			Multikistik displastik böbrekte cerrahi tedavinin yerini tanımlar			
Renal displazi (multikistik displastik böbrek) yönetimi yapar	Multikistik displastik böbreği olan hastayı tedavi eder	Multikistik displastik böbreğin pre ve postnatal takip yaklaşımını belirler	Multikistik displastik böbreğin pre ve postnatal takip yaklaşımını tanımlar			

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>	
5. Böbrek ve üst üriner sistem anomalileri	Renal duplikasyon yönetimi yapar	Renal duplikasyonlu hastanın tanısını koyar	Renal duplikasyonlu bebeği olan annenin ve doğan bebeğin semptom ve bulgularını belirler	Renal duplikasyonlu bebeği olan anneyi ve doğan bebeği anamnez ve fizik muayene ile değerlendirir	
			Renal duplikasyonun nedenlerini belirler	Renal duplikasyonun nedenlerini açıklar	
			Renal duplikasyonun patofizyolojik gelişimini belirler	Renal duplikasyonun patofizyolojik gelişimini tanımlar	
			Renal duplikasyonu araştırmak için tanı yöntemlerini belirler	Renal duplikasyonu araştırmak için tanı yöntemlerini açıklar	
			Tanı yöntemlerinin sonuçlarını belirler	Tanı yöntemlerinin sonuçlarını yorumlar	
			Renal duplikasyona eşlik edebilecek anomalileri belirler	Renal duplikasyona eşlik edebilecek anomalileri açıklar	
	Renal duplikasyonun komplikasyonlarını yönetir	Renal duplikasyonun olası komplikasyonlarını belirler	Renal duplikasyonun olası komplikasyonlarını tanımlar		
		Renal duplikasyonlu hastayı tedavi eder	Renal duplikasyonun tedavi yaklaşımını belirler	Renal duplikasyonun tedavi yaklaşımını açıklar	
	Polikistik böbrek hastalığı yönetimi yapar	Polikistik böbrek hastalığı olan hastayı değerlendirir	Renal duplikasyonlu bebeğin diğer üriner sistem organları açısından takip planını belirler	Renal duplikasyonlu bebeğin diğer üriner sistem organları açısından takip planını tanımlar	
			Polikistik böbrek hastalıklı bebeği olan annenin ve doğan bebeğin semptom ve bulgularını belirler	Polikistik böbrek hastalıklı bebeği olan anneyi ve doğan bebeği anamnez ve fizik muayene ile değerlendirir	
Polikistik böbrek hastalığının iki taraflı olmasının önemini ve ölümcül ciddiyetini belirler			Polikistik böbrek hastalığının iki taraflı olmasının önemini ve ölümcül ciddiyetini açıklar		
		Polikistik böbrek hastalığının nedenlerini belirler	Polikistik böbrek hastalığının nedenlerini açıklar		
5. Böbrek ve üst üriner sistem anomalileri	Polikistik böbrek hastalığı yönetimi yapar	Polikistik böbrek hastalığı olan hastanın tanısını koyar	Polikistik böbrek hastalığını araştırmak için tanı yöntemlerini belirler	Polikistik böbrek hastalığını araştırmak için tanı yöntemlerini tanımlar	
			Tanı yöntemlerinin sonuçlarını belirler	Tanı yöntemlerinin sonuçlarını yorumlar	
			Polikistik böbrek hastalığına eşlik edebilecek anomalileri belirler	Polikistik böbrek hastalığına eşlik edebilecek anomalileri açıklar	
		Polikistik böbrek hastalığının komplikasyonlarını yönetir	Polikistik böbrek hastalığının olası komplikasyonlarını belirler	Polikistik böbrek hastalığının olası komplikasyonlarını açıklar	
			Polikistik böbrek hastalığı olan hastayı tedavi eder	Polikistik böbrek hastalığının tedavi yaklaşımını belirler	Polikistik böbrek hastalığının tedavi yaklaşımını tanımlar
				Polikistik böbrek hastalığının pre ve postnatal takip yaklaşımını belirler	Polikistik böbrek hastalığının pre ve postnatal takip yaklaşımını tanımlar
	Atnalı böbreği olan hastayı değerlendirir	Atnalı böbreği olan annenin ve doğan bebeğin semptom ve bulgularını belirler	Atnalı böbrekte karşı taraf böbrek ile beraber tüm üriner sistemin değerlendirilmesini yapar	Atnalı böbrekte karşı taraf böbrek ile beraber tüm üriner sistemi değerlendirir	

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
	Atnalı böbrek yönetimi yapar	Atnalı böbreğin hastayı değerlendiren	Atnalı böbreğin nedenlerini belirler	Atnalı böbreğin nedenlerini açıklar
			Atnalı böbreğin patofizyolojik gelişimini belirler	Atnalı böbreğin patofizyolojik gelişimini açıklar
		Atnalı böbreği olan hastanın tanısını koyar	Atnalı böbreği araştırmak için tanı yöntemlerini belirler	Atnalı böbreği araştırmak için tanı yöntemlerini tanımlar
			Tanı yöntemlerinin sonuçlarını belirler	Tanı yöntemlerinin sonuçlarını yorumlar
			Atnalı böbreğe eşlik edebilecek anomalileri belirler	Atnalı böbreğe eşlik edebilecek anomalileri açıklar
		Atnalı böbreğin komplikasyonlarını yönetir	Atnalı böbreğin olası komplikasyonlarını belirler	Atnalı böbreğin olası komplikasyonlarını değerlendirir
			Atnalı böbrekte tedavi yaklaşımını belirler	Atnalı böbrekte tedavi yaklaşımını açıklar
		Atnalı böbreği olan hastayı tedavi eder	Atnalı böbreğin pre ve postnatal takip yaklaşımını belirler	Atnalı böbreğin pre ve postnatal takip yaklaşımını tanımlar
		5. Böbrek ve üst üriner sistem anomalileri	Renal ektopi yönetimi yapar	Renal ektopisi olan bir hastayı değerlendirir
Renal ektopide karşı taraf böbrek ile beraber tüm üriner sistem hakkında karar verir	Renal ektopide karşı taraf böbrek ile beraber tüm üriner sistemi değerlendirir			
Renal ektopinin nedenlerini ve patofizyolojik gelişimini belirler	Renal ektopinin nedenlerini ve patofizyolojik gelişimini açıklar			
Renal ektopi tanısını koyar	Renal ektopi araştırmak için tanı yöntemlerini belirler			Renal ektopi araştırmak için tanı yöntemlerini açıklar
	Tanı yöntemlerinin sonuçlarını belirler			Tanı yöntemlerinin sonuçlarını yorumlar
	Renal ektopiye eşlik edebilecek anomalileri belirler			Renal ektopiye eşlik edebilecek anomalileri açıklar
Renal ektopinin komplikasyonlarını yönetir	Renal ektopinin olası komplikasyonlarını belirler			Renal ektopinin olası komplikasyonlarını sıralar ve açıklar
	Renal ektopisi olan hastayı takip eder			Renal ektopinin pre ve postnatal takip yaklaşımını belirler
Üreteropelvik bileşke obstruksiyonu (darlığı) yönetimi yapar	Üreteropelvik bileşke darlığı olan hastayı değerlendirir		Üreteropelvik bileşke darlıklı bebeği olan annenin ve doğan bebeğin semptom ve bulgularını belirler	Üreteropelvik bileşke darlıklı bebeği olan anneyi ve doğan bebeği anamnez ve fizik muayene ile değerlendirir
			Üreteropelvik bileşke darlığında karşı taraf böbrek ile beraber tüm üriner sistem hakkında karar verir	Üreteropelvik bileşke darlığında karşı taraf böbrek ile beraber tüm üriner sistemi değerlendirir
			Üreteropelvik bileşke darlığının nedenlerini ve patofizyolojik gelişimini ve nedenine göre doğal seyrini belirler	Üreteropelvik bileşke darlığının nedenlerini ve patofizyolojik gelişimini ve nedenine göre doğal seyrini açıklar
			Üreteropelvik bileşke darlığının iki taraflı olmasının önemini belirler	Üreteropelvik bileşke darlığının iki taraflı olmasının önemini açıklar
			Üreteropelvik bileşke darlığını araştırmak için tanı yöntemlerini belirler	Üreteropelvik bileşke darlığını araştırmak için tanı yöntemlerini açıklar
			Tanı yöntemlerinin sonuçlarını belirler	Tanı yöntemlerinin sonuçlarını yorumlar

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>	
			Üreteropelvik bileşke darlığına eşlik edebilecek anomalileri belirler	Üreteropelvik bileşke darlığına eşlik edebilecek anomalileri açıklar	
			Üreteropelvik bileşke darlığının şiddetini (derecesini) belirler	Üreteropelvik bileşke darlığının şiddetini (derecesini) tahmin eder ve açıklar	
5. Böbrek ve üst üriner sistem anomalileri	Üreteropelvik bileşke obstruksiyonu (darlığı) yönetimi yapar	Üreteropelvik bileşke darlığının pre ve postnatal tanısını koyar	Üreteropelvik bileşke darlığı şiddetini gösteren parametreleri belirler	Üreteropelvik bileşke darlığı şiddetini belirlemede kullanılan parametreleri açıklar	
		Üreteropelvik bileşke darlığının komplikasyonlarını yönetir	Üreteropelvik bileşke darlığının şiddetine ve yerine göre olası komplikasyonlarını belirler	Üreteropelvik bileşke darlığının şiddetine ve yerine göre olası komplikasyonlarını açıklar	
		Üreteropelvik bileşke darlığı olan hastayı tedavi eder	Üreteropelvik bileşke darlığının tedavi yaklaşımını belirler	Üreteropelvik bileşke darlığında konservatif tedavinin yerini belirler	Üreteropelvik bileşke darlığının tedavi yaklaşımını tanımlar
			Üreteropelvik bileşke darlığının standart cerrahi tedavi yöntemlerini yapar	Üreteropelvik bileşke darlığının standart cerrahi tedavi yöntemlerini açıklar	Üreteropelvik bileşke darlığının standart cerrahi tedavi yöntemlerini açıklar
			Üreteropelvik bileşke darlığının cerrahi tedavi komplikasyonlarını belirler	Üreteropelvik bileşke darlığının cerrahi tedavi komplikasyonlarını açıklar	Üreteropelvik bileşke darlığının cerrahi tedavi komplikasyonlarını açıklar
			Üreteropelvik bileşke darlığının prenatal takip yaklaşımını belirler	Üreteropelvik bileşke darlığının prenatal takip yaklaşımını açıklar	Üreteropelvik bileşke darlığının prenatal takip yaklaşımını açıklar
			Üreteropelvik bileşke darlığının postnatal takip yaklaşımını belirler	Üreteropelvik bileşke darlığının postnatal takip yaklaşımını açıklar	Üreteropelvik bileşke darlığının postnatal takip yaklaşımını açıklar
	Üreterosel yönetimi yapar	Üreteroseli olan hastayı değerlendirir	Üreteroselli bebeği olan annenin ve doğan bebeğin semptom ve bulgularını belirler	Üreteroselli bebeği olan anneyi ve doğan bebeği anamnez ve fizik muayene ile değerlendirir	
		Üreterosel tanısını koyar	Üreteroselin nedenlerini ve patofizyolojik gelişimini belirler	Üreteroselin nedenlerini ve patofizyolojik gelişimini açıklar	
			Üreteroseli araştırmak için tanı yöntemlerini belirler	Üreteroseli araştırmak için tanı yöntemlerini tanımlar	
			Üreteroselin prenatal tanısının önemini belirler	Üreteroselin prenatal tanısının önemini açıklar	
		Üreterosel komplikasyonlarını yönetir	Tanı yöntemlerinin sonuçlarını belirler	Tanı yöntemlerinin sonuçlarını yorumlar	
		Üreteroselin tedavisini yapar	Üreterosele eşlik edebilecek anomalileri belirler	Üreterosele eşlik edebilecek anomalileri açıklar	
	Üreterosel yönetimi	Üreterosel komplikasyonlarını belirler	Üreteroselin olası komplikasyonlarını açıklar	Üreteroselin tedavi yaklaşımını açıklar	
		Üreteroselin tedavisini yapar	Üreteroselin tedavi yaklaşımını belirler	Üreteroselin tedavi yaklaşımını açıklar	
	Üreteroselin tedavisini yapar	Üreteroselin cerrahi tedavi komplikasyonlarını belirler	Üreteroselin cerrahi tedavi komplikasyonlarını açıklar		

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
5. Böbrek ve üst üriner sistem anomalileri	yapar	Üreteroseli olan hastayı takip eder	Üreteroselin prenatal takip ve tedavi yaklaşımını belirler	Üreteroselin prenatal takip ve tedavi yaklaşımını açıklar
	Ektopik üreter yönetimi yapar	Ektopik üreteri olan hastayı değerlendirir	Ektopik üreterli bebeği olan annenin ve doğan bebeğin semptom ve bulgularını belirler	Ektopik üreterli bebeği olan anneyi ve doğan bebeği anamnez ve fizik muayene ile değerlendirir
		Ektopik üreterin tanısını koyar	Ektopik üreterin patofizyolojik gelişimini belirler	Ektopik üreterin patofizyolojik gelişimini açıklar
			Ektopik üreteri araştırmak için tanı yöntemlerini belirler	Ektopik üreteri araştırmak için tanı yöntemlerini açıklar
			Tanı yöntemlerinin sonuçlarını belirler	Tanı yöntemlerinin sonuçlarını yorumlar
		Ektopik üretere eşlik edebilecek anomalileri belirler	Ektopik üretere eşlik edebilecek anomalileri açıklar	
		Ektopik üreterin komplikasyonlarını yönetir	Ektopik üreterin açılım yerine göre olası komplikasyonlarını belirler	Ektopik üreterin açılım yerine göre olası komplikasyonlarını açıklar
Ektopik üreter tedavisini yapar	Ektopik üreterde tedavi yaklaşımını belirler	Ektopik üreterde tedavi yaklaşımını tanımlar		
Ektopik üreteri olan hastayı takip eder		Ektopik üreterin takip yaklaşımını açıklar		
6. Alt üriner sistem anomalileri	Urakal patolojiler (patent urakus, kistler, sinüs, divertikül)			
	Ekstrofi – Epispadias Kompleksi			
	Mesane divertikülü			
	Vezikoureteral reflü			
	Üretral valvler			
	Posterior uretritis			
	Üretra darlıkları			
	Üretra duplikasyonu			
	Üretra divertikülü			
	Meatal prolapsus			
6. Alt üriner sistem anomalileri	Ürogenital sinüs anomalileri			
	Kloakal anomaliler			
	Prune-Belly Sendromu			
		Tanısını Koyar	Öykü Alır	Diğer doğumsal genital patolojilerle ayırıcı tanısını açıklar
			Fizik muayene yapar	Fizik muayene yöntemlerini açıklar
		Tedavisini Yönetir	Tedavi yöntemlerini sıralar ve değerlendirir	Tedavi yöntemlerini açıklar

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
7. Penis anomalileri	Hipospadias	Tedavisini yönetir		
		Medikal tedavisini yapar	Medikal tedavisi değerlendirir	Medikal tedavisini açıklar
		Cerrahi tedavisini yapar	Cerrahi tedavisini değerlendirir	Cerrahi tedavisini açıklar
	Fimozis (liken sklerozus) Epispadias Gömülü penis Penoskrotal web Mikropenis	Komplikasyonlarını Yönetir	Komplikasyonlarını değerlendirir	Komplikasyonlarını açıklar
8. Gonadal ve skrotal anomaliler	Testisin inişine ait anomaliler (kriptorşidizm, ektopi, retraktil)	Skrotumda bir ya da iki testisi olmayan hastanın tanısını yönetir	Skrotumda testisi olmayan hastayı fizik muayene ile değerlendirir	Skrotumda testisi olmayan hastada neler olabileceği konusunda açıklama yapar
			Retraktıl testis ve inmemiş testisin ayırıcı tanısını yapar	Retraktıl testis ve inmemiş testisin özelliklerini, farklılıklarını açıklar
			Palpe edilemeyen testisi araştırmak için gerekli tanı yöntemlerini uygular	Palpe edilemeyen testisin ayırıcı tanı yöntemlerini açıklar
			İnmemiş testisin tanı yöntemlerinin sonuçlarını yorumlar	İnmemiş testisli çocukta tanı yöntemlerinin sonuçlarına göre neler olabileceğini açıklar
8. Gonadal ve skrotal	Testisin inişine ait anomaliler	Skrotumda bir ya da iki testisi olmayan hastanın tanısını yönetir	İnmemiş testisle birlikte cinsiyet karmaşası olan hastayı yönetir	İnmemiş testisle birlikte cinsiyet karmaşası olan hastaya yapılması gerekenleri açıklar
			Testis(ler)in skrotuma indirilme zamanını belirler	Testis(ler)in indirilme zamanına etki eden faktörleri açıklar
			Testis(ler)in skrotuma indirilme zamanını belirler	Testis(ler)in skrotuma indirilme zamanını açıklar
			Testis(ler)i skrotuma indirme zamanının önemini aileye açıklayabilmek	
		İnmemiş testisin komplikasyonlarını yönetir	Skrotuma inmemiş/indirilmemiş testis(ler)in komplikasyonlarını açıklar	

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>	
anomaliler	(kriptorşidizm, ektopi, retraktil)	İnmemiş testisin komplikasyonlarını yönetir	İnmemiş testiste hangi durumlarda orşiyektomi yapılması gerektiğini açıklar		
		İnmemiş testisin tedavisini yönetir	İnmemiş testisin klasik cerrahi tedavisini yapar	İnmemiş testise fıtığın eşlik edebileceğini açıklar	
			İnmemiş testis tedavisinde hormon tedavisini yönetir	İnmemiş testis tedavisinde hormon tedavisinin yerini açıklar	
			Palpe edilemeyen testiste tanısal laparaskopi yapar	Palpe edilemeyen testiste tanısal laparoskopinin yerini açıklar	
8. Gonadal ve skrotal anomaliler	Testisin inişine ait anomaliler (kriptorşidizm, ektopi, retraktil)	İnmemiş testisin tedavisini yönetir	Safhalı orşiopeksi ameliyatını yapar	Safhalı orşiopeksinin endikasyonlarını açıklar	
		İnmemiş testisin tedavisini yönetir	Yüksek inmemiş testiste Fowler-Stephens ameliyatını yapar	Yüksek inmemiş testiste Fowler-Stephens ameliyatını açıklar	
		İnmemiş testisin tedavisini yönetir	Yüksek inmemiş testiste mikrovasküler ototransplantasyon yönteminin endikasyonlarını açıklar		
		İnmemiş testisin tedavisini yönetir	Reoperatif orşiopeksi ameliyatını yapar	Reoperatif orşiopeksi ameliyatını açıklar	
		Takibini yapar			
	Anorşidili ve poliorşidili hastayı yönetir	Anorşi, poliorşi	Anorşidili ve poliorşidili hastayı yönetir	Skrotumda hiç testisi olmayan hastayı muayene eder	Skrotumda hiç testisi olmayan hastada neler olabileceğini açıklar
				Anorşidi tanısı için gereken tanı yöntemlerini uygular	Anorşidi tanısı için gereken tanı yöntemlerini açıklar
				Anorşidiye eşlik eden anomalileri açıklar	
				Anorşidili hastada cinsiyet belirsizliğini araştırır	Anorşidili hastada cinsiyet belirsizliğinin araştırılması gerektiğini açıklar
				Anorşidili hastaya testis protezi yerleştirilmesi ameliyatını yapar	Anorşidili hastaya testis protezi yerleştirilmesinin endikasyonlarını açıklar

Görev Grubu	Görev	Analiz	Alt Analiz	Öğrenim Hedefi
		Poliörşidili hastayı yönetir	Poliörşidili hastada normal ve anormal testislerin değerlendirmesini yapar	Poliörşidili hastada yapılması gereken işlemleri açıklar
			Poliörşidili hastada eşlik eden anomalileri belirler	Poliörşidili hastada eşlik edebilecek anomalileri açıklar
			Poliörşidili hastada cerrahi tedavi uygular	Poliörşidili hastada cerrahi tedavi endikasyonlarını açıklar
	Hidrosetel, herni	Hidrosetelli hastayı yönetir	Hidrosetel tanısını koyar	Hidrosetel tanısını açıklar
			Hidrosetel çeşitlerinin ayırıcı tanısını yapar	Hidrosetel çeşitlerinin ayırıcı tanısını açıklar
			Abdominoskrotal hidrosetel tanısını koyar	Abdominoskrotal hidroseteli açıklar
8. Gonadal ve skrotal anomaliler	Hidrosetel, herni	Hidrosetelli hastayı yönetir	Hidrosetelin diğer kitlelerden ayırıcı tanısını yapar	Skrotal hidrosetelin diğer skrotal kitlelerden ayırıcı tanısını açıklar
			Hidrosetel ameliyatını yapar	Hidrosetelin cerrahi tedavi endikasyonlarını açıklar
			Hidrosetelin cerrahi tedavi komplikasyonlarını tedavi eder	Hidrosetelin cerrahi tedavi komplikasyonlarını ve bunların tedavisini açıklar
		İnguinal hernili hastayı yönetir	İnguinal ya da skrotal hernili hastanın muayenesini yapar ve değerlendirir	İnguinal ya da skrotal hernili hastanın bulgularının yorumunu açıklar
			İnguinal ya da skrotal bölgedeki şişliklerin ayırıcı tanısını yapar	İnguinal ya da skrotal bölgedeki şişliklerin ayırıcı tanısını açıklar
			İnguinal herni komplikasyonlarının tanısını koyar	İnguinal herni komplikasyonlarını açıklar
	İnguinal herni ameliyatını yapar		İnguinal herninin cerrahi tedavi endikasyonlarını açıklar	
	Varikosel	Varikoselli hastayı yönetir	Varikosel tanısını koyar	Varikoselli hastanın prognozu hakkında yorum yapar
			Varikosel derecesini tanımlar	Varikosel derecesini yorumlar
			Varikosel tanısı için gerekli yardımcı tanı yöntemlerini uygular	Varikosel tanısı için gerekli yardımcı tanı yöntemlerini yorumlar
		Varikoselli hastayı yönetir	Varikoselin diğer skrotal şişliklerden ayırıcı tanısını yapar	Varikoselin diğer skrotal şişliklerden ayırıcı tanısını değerlendirir
			Varikoselin komplikasyonlarının tanısını koyar	Varikoselin komplikasyonlarını değerlendirir
			Varikoseli cerrahi olarak tedavi eder	Varikoselin cerrahi tedavi endikasyonlarını açıklar
	Spermatosel	Spermatoselli hastayı yönetir	Spermatosel tanısını koyar	
			Spermatoselin diğer testis/skrotum şişliklerinden ve kitlelerinden ayırıcı tanısını yapar	Spermatoselin diğer testis/skrotum şişliklerinden ve kitlelerinden ayırıcı tanısını açıklar
			Spermatosel komplikasyonlarını değerlendirir	Spermatosel komplikasyonlarını açıklar
			Spermatoselin cerrahi tedavisini yapar	Spermatoselin cerrahi tedavi endikasyonlarını açıklar
			Spermatoselin komplikasyonlarını tedavi eder	

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
	Over patolojileri	Overinde cerrahi patoloji olan hastayı yönetir	Over kitlelerinin tanısını koyar, ayırıcı tanısını yapar	Over kitlelerinin tanı ve ayırıcı tanısını açıklar
8. Gonadal ve skrotal anomaliler	Over patolojileri	Overinde cerrahi patoloji olan hastayı yönetir	Over kitlelerinin tedavisini yapar	Over kitlelerinin cerrahi tedavi endikasyonlarını açıklar
		Diğer skrotal anomaliler	Penoskrotal transpozisyonlu hastayı yönetir	Penoskrotal transpozisyonun tanısını koyar
	Penoskrotal transpozisyona eşlik eden anomalilerin (hipospadias, bifid skrotum vb) tanısını koyar			Penoskrotal transpozisyona eşlik eden anomalileri (hipospadias, bifid skrotum vb) açıklar
	Penoskrotal transpozisyonun cerrahi tedavisini gerçekleştirir			Penoskrotal transpozisyonun cerrahi tedavi endikasyonlarını açıklar
	Bifid skrotumlu hastayı yönetir		Bifid skrotumun tanısını koyar	
			Bifid skrotumun cerrahi tedavisini yapar	Bifid skrotumun cerrahi tedavi endikasyonlarını açıklar
	Skrotal agenezili hastayı yönetir		Skrotal agenezinin tanısını koyar	
			Skrotal agenezinin cerrahi tedavisini yapar	Skrotal agenezinin cerrahi tedavi endikasyonlarını açıklar
	Gonadal füzyon anomalisi olan hastayı yönetir		Gonadal füzyon anomalilerinin (splenogonadal füzyon)tanısını koyar	
			Gonadal füzyon anomalili (splenogonadal füzyon) hastanın cerrahi tedavisini yapar	Gonadal füzyon anomalili (splenogonadal füzyon) hastanın cerrahi tedavi endikasyonlarını açıklar
	Transvers testiküler ektopisi olan hastayı yönetir	Testiküler transvers ektopinin tanısını koyar		
		Testiküler transvers ektopinin cerrahi tedavisini yapar	Testiküler transvers ektopinin cerrahi tedavi endikasyonlarını açıklar	
	Testis hipertrofisi ve makroorşidizmi olan hastayı yönetir	Testis hipertrofisi ve makroorşidizmi tanısını koyar		
		Testis hipertrofisi ve makroorşidizmi olan hastanın tedavisini yapar		
		Testiste mikrolitiazis tanısını koyar	Testiste mikrolitiazis tanısının yöntemlerini açıklar	
Testisinde mikrolitiazis olan hastada gelişebilecek komplikasyonları değerlendirir		Testisinde mikrolitiazis olan hastada gelişebilecek komplikasyonları açıklar		
8. Gonadal ve skrotal anomaliler	Diğer skrotal anomaliler	Testisinde mikrolitiazis olan hastayı yönetir	Testisinde mikrolitiazis olan hastanın tedavisini yapar	Testisinde mikrolitiazis olan hasta için gereken tedaviyi açıklar
		Internal genital farklılaşmanın fizyopatolojisini tanımlar	internal genital ductus sisteminin anatomik bileşenlerini ve komşuluklarını anlatabilmeli	

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>	
9. Cinsel gelişim bozuklukları ve doğumsal jinekolojik patolojiler	Cinsel gelişim bozukluklarının sınıflandırmasını yapar	Eksternal genital farklılaşmanın fizyopatolojisini tanımlar	eksternal genital ductus sisteminin anatomik bileşenlerini ve komşuluklarını anlatabilmeli		
		Genital farklılaşmanın kromozomal gelişimi tanımlar	Değişik gonad yapılarının genital farklılaşmadaki etkilerini sayabilmeli		
			Steroid sentezinin tüm basamaklarını sayabilmeli		
		Cinsel farklılaşma bozukluklarında klinik değerlendirmesini tanımlar	Cinsel gelişim bozukluğunu tanıyabilmeli		
			Sınıflamasını yapabilmeli		
			Ayrırcı tanısını öğrenmeli ve yapmalı		
	Hermafroditizm, erkek ve dişi psödohermafroditizmin tanısını koyar	Hermafroditizmi tanımlayabilmeli, tanısını , tedavi seçeneklerini sıralayabilmeli	Gerçek hermafroditizmde dişi ve erkek yönde değişim kararlarının gerekçelerini ve fertilité oranlarını sıralayabilmeli		
			Gerçek hermafroditizmde cinsiyet değişikliğinden sonra malinite gelişimi hakkında bilgi sahibi olmalı		
			Hermafroditizmi tanımlayabilmeli, tanısını , tedavi seçeneklerini sıralayabilmeli	Gerçek hermafroditizmde cinsiyet değişimi sonrası hormonal suplementasyon gereksinimi konusunda bilgi sahibi olmak	
				Erkek pseudohermafroditizminin çeşitlerini sayabilmeli	

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
9. Cinsel gelişim bozuklukları ve doğumsal jinekolojik patolojiler	Hermafroditizm, erkek ve dişi psödohermafroditizmin tanısını koyar	Erkek pseudohermafroditizmi tanımlayabilmeli, tanısını koyabilmeli, tedavi seçeneklerini sıralayabilmeli	Komplet androjen yetmezliğini tanımlayabilmeli	
			Kısmi androjen yetmezliğini tanımlayabilmeli	
			5 alfa redüktaz enzim eksikliğini tanımlayabilmeli	
			Persistan Mülleryan kanal sendromunu tanımlayabilmeli	
		Dişi pseudohermafroditizmi tanımlayabilmeli, tanısını koyabilmeli, tedavi seçeneklerini sıralayabilmeli	Dişi pseudohermafroditizmi tanımlayabilmeli, tiplerini sayabilmeli	
9. Cinsel gelişim bozuklukları ve doğumsal jinekolojik patolojiler	Hermafroditizm, erkek ve dişi psödohermafroditizmin tanısını koyar	Dişi pseudohermafroditizmi tanımlayabilmeli, tanısını koyabilmeli, tedavi seçeneklerini sıralayabilmeli	Dişi pseudohermafroditizme neden olan enzim eksikliği durumlarını tanımlayabilmeli	
			Konjenital adrenal hiperplazinin prenatal tanısını tanımlayabilmeli	
			Konjenital adrenal hiperplazinin tıbbi tedavisi konusunda bilgi sahibi olmalı	

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
9. Cinsel gelişim bozuklukları ve doğumsal jinekolojik patolojiler			Her üç hastalıkta da genotip, fenotip, fertilité ve kanser oluşum risklerini sayabilmeli	
	Mikst gonadal disgenezis tanısını koyar	Miks Gonadal Disgenezisi tanımlayabilmeli, tanısını koyabilmeli, tedavi seçeneklerini tanımlamalı	Mikst gonadal disgenezisin insidensini açıklayabilmeli	
			Gonadoblastom ve Danys-Drash sendromu ile ilişkisini tanımlayabilmeli	
	Kromozomal bozuklukların tanısını koyar	Turner sendromunu tanımlamalı	Turner sendromunun fizik karakteristiklerini, genetik yapısını ve prognozunu tanımlayabilmeli	
9. Cinsel gelişim bozuklukları ve doğumsal jinekolojik patolojiler	Kromozomal bozuklukların tanısını koyar	Turner sendromunu tanımlamalı	Turner sendromunun tedavi seçeneklerini tanımlayabilmeli	
		Saf gonadal disgenezis tanısını yapabilmeli	Gonadal disgenezisin Turner'den farklılıklarını tanımlayabilmeli	
10. Pediatrik alt üriner sistem fonksiyon bozuklukları	Non-nöropatik işeme bozukluklarını yönetir.	Tanı koyar	Semptomları değerlendirir	İşeme çizelgesini yorumlar
				Semptom skorlarını yorumlar
			Bulguları değerlendirir	Genital bölge muayene bulgularını yorumlar.
				Lumbo-sakral bölge muayene bulgularını yorumlar
			Laboratuvar testlerini düzenler	Tam idrar tahlili sonucunu değerlendirir.
				Böbrek fonksiyon testlerini değerlendirir.

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
			Ürodinamik incelemeleri düzenler	İdrar akım hızı ölçüm test sonuçlarını yorumlar Rezidüel idrar miktarını değerlendirir. Gerekli durumlarda basınç akım çalışması veya idrar akım hızı ölçümü ve birlikte sfinkter EMG sonuçlarını yorumlar Sistometri veya videoürodinami sonuçlarını değerlendirir.
			Görüntüleme yöntemlerini düzenler	Gerekli olgularda nöroloji ve nöroşirürjik konsültasyonları düzenler
10. Pediatrik alt üriner sistem fonksiyon bozuklukları	Non-nöropatik işeme bozukluklarını yönetir.	Tanı koyar	Görüntüleme yöntemlerini düzenler	Direk üriner sistem grafisini yorumlar
			Görüntüleme yöntemlerini düzenler	Üriner sistem ultrasonografisi sonucunu değerlendirir.
			Görüntüleme yöntemlerini düzenler	İşeme sistografisi sonucunu değerlendirir.
			Görüntüleme yöntemlerini düzenler	Gerekli olgularda bobrek sintigrafisi testini planlar
		Sınıflar	Mesane dolum fazı ile ilgili bozuklukları sınıflar	Aşırı aktif mesane semptomlarını açıklar
			Mesane dolum fazı ile ilgili bozuklukları sınıflar	Alt üriner sistemin ultrastrüktürel anatomisini ve alt üriner sistemde önemli nöromediatörleri açıklar
			Mesane boşaltım fazı ile ilgili bozuklukları sınıflar	Disfonksiyonel işeme bozuklugunu açıklar ve sınıflar
		Tedavi eder	Üroterapiyi açıklar	
			Medikal tedaviyi açıklar	Antikolinergik ilaçların etki ve yan etkilerini açıklar
			Medikal tedaviyi açıklar	Alfa reseptör blokerlerin etki ve yan etkilerini ve endikasyonlarını açıklar.
			İntravezikal tedaviyi düzenler	İntravezikal tedavi ajanlarını, etki mekanizmalarını ve yan etkilerini açıklar
			Nöromodülasyon ve nörostimülasyonu açıklar	Alt üriner sistemin santral ve periferik innervasyonunu açıklar

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
			Cerrahi tedavi endikasyonlarını tanımlar	Alt üriner sistemin ve komşu organların makroskopik anatomisini açıklar
			Semptomları yorumlar	İşeme çizelgesi ve semptom skorlarını yorumlar
10. Pediatrik alt üriner sistem fonksiyon bozuklukları	Nöropatik İşeme bozukluklarını yönetir.	Tanı koyar	Bulguları yorumlar	Nörolojik muayeneyi yorumlar
				Genital bölge ve lumbo-sakral bölge muayene bulgularını değerlendirir.
			Laboratuvar testlerini düzenler	Hastanın nöroşirürjik değerlendirilmesini düzenler.
				Böbrek fonksiyon testlerini değerlendirir.
				Üriner sistem ultrasonografisi sonucunu yorumlar
				Tam idrar tahlilini değerlendirir
		Ürodinamik incelemeleri düzenler	İdrar akım hızı ölçümü, fezlekem idrar tayini ve sfinkter EMG sonuçlarını yorumlar. Sistometri veya videoürodinami sonuçlarını yorumlar. Mesane kapasitesi, kompliansı, kaçırma basınçları kavramlarını tanımlar.	
		Tedavi Eder	Medikal tedaviyi düzenler	Antikolinerjik ilaçların etki ve yan etki mekanizmalarını açıklar
			İntravezikal tedaviyi düzenler.	İntravezikal tedavi ajanlarının etki ve yan etki mekanizmalarını açıklar
			Temiz Aralıklı Kateter kullanımı düzenler	Temiz Aralıklı Kateter Kullanım endikasyonlarını açıklar.
			Nöromodülasyon ve nörostimülasyonu düzenler	Endikasyonlarını özetler
Eşlik eden barsak problemlerinin tedavisini düzenler	Konstipasyon için uygulanan medikal ve cerrahi tedavi planını açıklar			
Cerrahi tedaviyi düzenler	Mesane ogmentasyonu endikasyonlarını ve farklı ogmentasyon tiplerini açıklar.			
				Temiz aralıklı kateterizasyon için alternatif kanal oluşturulması ile ilgili cerrahi teknikleri açıklar

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
10. Pediatrik alt üriner sistem fonksiyon bozuklukları	Nöropatik İşeme bozukluklarını yönetir.	Tedavi Eder	Cerrahi tedaviyi düzenler	Mesane çıkım direncini arttırmaya yönelik cerrahi teknikleri açıklar
			İntestinal segment kullanımı ile ilgili komplikasyonları ve tedavilerini açıklar	
			Mesane ogmentasyonu ve uriner diversiyon sırasında, farklı gastrontestinal segment kullanımı endikasyonlarını açıklar	
		Lateks allerjisi riskini tahmin eder, uygun korunma şeklini açıklar, gerekli olgularda tedaviyi düzenler	Üriner diversiyon sırasında kullanılan farklı gastrointestinal segmentlerin anatomik ve fizyolojik özelliklerini açıklar	
		Takip eder	Takip Protokolü'nü düzenler	Periyodik olarak, böbrek fonksiyon testleri, üriner sistem ultrasonu ve ürodinamik incelemeleri düzenler ve hastayı uzun dönemde izler
Mesane ogmentasyonu uygulanmış hastalarda, ameliyat sonrası 10. yıldan sonra yıllık sistoskopik kontrolleri düzenler.				
11. Pediatrik ürolojik aciller	Renal enfeksiyöz problemler (pyonefroz, renal apse)	Pyonefroz tanısını koyar	Pyonefroz semptomlarını belirler	Semptomları sıklık sırasına göre açıklar
			Pyonefroz bulgularını belirler	linik bulguları sıklık ve önem sırasına göre açıklar
		Pyonefroz tedavisini yapar	Minimal invaziv tedavi prensiplerini belirler	USG altında drenaj endikasyonlarını sıralar ve uygulama aşamalarını açıklar
			Cerrahi tedavi prensiplerini belirler	JJ stent takılması endikasyonlarını sıralar ve uygulamayı aşamalarını açıklar
			Cerrahi yolla pyonefroz tedavisi endikasyonlarını sıralar ve uygulamayı aşamalarını açıklar	
Renal enfeksiyöz problemler (pyonefroz, renal apse)	Renal apse tanısını koyar	Renal apse semptomlarını belirler	Semptomları sıklık sırasına göre açıklar	
		Renal apse bulgularını belirler	linik bulguları sıklık ve önem sırasına göre açıklar	
	Renal apse tedavisini yapar	Minimal invaziv tedavi prensiplerini belirler	USG altında drenaj endikasyonlarını sıralar ve uygulama aşamalarını açıklar	
		Cerrahi tedavi prensiplerini belirler	Cerrahi yolla renal apse tedavisi endikasyonlarını sıralar ve uygulamayı aşamalarını açıklar	
		Renal travma ile ilgili temel prensipleri bilir	Çocuklarda travma oluş mekanizmalarını sıralayabilir	
	Tanı koyar		Renal travmanın klinik bulgularını bilir	

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
11. Pediatrik ürolojik aciller	Renal non-enfeksiyöz problemler (travma, renal ven trombozu)	Renal travmalı olguyu yönetir	Tanı koyar	Renal travma derecelendirilmesini bilir
			Tedavi eder	Travmalı olguda ilk yardım sıralamasını açıklayabilir ve uygulayabilir
				Nefrektomi ve parsiyel nefrektomi endikasyonlarını açıklayabilir ve işlemi uygular
				Ameliyat sonrası komplikasyonları sayabilir
				Cerrahi tedavi endikasyonlarını açıklayabilir
				Konservatif tedavinin ilkelerini sıralar
				Transfüzyon endikasyonlarını sıralayabilir
			Böbreğin, toplayıcı sistemlerin ve damarsal yapıların onarımını yöntemlerini sayabilir	
11. Pediatrik ürolojik aciller	Renal non-enfeksiyöz problemler (travma, renal ven trombozu)	Renal ven trombozlu olguyu yönetir	Renal ven trombozu tanısını koyar	Tanıda kullanılacak görüntüleme yöntemlerini açıklar
				Renal ven trombozu oluş mekanizmasını ve nedenlerini açıklayabilir
			Tedavi eder	Medikal tedavi yöntemlerini açıklar
				Cerrahi tedavi endikasyonlarını sıralayabilir
	Üreter travması	Oluş mekanizması	Çocuklarda üreter yaralanması oluş mekanizmalarını bilir	
		Klinik bulgular	Üreter yaralanması klinik bulgularını bilir	
		Tanısal incelemeler	Tanıda kullanılacak görüntüleme yöntemlerini bilir	
		Konservatif yaklaşımlar	Ürinoması olan olgularda USG altında perkütan drenaj endikasyonlarını ve uygulamasını bilir	
			Ürinoması olan olgularda sistoskopi ve JJ stent uygulaması endikasyonlarını ve uygulamasını bilir	
		Cerrahi tedavi	Üreter onarımını bilir ve uygular	
Avülsiyon yaralanması olan olgularda üreterin substitusyonu için kullanılacak yöntemleri bilir ve uygular				
Komplikasyonlar	Erken ve geç döneme ait komplikasyonları ve tedavilerini bilir ve uygular			

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
	Adrenal hemoraji	Nedenleri	Adrenal hemoraji nedenlerini bilir	
		Prenatal tanı	Prenatal USG ile saptanan patolojileri bilir	
		Klinik bulgular	Klinik bulgularını bilir	
			Nöroblastom ile ayırıcı tanısını yapabilir	
		Biyokimyasal ve radyolojik bulgular	Biyokimyasal ve radyolojik bulgularını bilir	
Medikal tedavi	Medikal tedavi prensiplerini bilir			
11. Pediatrik ürolojik aciller	Adrenal hemoraji	Medikal tedavi	Endokrinoloji ve onkoloji konsültasyonlarını ister	
		Cerrahi tedavi	Cerrahi tedavi prensiplerini bilir ve uygular	
	Renal kolik (akut üst üriner sistem obstrüksiyonu)	Nedenleri	Akut üst üriner sistem obstrüksiyonu sonucu ortaya çıkan renal kolik nedenlerini bilir	
		Klinik bulgular	Renal kolikli hastanın fizik muayene bulgularını bilir	
		Radyolojik ve biyokimyasal tetkikler	İstenecek tetkikleri bilir	
			Direkt üriner sistem grafisi, USG, İVP bulgularını bilir	
			Hemogram, TİT ve idrar kültüründeki bulguları bilir	
		Ayırıcı tanı	Renal kolik nedeni olabilecek doğumsal anomaliler, taş ve diğer nedenler arasında ayırıcı tanıyı yapabilir	
		Medikal tedavi	Renal kolik nedenlerinin medikal tedavilerini bilir	
		Minimal invaziv tedavi	Minimal invaziv tedavi endikasyonlarını bilir	
			USG altında perkütan nefrostomi kateteri takar	
			Sistoskopi ile JJ kateter takar	
		Cerrahi tedavi	Cerrahi tedavi endikasyonlarını bilir	
			Nefrostomi ve diğer cerrahi tedavileri bilir ve uygular	
		Üriner retansiyon	Nedenleri	Akut alt üriner sistem obstrüksiyonu sonucu ortaya çıkan üriner retansiyonun (glob vezikale) nedenlerini bilir

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>	
11. Pediatrik ürolojik aciller	Üriner retansiyon	Klinik bulgular	Üriner retansiyonla gelen hastanın fizik muayene bulgularını bilir		
		Radyolojik ve biyokimyasal tetkikler	İstenecek tetkikleri bilir		
			Direkt üriner sistem grafisi, USG, İVP bulgularını bilir		
			Hemogram, TİT ve idrar kültüründeki bulguları bilir		
		Ayırıcı tanı	Üriner retansiyon nedeni olabilecek doğumsal anomaliler, taş ve diğer nedenler arasında ayırıcı tanıyı yapabilir		
		Minimal invaziv tedavi	Minimal invaziv tedavi endikasyonlarını bilir		
	Foley sonda takar				
	Cerrahi tedavi	Perkütan sistostomi, vezikostomi endikasyonlarını bilir ve uygular			
		Nedene yönelik cerrahi tedaviyi yapar			
	Testis torsiyonu	Testis torsiyonu bulguları ile acile gelen hastanın değerlendirilmesi	Öyküde dikkat edilecek noktalar		Öykünün özelliklerini bilir
			Fizik muayenesini yapar		Fizik muayeneyi bilir ve uygular
			Gerekli laboratuvar ve radyoloji tetkiklerini bilir	Hemogram sonuçlarını yorumlar	
				Sonuçlara göre enfeksiyöz nedenleri tanıyabilir	
				Tam idrar tahlilini yorumlar	
İdrar yolu enfeksiyonu varlığını tanıır					
Testis torsiyonu	Testis torsiyonu bulguları ile acile gelen hastanın değerlendirilmesi	Gerekli laboratuvar ve radyoloji tetkiklerini bilir	Skrotal USG ve doppler USG sonuçlarını yorumlar		
			Torsiyona özel USG ve doppler bulgularını bilir diğer sebeplerden ayırabilir		
	Ameliyata hazırlık ve		Preoperatif anestezi değerlendirmesini planlar	Preoperatif anestezi değerlendirmesinde gerekli olanları bilir ve uygular	
			İnguinal ya da skrotal kesinin nasıl yapılacağını bilir	İnguinal ya da skrotal kesinin nasıl yapılacağını bilir, ve uygular	
		Testis eksplorasyonunu bilir	Testis eksplorasyonunda dikkat edilecek noktaları bilir ve uygular		

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>	
11. Pediatrik ürolojik aciller		ameliyat	İntravajinal ve ekstrasvajinal torsiyon farklılıklarını bilir	Torsiyonun türlerini ve aralarındaki farklılıkları bilir	
			Testis detorsiyonunu bilir	Detorsiyonun nasıl yapılacağını bilir ve uygular	
			Nekroz durumunda orşiektomi yapmayı bilir	Orşiektomi yapmayı bilir ve uygular	
			İpsilateral ve kontralateral testis fiksasyonunun bilir	Testis fiksasyonunun nasıl yapılacağını bilir ve uygular	
		Ameliyat sonrası takip ve bakım	Takip ve bakım özelliklerini bilir ve uygular		
	Komplikasyonlara yaklaşım	Erken komplikasyonlar	Ödem, hematosel gibi erken komplikasyonları bilir		
		Geç komplikasyonlar	Testis atrofisi, infertilite gibi geç komplikasyonları bilir		
	Appendiks testis torsiyonu	Appendiks testis torsiyonu klinik bulgularının değerlendirilmesi			
		Appendiks testis torsiyonu ayırıcı tanısı			
		Appendiks testis torsiyonu tedavisi			
	İnkarsere herni	Klinik bulguları	İnkarsere herninin klinik bulgularını bilir		
		Radyolojik ve biyokimyasal incelemeler	İstenecek radyolojik tetkikleri ve biyokimyasal incelemeleri bilir		
		Ayırıcı tanı	Hiidrosel, akut skrotum nedenleri ve testiküler kitlelerden ayırıcı tanıyı yapar		
	11. Pediatrik ürolojik aciller	İnkarsere herni	Konservatif tedavi	İnkarsere inguinal hernide manuel redüksiyon endikasyonlarını bilir ve bu işlemi uygular	
				Sedasyon altında manuel redüksiyon uygular	
Cerrahi tedavi			Cerrahi tedavi endikasyonlarını bilir		
Komplikasyonlar		İnguinal kesi ile inguinal eksplorasyon ve yüksek ligasyon işlemini gerçekleştirir			
		Strangülasyon, herni nüksü, gonadal atrofi gibi erken ve geç komplikasyonları ve bunların tedavisini bilir ve uygular			
Testiküler rüptür		Oluş mekanizması	Testiküler rüptür oluş mekanizmasını bilir		
		Klinik bulgular	Anamnez özelliklerini ve fizik muayene bulgularını bilir		
		Radyolojik ve biyokimyasal incelemeler	Hangi radyolojik ve biyokimyasal incelemelerin tanıda kullanıldığını bilir		
			USG ve testis sintigrafisi bulgularını bilir		
		Konservatif tedavi	Konservatif tedavi endikasyonlarını ve ilkelerini bilir		
		Cerrahi tedavi	Cerrahi tedavi endikasyonlarını ve ilkelerini bilir		
Skrotal eksplorasyonu, testis onarımını, orşiektomi bilir ve uygular					

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>	
	Orşit	Orşit klinik bulguları	Klinik bulgularını bilir		
		Orşit tedavisi	Tedaviyi bilir ve uygular		
		Orşit komplikasyonları	Komplikasyonları bilir ve tedavilerini uygular		
	Epididimit	Epididimit klinik bulguları	Klinik bulgularını bilir		
		Epididimit tedavisi	Tedaviyi bilir ve uygular		
		Epididimit komplikasyonları	Komplikasyonları bilir ve tedavilerini uygular		
	Parafimozis	Klinik bulgular	Parafimozisin klinik bulgularını bilir		
11. Pediatrik ürolojik aciller	Parafimozis	Tedavi	Manuel olarak prepüsiyum cildinin redüksiyonunu bilir ve uygular		
			Dorsal slit uygulamasının endikasyonunu bilir ve tedaviyi uygular		
			Sünnet endikasyonunu bilir ve uygular		
	Priapizm	Nedenleri	Klinik bulgular	Priapizm nedenlerini bilir	
				Klinik bulgularını bilir	
		Radyolojik incelemeler ve biyokimyasal incelemeler	Ayrırtıcı tanı	Penisin renkli doppler ile incelenmesi endikasyonlarını bilir	
				Priapizmde renkli doppler incelemesi bulgularını bilir	
				Kavernöz cisimlerden alınan kan örneğinde kan gazı analizini yorumlamayı bilir	
		Yüksek akımlı priapizm tedavisi	Düşük akımlı priapizm tedavisi	Düşük ve yüksek akımlı priapizm ayırımını yapar	
				Düşük akımlı priapizmin en önemli nedenleri arasında orak hücre anemisi olduğunu bilir	
		Düşük akımlı priapizm tedavisi	Komplikasyonlar	Yüksek akımlı priapizmin en önemli nedeninin pelvik travmalar olduğunu bilir	
				Medikal tedavi endikasyonlarını ve seçenekleri bilir	
				Girişimsel radyoloji yöntemleri ile embolizasyon tekniğini bilir	
		Priapizm	Oluş mekanizması	Medikal tedavi endikasyonlarını ve seçenekleri bilir	
				Kaudal blok uygulamasının endikasyonlarını bilir	
		Priapizm	Oluş mekanizması	Korpus kavernozum aspirasyonu ve adrenalinli serum fizyolojik ile irrigasyonu bilir ve uygular	
				Spongio-kavernöz shunt ve safeno-kavernöz shunt uygulamalarının endikasyonlarını bilir ve uygular	
Priapizm	Oluş mekanizması	Erken dönemde peniste hematoma, enfeksiyon gibi komplikasyonların olabileceğini bilir ve tedavilerini uygular			
		Geç dönemde erektil disfonksiyon gelişebileceğini bilir			
Priapizm	Oluş mekanizması	Penil ve skrotal travma oluş mekanizmasını bilir			

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
11. Pediatrik ürolojik aciller	Penil ve skrotal travma	Klinik bulgular	Anamnez özelliklerini ve fizik muayene bulgularını bilir	
		Radyolojik ve biyokimyasal incelemeler	Hangi radyolojik ve biyokimyasal incelemelerin tanıda kullanıldığını bilir	
			Penil USG ve doppler incelemesi bulgularını bilir ve sonuçlarını yorumlar	
			Skrotal USG ve testis sintigrafisi bulgularını bilir ve sonuçlarını yorumlar	
		Konservatif tedavi	Penil travmalı olguda konservatif tedavi endikasyonlarını ve ilkelerini bilir	
			Skrotal travmalı olguda konservatif tedavi endikasyonlarını ve ilkelerini bilir	
		Cerrahi tedavi	Penil travmada cerrahi tedavi endikasyonlarını ve ilkelerini bilir	
			Sünnet komplikasyonlarının cerrahi tedavilerini bilir ve uygular	
			Skrotal eksplorasyonu, testis onarımını, orşiektomiye bilir ve uygular	
	Mesane travması (intra-ve ekstrapéritoneal rüptür)	Oluş mekanizması	Mesane travmasının oluş mekanizmasını bilir	
		Klinik bulgular	Klinik bulgularını bilir	
			Ek organ ve sistem yaralanması bulgularını bilir	
		Radyolojik ve laboratuvar incelemeleri	Yapılacak radyolojik incelemelerin neler olduğunu bilir	
			Mesane rüptüründe pelvis grafisi, işeme sistoüretrografisi, pelvis USG, pelvik BT patolojik bulgularını bilir	
Kan ve idrar örneklerini yorumlamayı bilir				
Mesane travması (intra-ve ekstrapéritoneal rüptür)	İlk ve acil yardım	Bu şüphe ile değerlendirilen bir olguda yapılacak ilk ve acil yardım uygulamalarını bilir ve uygular		
	Ayırıcı tanı	İntraperitoneal ya da ekstrapéritoneal yaralanma ayırıcı tanılarını yapar		
	İntraperitoneal mesane yaralanması	Tedavi	İntraperitoneal mesane yaralanması tanısı konulan olguda mesane onarımını gerçekleştirir	
		Komplikasyonlar	Peritonit gibi idrar kaçağı ile ilgili komplikasyonları bilir ve tedavilerini yapar	
			Ek yaralanmalar ile ilgili komplikasyonları bilir	

Görev Grubu	Görev	Analiz	Alt Analiz	Öğrenim Hedefi
11. Pediatrik ürolojik aciller		Ekstraperitoneal mesane yaralanması	Tedavi	Konservatif tedavi ilkelerini bilir ve foley sonda ile ya da suprapubik tüp ile drenaj yöntemlerini uygular
			Komplikasyonlar	Konservatif yöntemlerle başarılı olunamayan olgularda cerrahi tedaviyi uygular
	Üretra rüptürü	Oluş mekanizması	Üretra rüptürünün oluş mekanizmasını bilir	
			Klinik bulgular	Klinik bulgularını bilir
		Radyolojik ve laboratuvar incelemeleri	Ek organ ve sistem yaralanması bulgularını bilir	
			Yapılacak radyolojik incelemelerin neler olduğunu bilir	
			Üretra rüptüründe pelvis grafisi, anterior üretrogram, pelvis USG, pelvik BT patolojik bulgularını bilir	
		İlk ve acil yardım	Kan ve idrar örneklerini yorumlamayı bilir	
	Ayırıcı tanı	Bu şüphe ile değerlendirilen bir olguda yapılacak ilk ve acil yardım uygulamalarını bilir ve uygular		
			Mesane yaralanması, komplet ya da inkomplet üretra rüptürü ayırıcı tanısını yapar	
11. Pediatrik ürolojik aciller	Üretra rüptürü	Tedavi	Floroskopi altında transüretral mesane kateterizasyonu endikasyonlarını bilir ve uygular	
			İnkomplet ürtera yaralanması olan olgularda sistoskopik tranüretral mesane kateterizasyonu endikasyonlarını bilir ve uygular	
			Erken primer onarım, geç primer onarım, üretral realignment endikasyonlarını bilir ve bu işlemleri uygular	
			Perkütan sistostomi endikasyonlarını bilir ve uygular	
			Üretral striktür, inkontinans, retrograd ejakülasyon gibi komplikasyonları ve tedavilerini bilir	
	Dişi genital sistem travması	Oluş mekanizması	Dişi genital sistem travması oluş mekanizmasını bilir	
			Kız çocuklarda cinsel istismarı akılda tutmayı bilir	
		Klinik bulgular	Anamnez özelliklerini ve fizik muayene bulgularını bilir	
			Cinsel istismar şüphesi olan durumlarda adli mercileri harekete geçirme gerekliliğini bilir	
			Hangi radyolojik ve biyokimyasal incelemelerin tanıda kullanıldığını bilir	
		Radyolojik ve biyokimyasal incelemeler	Gerekli olgularda genel anestezi altında muayene ve genitoskopik inceleme yapar	
			Cinsel istismar şüphesi olan durumlarda sürüntü materyalleri, kültür almayı bilir ve sonuçları yorumlar	
Konservatif tedavi	Dişi genital sistem travması olan olguda konservatif yaklaşım ilkelerini bilir ve uygular			

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
		Cerrahi tedavi	Cerrahi tedavi endikasyonlarını bilir Perine, vulva ve vajen onarımlarını gerçekleştirir	
11. Pediatrik ürolojik aciller	Dişi genital sistem enfeksiyonu (vulvovajinit, yabancı cisim)	Dişi genital sistem enfeksiyonu nedenleri	Dişi genital sistem enfeksiyonu nedenlerini bilir	
			Vulvovajinit ve vajinal yabancı cisim nedenli dişi genital sistem enfeksiyonu oluş mekanizmalarını bilir	
		Vulvovajinit	Etyolojik ajanları bilir	
			Vajinal kültür alınması tekniğini bilir ve uygular	
		Yabancı cisim	Dişi genital sistem enfeksiyonlu çocuklarda vajinal yabancı cisimin mutlaka akılda tutulması gerektiğini bilir	
		Tedavi	Vulvovajinitin medikal tedavisini bilir	
	Genitoskopi ve genitoskopik yabancı cisim çıkarılmasını bilir ve uygular			
	Akut hidro- ve hematosel	Oluşum mekanizmaları	Akut hidrosel ve hematosel oluşum mekanizmalarını bilir	
		Klinik bulgular	Anamnez özelliklerini ve fizik muayene bulgularını bilir	
			Akut hidrosele neden olabilecek hematolojik ve onkolojik hastalıkları bilir	
		Radyolojik ve biyokimyasal incelemeler	Hangi radyolojik ve biyokimyasal incelemelerin tanıda kullanıldığını bilir Skrotal USG ve testis sintigrafisi bulgularını bilir ve sonuçlarını yorumlar	
	Konservatif tedavi	Akut hidrosel ve hematoselli olguda konservatif tedavi endikasyonlarını ve ilkelerini bilir		
	Akut hidro- ve hematosel	Cerrahi tedavi	Cerrahi tedavi endikasyonlarını bilir ve uygular	
	İdiyopatik skrotal ödem	Oluşum mekanizmaları	İdiyopatik skrotal ödem oluşum mekanizmalarını bilir	
	İdiyopatik skrotal ödem	Klinik bulgular	Anamnez özelliklerini ve fizik muayene bulgularını bilir	

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
11. Pediatrik ürolojik aciller	İdiyopatik skrotal ödem	Klinik bulgular	Akut skrotum nedeni olan diğer hastalıklardan ayırıcı tanısını yapar	
	İdiyopatik skrotal ödem	Radyolojik ve biyokimyasal incelemeler	Hangi radyolojik ve biyokimyasal incelemelerin tanıda kullanıldığını bilir	
	İdiyopatik skrotal ödem	Radyolojik ve biyokimyasal incelemeler	Skrotal USG ve testis sintigrafisi bulgularını bilir ve sonuçlarını yorumlar	
	İdiyopatik skrotal ödem	Tedavi	Medikal tedavi prensipleini bilir ve uygular	
12. Pediatrik Üriner Sistem Taş Hastalığı	Etiyoloji			
	Metabolik bozukluklar			
	Kimyasal karakteristikler			
	Klinik, tanı, yaklaşım			
	Tedavi seçenekleri			
13. Pediatrik ürolojik onkoloji	Wilms tümörü	Wilms tümörü tanısı koyar	Karında kitle nedeni ile başvuran hastanın öyküsünü değerlendirir	Karında kitle nedeni ile başvuran hastanın aile birelerini inceler
				Karında kitle yapan hastalıkların diğer sistem bulgularını tanımlar
				Karında kitle nedeni olan hastalıkların genetik özelliklerini tanımlar
				Karında kitle nedeni olan hastalıkları açıklar
			Karında kitle nedeni ile başvuran hastanın semptomlarını tanımlar	Kitlenin ağırlı olup olmadığını tanımlar
				Kitlenin idrar semptomları ile ilişkisini tanımlar
				Ateş nedeni olan diğer hastalıkların özelliklerini tanımlar
				Diğer klinik semptomları tanımlar
Fizik muayene yapar	Hastanın solunum sıkıntısı olup olmadığını değerlendirir			
	Norolojik ve göz muayene bulgularını yorumlamak			
	Kitlenin orta hattı geçip geçmediğini gösterir			
	Dış genital sistem değerlendirmesini yapar			
	Tam sistemik muayene yapar			
	Karında asimetri olup olmadığını tanımlar			
	Kitlenin solunumla ilişkisini değerlendirir			
	Kitlenin ağırlı olup olmadığını değerlendirir			
	Kitlenin hareketli olup olmadığını tahmin eder			
	İdrar katekolaminlerini yorumlar			

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
13. Pediatrik ürolojik onkoloji	Wilms tümörü	Wilms tümörü tanısı koyar	Laboratuvar testlerini belirler	İdrar mikroskopisini değerlendirir
				Kan biyokimyasını değerlendirir
				Tümör belirteçlerini yorumlar
			Görüntüleme yöntemlerini belirler	Bilgisayarlı tomografi ve gerekirse Magnetik Rezonans Görüntüleme raporlarını yorumlar
				Karın ultrasonografisini değerlendirir
				Ayakta direk karın grafisini yorumlar
				İntravenöz pyelografi bulgularını tanır
			Ayırıcı tanı yapar	Böbreğin diğer tümörlerini tanımlar
				İyi huylu karın kitlelerini tanır
				Kötü huylu karın kitlelerini tanır
Wilms tümörü ile nöroblastom arasında ayırıcı tanı yapar				
13. Pediatrik ürolojik onkoloji	Wilms tümörü	Konsültasyon yapar	Kötü huylu kitlede ek incelemeleri belirler	Kemik iliği inceleme sonucunu değerlendirir
		Hastalığın evresini belirler	Uluslararası çalışma gruplarının yaptığı evreleme sistemlerini belirler	uluslararası evreleme sistemlerini tanımlar
		Tedavisini yapar	Mültidisipliner çalışma yapar	Evreye göre prognoz hakkında tahmin yapar Cerrahi, radyoterapi ve kemoterapinin etki ve yan etkilerini açıklar Evreye göre hangi tedavi uygulaması gerektiğini tanımlar
		Medikal tedaviyi yönetir	Mültidisipliner yaklaşımla diğer tedavi uygulamalarını yönetir	
		Cerrahi tedavisini yapar	Tümör cerrahisini yapar	Böbrek anatomisini ve topografik anatomisini tanımlar
				Bilateral Wilms Tümöründe cerrahi yaklaşımı düzenler
				Cerrahi komplikasyonları açıklar
		Wilms tümörü evre ve histopatolojisine göre prognozu tahmin eder	Adjuvan tedaviyi tanımlar	Karın içi lenfatik sistemi tanımlar
				Damar invazyonunu bilir
		Komplikasyonlarını yönetir	Konsültasyon yapar	Adjuvan tedavi komplikasyonlarını tanır
Kemoterapötik ajanları tanır				
		Öykü alır	Komplikasyonların tedavisini düzenler	

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>	
	Böbreğin diğer tümörleri	Tanı koyar	Semptomları belirler		
			Laboratuvar testlerini belirler		
			Görüntüleme yöntemlerini belirler		
			Ayrırcı tanı yapar	Biyopsi ya da cerrahi sonrası histopatolojik inceleme sonucuna göre ayrırcı tanıyı değerlendirir	
13. Pediatrik ürolojik onkoloji	Böbreğin diğer tümörleri	Tanı koyar	Ayrırcı tanı yapar	Böbreğin rabdooid tümörü, clear cell sarkomu, mezoblastik nefrom gibi nadir görülen tümörlerini değerlendirir	
		Konsultasyon yapar			
		Tedavi eder	Medikal ya da cerrahi tedaviyi yönetir		
	Nöroblastom	Nöroblastom tanısını koyar	Karında kitlesi olan hastanın öyküsünü alır		Karında kitle yapan hastalıkları sınıflar
					Karında kitle yapan hastalıkların diğer sistem bulgularını tanımlar
					Karında kitle nedeni olan hastalıkların genetik özelliklerini tanı
					Karında kitle nedeni olan hastalıkların aile bireylerinin durumlarını değerlendirir
			Karında kitle nedeni ile başvuran hastanın semptomlarını belirler	Kitlenin ağırlı olup olmadığını tanımlar	
				Kitlenin idrar semptomları ile ilişkisini tanı	
				Kitlenin nörolojik bulgularla ilişkisini tanı	
Kitlenin gastrointestinal semptomlarla ilişkisini tanı					
Kitlenin lokomotor sistem semptomları ile ilişkisini tanı					
Kitlenin oftalmolojik semptomlarla ilişkisini tanı					
Fizik muayene yapar	Karında asimetri olup olmadığını tanı				
	Kitlenin solunumla ilişkisini değerlendirir				
	Kitlenin ağırlı olup olmadığını değerlendirir				
	Hastanın nörolojik bulgularının olup olmadığını değerlendirir				
	Hastanın göz muayene bulgularının olup olmadığını değerlendirir				
	Kitlenin hareketli olup olmadığını değerlendirir				
	Kitlenin orta hattı geçip geçmediğini değerlendirir				
	Kitlenin düzgün yüzeyli olup olmadığını değerlendirir				
	Fizik muayene yapar		Hastanın solunum sıkıntısı olup olmadığını değerlendirir		
		Laboratuvar testlerini belirler	Kan biyokimyasını değerlendirir		
			İdrar mikroskopisini değerlendirir		
			İdrar katekolaminlerini yorumlar		
			Tümör belirteçlerini yorumlar		

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
13. Pediatrik ürolojik onkoloji	Nöroblastom	Nöroblastom tanısını koyar	Görüntüleme yöntemlerini belirler	Ayakta direk karın grafisini yorumlar
				Karın ultrasonografisini değerlendirir
				Bilgisayarlı tomografi ve gerekirse MR sonuçlarını değerlendirir
				İntravenöz pyelografi bulgularını tanıır
			Ayırıcı tanı yapar	İyi huyla karın kitlelerini tanıır
				Kötü huylu karın kitlelerini tanıır
				Nöroblastom ile Wilms tümörü ayırıcı tanısını yapar
				Sürenal kökenli diğer tümörleri tanımlar
		Konsültasyon yapar	Kemik iliği incelemesi sonucunu değerlendirir	
		Hastalığın evresini belirler	Evreye göre tedavi protokolünü tanımlar	
		Hastalığın evresini belirler	uluslararası tümör çalışma gruplarına göre evreleme sistemlerini tanımlar	
		Nöroblastom tedavisini yapar	Mültidisipliner çalışma yapar	Evreye göre hangi tedavi uygulaması gerektiğini düzenler
			Mültidisipliner çalışma yapar	Cerrahi, radyoterapi ve kemoterapinin etki ve yan etkilerini açıklar
Mültidisipliner çalışma yapar	Evreye göre prognoz hakkında açıklama yapar			
Cerrahi tedavisini yapar	Böreküstü bezinin anatomi ve topografik anatomisini tanıır			
Nöroblastom tedavisini yapar	Cerrahi tedavisini yapar	Tümör evresine göre ne tür cerrahi yapacağını açıklar		
	tümör evre ve histopatolojik değerlendirme sonucuna göre adjuvan tedaviyi mültidisipliner olarak düzenler	Tümörün evresi ve histopatolojik bulgulara göre prognoz açısından tahmin yapar		
Nöroblastom	Nöroblastomun komplikasyonlarını yönetir	Komplikasyonları belirler	Komplikasyonların tedavisini düzenler	
13. Pediatrik ürolojik onkoloji	Rabdomyosarkom tanısını koyar	Rabdomyosarkom tanısını koyar	Hastanın öyküsünü alır	Tümörün lokalizasyonu ve hastanın yaşı ile ilişkili semptomları bilir
			Hastalığın semptomlarını belirler	Pelvik kitle nedenlerini açıklar
			Hastalığın semptomlarını belirler	Mesane, prostat, vagina rabdomyosarkomuna ilişkin farklı semptomları belirler
			Fizik muayene yapar	Tümörün değişik lokalizasyonlara göre değişik semptomlar göstereceğini bilir
			Laboratuvar testlerini belirler	Tümör lokalizasyonuna göre fizik muayene bulgularını özelleştirir
				Rutin biyokimya sonuçlarını değerlendirir
				Tümör belirteçlerini yorumlar

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>	
	Rabdomyosarkom		Görüntüleme yöntemlerini belirler	Ayakta direk karın grafisi ve pelvis grafisini yorumlar	
				Bilgisayarlı tomografi ve MR sonuçlarını yorumlar	
			Sistoskopi ve vaginoskopi yapar		
			Biyopsi yapar		
		Ayrıcı tanı yapar	Biyopsi sonuçlarını yorumlar		
			Tümörün histopatolojik tipini belirler		
		Konsültasyon yapar	Mültidisipliner çalışma yapar	Rabdomyosarkomda öncelikli tedavinin medikal olduğunu bilir	
Rabdomyosarkomun tedavisini yapar	Pediyatrik onkologla medikal tedaviyi belirler				
Komplikasyonları yönetir	Medikal tedavi sonucuna göre cerrahi tedaviyi belirler				
13. Pediyatrik ürolojik onkoloji	Testis tümörleri	Tanı koyar	Öykü alır	Testislerde asimetri durumunda tümör gelişme olabileceğini tahmin edebilir	
				Metastatik testis tümörlerini açıklar	
				Testis tümörlerinin infantil dönemde daha sık görülebileceğini açıklayabilir	
			Semptomları belirler	Ağrısız asimetri büyümenin testis tümörü olabileceğini tahmin eder	
			Laboratuvar testlerini belirler	Tümör belirteçlerini yorumlar	
			Görüntüleme yöntemlerini belirler	Ultrasonografi ve MR sonuçlarını yorumlar	
			Ayrıcı tanı yapar	Tümörün primer mi metastatik mi olduğunu belirler Biyopsi ya da radikal cerrahi yapılabileceğini tanımlar	
	Tedavi eder	Primer tümörlerde cerrahi yapar			
		Metastatik tümörlerde onkologla işbirliği yapar			
	Feokromositoma	Tanı koyar		Öykü alır	Feokromositomanın klinik semptomlarını tahmin eder
				Semptomları belirler	Katekolamin artışına bağlı olarak oluşabilecek semptomları değerlendirir
				Laboratuvar testlerini belirler	Katekolamin sonuçlarını değerlendirir
				Görüntüleme yöntemlerini belirler	Adrenal kökenli ya da adrenal dışı kökenli tümörlerin semptom verebileceğini tanımlar
				Görüntüleme yöntemlerini belirler	Karın ve pelvisin değerlendirmesine yönelik bilgisayarlı tomografi ya da MR sonuçlarını değerlendirir
				Ayrıcı tanı yapar	Katekolamin artışına neden olabilecek diğer tümörlerden ayırıcı tanısını yapar
Tedavi eder		Feokromositomanın cerrahi tedavisini yapar	Cerrahi öncesi ve cerrahi esnasında oluşabilecek komplikasyonlara yönelik önlemleri alır ve hastayı hazırlar		

<i>Görev Grubu</i>	<i>Görev</i>	<i>Analiz</i>	<i>Alt Analiz</i>	<i>Öğrenim Hedefi</i>
14. Çocuğa bir hasta olarak yaklaşım ve sosyal yönleri	Çocuk ve ailesiyle iletişim becerileri	Çalışma ortamının çocuk yaş gurubuna uygululuğunu yönetir	Çocuk hasta bakım ortamını belirler	Çocuk hasta bakım ortamını açıklar
		Çocuğun ve ailenin bilgilendirilmesini yönetir	bilgilendirmeyi açıklar	
14. Çocuğa bir hasta olarak yaklaşım ve sosyal yönleri	Çocuğun psikososyal ve cinsel gelişiminin bilinmesi	Çocuğun psikososyal ve cinsel gelişim etkenlerini tanır	Çocuğun psikososyal ve cinsel gelişim etkenlerini tanır	
Diğer skrotal anomaliler				