OMÜ TIP FAKÜLTESİ
DÖNEM V

TAKIM II
30 Kasım-18 Aralık 2026

GÖRME BOZUKLUKLARI
ÖĞRETİM ÜYESİ VE ÖĞRENCİ KİTAPÇIĞI

BLOK İŞLEYİŞİ
ÖĞRENCİ LİSTESİ
SUNUM LİSTESİ
HAFTALIK ÇALIŞMA PROGRAMI

GÖRME BLOĞU İŞLEYİŞİ

İç Rotasyon: Blok 3 haftadan oluşmaktadır. Blok içerisinde Göz Hastalıkları konularını içeren 3 task yer almaktadır: Kırmızı Göz, Görme Kayıpları, Travma ve Şaşılık. Üçüncü haftanın son günü (Cuma), bloğun sınav günüdür.

Öğretim Üyesi Hasta Başı Eğitimi: Gruplar, programda belirtilen günde, belirlenen öğretim üyeleri ile hasta başı eğitimi yaparlar.

Sunumlar: Sunumlar programda yazan öğretim üyeleri tarafından tüm blok öğrencilerine programda belirtilen saatlerde yapılır.

Sunum Geribildirim Formları: Formlar haftanın son sunumundan sonra bloktan sorumlu öğrenci tarafından toplanarak aynı gün içinde dönem sekreterliğine teslim edilir.

Poliklinik Çalışmaları: Programda belirlenmiş polikliniklerde öğrenciler hasta hazırlar, fizik bakı yapar ve sorumlu öğretim üyeleri veya uzmanlarla klinik çalışma rehberi doğrultusunda tartışırlar.

Hasta Hazırlama: Daha önceden her grupla ilgili öğretim üyesi tarafından öğrencilere verilen hastalar, programda ayrılan saatlerde olgu izlem dosyaları şeklinde hazırlanır. Hasta başı eğitimi sırasında tartışılır.

Yoklama Karnesi: Öğrenciler kendilerine verilen yoklama karnelerini her teorik ve uygulama sonunda, ilgili öğretim üyesi veya konsültan hekime imzalatırlar. Yoklama çizelgeleri task sonu tartışma sırasında sorumlu öğretim üyesince toplanarak dönem sekreterliğine teslim edilir. Nesnel Örgün Klinik Sınava (NÖKS/OSCE) girebilmek için yoklama karnesinin tamamlanmış ve dönem sekreterliğine verilmiş olması gereklidir.

Task Sonu Tartışma/Öğrenci Değerlendirme Formu: (Task sonu dosya değerlendirme) Her öğrenci programda belirtilen gün ve saatte, kendi grubu ile katıldığı task sonu tartışma saatinde hazırlamış olduğu hastayı kısaca tartışır, ilgili bir makaleyi sunar, hasta dosyasını ilgili öğretim üyesine teslim eder.

Değerlendirme: Blok başarısı 100 puan üzerinden değerlendirilir. Blok başarı notunun bileşenleri; bilgi sınavı puanı (%40), hasta yönetim becerisi puanı (%20), klinik beceri puanı (OSCE) (%20), task sonu tartışma/dosya değerlendirme puanı (%10), Hasta başı performans değerlendirme (%5) ve gelişim sınavı (%5) puanından oluşur. *Klinik Beceri ve Hasta Yönetim Becerisi Puanları toplamı en az 20 olmak zorundadır.* Bir blokta başarılı olmak için, devam ve baraj kriterlerinin karşılanması ve blok başarı notunun 100 puan üzerinden en az 70 puan olması gereklidir. Bunlardan herhangi birinde yetersiz olanlar o blokta başarısız kabul edilirler ve dekanlıkça belirlenen tarihte bütünleme sınavına girerler. Bütünleme sınavında da başarısız olanlar blok tekrarı almak zorundadırlar.

ÖĞRENCİ GRUPLARI

Grup No	Sıra No	Öğrenci Numarası	Adı	Soyadı
G1	1	21040322	AHMET	KORKMAZ
G1	2	21040477	MUHAMMED	SÜLEYMAN
G1	3	22040119	BETÜL ZEHRA	ERTAŞ
G1	4	22040181	ALPEREN	ARSLAN
G1	5	22040187	BETÜL	SAĞDIÇ
Grup No	**Sıra No**	**Öğrenci Numarası**	**Adı**	**Soyadı**
G2	1	19040212	AYŞENUR	METİN
G2	2	22040084	AHMET FURKAN	GEZER
G2	3	22040133	MUHAMMET EMİN	TAKI
G2	4	22040143	SUDE	GÜNEYSU

G2	5	22040193	ZEYNEP HEDA	MANDACI
Grup No	**Sıra No**	**Öğrenci Numarası**	**Adı**	**Soyadı**
G3	1	22040093	ZEYNEP SUDE	BEKCİ
G3	2	22040111	MEHMET RAMAZAN	GÖL
G3	3	22040182	ABDULLAH MESUT	ŞAHİN
G3	4	22040233	İLAYDANUR	SÖNMEZ
Grup No	**Sıra No**	**Öğrenci Numarası**	**Adı**	**Soyadı**
G4	1	18040149	EFE	ERDOĞAN
G4	2	21040473	OSAMA A. A.	ABUSHAWİSH
G4	3	22040090	GÜNSELİ	KARABUDAK
G4	4	22040094	MEHMET EMİN	ÜNSAL
G4	5	22040157	MERVE	BULUT
Grup No	**Sıra No**	**Öğrenci Numarası**	**Adı**	**Soyadı**
G5	1	21040319	RAMAZAN	ÇELİK
G5	2	22040020	YUNSUR	YUNSURLU
G5	3	22040096	YUSUF	GÜZEL
G5	4	22040206	ŞEHRİ AZRA	AKPINAR
G5	5	22040244	ÖZLEM	KİŞLALİ
Grup No	**Sıra No**	**Öğrenci Numarası**	**Adı**	**Soyadı**
G6	1	21040123	TASNIM	RAHMEALASHRAFANI
G6	2	21040225	UMUTCAN	SÜTCÜ
G6	3	21040317	OĞUZHAN	BAŞ
G6	4	21040337	BERKE	ÖZMANTAR
G6	5	22040115	ELANUR	ÇAKICI
Grup No	**Sıra No**	**Öğrenci Numarası**	**Adı**	**Soyadı**
G7	1	18040098	BARIŞ	ÇALIŞKAN
G7	2	21040262	BURAK	TEKE
G7	3	22040131	KORCAN	KIYICI
G7	4	22040160	AYŞE BELGİN	BALCI
G7	5	22040169	YUSUF	DİZDAR
Grup No	**Sıra No**	**Öğrenci Numarası**	**Adı**	**Soyadı**
G8	1	21041038A	BATUHAN	DURAN
G8	2	22040086	MAHMUT EMİN	OK
G8	3	22040176	MEYNA	ŞAHİN
G8	4	22040217	TALHA	BAŞKURT
G8	5	26042195	MOHAMMADREZA	FARTASH
Grup No	**Sıra No**	**Öğrenci Numarası**	**Adı**	**Soyadı**
G9	1	21040105	HALİDE	HEKİMOĞLU
G9	2	21040327	BURAK	SAĞLAM
G9	3	22040039	SEDRA	ALASAAD
G9	4	22040088	KEREM	ÖZÇELİK
G9	5	22040191	AYSILA	KARAMOÇU
Grup No	**Sıra No**	**Öğrenci Numarası**	**Adı**	**Soyadı**
G10	1	22040006	REZA	ABDOLHOSSEİNZADEHFARSHİ
G10	2	22040208	SUDENUR	GÜREL

G10	3	22040415	ÖMER FARUK	AYDINLI
G10	4	22040388	İBRAHİM	ELCASİM

GÖRME BLOĞU

Task Adı	Task Başkanı
Görme Kayıpları	Prof. Dr. İnci GÜNGÖR
Kırmızı Göz	Prof. Dr. Yüksel SÜLLÜ
Travma ve Şaşılık	Prof. Dr. Nurşen ARITÜRK

GÖRME BLOĞU SUNUM LİSTESİ

No	Sunum	Öğretim üyesi
1	Glokom-1	Prof. Dr. Nurşen ARITÜRK
2	Glokom-2	Prof. Dr. Nurşen ARITÜRK
3	Kimyasal Göz Travmalar	Prof. Dr. Nurşen ARITÜRK
4	Retinanın Vasküler Hastalıkları	Prof. Dr. Yüksel SÜLLÜ
5	Retina Dekolmanı	Prof. Dr. Hakkı BİRİNCİ
6	Maküla Hastalıkları ve Kalıtsal Retina Distrofileri	Prof. Dr. Hakkı BİRİNCİ
7	Kırma Kusurları	Prof. Dr. İnci GÜNGÖR
8	Optik Sinir Hastalıkları	Prof. Dr. İnci GÜNGÖR
9	Konjonktivitler	Prof. Dr. Ertuğrul CAN
10	Keratit	Prof. Dr. Ertuğrul CAN
11	Çift Görme ve Ambliyopi	Prof. Dr. Leyla ŞAHİN
12	Şaşılık	Prof. Dr. Leyla ŞAHİN
13	Katarakt	Prof. Dr. Özlem Eşki Yücel
14	Mekanik Göz Travmaları-1	Prof. Dr. Özlem Eşki Yücel
15	Mekanik Göz Travmaları-2	Prof. Dr. Özlem Eşki Yücel
16	Göz Kapağı Hastalıkları	Prof. Dr. Özlem Eşki Yücel
17	Göz Anatomisi	Doç. Dr. Hilal ESER-ÖZTÜRK
18	Üveitler	Doç. Dr. Hilal ESER-ÖZTÜRK
20	Görme Fizyolojisi	Doç. Dr. Nurullah KOÇAK
21	Göz Yaşı Sistemi ve Hastalıkları	Doç. Dr. Nurullah KOÇAK
22	Orbita Hastalıkları	Dr. Öğr. Üyesi Bilge ERAYDİN
23	Kırmızı Göze Yaklaşım	Dr. Öğr. Üyesi Bilge ERAYDİN
24	Pratisyen Hekimler için Göz Sağlığı ve Hastalıkları	Dr. Öğr. Üyesi Bilge ERAYDİN

Göz hastalıklarının sunumları 6. kat büyük dersanede yapılacaktır

KLİNİK BECERİ EĞİTİMİ GRUPLARI:

Her öğrenci kendi grubu ve öğretim üyesi ile birlikte programda belirtilen saatte, poliklinikte klinik beceri eğitimine katılır.

Grup I: Prof. Dr. Nurşen ARITÜRK
Grup II: Prof. Dr. Yüksel SÜLLÜ
Grup III: Prof. Dr. Hakkı BİRİNCİ
Grup IV: Prof. Dr. İnci GÜNGÖR
Grup V: Prof. Dr. Ertuğrul CAN
Grup VI: Prof. Dr. Leyla NİYAZ ŞAHİN
Grup VII: Prof. Dr. Özlem EŞKİ YÜCEL
Grup VIII: Doç. Dr. Hilal ESER ÖZTÜRK
Grup IX: Doç. Dr. Nurullah KOÇAK
Grup X Dr. Öğr. Üyesi Bilge ERAYDİN

HASTA BAŞI EĞİTİMİ ve TASK SONU TARTIŞMA / DOSYA DEĞERLENDİRME GRUPLARI:

Her öğrenci aşağıda belirtilen kendi grubu ve öğretim üyesi ile birlikte programda belirtilen saatte, poliklinikte hasta başı eğitimine katılır. Hasta başı eğitim saatinden en az iki gün önce öğrenciler kendi öğretim üyelerinden hasta alır ve derse kadar hazırlarlar. Gruptaki tüm öğrenciler hasta hazırlar. Öğrenciler üç haftalık blok süresince bir dosya hazırlayarak task sonu tartışma saatinde, programda belirlenen öğretim üyesi ile birlikte hastalarını tartışırlar ve dosyalarını sunarlar. Bu iki etkinlikte (Hasta başı eğitimi ve dosya değerlendirme) bir grup aynı öğretim üyesi ile çalışır. Hastalar hasta başı eğitiminde sunulan ya da farklı hastalar olabilir.

Grup I: Prof. Dr. Nurşen ARITÜRK
Grup II: Prof. Dr. Yüksel SÜLLÜ
Grup III: Prof. Dr. Hakkı BİRİNCİ
Grup IV: Prof. Dr. İnci GÜNGÖR
Grup V: Prof. Dr. Ertuğrul CAN
Grup VI: Prof. Dr. Leyla NİYAZ ŞAHİN
Grup VII: Prof. Dr. Özlem EŞKİ YÜCEL
Grup VIII: Doç. Dr. Hilal ESER ÖZTÜRK
Grup IX: Doç. Dr. Nurullah KOÇAK
Grup X Dr. Öğr. Üyesi Bilge ERAYDİN

GÖRME KAYBI / 30 Kasım-04 ARALIK 2026					
	Pazartesi	**Salı**	**Çarşamba**	**Perşembe**	**Cuma**
8.30-9.00		**Hasta hazırlama** İ.GÜNGÖR	**Hasta hazırlama** Ö.E.YÜCEL	**Hasta hazırlama** N.KOÇAK	**Hasta hazırlama** B.ERAYDİN
9.15-10.30	**Blok ve TASK tanıtımı ve Göz Anatomisi (Teorik)** H.E.ÖZTÜRK	**Katarakt (Teorik)** Ö.E.YÜCEL	**Retina Dekolmanı (Teorik)** H.BİRİNCİ	**Görme Fizyolojisi (Teorik)** N.KOÇAK	**Retinanın Vasküler Hastalıkları (Teorik)** Y.SÜLLÜ
10.45-12.00	**Klinik Beceri Eğitimi** Grup I ve IX Diğer gruplar servis	**Kapak Hastalıkları (Teorik)** Ö.E.YÜCEL	**Maküla Hastalıkları ve Kalıtsal Retina Distrofileri (Teorik)** H.BİRİNCİ	**Gözyaşı Sistemi ve Hastalıkları (Teorik)** N.KOÇAK	**Klinik Beceri Eğitimi** Grup II, III ve IV Diğer gruplar servis
ÖĞLE ARASI					
13.30-14.45	**Kırma Kusurları (Teorik)** İ.GÜNGÖR	**Klinik Beceri Eğitimi** Grup V ve X Diğer gruplar servis	**Klinik Beceri Eğitimi** Grup VIII ve VII Diğer gruplar servis	**Klinik Beceri Eğitimi** Grup VI Diğer gruplar servis	**EĞİTİM SAATİ**
15.00-16.15	**Optik Sinir Hastalıkları (Teorik)** İ.GÜNGÖR	**Grup I ameliyathane, Diğer gruplar poliklinik**	**Grup II ameliyathane, Diğer gruplar poliklinik**		

Göz hastalıklarının sunumları 6. kat büyük dersanede yapılacaktı

KIRMIZI GÖZ / 07-11 ARALIK 2026					
	Pazartesi	**Salı**	**Çarşamba**	**Perşembe**	**Cuma**
8.30-9.00	**Task Tanıtımı** Y.SÜLLÜ	**Hasta hazırlama** N.ARITÜRK	**Hasta hazırlama** Y.SÜLLÜ	**Hasta hazırlama** E.CAN	**Hasta hazırlama** H.E.ÖZTÜRK
9.15-10.30	**Glokom-I (Teorik)** N.ARITÜRK	**Kırmızı göze yaklaşım (Teorik)** B. ERAYDİN	**Üveitler (Teorik)** H.E.ÖZTÜRK	**Konjonktivit (Teorik)** E.CAN	**Keratit (Teorik)** E.CAN
10.45-12.00	**Glokom-II (Teorik)** N.ARITÜRK	**Pratisyen Hekimler için Göz Sağlığı ve Hastalıkları (Teorik)** B. ERAYDİN	**Hastabaşı** Grup III, VII ve VIII Diğer gruplar servis	**Hastabaşı** Grup V ve VI Diğer gruplar servis	**Hastabaşı** Grup I, II ve IV Diğer gruplar servis
ÖĞLE ARASI					
13.30-14.45	**Grup III ameliyathane, Diğer gruplar poliklinik**	**Grup IV ameliyathane, Diğer gruplar poliklinik**	**Grup V ameliyathane, Diğer gruplar poliklinik**	**Grup VI ameliyathane, Diğer gruplar poliklinik**	**EĞİTİM SAATİ**
15.00-16.15					

Göz hastalıklarının sunumları 6. kat büyük dersanede yapılacaktır

TRAVMA-ŞAŞILIK /14-18 ARALIK 2026					
	Pazartesi	**Salı**	**Çarşamba**	**Perşembe**	**Cuma**
8.30-9.00	**Task Tanıtımı** N.ARITÜRK	**Hasta hazırlama** L.ŞAHİN	**Hasta hazırlama** H.BİRİNCİ	**Hasta hazırlama** B.ERAYDİN	**KBE SINAVI**
9.15-10.30	**Kimyasal Travmalar (Teorik)** N.ARITÜRK	**Mekanik Travmalar-1 (Teorik)** Ö.E.YÜCEL	**Task Sonu Tartışma** Y.SÜLLÜ H.E.ÖZTÜRK	**Task Sonu Tartışma** L.ŞAHİN B. ERAYDİN	
10.45-12.00	**Hastabaşı** Grup IX ve X Diğer gruplar servis	**Mekanik Travmalar-2 (Teorik)** Ö.E.YÜCEL	**Task Sonu Tartışma** H.BİRİNCİ E.CAN N.KOÇAK	**Task Sonu Tartışma** N.ARITÜRK İ.GÜNGÖR	**HASTA YÖNETİM BECERİSİ VE TEORİK SINAV**
ÖĞLE ARASI					
13.30-14.45	**Şaşılık (Teorik)** L. ŞAHİN	**Orbita Hastalıkları (Teorik)** B.ERAYDİN	**Task Sonu Tartışma** Ö.E.YÜCEL	**Grup IX ve X ameliyathane, Diğer gruplar poliklinik**	
15.00-16.15	**Çift Görme ve Ambliyopi (Teorik)** L. ŞAHİN		**Grup VII ve VIII ameliyathane, Diğer gruplar poliklinik**		

Göz hastalıklarının sunumları 6. kat büyük dersanede yapılacaktır

İzinli olan Öğretim Üyesi ders günlerini değiştirebilir.

	ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ, TIP FAKÜLTESİ **KLİNİK BECERİ EĞİTİMİ UYGULAMASI**	

GÖRME KESKİNLİĞİ BAKMA MUAYENESİ
ÖĞRENME REHBERİ

Amaç	Görme keskinliğini ölçme becerisi kazanmak.
Gerekli malzemeler	Snellen Eşeli, göz kapama aparatı ve gözlük çerçevesi.
Açıklama	Görme keskinliği muayenesi, göz muayenesinin temelini oluşturur. Muayenede amaç görme düzeyini tespit etmek ve normalin altında ise nedenini bulmak ve düzeltmeye çalışmaktır. Okullarda görme keskinliği muayenesi tarama amaçlı yapılmaktadır.

	YAPILACAK İŞLEM
1	Hastaya kendini tanıtır ve yapılacak muayene hakkında kısaca bilgi verir.
2	Gözlük çerçevesini takar ve hastanın gözüne göre ayarlar.
3	Hastanın tek gözünü kapatır. Genelde önce sol göz kapatılıp sağ göze ilk bakılır.
4	Eşelin hastaya uygun formunu açar (Harfler, E harfleri, şekiller).
5	En büyük optotipten başlayarak küçüğe doğru hastaya okutur.
6	En büyük optotipi okuyamayan hastaya parmak saydırır. Bunu yakından uzağa doğru yapar.
7	Parmak sayamayan hastanın el hareketlerini görüp görmediğine bakar.
8	El hareketlerini de göremeyen hastada ışığı fark edebilme ve yönünü belirleyebilme fonksiyonlarına bakar.
9	Aynı işlemleri kapama aparatının yerini değiştirerek diğer göz için de tekrarlar.

	ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ, TIP FAKÜLTESİ **KLİNİK BECERİ EĞİTİMİ UYGULAMASI**	

GÖZ HAREKETLERİNİ DEĞERLENDİRME MUAYENESİ ÖĞRENME REHBERİ

Amaç	Göz hareketlerini ve bu hareketleri yaptıran esas kasları değerlendirme becerisi kazanmak. Hirschberg Testini uygulayabilmek.
Gerekli malzemeler	Pen light (ışıklı kalem)
Açıklama	Hirschberg Testi kabaca gözlerden birinde kayma (şaşılık) olup olmadığını anlamaya yardımcı olur. Göze yarım metreden tutulan ışığa hastanın bakması istenir. Işık her iki gözde tam pupilla merkezine düşerse gözlerde kayma yoktur. Ancak ışık reflesi gözlerden birinde pupilla merkezinden kayarsa kayma yönü ve derecesine göre şaşılığın tipi ve derecesi belirlenir. Daha sonra ışık dokuz bakış yönünde hareket ettirilerek göz hareketleri değerlendirilir.

	YAPILACAK İŞLEM
1	Hastaya kendini tanıtır ve yapılacak muayene hakkında kısaca bilgi verir.
2	Işık yarım metre uzaktan hastanın gözüne tutulur ve bakması istenir.
3	Işık reflesinin her iki gözde pupilla merkezine düşüp düşmediği kontrol edilir.
4	Işık sırayla sağa, sola, yukarı ve aşağı tutularak göz hareketleri izlenir.
5	Ayrıca Sağ üst dış, sol üst dış, sağ alt dış ve sol alt dış kadranlara ışık çekilerek oblik bakış pozisyonları değerlendirilir.

	ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ, TIP FAKÜLTESİ **KLİNİK BECERİ EĞİTİMİ UYGULAMASI**	

GÖZE İLAÇ UYGULAMA VE KAPAMA, ÖĞRENİM REHBERİ

Amaç	Göze damla damlatma, merhem uygulama ve rondelle göz kapama becerisini kazanmak.
Gerekli malzemeler	Rondel (yuvarlak kesilmiş göz pamuğu), flaster, antibiyotik göz damlası, antibiyotik göz merhemi.

	YAPILACAK İŞLEM
1	Hastaya kendini tanıtır ve yapılacak muayene hakkında kısaca bilgi verir.
2	Hastanın sağ tarafında durur, damlayı sağ avuç içinde tutarak kapağını açar. Kapak sol elde kalır.
3	Hastanın üst göz kapağını sol el başparmağı, alt göz kapağını da sağ el yüzük parmağı ile açarken, sağ eldeki şişeyi sıkarak damlayı damlatır.
4	Damla gözün medial kantüsüne yakın, konjonktivaya düşer.
5	Damlanın ağzını göze değdirmez. İşlem bitince damlayı kapağını kapatarak bırakır.
6	Aynı tutuş şekliyle merhemi uygular. Merhemi alt göz kapağı iç kısmına mercimek tanesi büyüklüğünde uygular. Merhemi de göze değdirmez ve işlem bitince kapağını kapatır.
7	Hastaya gözünü uyur gibi kapamasını söyler. Kapak üzerine 3-4 adet rondel koyar.
8	Rodelleri flasterle göze sabitler. Rondeller ve flaster, kapama altında göz açılmayacak sıkılıkta olmalıdır.

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ, TIP FAKÜLTESİ

KLİNİK BECERİ EĞİTİMİ UYGULAMASI

IŞIKLA ÖN SEGMENT MUAYENESİ ÖĞRENME REHBERİ

Amaç	Gözün ön segmentini ışıkla kabaca değerlendirme becerisini kazanmak
Gerekli malzemeler	Işıklı kalem

	YAPILACAK İŞLEM
1	Hastaya kendini tanıtır ve yapılacak muayene hakkında kısaca bilgi verir.
2	Kaş, kapak ve kirpikleri kabaca değerlendirir.
3	Konjonktivayı hiperemi, ödem, yabancı cisim ve kitle açısından değerlendirir.
4	Epifora olup olmadığını değerlendirir.
5	Kornea saydamlığını ve yabancı cisim olup olmadığını kontrol eder.
6	Ön kamara derinliğine bakar.
7	Ön kamarada hipopiyon-hifema olup olmadığını değerlendirir.
8	İrisi değerlendirir
9	Pupil boyutunu ve şeklini değerlendirir. Anizokori olup olmadığına bakar.
10	Direkt ve indirekt ışık reaksiyonlarını değerlendirir. Sallanan fener testi yapar.

	ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ, TIP FAKÜLTESİ **KLİNİK BECERİ EĞİTİMİ UYGULAMASI**	

KONFRONTASYON YÖNTEMİYLE GÖRME ALANI MUAYENESİ ÖĞRENME REHBERİ

Amaç	Konfrontasyon yöntemiyle görme alanını test etmek konusunda beceri kazanmak.
Gerekli malzemeler	Kırmızı kapaklı bir kalem
Açıklama	Konfrontasyon yöntemiyle görme alanı muayenesi klinikte, bariz görme alanı defektlerinin tespitinde oldukça işe yarayan, basit ve ucuz bir yöntemdir. Yatak başında dahi uygulanabilir. Hastanın görme alanının hekimin görme alanı ile kıyaslanarak test edilmesi esasına dayanır. Tabi burada hekimin görme alanının normal olduğu kabul edilir ve öyle olmalıdır. Parmak yerine kırmızı bir obje gösterilerek de yapılabilir.

	YAPILACAK İŞLEM
1	Hastaya kendini tanıtır ve yapılacak muayene hakkında kısaca bilgi verir.
2	Hastanın karşısına, 1m. uzağına, yüzleri birbirine dönük ve başları yaklaşık aynı hizada olacak şekilde oturur.
3	Hastanın önce sağ gözünü test eder. Bunun için hasta sol, hekim sağ gözünü kendi avuç içleriyle kapatırlar.
4	Hastaya kendi yüzüne bakmasını, başka bir yere bakmamasını söyler.
5	Hastaya parmağını dışarıdan merkeze doğru hareket ettireceğini, bu arada parmağı fark ettiği anda bildirmesini söyler.
6	Sırayla üst, dış, alt ve iç kadranları test eder.
7	İç kadranı test ederken diğer elini kullanır
8	Aynı işlemleri diğer göz için de yapar

	ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ, TIP FAKÜLTESİ **KLİNİK BECERİ EĞİTİMİ UYGULAMASI**	

OFTALMOSKOPLA FUNDUS MUAYENESİ ÖĞRENİM REHBERİ

Amaç	Oftalmoskop ile gözdibini görebilme becerisini teknik olarak doğru yapabilmek ve normal gözdibini tanımak
Gerekli malzemeler	Oftalmoskop, gönüllü hasta veya maket

	YAPILACAK İŞLEM
1	Hastaya kendini tanıtır ve yapılacak muayene hakkında kısaca bilgi verir.
2	Oftalmoskopu alır, ışığını açar ve dioptrisini kontrol eder.
3	Hastanın önce muayene edeceği gözü tarafında durur, oftalmoskopu o göze yakın elle tutar. (Hastanın sağ gözüne bakmak için, hastanın sağında durur ve oftalmoskopu sağ elinde tutar.) Hasta ve hekimin baş seviyeleri birbirine yakın olacak şekilde hasta koltuğunun yüksekliğini ayarlar.
4	Oftalmoskopun gövdesini avuç içi ile tutarken, işaret parmağını dioptri ayarlama düğmesi üzerine yerleştirir.
5	Hastadan düz olarak karşıya bakmasını nazikçe ister.
6	Diğer elin başparmağı ile hastanın üst göz kapağını nazikçe kaldırır.
7	Muayene edilecek gözün 15-20 cm. uzağında, oftalmoskopun açıklığından bakarak ışığı pupilla üzerine düşürür ve pupilla reflesini görür.
8	Pupilla reflesini kaybetmeden, yaklaşık 15 derece yan açıyla göze yaklaşır ve hasta düz ileri bakma pozisyonunu korumuşsa papillayı gözlemler.
9	Hastayı oftalmoskopun ışığına baktırarak makulayı gözlemler.
10	Sol göze bakmak için hastanın sol tarafına geçer, oftalmoskopu sol eline alarak aynı işlemleri tekrarlar. Her iki göze de baktıktan sonra muayene tamamlanır.

	ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ, TIP FAKÜLTESİ **KLİNİK BECERİ EĞİTİMİ UYGULAMASI**	

PUPİLLA REAKSİYONLARINI DEĞERLENDİRME MUAYENESİ ÖĞRENME REHBERİ

Amaç	Direkt, indirekt ışık reaksiyonlarını test etmeyi ve rölatif afferent pupilla defekti (RAPD) muayenesini yapabilme becerisini kazanmak. Bu testleri yorumlayabilme becerisini kazanmak.
Gerekli malzemeler	Işıklı kalem
Açıklama	Işık refleksleri optik sinir fonksiyonunu test etmeye yarar. Işık refleks arkı 4 nörondan oluşur. Birinci nöron, retinadan kaynaklanır. Ganglion hücrelerinin aksonları optik sinir içinde ilerler lateral gnikulat gangliona uğramadan, orta beyindeki süperior kollikulus hizasında pretektal nükleusta sonlanır. Bir optik sinirden her iki tarafın pretektal nükleusuna lifler gider. Buradan ikinci nöron kalkar ve her bir taraftan her iki yarıdaki Edinger-Westphal nükleuslarına gider. Üçüncü nöron E-W nükleusundan siliyer gangliona (orbita içinde) ulaşır. (E-W'den sonra her lif kendi tarafına gider.) Dördüncü nöron, siliyer gangliondan göze gider ve iris sfingder kasını uyararak myozise neden olur. Pretektal nükleus ve E-W nükleusunun iki taraflı lifler alması nedeniyle bir göze ışık tutulunca eş zamanlı olarak diğer gözde de myozis olur. Yani direkt ve indirekt ışık refleksleri eşzamanlı oluşur. Optik sinirlerden birinde inkomplet bir fonksiyon kaybı varsa ışığın ard arda gözlere tutulması sırasında, hasta göze ikinci tutuşta myozis yerine midriazis cevabı alınır. Bu, o gözde rölatif afferent pupilla defekti (RAPD) pozitif olarak yorumlanır.

	YAPILACAK İŞLEM
1	Hastaya kendini tanıtır ve yapılacak muayene hakkında kısaca bilgi verir.
2	Işık kaynağını eline alır ve yeterli ışık şiddeti olup olmadığını kontrol eder
3	Hastaya muayene hakkında kısa bilgi verir
4	Işığı bir göze tutar ve myozis cevabı alıp almadığına bakar (Direkt ışık reaksiyonu)
5	Işığı tekrar aynı göze tutar ve bu kez eş zamanlı olarak diğer gözde myozis olup olmadığına bakar (İndirekt ışık reaksiyonu)
6	Aynı işlemleri diğer göz için de tekrarlar
7	Daha sonra ışığı her bir gözde ikişer saniye duracak şekilde ard arda birkaç defa sırayla tutar. Gözlerden birinde midriazis olup olmadığını gözlemler. (Gözlerden birinde en erken ikinci tutuşta myozis cevabı alınamayıp midriazis alınıyorsa o gözde RAPD pozitiftir.)