

# 13.

## MODÜL

BİRİNCİ BASAMAKTA SIK GÖRÜLEN  
ACİL DURUMLAR VE ÇOK DİSİPLİNLİ  
YAKLAŞIM GEREKTİREN DURUMLAR

# AHUZEM

## ETKİNLİK DEĞERLENDİRME RAPORU



## 13. MODÜL: BİRİNCİ BASAMAKTA SIK GÖRÜLEN ACIL DURUMLAR VE ÇOK DİSİPLİNLİ YAKLAŞIM GEREKTİREN DURUMLAR

---



# MODÜLE KATKI SAĞLAYANLAR



## Hazırlayan

## Konu Başlığı

Doç. Dr. Havva Şahin Kavaklı - THSK

**13.1**

Temel Yaşam  
Desteği

Doç. Dr. Havva Şahin Kavaklı -  
Doç. Dr. Yusuf Üstü

**13.2**

Anaflaksi

Doç. Dr. Ziya Akbulut -  
Doç. Dr. Mehmet Uğurlu

**13.3**

Ürolitiazis

Yrd. Doç. Dr. Şervan Gökhan -  
Doç. Dr. Yusuf Üstü

**13.4**

Besin  
Zehirlenmeleri

Yrd. Doç. Dr. Şervan Gökhan -  
Doç. Dr. Yusuf Üstü

**13.5**

Hayvan Isırmaları  
ve Sokmaları

Prof. Dr. Serpil Demirağ -  
Yrd. Doç. Dr. Özlem Erel

**13.6**

Aile İçi Şiddet

Doç. Dr. Osman Ersoy - Doç. Dr. Yusuf Üstü

**13.7**

Gastrointestinal  
Kanama

Doç. Dr. M.Haki Sucaklı -  
Opr. Dr. Mustafa Çelik

**13.8**

Ev Kazalarını  
Önleyici Tedbirler

Prof. Dr. Halil Arslan - Doç. Dr. Yusuf Üstü

**13.9**

Direkt  
Radyografinin  
Değerlendirilmesi

Çetin Işık - Doç. Dr. Yusuf Üstü

**13.10**

Travmaya Genel  
Yaklaşım



## MODÜLÜN GENEL DEĞERLENDİRMESİ

**Birinci Basamakta Sık Görülen Acil Durumlar ve Çok Disiplinli Yaklaşım modül de 10 ders için ön test, son test değerlendirme yapılmıştır**

**Yapılan değerlendirme sonuçlarına göre aile hekimlerinin;**

Ön test sonuçlarında en başarılı oldukları ders ortalama 4.02 puan ile Besin Zehirlenmesi dersi olarak tespit edilmiştir



*Besin zehirlenmesi dersinde,*

- *Aile hekimlerinin besin zehirlenmesi dersine yaklaşımı,*
- *Gerekli tanıyı koyabilmesi,*
- *Tedavi, takip ve sevk durumlarını bilmeleri ve yönetebilmeleri hedeflenmiştir*



Erkek aile hekimlerinin %77.0'si 3 ve üzeri doğru yanıt vererek bu dersi başarı ile tamamlamıştır



Kadın aile hekimlerinin %81.8'i bu dersi ön testini başarıyla tamamlamıştır



*Kadın aile hekimleri Besin Zehirlenmesi dersi ön testinde erkek aile hekimlerine göre daha başarılı olduğu tespit edilmiştir*

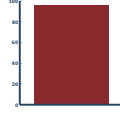


Besin Zehirlenmesi dersi ön testine katılan, aile hekimleri ortalama %79 başarı sağlamıştır

Elazığ, Bayburt, Düzce, Isparta (%85) en başarılı iller olarak ön plana çıkarken, Hakkari (%57) ve Van (%61) başarı oranı düşük iller olarak tespit edilmiştir.

Aile hekimlerinin Besin Zehirlenmesi son test ortalama puanını 5.02'dir ve Birinci Basamakta Sık Görülen Acil Durumlar ve Çok Disiplinli Yaklaşım modülün de en yüksek ortalama son test puanıdır.

**Bu dersin belirlenmiş  
son test ortalama başarısı %96'dır**



Son test başarı oranı en yüksek iller %99 başarı oranı ile Amasya, Isparta ve Nevşehir'dir

Ön test- son test ortalama başarı oranı değişimlerine baktığımızda ise %59 değişim oranına sahip Hakkari en yüksek değişim oranına sahip il olurken, %7 değişim oranına sahip olan Bayburt ise en düşük değişim oranına sahip ildir. Bayburt ilinde çalışmakta olan aile hekimleri, Besin Zehirlenmesi ön ve son testlerinde yüksek başarı oranları sağladıkları için değişim oranları düşük çıkmaktadır.

En düşük puan ortalaması 3.03 puan ile Direkt Radyografinin Değerlendirilmesidir. Bu derste aile hekimlerinin %44.8'i 3 ve altında (%50 başarı şartı) doğru yanıt vererek dersi başarı ile tamamlayamamıştır. Ayrıca aile hekimlerinin %21.3'ü Direkt Radyografinin Değerlendirilmesi ön testinde tüm soruları (%100 başarı ile ) doğru yanıtlamıştır. Direkt Radyografinin Değerlendirilmesi dersi ön test başarı ortalaması %59'dur. Düzce (%72) ve Isparta (%72) ortalama ön test başarı oranı ile bu derste en başarılı illerdir. Bu modülde yer alan Direkt Radyografinin Değerlendirilmesi dersi son testinde ortalama %87 başarı sağlayan aile hekimleri arasında %92 başarı oranı olan Isparta başarı düzeyi en yüksek il olurken, %75 başarı ile Bayburt başarı düzeyi düşük il olarak saptanmıştır. Bu dersin ön test-son test değişim oranlarına bakıldığında %111 değişim oranı sağlayan Afyonkarahisar en yüksek değişim oranlı il olmuştur. Bayburt ise %15 değişim ile değişim

oranı en düşük ildir. Bayburt ilinde çalışmakta olan aile hekimlerinin son test başarı oranı düşük olmasına rağmen ön test başarı oranları da aynı seviyede olduğundan değişim oranının düşük kaldığı değerlendirilmiştir.

Birinci Basamakta Sık Görülen Acil Durumlar ve Çok Disiplinli Yaklaşım modülünde ki son test puan ortalamalarına bakıldığında ise ortalama 4.32 puan ile Travmaya Genel Yaklaşım en düşük başarılı ders olarak bulunmuştur. 41 yaş ve üzeri aile hekimlerinin %83.9'u Travmaya Genel Yaklaşım dersi son testini 6 sorudan 3'üne doğru yanıt vererek başarı ile tamamlamışken, 40 yaş ve daha genç aile hekimlerinin ise sadece %74.4'ü dersi başarıyla bitirmiştir.

Travmaya Genel Yaklaşım dersi son test ortalama başarı %93 olarak saptanmıştır. %98 son başarı oranına sahip olan Gümüşhane ve Çorum illerimiz Travmaya Genel Yaklaşım dersi son testinden en başarılı iller olarak öne çıkmaktadır. Travmaya Genel Yaklaşım dersi, son test başarı oranı düşük olan iller %85 başarı oranı ile Ardahan, %86 başarı oranı ile Ağrı ve Şırnak illerinde görev yapmakta olan aile hekimleridir. Bu dersin ön test-son test değişim oranlarına baktığımızda %81 değişim oranı ile Muş ili en yüksek değişim oranına sahip ildir.

# ÖN TEST - SON TEST DEĞİŞİMİ



Modül	Ön Test Ortalama	Son Test Ortalama	Değişim %
13.1 Temel Yaşam Desteği	★★★★☆ 3.23	★★★★★ 4.43	<div style="width: 37.1%;"></div> 37.1
13.2 Anafilaksi	★★★★☆ 3.97	★★★★★ 4.97	<div style="width: 25.2%;"></div> 25.2
13.3 Ürolitiazis	★★★★☆ 3.81	★★★★★ 4.56	<div style="width: 19.7%;"></div> 19.7
13.4 Besin Zehirlenmeleri	★★★★★ 4.02	★★★★★ 5.04	<div style="width: 25.4%;"></div> 25.4
13.5 Hayvan Isırmaları ve Sokmaları	★★★★☆ 3.18	★★★★★ 4.98	<div style="width: 56.6%;"></div> 56.6
13.6 Aile İçi Şiddet	★★★★☆ 3.21	★★★★★ 4.72	<div style="width: 47.0%;"></div> 47.0
13.7 Gastrointestinal Kanama	★★★★☆ 3.80	★★★★★ 4.90	<div style="width: 28.9%;"></div> 28.9
13.8 Ev Kazalarını Önleyici Tedbirler	★★★★☆ 3.72	★★★★★ 4.55	<div style="width: 22.3%;"></div> 22.3
13.9 Direkt Radyografinin Değerlendirilmesi	★★★★☆ 3.03	★★★★★ 4.55	<div style="width: 50.2%;"></div> 50.2
13.10 Travmaya Genel Yaklaşım	★★★★☆ 3.50	★★★★★ 4.32	<div style="width: 23.4%;"></div> 23.4





# MODÜLDEKİ DERSLERİN HEDEFLERİ VE ÖN TEST-SON TEST SORULARI



## 13.1. Temel Yaşam Desteği ÖĞRENİM HEDEFLERİ

Bu dersin sonunda aile hekimlerinin;

- I. Bu gruba giren hastalıkları tanımak, tedavi etmek, direnç gelişmesini engelleme,
- II. Farkındalığı artırma,
- III. Hastaların ve cinsel aktif olan kişilerin dikkatini ve ilgisini çekme,
- IV. Sayısı hızla artan bu grup hastalıkların sayısını sınırlamak, azaltma,
- V. Mümkünse eradikasyonunu sağlama,
- VI. Güvenli cinsel hayatı sağlama,
- VII. Bu grup enfeksiyonlardan gebe anneyi ve yenidoğanı koruma konularında bilgi sahibi olmaları hedeflenmiştir.

## ÖRNEK SORULAR

1. Temel Yaşam Desteği ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?
  - A. Erişkin yaşam zinciri etkili olarak uygulandığında VF'ye bağlı hastane dışı şahitli kardiyak arrestte sağ kalım oranı %50'ye ulaşabilmektedir
  - B. Bir yetişkin aniden yığıldığı zaman yakınındaki her kimse acil tıp sistemini aktive etmeli ve kalp masajına başlamalıdır.
  - C. KPR zarar vermez, tepkisiz kalmak zarar verir.
  - D. KPR'nin kalitesi önemlidir.
  - E. Temel yaşam desteğini ancak sağlık profesyonelleri uygulayabilir.

2. **Temel Yaşam Desteği ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi doğrudur?**
- A. Epinefrin, en az kullanılan ilaçtır.
  - B. TYD'de sağlık personeli olan ve olmayanlar arasında uygulama açısından fark yoktur
  - C. Epinefrinini, spontan dolaşıma dönüşü artırdığına dair kanıtlar yetersizdir.
  - D. ABC; CAB olarak değişmiştir.
  - E. Erken defibrilasyon TYD'nin sonuçlarını değiştirmez
3. **Yaşam Desteği ile ilgili olarak erişkin yaşam zincirinde hangisi yoktur?**
- A. Kardiyak arrestin erken tanınması ve acil sağlık hizmetlerinin erken aktivasyonu
  - B. Erken kardiyak kompresyon
  - C. Erken defibrilasyon
  - D. Etkili ileri yaşam desteğinin başlanması ve kardiyak arrest sonrası bakım
  - E. Hasta yakınlarından aydınlatılmış onam formu alınması
4. **Yabancı cisim aspirasyon şüphesinde hangisi yanlıştır?**
- A. Hastaya boğuluyor musunuz diye sorulur
  - B. Ses çıkaramıyorsa Heimlich manevrası uygulanır
  - C. Bilinç kapanırsa CPR başlanır
  - D. Ses çıkaramıyorsa, ancak kurtarıcı Heimlich uygulayamıyorsa her iki skapula arasına sertçe el ayasıyla birkaç kez vurmaya ta bir seçenektir
  - E. Heimlich manevrası günümüzde kullanılmamaktadır
5. **Temel Yaşam Desteği ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?**
- A. Ani kardiyak arrestte 112'yi arayarak vakit kaybedilmemelidir
  - B. Ani kardiyak arrestte defibrilatör bulmak önemlidir
  - C. Ani kardiyak arrestte boğulma, travma, intoksikasyon veya herhangi bir yaşta asfiksi olgusunda 5 tur(2 dak) CPR uygulayın sonra 112'yi arayın
  - D. Sağlık personeli olmayanlara nabız kontrolü önerilmez
  - E. Nabız erişkinde karotis arterden 10 saniye içersinde bakılır

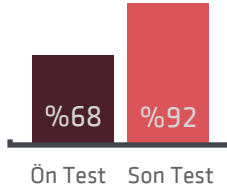




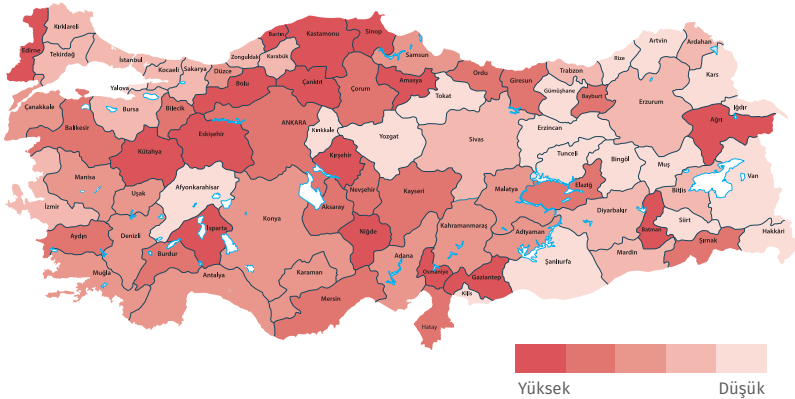
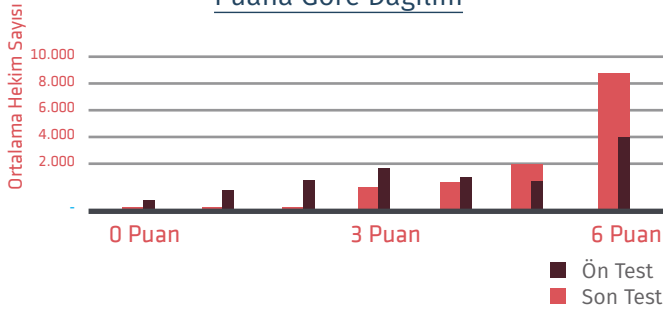
## 13.1. TEMEL YAŞAM DESTEĞİ

Ön Teste Katılan Aile Hekimi Sayısı : 12,201  
Son Teste Katılan Aile Hekimi Sayısı : 11,976

### Ortalama Başarı



### Puana Göre Dağılım





## ÖN TEST

1.	Bayburt	%86		
2.	Edirne	%81		
3.	Sinop	%79		
4.	Elazığ	%78		
5.	Niğde	%78		
6.	Adıyaman	%78	77.	Gümüşhane %59
7.	Isparta	%78	78.	Rize %58
8.	Çorum	%77	79.	Iğdır %58
9.	Düzce	%76	80.	Hakkari %56
10.	Osmaniye	%74	81.	Erzincan %55



## SON TEST

1.	Kırşehir	%96		
2.	Çankırı	%96		
3.	Osmaniye	%96		
4.	Edirne	%95		
5.	Bartın	%95		
6.	Sinop	%95	77.	Bingöl %88
7.	Amasya	%95	78.	Siirt %88
8.	Bolu	%95	79.	Iğdır %87
9.	Isparta	%95	80.	Erzincan %85
10.	Kütahya	%95	81.	Hakkari %84



## DEĞİŞİM

1.	Erzincan	%56		
2.	Rize	%53		
3.	Tekirdağ	%51		
4.	Iğdır	%51		
5.	Amasya	%50		
6.	Gümüşhane	%50	77.	Elazığ %20
7.	Hakkari	%49	78.	Sinop %19
8.	Şırnak	%49	79.	Adıyaman %19
9.	Van	%48	80.	Edirne %18
10.	Burdur	%47	81.	Bayburt %8





## MODÜLDEKİ DERSLERİN HEDEFLERİ VE ÖN TEST-SON TEST SORULARI

### 13.2. Anafilaksi ÖĞRENİM HEDEFLERİ

Bu dersin sonunda aile hekimlerinin;

- I. Anafilaksi kliniği olan hastaya tanı koymayı,
- II. Uygun acil tedavi yöntemlerini, bilmeleri ve uygulamaları hedeflenmiştir.

### ÖRNEK SORULAR

#### 1. Anafilaksi için hangisi yanlıştır?

- A. Anafilaksi hızlı gelişir ve acil müdahale gerektirir
- B. Anafilakside eozinofiller ve plateletlerden medyatörler salınır
- C. IgE bağımlı reaksiyonlar için anaflaktik olarak sınıflandırılır
- D. IgE bağımlı olmayan reaksiyonlar ise anaflaktoid olarak sınıflandırılmaktadır
- E. Anafilaksi ani hipersensitivitenin en şiddetli formudur

#### 2. Anafilaksinin birinci basamak tedavisi için hangisi yanlıştır?

- A. Acil tedavi ABC ile (havayolu, solunum, dolaşım) başlar
- B. IV yol gereklidir
- C. Bu hastalarda vital bulguların takibi yapılmalıdır
- D. Oksijen saturasyonu ölçülmeli ve oksijen verilmelidir
- E. Kardiyak monitötizasyon çok önemli değildir

3. **Anaflakside havayolu ve oksijenasyonla ilgili hangisi yanlıştır?**

- A. Öncelikle havayolu güvence altına alınmalıdır
- B. Anjiyoödemde uvula ödemi, stridor, solunum sıkıntısı ve hipoksi gibi semptom ve bulguları değerlendirilmelidir
- C. Anaflakside hiçbir zaman erken entübasyonun yeri yoktur
- D. Arteriyel oksijen saturasyonu %90'ın üzerinde olacak şekilde oksijen verilmelidir.
- E. Astımı olanlar allerjik bronkospazm tedavisine daha dirençlidirler

4. **Aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?**

- A. Yaşam boyu bireysel anaflaksi riskinin %1-3 arasındadır
- B. Mortalite oranının %1 olduğu kabul edilmektedir
- C. Yiyecekler, ilaçlar, böcek sokmaları en sık nedenler arasındadır
- D. Allerjen immunterapi enjeksiyonları anaflaksiye neden olmaz
- E. Rapor edilmiş önemli sayıda anaflaksi vakasının tanımlanmış bir sebebi yoktur

5. **Anaflaksi patofizyolojisinde hangi madde yer almaz?**

- A. Histamin
- B. Prostaglandin D2
- C. Trombosit active edici factör
- D. Amilaz
- E. Lökotrienler





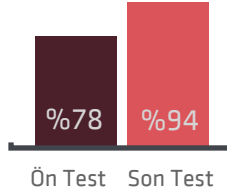


## 13.2. ANAFLAKSİ

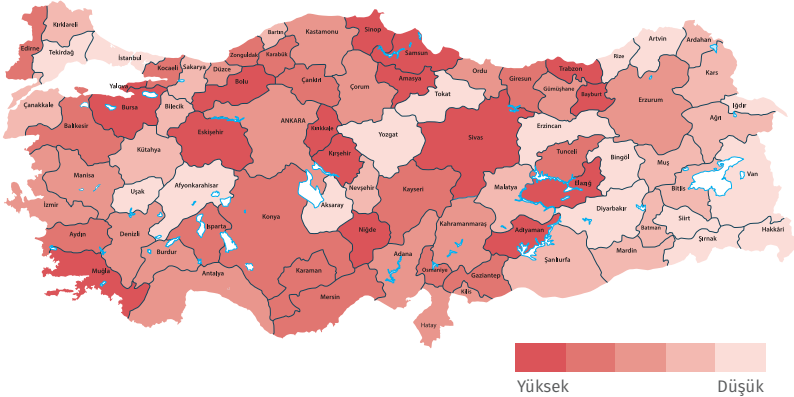
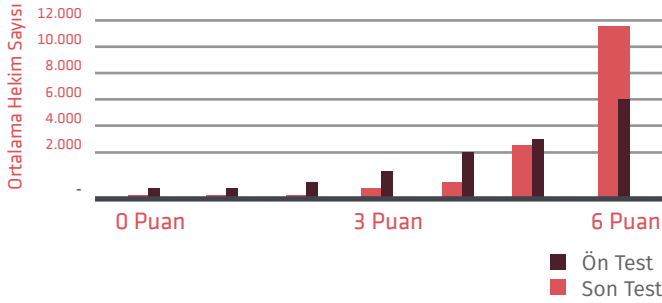
Ön Teste Katılan Aile Hekimi Sayısı : 15,461

Son Teste Katılan Aile Hekimi Sayısı : 15,304

### Ortalama Başarı



### Puana Göre Dağılım





## ÖN TEST

1.	Bayburt	%88			
2.	Karaman	%86			
3.	Sinop	%85			
4.	Osmaniye	%84			
5.	Kırklareli	%84			
6.	Elazığ	%83	77.	Kars	%67
7.	Kırşehir	%83	78.	Muş	%67
8.	Kayseri	%83	79.	Van	%64
9.	Edirne	%82	80.	Afyon	%63
10.	Çorum	%82	81.	Hakkari	%62



## SON TEST

1.	Bayburt	%97			
2.	Sinop	%97			
3.	Muğla	%97			
4.	Kırıkkale	%97			
5.	Yalova	%97			
6.	Eskişehir	%96	77.	Bingöl	%90
7.	Amasya	%96	78.	Erzincan	%90
8.	Sivas	%96	79.	İğdır	%89
9.	Elazığ	%96	80.	Hakkari	%88
10.	Niğde	%96	81.	Afyon	%83



## DEĞİŞİM

1.	Van	%41			
2.	Hakkari	%41			
3.	Kars	%39			
4.	Muş	%38			
5.	Gümüşhane	%35			
6.	Afyon	%33	77.	Sinop	%14
7.	Şanlıurfa	%32	78.	Osmaniye	%14
8.	Ağrı	%30	79.	Kırklareli	%12
9.	Rize	%30	80.	Karaman	%12
10.	Artvin	%28	81.	Bayburt	%11





## MODÜLDEKİ DERSLERİN HEDEFLERİ VE ÖN TEST-SON TEST SORULARI

### 13.3. Ürolitiyazis ÖĞRENİM HEDEFLERİ

Bu dersin sonunda aile hekimlerinin;

- I. Birinci basamakta yan ağrısı nedeniyle başvuran kişiye yaklaşımı,
- II. Renal kolik geçiren hastaya yaklaşımı,
- III. Üriner sistemde taş saptanan hastanın yönetimini, bilmeleri ve uygulamaları hedeflenmiştir.

### ÖRNEK SORULAR

1. Aşağıdakilerden hangisi hematüriye neden olabilir?
  - A. Böbrekteki kitleler
  - B. Mesane tümörü
  - C. Böbrek taşı
  - D. Mesane taşı
  - E. Hepsi
2. Aşağıdaki ifadelerden hangisi taş oluşumu için risk faktörü değildir?
  - A. Devamlı sıcak ortamda çalışanlar
  - B. Devamlı terleme
  - C. İdrar volümünün yüksek olması
  - D. Süpersatüre idrar çıkaranlar
  - E. Düşük sıvı alımı
3. Aşağıdaki ifadelerden hangisi taş oluşumu için risk faktörü değildir?
  - A. Devamlı sıcak ortamda çalışanlar
  - B. Devamlı terleme
  - C. İdrar volümünün yüksek olması
  - D. Süpersatüre idrar çıkaranlar
  - E. Düşük sıvı alımı

4. Aşağıdaki ifadelerden hangisi taş oluşumu için risk faktörü değildir?
- A. Tek taraflı beslenme
  - B. Aşırı tuz tüketimi
  - C. Metabolik hastalık varlığı
  - D. İmmobilizasyona sebep olan hastalık varlığı
  - E. Egzersiz
5. Taş hastalığının ayırıcı tanısında aşağıdakilerden hangisi düşünülmez?
- A. Akut apandisit
  - B. Mezenterik iskemi
  - C. Abdominal aort anevrizması
  - D. Sarkoidozis
  - E. Lumbalgie

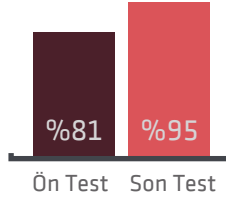




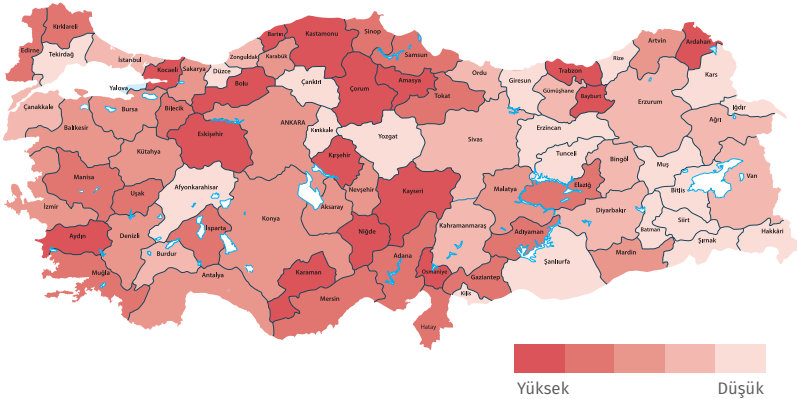
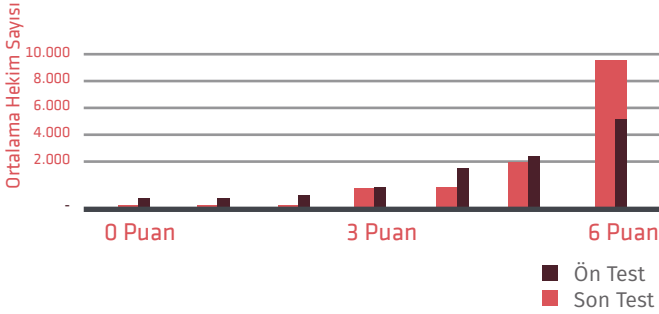
## 13.3. ÜROLİTİYAZIS

Ön Teste Katılan Aile Hekimi Sayısı : 12,299  
Son Teste Katılan Aile Hekimi Sayısı : 12,121

### Ortalama Başarı



### Puana Göre Dağılım







## ÖN TEST

1.	Edirne	%88		
2.	Isparta	%86		
3.	Karabük	%85		
4.	Düzce	%85		
5.	Burdur	%85		
6.	Muğla	%85	77.	Erzincan %73
7.	Adıyaman	%85	78.	Hakkari %71
8.	Kayseri	%85	79.	Van %70
9.	Karaman	%85	80.	Muş %70
10.	Sakarya	%85	81.	Ağrı %69



## SON TEST

1.	Karaman	%98		
2.	Osmaniye	%97		
3.	Bartın	%97		
4.	Niğde	%97		
5.	Eskişehir	%97		
6.	Çorum	%97	77.	Muş %90
7.	Kırşehir	%97	78.	Iğdır %89
8.	Bayburt	%97	79.	Kars %88
9.	Ardahan	%96	80.	Afyon %83
10.	Kastamonu	%96	81.	Tunceli %83



## DEĞİŞİM

1.	Ağrı	%35		
2.	Van	%33		
3.	Muş	%29		
4.	Hakkari	%29		
5.	Ardahan	%27		
6.	Erzincan	%25	77.	Çankırı %11
7.	Erzurum	%25	78.	Çanakkale %10
8.	Bartın	%24	79.	Düzce %10
9.	Artvin	%23	80.	Burdur %10
10.	Şırnak	%23	81.	Edirne %9





## MODÜLDEKİ DERSLERİN HEDEFLERİ VE ÖN TEST-SON TEST SORULARI

### 13.4. Besin Zehirlenmeleri ÖĞRENİM HEDEFLERİ

Bu dersin sonunda aile hekimlerinin;

- I. Yaklaşımı,
- II. Ayırıcı tanıyı,
- III. Tedavi, takip ve sevk etmesi gerekli durumları, bilmeleri ve yönetebilmeleri hedeflenmiştir.

### ÖRNEK SORULAR

1. Aşağıdaki ilaçların hangisinin yakın zamanda veya sürekli kullanımı besin zehirlenmelerine yol açabilen patojenlerin daha kolay hastalık oluşturmalarına yol açmaz?
  - A. Antiasitler
  - B. Proton Pompa İnhibitörleri
  - C. H<sub>2</sub> Reseptör Blokerleri
  - D. Antibiyotikler
  - E. Antihipertansifler
2. Besin zehirlenmelerine en sık yol açan etkenler hangileridir?
  - A. Virüsler
  - B. Bakteriler
  - C. Parazitler
  - D. Mantarlar
  - E. Kimyasal Maddeler

3. Aşağıdaki semptomlardan hangisi besin zehirlenmelerinde diğerlerinden daha az sıklıkla görülür?
- A. Kusma
  - B. İshal
  - C. Mide Bulantısı
  - D. Karın Ağrısı
  - E. Baş Dönmesi
4. Bir aydan beri ishali olan hastanın klinik tablosuna sarılık, grip benzeri semptomlar ve koyu renkli idrarda eklenmiş ise aşağıdakilerden hangisi düşünülmelidir ?
- A. S. Aureus
  - B. B. Cereus
  - C. Hepatit A Virüsü
  - D. V. Cholerae
  - E. Clostridium Botulinum
5. Dışkı kültürü yapılması aşağıdaki bulguların hangisinin varlığında düşünülmelidir?
- A. Kanlı ishal
  - B. Bulantı
  - C. Kusma
  - D. Hafif Karın Ağrısı
  - E. Baş Dönmesi

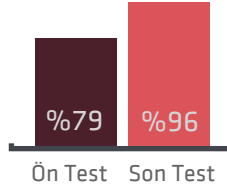




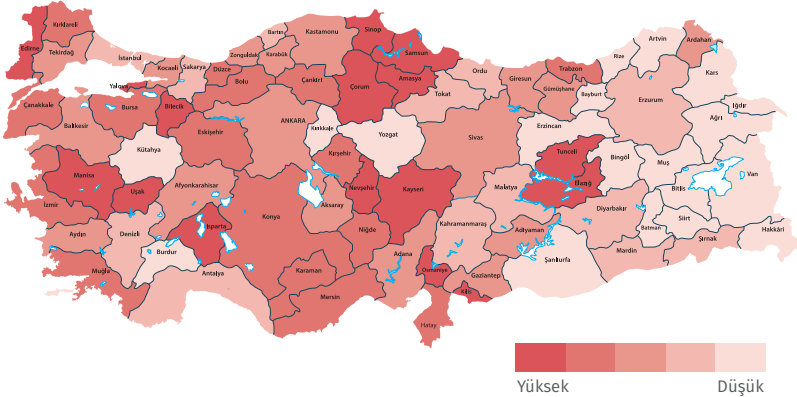
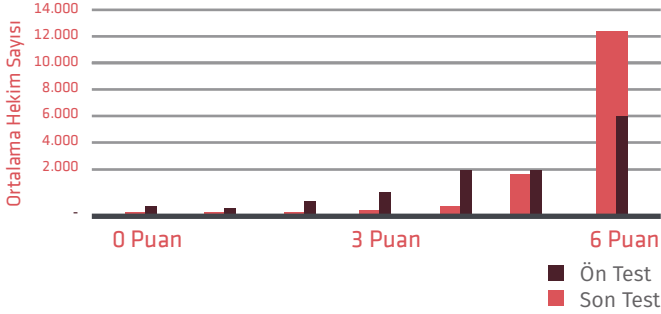
## 13.4. BESİN ZEHİRLENMELERİ

Ön Teste Katılan Aile Hekimi Sayısı : 15,175  
Son Teste Katılan Aile Hekimi Sayısı : 15,164

### Ortalama Başarı



### Puana Göre Dağılım





## ÖN TEST

1.	Elazığ	%85			
2.	Bayburt	%85			
3.	Düzce	%85			
4.	Isparta	%85			
5.	Edirne	%84			
6.	Osmaniye	%84	77.	Iğdır	%68
7.	Sinop	%83	78.	Kars	%67
8.	Yalova	%83	79.	Muş	%66
9.	İzmir	%83	80.	Van	%61
10.	Kırklareli	%82	81.	Hakkari	%57



## SON TEST

1.	Karaman	%98			
2.	Osmaniye	%97			
3.	Bartın	%97			
4.	Niğde	%97			
5.	Eskişehir	%97			
6.	Çorum	%97	77.	Muş	%90
7.	Kırşehir	%97	78.	Iğdır	%89
8.	Bayburt	%97	79.	Kars	%88
9.	Ardahan	%96	80.	Afyon	%83
10.	Kastamonu	%96	81.	Tunceli	%83



## DEĞİŞİM

1.	Hakkari	%59			
2.	Van	%49			
3.	Muş	%39			
4.	Kars	%39			
5.	Gümüşhane	%39			
6.	Iğdır	%37	77.	Isparta	%17
7.	Tunceli	%37	78.	Elazığ	%16
8.	Çankırı	%36	79.	Edirne	%16
9.	Yozgat	%34	80.	Düzce	%14
10.	Batman	%32	81.	Bayburt	%7







## MODÜLDEKİ DERSLERİN HEDEFLERİ VE ÖN TEST-SON TEST SORULARI



### 13.5. Hayvan Isırmaları ve Sokmaları

#### ÖĞRENİM HEDEFLERİ

Bu dersin sonunda aile hekimlerinin;

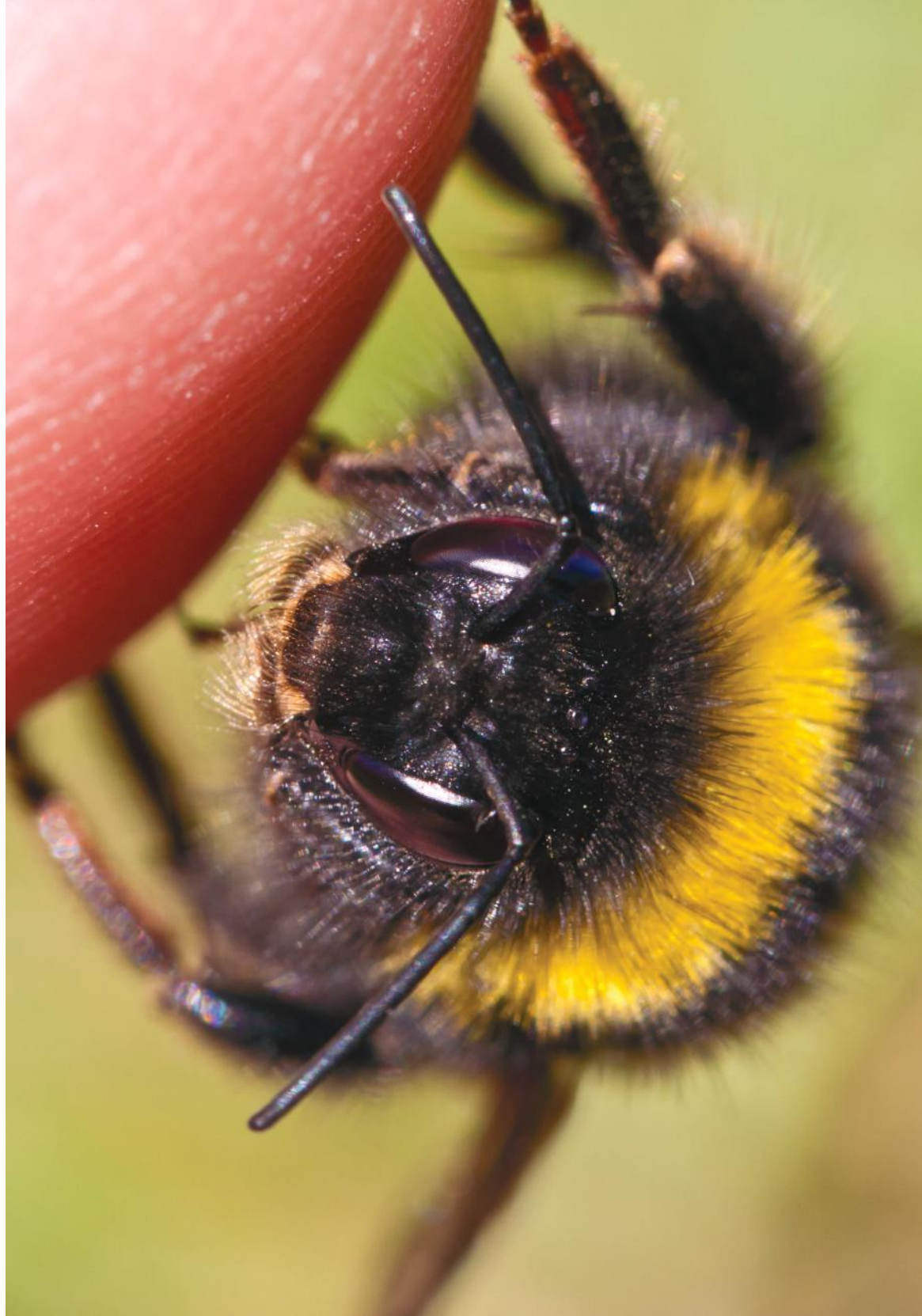
- I. Yaklaşımı,
- II. Tedavi, takip ve sevk etmesi gerekli durumları, bilmeleri ve yönetebilmeleri hedeflenmiştir.



#### ÖRNEK SORULAR

1. Aşağıdakilerden hangisi köpek ısırığı ile başvuran hastalarda yapılmamalıdır?
  - A. Yara yerinin bol sabunlu su ile yıkanması
  - B. Yara yerinin %0.9 NaCl ile yıkanması
  - C. Yara yerinin Ringer Laktat ile yıkanması
  - D. Yara yerinin debride edilmesi
  - E. Yara yerinin alkol ile temizlenmesi
2. Aşağıdakilerden hangisi köpek ısırığı ile başvuran hastalarda enfeksiyon riskini arttırmaktadır?
  - A. Yara yerinin bol sabunlu su ile yıkanması
  - B. Yara yerinin %0.9 NaCl ile yıkanması
  - C. Yara yerinin Ringer Laktat ile yıkanması
  - D. Yara yerinin debride edilmesi
  - E. Yara yerinin alkol ile temizlenmesi

3. Aşağıdakilerden hangisi yılan ısırıklarında genellikle ilk bir saat içerisinde gözlenebilen bulgulardan değildir?
- A. Peteşi
  - B. Hemorajik bül
  - C. Ödem
  - D. Ekimoz
  - E. Bulantı
4. Yılan ısırığı ile başvuran hastaya ilk müdahalede aşağıdakilerden hangisi yapılmalıdır?
- A. İnsizyon
  - B. Soğuk Uygulama
  - C. Ağız yolu ile emme
  - D. Etkilenen ekstremitenin immobilizasyonu
  - E. Turnike Uygulanması
5. Yılan ısırığı ile başvuran hastaya ilk müdahalede aşağıdakilerden hangisi yapılmamalıdır?
- A. Rahat bir ortama alınmalı
  - B. İmmobilizasyon
  - C. Etkilenen ekstremitenin kalp seviyesinin üzerinde tutulması
  - D. Sıkı materyallerin ekstremiteden uzaklaştırılması
  - E. Soğuk uygulama

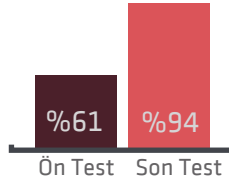




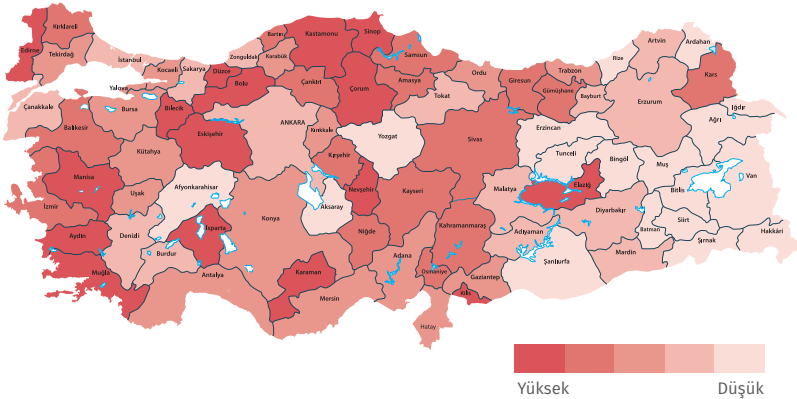
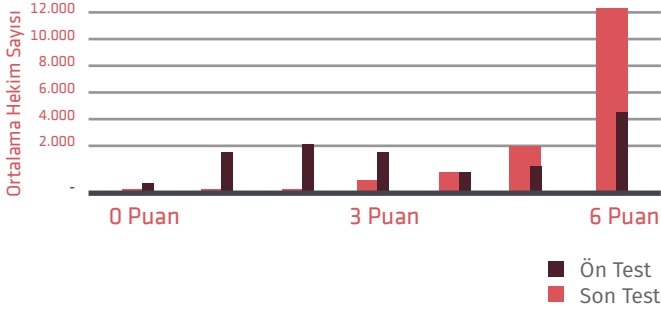
## 13.5. HAYVAN ISIRMALARI ve SOKMALARI

Ön Teste Katılan Aile Hekimi Sayısı : 15,226  
Son Teste Katılan Aile Hekimi Sayısı : 15,213

### Ortalama Başarı



### Puana Göre Dağılım





## ÖN TEST

1.	Isparta	%77		
2.	Düzce	%77		
3.	Elazığ	%75		
4.	Bayburt	%69		
5.	Osmaniye	%69		
6.	Edirne	%69	77.	Artvin %50
7.	Karaman	%69	78.	Van %49
8.	Kırklareli	%68	79.	Muş %45
9.	Kırşehir	%68	80.	Erzincan %43
10.	Niğde	%67	81.	Afyon %42



## SON TEST

1.	Muğla	%97		
2.	Eskişehir	%97		
3.	Isparta	%97		
4.	Nevşehir	%97		
5.	Manisa	%97		
6.	Kilis	%96	77.	Van %90
7.	Elazığ	%96	78.	Bingöl %90
8.	Karaman	%96	79.	İğdır %88
9.	Bilecik	%96	80.	Hakkari %88
10.	Kastamonu	%96	81.	Afyon %83



## DEĞİŞİM

1.	Erzincan	%114		
2.	Muş	%105		
3.	Afyon	%100		
4.	Artvin	%90		
5.	Van	%84		
6.	Siirt	%81	77.	Osmaniye %38
7.	Rize	%78	78.	Bayburt %34
8.	Gümüşhane	%77	79.	Elazığ %29
9.	Balıkesir	%72	80.	Düzce %25
10.	Batman	%72	81.	Isparta %25





## MODÜLDEKİ DERSLERİN HEDEFLERİ VE ÖN TEST-SON TEST SORULARI



### 13.6. Aile İçi Şiddet

#### ÖĞRENİM HEDEFLERİ

Bu dersin sonunda aile hekimlerinin;

- I. Tanımı, sınıflandırması ve tıbbi yaklaşımını,
- II. Sağlığa olan etkisini,
- III. Tanısı,
- IV. Hekimin bu konudaki görev ve sorumluluklarını, bilmeleri hedeflenmiştir.



#### ÖRNEK SORULAR

1. Aşağıdakilerden hangisi aile içi şiddetin sınıflaması arasında yoktur?
  - A. Fiziksel şiddet
  - B. Duygusal şiddet
  - C. Cinsel şiddet
  - D. Toplu şiddet
  - E. Ekonomik şiddet
2. Aşağıdakilerden hangisi ilk gören hekimin görevleri arasında yer almaz?
  - A. İyi bir anamnez almak
  - B. Adli rapor tutmak
  - C. Bildirmek
  - D. Acil durumlar için plan hazırlamak
  - E. Şiddeti uygulayanla hemen görüşme yapmak

3. **Aile içi şiddet konusunda yanlış olanı seçiniz.**
- A. Hekimler genelde şiddeti ilk fark etmesi gereken kişilerdir
  - B. Şiddet mağdurlarını fark edebilmek için önce şüphelenilmesi gerekir
  - C. Genellikle duygusal şiddet fiziksel şiddete eşlik eder
  - D. Şiddet türleri arasında en sık ihmal görülür
  - E. Yaşlılarda özellikle ekonomik istismara rastlanmaktadır
4. **Türkiye’de Türkiye’ de Kadına Yönelik Aile İçi Şiddet Araştırması’na göre fiziksel veya cinsel şiddet yaşamış kadınların oranı ne kadardır?**
- A. %21.9
  - B. %31.9
  - C. %41,9
  - D. %51.9
  - E. %61.9
5. **Aşağıdakilerden hangisi, aile içi şiddetle ilgili düzenlemeler arasında yer almaktadır?**
- A. 3284 sayılı kanun
  - B. 4322 sayılı kanun
  - C. 5320 sayılı kanun
  - D. 6284 sayılı kanun
  - E. 7547 sayılı kanun



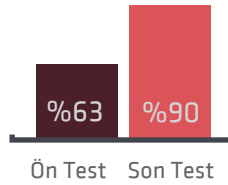




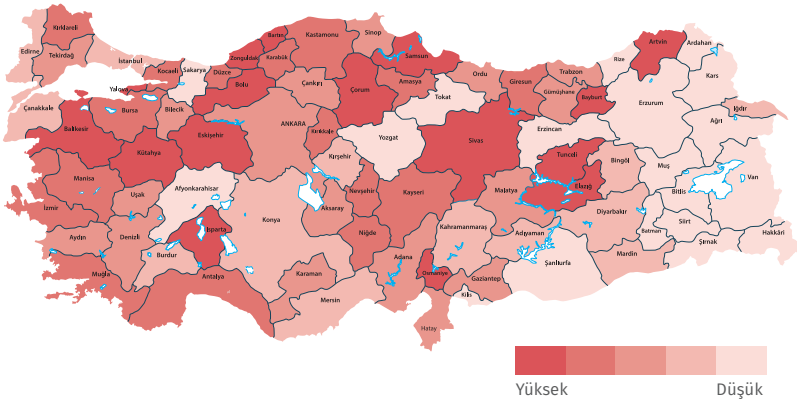
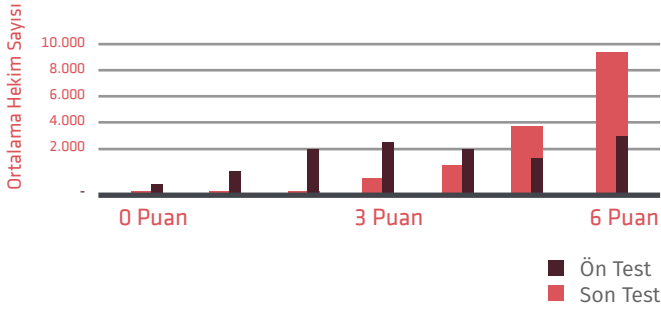
## 13.6. AİLE İÇİ ŞİDDET

Ön Teste Katılan Aile Hekimi Sayısı : 15,109  
Son Teste Katılan Aile Hekimi Sayısı : 15,088

### Ortalama Başarı



### Puana Göre Dağılım





## ÖN TEST

1.	Isparta	%75		
2.	Düzce	%74		
3.	Sinop	%72		
4.	Tunceli	%71		
5.	Edirne	%71		
6.	Çorum	%70	77.	Gümüşhane %52
7.	Osmaniye	%70	78.	Rize %51
8.	Adıyaman	%70	79.	Artvin %49
9.	Niğde	%69	80.	Hakkari %45
10.	Elazığ	%68	81.	Afyon %42



## SON TEST

1.	Yalova	%96		
2.	Artvin	%94		
3.	Eskişehir	%93		
4.	Bolu	%93		
5.	Çorum	%92		
6.	Isparta	%92	77.	Erzincan %85
7.	Tunceli	%92	78.	Van %85
8.	Samsun	%92	79.	Erzurum %85
9.	Bayburt	%92	80.	Hakkari %85
10.	Bartın	%92	81.	Şırnak %83



## DEĞİŞİM

1.	Afyon	%110		
2.	Artvin	%92		
3.	Hakkari	%88		
4.	Gümüşhane	%73		
5.	Rize	%70		
6.	Iğdır	%65	77.	Adıyaman %28
7.	Balıkesir	%62	78.	Sinop %26
8.	Van	%61	79.	Edirne %26
9.	Kırıkkale	%61	80.	Isparta %25
10.	Muş	%59	81.	Düzce %23



# MODÜLDEKİ DERSLERİN HEDEFLERİ VE ÖN TEST-SON TEST SORULARI



## 13.7. Gastrointestinal Kanama ÖĞRENİM HEDEFLERİ

Bu dersin sonunda aile hekimlerinin;

- I. Birinci basamakta gastrointestinal kanama nedeniyle başvuran kişiye yaklaşım bilmeleri,
- II. Kanama tiplerini, aralarındaki farkı ve sık görülen sebeplerini bilmeleri,
- III. Kanama ile başvuran kişide ayırıcı tanı, tedavi, takip ve sevk kriterlerini bilmeleri ve uygulayabilmeleri, hedeflenmiştir.

## ÖRNEK SORULAR

### 1. Melena ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- A. Siyah kadran gibi kötü kokulu gaitayı tanımlar.
- B. Sindirilmemiş kanın rektum yoluyla dışarı atılmasıdır.
- C. Melena en az 14 saatlik bir zaman diliminde hemoglobinin bakteriyel degradasyon ile hematin veya hemokromlara çevrilmesi sonucu oluşur.
- D. Genellikle Treitz ligamentinin proksimalinden olan kanamalar melenaya neden olurlar.
- E. Gaitanın melena özelliği alabilmesi için en az 60 ml kanama olması gerekmektedir.

### 2. Aşağıdakilerden hangisi siyah kadran gibi kötü kokulu gaitayı aşağıdaki seçeneklerden hangisini tanımlamaktadır?

- A. Hematemez
- B. Melena
- C. Hematokezya
- D. Kestane renkli (maron) gaita
- E. Gaitada gizli kanama

3. Daha çok alt Gİ kanamalarında, özellikle kolorektal kanamalarda görülen gastrointestinal kanaldaki kanın fiziksel özelliğinin değişmeden taze kan şeklinde defakasyonla atılması aşağıdaki seçeneklerden hangisini tanımlamaktadır?
- A. Hematemez
  - B. Melena
  - C. Hematokezya
  - D. Kestane renkli (maron) gaita
  - E. Gaitada gizli kanama
4. Genellikle alt Gİ kökenli (özellikle sağ kolon) kanamayı belirten ve melena ile karışık kestane renkli kanı tanımlar. Bununla birlikte üst Gİ veya ince barsak kanaması ile birlikte kanın hızlı transiti de bu şekilde gaitaya neden olabilir. Aşağıdaki seçeneklerden hangisi bu tanıma uymaktadır?
- A. Hematemez
  - B. Melena
  - C. Hematokezya
  - D. Maron gaita
  - E. Gaitada gizli kanama
5. Peptik Ülser Hastalığı, mukozal erozyonlar veya ülserler, agresif faktörler ve mukozadaki protektif faktörle arasındaki dengenin bozulması sonucu gelişir. Aşağıdakilerden hangisi mukozal bütünlüğü bozan faktörlerden değildir?
- A. Hiperasidite
  - B. İskemi
  - C. Antiasid kullanımı
  - D. Aspirin ve NSAİİ'lar
  - E. Helikobakter Piloni

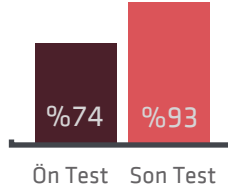




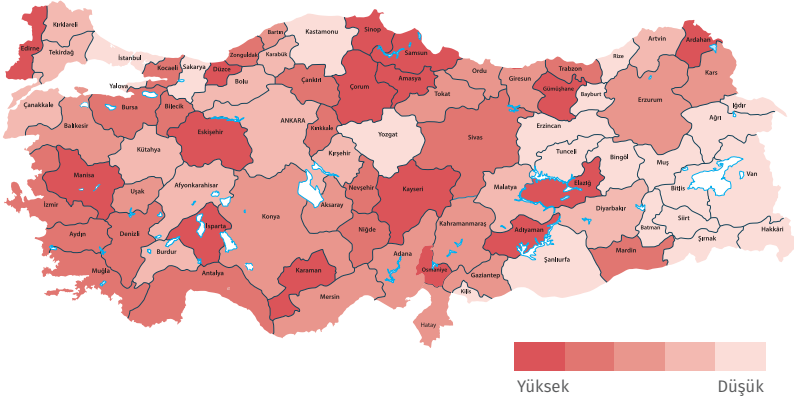
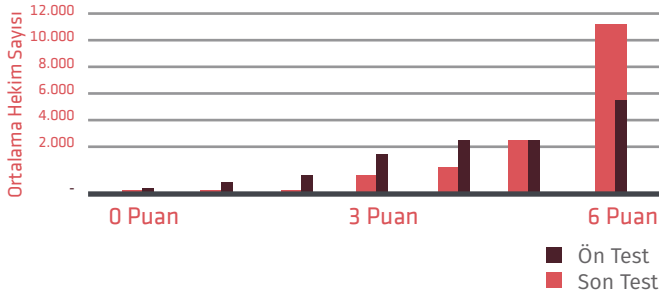
## 13.7. GASTROİNTESTİNAL KANAMA

Ön Teste Katılan Aile Hekimi Sayısı : 15,162  
Son Teste Katılan Aile Hekimi Sayısı : 15,146

### Ortalama Başarı



### Puana Göre Dağılım







## ÖN TEST

1.	Isparta	%83		
2.	Düzce	%82		
3.	Yalova	%81		
4.	Edirne	%81		
5.	Osmaniye	%80		
6.	Elazığ	%80	77.	Gümüşhane %67
7.	Bolu	%80	78.	Yozgat %66
8.	Niğde	%80	79.	Muş %63
9.	Karaman	%79	80.	Van %62
10.	Nevşehir	%79	81.	Hakkari %58



## SON TEST

1.	Sinop	%98		
2.	Gümüşhane	%97		
3.	Elazığ	%97		
4.	Edirne	%97		
5.	Isparta	%97		
6.	Osmaniye	%96	77.	Van %89
7.	Amasya	%96	78.	Siirt %89
8.	Çorum	%96	79.	Bitlis %88
9.	Düzce	%96	80.	İğdır %87
10.	Adıyaman	%96	81.	Tunceli %83



## DEĞİŞİM

1.	Hakkari	%54		
2.	Gümüşhane	%46		
3.	Van	%45		
4.	Muş	%44		
5.	Afyon	%38		
6.	Ardahan	%37	77.	Düzce %18
7.	Yozgat	%35	78.	Bitlis %17
8.	Artvin	%35	79.	Isparta %16
9.	Kars	%35	80.	Bolu %16
10.	Rize	%33	81.	Yalova %15





## MODÜLDEKİ DERSLERİN HEDEFLERİ VE ÖN TEST-SON TEST SORULARI

### 13.8. Ev Kazalarını Önleyici Tedbirler ÖĞRENİM HEDEFLERİ

Bu dersin sonunda aile hekimlerinin;

- I. Ev kazalarının nedenlerini,
- II. Evde kazaları önlemeye yönelik alınacak tedbirleri,
- III. Birinci basamakta ev kazalarına yaklaşımı, bilmeleri ve uygulamaları hedeflenmiştir.

### ÖRNEK SORULAR

1. Ev kazalarına en çok maruz kalan kişilerden olmayan hangisidir?
  - A. Kadınlar
  - B. Dört yaş altı çocuklar
  - C. 65 yaş üstü kişiler
  - D. Gençler
  - E. Fiziksel yada zihinsel engelliler
2. Zehirlenmeler için alınması gereken tedbirlerden olmayan hangisidir?
  - A. Tüm ilaç ve temizlik maddeleri çocukların erişemeyeceği yerde olmalı
  - B. Tüm tehlikeli maddeler kendi orijinal kabında saklanmalıdır
  - C. Koroziv maddeler mümkünse sürekli evde bulunmalı
  - D. Konu ile ilgili eğitim verilerek farkındalık artırılmalı
  - E. Tüm ilaç ve temizlik maddelerinin saklandıkları yerde kilit olmalı

3. **Yabancı cisim aspirasyonunu ve yutmaları önlemek için alınması gereken önlemlerden olmayan aşağıdakilerden hangisidir?**
- A. Çocuklar yemeklerini masada yemelidir.
  - B. Fındık, fıstık, çekirdek verilmemelidir.
  - C. Bozuk paralar, toplu iğneler, düğmeler, piller, balonlar ve diğer küçük cisimler çocukların ulaşabileceği yerlerde tutulmamalıdır.
  - D. Çocuklara para ödülü verilecekse bozuk para tercih edilmelidir.
  - E. Bir yaşın altındaki bebeklerde yastık ve yorgan kullanılmamalıdır.
4. **Kapalı yerler için hazırlanan Güvenlik Listesine göre güvenli olmayan davranış aşağıdakilerden hangisidir?**
- A. Merdiven, eşikler ve balkon parmaklıkları sağlam mı? Evet
  - B. Giriş ve hol, düşmeleri önleyecek şekilde aydınlanıyor mu? Evet
  - C. Dupleks evlerde merdiven girişlerini çocuklar için kapatan kapı var mı? Evet
  - D. Çocuğunuz yürüteç kullanıyor mu? Evet
  - E. Gözlenmeyen ya da güvensiz alanlara açılan kapılar kilitli mi? Evet
5. **Huddon'un kazaların önlenmesine yönelik yapılan müdahale programında olmayan aşağıdakilerden hangisidir?**
- A. Tehlikenin oluşmasını önlemek
  - B. Tehlikenin miktarını azaltmak
  - C. Bireyleri mekan ve zaman açısından tehlikeden ayırmak
  - D. Tehlikenin ortaya çıkma hızını ve mekanda dağılımını değiştirmek
  - E. Tehlikenin temel niteliklerini değiştirmemek

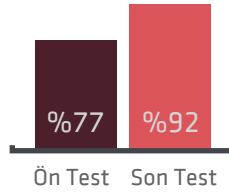




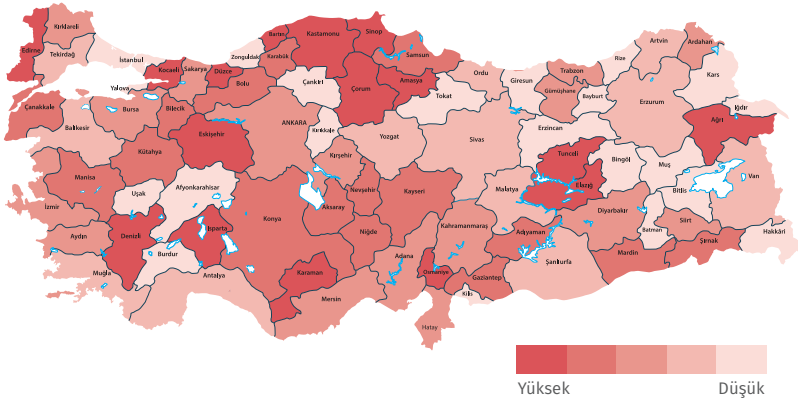
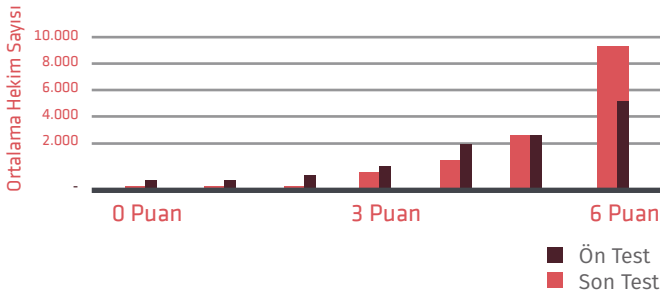
## 13.8. EV KAZALARINI ÖNLEYİCİ TEDBİRLER

Ön Teste Katılan Aile Hekimi Sayısı : 13,011  
Son Teste Katılan Aile Hekimi Sayısı : 12,835

### Ortalama Başarı



### Puana Göre Dağılım





## ÖN TEST

1.	Tunceli	%89			
2.	Niğde	%85			
3.	Düzce	%85			
4.	Edirne	%84			
5.	Isparta	%84			
6.	Sinop	%83	77.	Kars	%66
7.	Osmaniye	%83	78.	Van	%64
8.	Elazığ	%82	79.	Hakkari	%62
9.	Çorum	%82	80.	Muş	%61
10.	Eskişehir	%81	81.	Ağrı	%58



## SON TEST

1.	Isparta	%97			
2.	Osmaniye	%96			
3.	Sinop	%96			
4.	Bartın	%95			
5.	Kastamonu	%95			
6.	Düzce	%95	77.	Bayburt	%87
7.	Ağrı	%95	78.	Hakkari	%87
8.	Amasya	%95	79.	Bingöl	%86
9.	Karaman	%95	80.	Erzincan	%86
10.	Çorum	%95	81.	Afyon	%79



## DEĞİŞİM

1.	Ağrı	%64			
2.	Muş	%49			
3.	Van	%43			
4.	Şırnak	%39			
5.	Hakkari	%39			
6.	Gümüşhane	%35	77.	Edirne	%12
7.	Ardahan	%34	78.	Afyon	%12
8.	Kars	%32	79.	Niğde	%9
9.	Mardin	%31	80.	Bayburt	%8
10.	Yozgat	%29	81.	Tunceli	%6







## MODÜLDEKİ DERSLERİN HEDEFLERİ VE ÖN TEST-SON TEST SORULARI



### 13.9. Direkt Radyografinin Değerlendirilmesi

#### ÖĞRENİM HEDEFLERİ

Bu dersin sonunda aile hekimlerinin;

- I. Kas iskelet travmalarında direk grafi pozisyonlarında önemli noktaları bilmeleri,
- II. Direk grafide kırık ve çıkıkların değerlendirmeyi bilmeleri,
- III. Kırıkla karışabilen normal radyolojik görünümleri bilmeleri,
- IV. Bölgelere göre sık karşılaşılan travma tiplerini ve radyolojik görünümle-rini bilmeleri,
- V. Kas-iskelet sistemi dışındaki travmalarda radyolojik yaklaşımı bilmeleri,
- VI. Travma dışı acil durumlarda radyografik değerlendirmeyi yapabilmeleri, hedeflenmiştir.



#### ÖRNEK SORULAR

1. Aşağıdaki grafilere hangisi maksillofasyal travmalarda en değerli-dir?
  - A. Waters grafisi
  - B. Stenvers grafisi
  - C. Schüller grafisi
  - D. Tünel grafisi
  - E. Transorbital grafi
3. Aşağıdakilerden hangisi akromioklavikuler subluksasyon şüphesinde kullanılır?
  - A. Bilateral AP akromioklavikuler eklem grafisi
  - B. Stres grafisi
  - C. Yüzücü pozisyonunda alınan grafi
  - D. Ekstansiyon grafisi
  - E. Apikolordotik grafi

4. **Aşağıdaki kemiklerden hangisinin travmasında BT tetkiki yapılmalıdır?**
- A. Humerus
  - B. Femur
  - C. Ön kol
  - D. El bileği
  - E. Asetabulum
5. **Aşağıdakilerden hangisi pulmoner troboembolinin radyografik bulgularından biri olamaz?**
- A. Wetermark bulgusu
  - B. Çizgisel atelektaziler
  - C. Hampton hörgücü
  - D. Etkilenen akciğer alanında dansite artışı
  - E. Plevral efüzyon
5. **Aşağıdakilerden hangisinde yaygın, sınırları belirsiz konsolidasyon alanları izlenir?**
- A. Astım
  - B. Yabancı cisim aspirasyonu
  - C. Akut akciğer hasarı
  - D. Pulmoner tromboemboli
  - E. ARDS

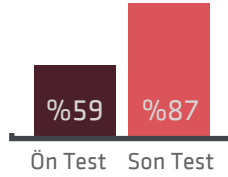




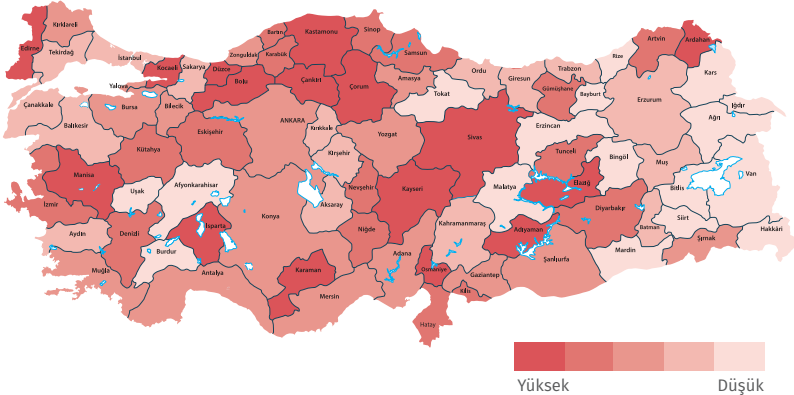
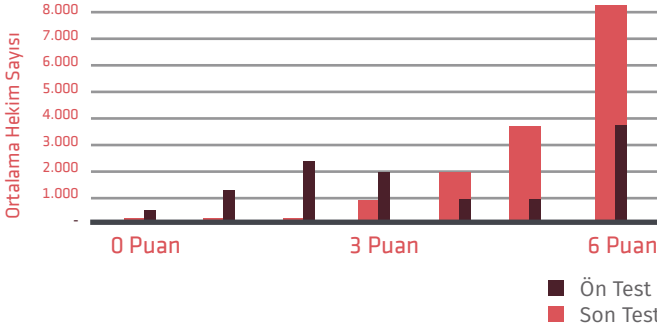
## 13.9. DİREKT RADYOĞRAFİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Ön Teste Katılan Aile Hekimi Sayısı : 15,088  
Son Teste Katılan Aile Hekimi Sayısı : 15,036

### Ortalama Başarı



### Puana Göre Dağılım





## ÖN TEST

1.	Düzce	%72			
2.	Isparta	%72			
3.	Edirne	%70			
4.	Elazığ	%70			
5.	Osmaniye	%68			
6.	Adıyaman	%67	77.	Rize	%47
7.	Bilecik	%67	78.	Artvin	%46
8.	Ağrı	%66	79.	Hakkari	%46
9.	Sivas	%65	80.	Muş	%44
10.	Bayburt	%65	81.	Afyon	%38



## SON TEST

1.	Isparta	%92			
2.	Çankırı	%92			
3.	Ardahan	%92			
4.	Karaman	%91			
5.	Osmaniye	%91			
6.	Çorum	%91	77.	Hakkari	%82
7.	Elazığ	%90	78.	Van	%80
8.	Adıyaman	%90	79.	Afyon	%79
9.	Kayseri	%90	80.	İğdır	%78
10.	Sivas	%90	81.	Bayburt	%75



## DEĞİŞİM

1.	Afyon	%111			
2.	Muş	%92			
3.	Artvin	%90			
4.	Hakkari	%77			
5.	Rize	%76			
6.	Erzincan	%74	77.	Isparta	%28
7.	Tunceli	%68	78.	Edirne	%28
8.	Kars	%68	79.	Ağrı	%26
9.	Balıkesir	%66	80.	Düzce	%24
10.	Uşak	%63	81.	Bayburt	%15





## MODÜLDEKİ DERSLERİN HEDEFLERİ VE ÖN TEST-SON TEST SORULARI



### 13.10. Travmaya Genel Yaklaşım

#### ÖĞRENİM HEDEFLERİ

Bu dersin sonunda aile hekimlerinin;

- I. Minör ekstremitte travmalarında kırık, çıkık ve yumuşak doku yaralanmalarının tanısını koyabilmeleri,
- II. Tanı sonrası; doğru müdahale, uygun yaklaşım ve sevk yollarını bilmeleri hedeflenmiştir.



#### ÖRNEK SORULAR

1. Yumuşak doku yaralanmalarına yaklaşım basamakları ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi doğrudur?
  - A. Yumuşak doku yaralanmalarında iyi bir hikayenin alınması ve fizik muayene tanının konması için yeterlidir.
  - B. İnceleme, sağlam tarafla karşılaştırılarak yapılmalı, kanama, ödem ve deformitenin varlığı araştırılmalıdır.
  - C. Palpasyonla; eklem, kas ve ligamentler değerlendirilmelidir.
  - D. Gerekli görülürse radyolojik tetkik istenmelidir.
  - E. Hepsi
2. Yumuşak doku yaralanmalarında tedavi yaklaşımlarında ilk müdahale yaklaşımı konservatif tedaviler içerir. İlk yaklaşım PRICES kısaltması ile ifade edilen tedavi protokolünün uygulanmasıdır. Aşağıdakilerden hangisi bu tedavi protokolü ile ilişkili değildir?
  - A. Koruma,
  - B. İstirahat,
  - C. Sıcak uygulaması,
  - D. Kompresyon,
  - E. Elevasyon ve destek
3. Ayak bileği burkulmaları ve sonrasında görülen ayak bileği kırıkları ol-

**dukça yüksek oranlarda görülmeleri nedeniyle bir halk sağlığı sorunu olarak görülmelidir. Tüm spor yaralanmalarının % kaçını ayak bileği burkulmaları oluşturur?**

- A. %1
  - B. %5
  - C. %10
  - D. %20
  - E. %40
4. **Tüm yaş grupları göz önünde bulundurulduğunda en sık kırık görülen kemikleri/bölgeyi işaretleyiniz.**
- A. Tibia-Fibula
  - B. Femur boynu ve trokanterik bölge
  - C. Vertebra
  - D. El kemikleri
  - E. Ayak kemikleri
5. **Kırık şüphesi olan hastanın öyküsü alınırken aşağıdaki noktalardan hangisinin sorgulanması gerekir?**
- A. Olay sırasında hastanın ne yaptığı
  - B. Olayın nasıl meydana geldiği
  - C. Maruz kalınan kuvvetin büyüklüğü
  - D. Travmaya maruz kalan nokta
  - E. Hepsi



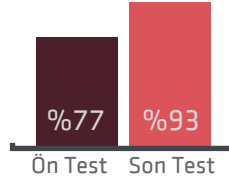




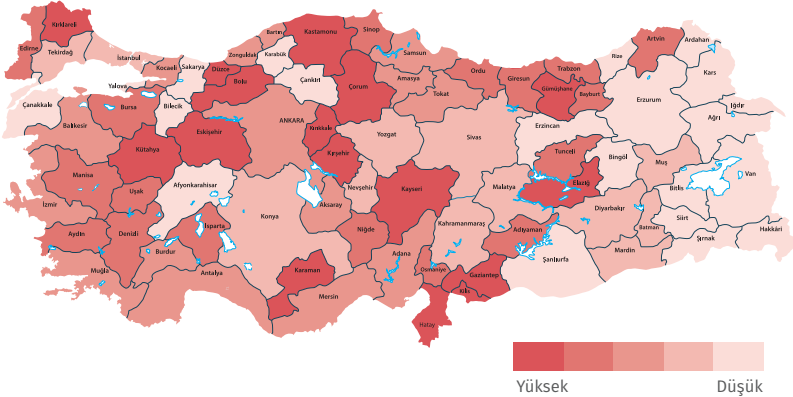
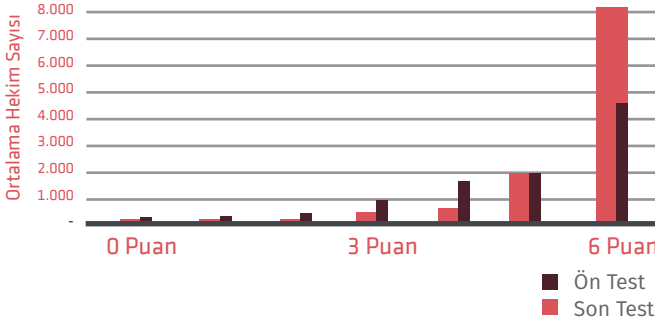
## 13.10. TRAVMAYA GENEL YAKLAŞIM

Ön Teste Katılan Aile Hekimi Sayısı : 11,385  
Son Teste Katılan Aile Hekimi Sayısı : 11,076

### Ortalama Başarı



### Puana Göre Dağılım





## ÖN TEST

1.	Kırklareli	%87			
2.	Bayburt	%87			
3.	Edirne	%86			
4.	Kırşehir	%86			
5.	Elazığ	%85			
6.	Isparta	%84	77.	Bitlis	%61
7.	Sinop	%84	78.	Hakkari	%61
8.	Kilis	%83	79.	Iğdır	%59
9.	Niğde	%83	80.	Ağrı	%58
10.	Çorum	%82	81.	Muş	%51



## SON TEST

1.	Gümüşhane	%98			
2.	Çorum	%98			
3.	Elazığ	%96			
4.	Eskişehir	%96			
5.	Kırşehir	%96			
6.	Kırklareli	%96	77.	Kars	%87
7.	Karaman	%96	78.	Rize	%87
8.	Bolu	%95	79.	Şırnak	%86
9.	Kilis	%95	80.	Ağrı	%86
10.	Kütahya	%95	81.	Ardahan	%85



## DEĞİŞİM

1.	Muş	%81			
2.	Iğdır	%51			
3.	Ağrı	%48			
4.	Hakkari	%48			
5.	Bitlis	%47			
6.	Erzincan	%40	77.	Kırşehir	%12
7.	Tokat	%33	78.	Isparta	%12
8.	Rize	%33	79.	Kırklareli	%11
9.	Siirt	%33	80.	Edirne	%10
10.	Bingöl	%32	81.	Bayburt	%8