|  |
| --- |
| ***TUKMOS*** |
| *TIPTA UZMANLIK KURULU MÜFREDAT OLUŞTURMA VE STANDART BELİRLEME SİSTEMİ* |
| *KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI*  *Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatı* |
|  |
|  |
| **04.06.2013** |

**İÇİNDEKİLER**

[1. GİRİŞ 4](#_Toc356488399)

[2. MÜFREDAT TANITIMI 4](#_Toc356488400)

[3. TEMEL YETKİNLİKLER 5](#_Toc356488401)

[3.1. Yönetici 6](#_Toc356488402)

[3.2. Ekip Üyesi 6](#_Toc356488403)

[3.3. Sağlık Koruyucusu 6](#_Toc356488404)

[3.4. İletişim Kuran 6](#_Toc356488405)

[3.5. Değer ve Sorumluluk Sahibi 6](#_Toc356488406)

[3.6. Öğrenen ve Öğreten 6](#_Toc356488407)

[3.7. Hizmet Sunucusu 6](#_Toc356488408)

[3.7.1. KLİNİK YETKİNLİKLER 7](#_Toc356488409)

[3.7.2. GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER 14](#_Toc356488410)

[4. ÖĞRENME VE ÖĞRETME YÖNTEMLERİ 19](#_Toc356488411)

[4.1. Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri (YE) 20](#_Toc356488412)

[4.1.1. Sunum 20](#_Toc356488413)

[4.1.2. Seminer 20](#_Toc356488414)

[4.1.3. Olgu tartışması 20](#_Toc356488415)

[4.1.4. Makale tartışması 20](#_Toc356488416)

[4.1.5. Dosya tartışması 21](#_Toc356488417)

[4.1.6. Konsey 21](#_Toc356488418)

[4.1.7. Kurs 21](#_Toc356488419)

[4.2. Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri (UE) 21](#_Toc356488420)

[4.2.1. Yatan hasta bakımı 21](#_Toc356488421)

[4.2.2. Ayaktan hasta bakımı 22](#_Toc356488422)

[4.3. Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri (BE) 23](#_Toc356488423)

[4.3.1. Yatan hasta takibi 23](#_Toc356488424)

[4.3.2. Ayaktan hasta 23](#_Toc356488425)

[4.3.3. Akran öğrenmesi 23](#_Toc356488426)

[4.3.4. Literatür okuma 23](#_Toc356488427)

[4.3.5. Araştırma 23](#_Toc356488428)

[4.3.6. Öğretme 23](#_Toc356488429)

[5. EĞİTİM KAYNAKLARI 24](#_Toc356488430)

[6. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME 24](#_Toc356488431)

[7. KAYNAKÇA 25](#_Toc356488432)

1. **GİRİŞ**

Kulak burun boğaz hastalıkları uzmanlık alanının gelişimi ve geleceği, uzmanlık öğrencilerine verilecek eğitimin kalitesine bağlıdır. Bu müfredat, kulak burun boğaz hastalıkları uzmanlık öğrencisi eğitiminin standartlarını ve ana hatlarını ortaya koymak için hazırlanmıştır. Müfredatta kapsamlı, yapılandırılmış ve dengelenmiş bir kulak burun boğaz hastalıkları uzmanlık eğitiminin gelişmesi için ana ilkeler kapsamaktadır.

1. **MÜFREDAT TANITIMI**
   1. Müfredatın Amacı ve Hedefleri

Çekirdek müfredatın amacı; Kulak Burun Boğaz Hastalıkları alanındaki uzmanlık öğrencisinin, eğitimini tamamladığında önceden tanımlanmış yetkinliklere ulaşarak yeterlilik alabilmesini ve uzman olabilmesini sağlayacak bir müfredat oluşturmaya ve uzmanlık eğitimi veren kurum ve programların sahip olmaları gereken eğitim kaynaklarının yeterlik düzeylerini gösterecek standartları belirlemeye yardımcı olma ve uzmanlık eğitimi veren kurumlarda rehber olarak kullanılabilme amacını taşır.

Uzman adayı asistan hekimlerin bu müfredat doğrultusunda eğitilmeleri, nesnel ölçütlerle izlenmeleri, değerlendirilmeleri ve eğitimin sürekli geliştirilebilmesi hedeflenmektedir.

* 1. Müfredat Çalışmasının Tarihsel Süreci

Avrupa Birliğine üyelik girişiminin başlamasıyla birlikte yaygın standardizasyon çalışmaları başladı. Sağlık ve eğitim alanları ilk açılan fasılların başında gelmektedir. Üyelik süreci başlamadan çok önce 1994 yılında Türk Tabipleri Birliği Avrupa Tıp Uzmanları Birliğine (UEMS) üyelik başvurusu yapmıştır. AB üyesi olmadığımız için oy birliği ile assosiye üyeliğe kabul edilmiştir. Bu üyelikten sonra Tıp alanında eğitim standardizasyon çalışmaları hızlanmıştır. Bu bağlamda tıp alanındaki uzmanlık dernekleri uzmanlık eğitiminin standardizasyonunun düzenlenmesi gerekliliğine inandıkları için gönüllü olarak çalışmalara başlamışlardır.

Kulak Burun Boğaz Hastalıkları alanında ilk çalışmalar 2000’li yılların başında başlamıştır. Türk Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi Derneğinin öncülüğünde ülkemizde KBB Uzmanlık eğitimi veren kurumların eğitim sorumlularının gönüllü katkılarıyla önemli aşamalar kaydedilmiştir. Alanımızdaki uzmanlık eğitimine ait standartlar tespit edilerek, KBB Hastalıkları uzmanının yapması gerekenler belirlenmiştir.

Uzmanlık alanımızla ilgili olarak Eğitim Kliniklerimizin taşıması gereken asgari koşullar, uzmanlık öğrencilerine ait çekirdek eğitim programları ve asistan karneleri oluşturulmuştur. Tüm bu çalışmaların Tıpta ve Diş Hekimliğinde uzmanlık eğitimi yönetmeliği, Türk Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi tarafından oluşturulan Yeterlilik sınavı, Avrupa Birliği müktesebatına uyum konusundaki çabalar için kaçınılmaz olduğu muhakkaktır. Son olarak İlgili mevzuata göre Sağlık Bakanlığı tarafından oluşturulan Eğitim ve Müfredat komisyonu derneğimizin yaptığı bu gönüllü çalışmaları resmen uygulanan mevzuat haline getirilmesine katkıda bulunmuştur. Bu amaçla 30 Haziran-1 Temmuz 2011 tarihinde Sağlık Bakanlığı tarafından Ankara’da Uzmanlık Eğitimi Müfredatları ve Standartları Değerlendirme ve Revizyonu Çalıştayları Organizasyonu toplantısı yapıldı. Bu toplantıda KBB Hastalıkları komisyonu çalışmaları Prof. Dr. Taner Yılmaz, Prof. Dr. Murat Karaşen, Prof. Dr. Hakan Korkmaz, Doç. Dr. Hüseyin Dere ve Prof. Dr. Suat Turgut tarafından yürütülmüştür.

2012 yılının Aralık ayında 2. Dönem TUKMOS komisyonları teşkil edilmiş ve 2013 yılı Nisan ayında v.2.0 çekirdek eğitim müfredatı Prof. Dr. Bülent Satar, Prof. Dr. Hakan Çankaya, Prof. Dr. Hüseyin Dere, Prof. Dr. M. Tayyar Kalcıoğlu, Prof. Dr. Köksal Yuca, Prof. Dr. Taner Yılmaz’dan oluşan komisyon tarafından tamamlanmıştır.

* 1. Uzmanlık Eğitimi Süreci

Kulak Burun Boğaz Hastalıkları uzmanlık eğitimi süresi mevzuata uygun olarak 4 yıldır. **Ancak TUKMOS komisyonu mevcut eğitim süresinin yeterli olmadığını ve 5 (beş) yıl olması gerektiğini belirtmektedir.**

* 1. Kariyer Olasılıkları.

Bu müfredata uygun olarak yetiştirilen bir kulak burun boğaz uzmanı akademik kariyer yapabilir veya eğitimi ile ilgili olarak kamu ve özel sektörde çalışabilir.

Kulak burun boğaz uzmanları;

Otoloji–Nörootoloji

Rinoloji

Baş-Boyun Cerrahisi

Pediatrik KBB

Laringoloji

Fasiyal Plastik Cerrahi

dallarında yan dal uzmanlık eğitimi alabilirler.

1. **TEMEL YETKİNLİKLER**

****

Yetkinlik, bir uzmanın bir iş ya da işlemin gerektiği gibi yapılabilmesi için kritik değer taşıyan, eğitim ve öğretim yoluyla kazanılıp iyileştirilebilen, gözlenip ölçülebilen, özellikleri daha önceden tarif edilmiş olan, *bilgi, beceri, tutum ve davranışların* toplamıdır. Yetkinlikler 7 temel alanda toplanmışlardır.

Şekil 1- TUKMOS’un Yeterlilik Üçgeni (Yedi temel yetkinlik alanı)

Her bir temel yetkinlik alanı, uzmanın ayrı bir rolünü temsil eder (Şekil 1). Yedinci temel alan olan Hizmet Sunucusu alanına ait yetkinlikler klinik yetkinlikler ve girişimsel yetkinlikler olarak ikiye ayrılırlar. Sağlık hizmeti sunumu ile doğrudan ilişkili Hizmet Sunucusu alanını oluşturan yetkinlikler diğer 6 temel alana ait yetkinlikler olmadan gerçek anlamlarını kazanamazlar ve verimli bir şekilde kullanılamazlar. Başka bir deyişle 6 temel alandaki yetkinlikler, uzmanın “Hizmet Sunucusu” alanındaki yetkinliklerini sosyal ortamda hasta ve toplum merkezli ve etkin bir şekilde kullanması için kazanılması gereken yetkinliklerdir. Bir uzmanlık dalındaki eğitim sürecinde kazanılan bu 7 temel alana ait yetkinlikler uyumlu bir şekilde kullanılabildiğinde yeterlilikten bahsedilebilir. Bu temel yetkinlik alanları aşağıda listelenmiştir;

## Yönetici

## Ekip Üyesi

## Sağlık Koruyucusu

## İletişim Kuran

## Değer ve Sorumluluk Sahibi

## Öğrenen ve Öğreten

## Hizmet Sunucusu

***Hizmet sunucusu*** temel yetkinlik alanındaki yetkinlikler, kullanılış yerlerine göre iki türdür:

Klinik Yetkinlik: Bilgiyi, kişisel, sosyal ve/veya metodolojik becerileri tıbbi kararlar konusunda kullanabilme yeteneğidir;

Girişimsel Yetkinlik: Bilgiyi, kişisel, sosyal ve/veya metodolojik becerileri tıbbi girişimler konusunda kullanabilme yeteneğidir.



Klinik ve girişimsel yetkinlikler edinilirken ve uygulanırken Temel Yetkinlik alanlarında belirtilen diğer yetkinliklerle uyum içinde olmalı ve uzmanlığa özel klinik karar süreçlerini kolaylaştırmalıdır.

### KLİNİK YETKİNLİKLER

Uzman Hekim aşağıda listelenmiş klinik yetkinlikleri ve eğitimi boyunca edindiği diğer bütünleyici “temel yetkinlikleri” eş zamanlı ve uygun şekilde kullanarak uygular.

|  | **KLİNİK YETKİNLİK** | **Düzey** | **Kıdem** | **Yöntem** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BURUN VE PARANAZAL SİNÜS HASTALIKLARI** | BAŞAĞRISI | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| BURUN TIKANIKLIĞI | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| BURUN AKINTISI | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| BURUN KANAMASI | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| SEPTUM DEVİASYONU | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| ALLERJİK RİNİT | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| NONALERİJİNİK RİNİTLER | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| RİNOSİNÜZİT | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| FUNGAL SİNÜZİT | A,T,K | 2 | YE, UE, BE |
| BURUN VE PARANAZAL SİNÜS TÜMÖRLERİ | A,T,K | 2 | YE, UE, BE |
| BEYİN OMURİLİK SIVISI RİNORESİ | A,T,K | 2 | YE, UE, BE |
| NAZAL POLİP | A,TT, K | 2 | YE, UE, BE |
| GRANÜLOMATÖZ VE OTOİMMÜN HASTALIKLAR | A,T,K | 2 | YE, UE, BE |
| YABANCI CİSİM | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| **KULAK, TEMPORAL KEMİK VE KOMŞU ANATOMİK YAPI HASTALIKLARI** | İŞİTME AZLIĞI | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| ÇINLAMA | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| BAŞ DÖNMESİ | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| KULAK DOLGUNLUĞU | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| KULAK AKINTISI | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| KULAK KAŞINTISI | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| KULAK TIKANIKLIĞI | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| KULAK AĞRISI | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| KULAK KANAMASI | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| DOĞUŞTAN KULAK ANOMALİLERİ | A, T, K | 1 | YE, UE, BE |
| YÜZ FELCİ | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| KULAK TRAVMALARI | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| SESTEN RAHATSIZ OLMA | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| *ANİ İŞİTME KAYBI* | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| *TİNNİTUS* | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| *VERTİGO* | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| *FASİYAL SİNİR PARALİZİSİ* | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| OTİTİS EXTERNA | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| AKUT OTİTİS MEDİA | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| EFFÜZYONLU OTİTİS MEDİA | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| KRONİK OTİTİS MEDİA | A,TT, K | 2 | YE, UE, BE |
| AKUT MASTOİDİT | A,TT, K | 2 | YE, UE, BE |
| KOLESTEATOM | A,TT, K | 2 | YE, UE, BE |
| LABİRENTİT | A,TT, K | 2 | YE, UE, BE |
| LATERAL SİNÜS TROMBOZU | A,T, K | 2 | YE, UE, BE |
| İNTRAKRANİAL OTİTİS MEDİA KOMPLİKASYONLARI | A,T, K | 2 | YE, UE, BE |
| SENSÖRİNÖRAL İŞİTME KAYIPLARI | A,TT, K | 2 | YE, UE, BE |
| İLETİM TİPİ VE MİKST TİP İŞİTME KAYIPLARI | A,TT, K | 2 | YE, UE, BE |
| KULAK TÜMÖRLERİ | A,T, K | 2 | YE, UE, BE |
| OTOSKLEROZ | A,T, K | 2 | YE, UE, BE |
| MENİERE HASTALIĞI | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| BPPV | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| VESTİBÜLER NÖRİNİT | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| KONJENİTAL KULAK ANOMALİLERİ | A,T, K | 2 | YE, UE, BE |
| OTOTOKSİSİTE | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| OTOİMMÜN İÇ KULAK HASTALIĞI | A,T, K | 2 | YE, UE, BE |
| YABANCI CİSİM | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| **LARENKS VE TRAKEA HASTALIKLARI** | SES KISIKLIĞI | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| SOLUNUM SIKINTISI | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| YUTMA GÜÇLÜĞÜ | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| BOĞAZ AĞRISI | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| KONUŞMA BOZUKLUĞU | A,T, K | 1 | YE, UE, BE |
| KİTLELERİNİ DEĞERLENDİRİLMESİ | A,T, K | 1 | YE, UE, BE |
| LARENJİT | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| LARİNGEAL PAPİLLOMATOZİS | A,T, K | 2 | YE, UE, BE |
| LARİNGOMALAZİ | A,T, K | 2 | YE, UE, BE |
| LARİNGO TRAKEAL STENOZLAR | A,T, K | 1 | YE, UE, BE |
| MALİGN LARİNKS TÜMÖRLERİ | A,T, K | 2 | YE, UE, BE |
| BENİGN LARİNKS LEZYONLARI | A,TT, K | 2 | YE, UE, BE |
| VOKAL KORD PARALİZİLERİ | A,T, K | 1 | YE, UE, BE |
| DİSFONİLER | A,T, K | 2 | YE, UE, BE |
| TRAKEİTLER | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| TRAKEAL TÜMÖRLER | A,T, K | 2 | YE, UE, BE |
| TRAVMALARIN DEĞERLENDİRİLMESİ | A,T, K | 1 | YE, UE, BE |
| ENFEKSİYONLARIN DEĞERLENDİRİLMESİ | A,T, K | 1 | YE, UE, BE |
| KONJENİTAL ANOMALİ | A,T, K | 1 | YE, UE, BE |
| YABANCI CİSİM | A,T, K | 2 | YE, UE, BE |
| **AĞIZ BOŞLUĞU, FARENKS VE ÖZOFAGUS HASTALIKLARI** | BOĞAZ AĞRISI | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| YUTMA GÜÇLÜĞÜ | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| AĞIZ KURULUĞU VE KOKUSU | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| HORLAMA VE UYKUDA NEFES DURMASI | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| ŞİŞLİK VE KİTLELERİ | A,T, K | 1 | YE, UE, BE |
| TONSİLLİTLER | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| PERİTONSİLLER ABSE | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| PARAFARENGEAL ABSE | A,TT, K | 2 | YE, UE, BE |
| RETRO FARENGEAL ABSE | A,T, K | 2 | YE, UE, BE |
| FARENJİT | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| ORAL MUKOZAL LEZYONLAR | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| TEMPOROMANDİBULAR EKLEM HASTALIKLARI | A,TT, K | 2 | YE, UE, BE |
| ODONTOJENİK KİST VE TÜMÖRLER | A,T, K | 2 | YE, UE, BE |
| DUDAK KANSERİ | A,TT, K | 2 | YE, UE, BE |
| DUDAK VE DAMAK YARIKLARI | A,T, K | 2 | YE, UE, BE |
| ORAL KAVİTENİN MALİGN TÜMÖRLERİ | A,T, K | 2 | YE, UE, BE |
| ORAL KAVİTENİN BENİGN TÜMÖRLERİ | A,TT, K | 2 | YE, UE, BE |
| NAZOFARİNKSİN BENİGN VE MALİGN TÜMÖRLERİ | A,T, K | 2 | YE, UE, BE |
| UYKU APNESİ | A,TT, K | 2 | YE, UE, BE |
| OROFARİNKS BENİGN VE MALİGN TÜMÖRLERİ | A,T, K | 2 | YE, UE, BE |
| HİPOFARİNKS VE SERVİKAL ÖZOFAGUS BENİGN VE MALİGN TÜMÖRLERİ | A,T, K | 2 | YE, UE, BE |
| ZENKER DİVERTİKÜL Ü | A,T, K | 2 | YE, UE, BE |
| KANAMALAR | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| KİTLELERİN YÖNETİMİ | A,T, K | 1 | YE, UE, BE |
| ENFEKSİYONLAR | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| TRAVMALAR | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| YARA VE LEZYONLAR | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| KONJENİTAL ANOMALİLER | A,T, K | 1 | YE, UE, BE |
| KOROZİV MADDE İÇİMİ | A,T, K | 1 | YE, UE, BE |
| YABANCI CİSİM | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| **YÜZ, BAŞ VE BOYUN HASTALIKLARI** | ŞİŞLİK | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| AĞRI | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| KIZARIKLIK | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| ISI ARTIŞI | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| NEFES DARLIĞI | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| YARALANMALAR | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| KANAMA | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| AKINTI | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| YÜZ FELCİNİ VE DİĞER KRANİYAL SİNİR FELÇLERİ | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| KİTLELER | A,T, K | 1 | YE, UE, BE |
| AĞRI | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| KIZARIKLIK | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| ISI ARTIŞI | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| NEFES DARLIĞI | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| YARALANMALAR | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| KANAMA | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| AKINTI | A,TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| ESTETİK FASİYAL ANALİZİ | A, T, K | 2 | YE, UE, BE |
| DERİN BOYUN ENFEKSİYONLARI | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| KÜNT VE PENETRAN BOYUN TRAVMALARI | A, TT, K | 2 | YE, UE, BE |
| PRİMER BOYUN NEOPLAZMLARI | A, T, K | 2 | YE, UE, BE |
| METASTATİK BOYUN KİTLELERİ | A, T, K | 2 | YE, UE, BE |
| TROİD VE PARATROİD HASTALIKLARI | A, T, K | 2 | YE, UE, BE |
| BAŞ-BOYUN VASKÜLER LEZYONLARI | A, T, K | 2 | YE, UE, BE |
| KONJENİTAL BOYUN KİTLELERİ | A, T, K | 2 | YE, UE, BE |
| ENFEKTİF BOYUN KİTLELERİ | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| GRANÜLOMATOZ BOYUN KİTLELERİ | A, T, K | 2 | YE, UE, BE |
| MAKSİLLO FASİAL TRAVMA VE KIRIKLAR | A, T, K | 2 | YE, UE, BE |
| SİALADENİTLER | A, TT, K | 1 | YE, UE, BE |
| TÜKRÜK BEZİ BENİGN VE MALİGN TÜMÖRLERİ | A, T, K | 2 | YE, UE, BE |
| SİALOLİTİAZİS | A, TT, K | 2 | YE, UE, BE |

### GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER

Uzman Hekim aşağıda listelenmiş girişimsel yetkinlikleri ve eğitimi boyunca edindiği diğer bütünleyici “temel yetkinlikleri” eş zamanlı ve uygun şekilde kullanarak uygular.

|  | **GİRİŞİMSEL YETKİNLİK** | **Düzey** | **Kıdem** | **Yöntem** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BURUN VE PARANAZAL SİNÜS HASTALIKLARI** | ALLERJİK TESTLER (EPİKÜTANÖZ ALLERJEN TESTİ, PRİCK TESTİ, PROVOKASYON TESTİ GİBİ) | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| ANTERİOR VE POSTERİOR RİNOSKOPİ | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| BURUN ENDOSKOPİK MUAYENE | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| SPESİFİK İMMÜNOTERAPİ | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| FARMAKOLOJİK TEDAVİ | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| LOKAL VE REJYONEL ANESTEZİ | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| ANTERİOR VE POSTERİOR NAZAL TAMPON UYGULAMASI | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| NAZAL KOTERİZASYON UYGULAMASI | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| YABANCI CİSİM ÇIKARMA | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| NAZAL POLİPEKTOMİ | 4 | 2 | YE, UE, BE |
| KONKA CERRAHİSİ | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| SEPTAL HEMATOM-ABSE DRENAJI | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| SEPTUM CERRAHİSİ VE REVİZYONU | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| NAZAL FRAKTÜR REPOZİSYONU | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| SEPTAL PERFORASYON ONARIMI | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| RİNOPLASTİ | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| NAZAL VALV CERRAHİSİ | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| MAKSİLLER SİNÜS PONKSİYONU | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| MAKSİLLER SİNÜS ENDOSKOPİSİ | 3 | 2 | YE, UE, BE |
| ENDOSKOPİK ORTA MEA GİRİŞİMİ | 3 | 2 | YE, UE, BE |
| CALDWELL-LUC AMELİYATI | 3 | 2 | YE, UE, BE |
| KONVANSİYONEL ETMOİDEKTOMİ | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| ENDOSKOPİK ANTERİOR ETMOİDEKTOMİ | 3 | 2 | YE, UE, BE |
| ENDOSKOPİK POSTERİOR ETMOİDEKTOMİ | 3 | 2 | YE, UE, BE |
| ENDOSKOPİK DAKRİYOSİSTORİNOSTOMİ AMELİYATI | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| MAKSİLLEKTOMİ | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| **KULAK, TEMPORAL KEMİK VE KOMŞU ANATOMİK YAPI HASTALIKLARI** | OTOSKOPİ, MİKROSKOPİ VE ENDOSKOPİ | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| ODYOLOJİK TETKİKLER (SAF SES EŞİK, KONUŞMA, AKUSTİK VE STATİK EMPADANS ODYOMETRİSİ, OTOAKUSTİK EMİSYON) | 4 | 2 | YE, UE, BE |
| İNTRATİMPANİK ENJEKSİYON | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| İŞİTME CİHAZI UYGULAMASI VE REHABİLİTASYONU | 4 | 2 | YE, UE, BE |
| YENİDEN POZİSYONLANDIRMA | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| FASİYAL FONKSİYON TESTLERİNDEN TOPODİAGNOSTİK TESTLER | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| FASİYAL FONKSİYON TESTLERİNDEN ELEKTROMİYOGRAFİ VE ELEKTRONÖRİNOGRAFİ | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| FARMAKOLOJİK TEDAVİ | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| LOKAL VE REJYONEL ANESTEZİ | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| OTOHEMATOM VE ABSE TEDAVİSİ | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| MEATOPLASTİ | 4 | 2 | YE, UE, BE |
| YABANCI CİSİM ÇIKARMA | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| KULAK YOLU POLİPLERİ | 4 | 2 | YE, UE, BE |
| MİRİNGOTOMİ-PARASENTEZ | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| VENTİLASYON TÜPÜ UYGULAMASI | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| TİMPANOPLASTİ | 4 | 2 | YE, UE, BE |
| MASTOİDEKTOMİ | 4 | 2 | YE, UE, BE |
| AURİKULA VE DIŞ KULAK YOLU YARALANMALARI | 4 | 2 | YE, UE, BE |
| STAPEDOTOMİ/STAPEDEKTOMİ | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| EKSPLORATRİS TİMPANOTOMİ | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| **LARENKS VE TRAKEA HASTALIKLARI** | FARMAKOLOJİK TEDAVİ | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| SES VE KONUŞMA TERAPİSİ VE REHABİLİTASYONU | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| RİJİD VE FLEKSİBL ENDOSKOPİK MUAYENE | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| STROBOSKOPİ | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| SESİN ALGISAL VE AKUSTİK ANALİZİ | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| ENDOTRAKEAL ENTÜBASYON | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| TRAKEOTOMİ (PERKÜTAN DAHİL) | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| DİREKT LARİNGOSKOPİ | 4 | 2 | YE, UE, BE |
| LARİNKSTEN YABANCI CİSİM ÇIKARMA | 4 | 2 | YE, UE, BE |
| LARİNKSTEN BENİGN LEZYONLARI ÇIKARMA VE BİYOPSİ | 4 | 2 | YE, UE, BE |
| LARİNGOFİSSÜR VE KORDEKTOMİ | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| TİROPLASTİ | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| ARİTENOİDEKTOMİ | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| ENDOSKOPİK KORDEKTOMİ | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| TOTAL/PARSİYEL LARENJEKTOMİ | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| SES PROTEZİ UYGULAMASI | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| LARİNGO TRAKEAL STENOZ CERRAHİLERİ | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| **AĞIZ BOŞLUĞU, FARENKS VE ÖZOFAGUS HASTALIKLARI** | NAZOFARİNGOSKOPİ, HİPOFARİNGOSKOPİ, FLEKSİBLE ENDOSKOPİ | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| POLİSOMNOGRAM VE DEĞERLENDİRMESİ | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| TAT TESTİ | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| MÜLLER MANEVRASI | 4 | 2 | YE, UE, BE |
| FARMAKOLOJİK TEDAVİ | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| YUTMA VE ASPİRASYON REHABİLİTASYONU | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| KONUŞMA REHABİLİTASYONU | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| YABANCI CİSİM ÇIKARMA | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| BİYOPSİ | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| TONSİLLEKTOMİ | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| ADENOİDEKTOMİ | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| YUMUŞAK DAMAK, SERT DAMAK VE FARENKS CERRAHİSİ | 3 | 2 | YE, UE, BE |
| DUDAK REZEKSİYONU VE REKONSTRÜKSİYONU | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| YUMUŞAK DAMAĞA RADYOFREKANS | 3 | 2 | YE, UE, BE |
| DİL KÖKÜNE RADYOFREKANS | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| PERİTONSİLLER ABSE | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| PARAFARİNGEAL ABSE DRENAJI | 3 | 2 | YE, UE, BE |
| RETROFARİNGEAL ABSE DRENAJI | 3 | 2 | YE, UE, BE |
| RANULA CERRAHİSİ | 3 | 2 | YE, UE, BE |
| TRANSORAL TÜKÜRÜK TAŞI | 3 | 2 | YE, UE, BE |
| GLOSSEKTOMİ | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| MANDİBULA REZEKSİYONU | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| **YÜZ, BAŞ VE BOYUN HASTALIKLARI** | İNCE İĞNE ASPİRASYON BİYOPSİSİ | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| BİYOPSİ | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| FİSTÜL BAKIMI | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| TOPİKAL İLAÇ UYGULAMASI | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| LOKAL VE REJYONEL ANESTEZİ | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| TİROGLOSSAL DUKTUS KİSTİ VE FİSTÜLÜ CERRAHİSİ | 4 | 2 | YE, UE, BE |
| BRANKİAL YARIK KİSTİ VE FİSTÜLÜ CERRAHİSİ | 4 | 2 | YE, UE, BE |
| ABSE VE HEMATOM İNSİZYONU VE DRENAJI | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| SERVİKAL LENF NODU ÇIKARILMASI/BİYOPSİSİ | 4 | 2 | YE, UE, BE |
| BOYUNDAN KİTLE EKSİZYONU | 4 | 2 | YE, UE, BE |
| SUBMANDİBULAR GLAND EKSTİRPASYONU | 4 | 2 | YE, UE, BE |
| MİNÖR TÜKRÜK BEZİ BİYOPSİSİ | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| SELİM TÜMÖR EKSTİRPASYONU | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| CİLT NEOPLAZMLARININ ÇIKARILMASI VE PRİMER ONARIMI | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| DERİ GREFTİ UYGULAMASI | 4 | 2 | YE, UE, BE |
| LOKAL FLEP ÇEVİRİR | 3 | 2 | YE, UE, BE |
| YÜZ VE BOYUN YUMUŞAK DOKU YARALANMALARININ ONARIMI | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| YÜZ VE BOYUN YARALANMALARININ KANAMA KONTROLÜ | 4 | 1 | YE, UE, BE |
| MAKSİLLOFASİYAL FRAKTÜR REKONSTRÜKSİYONU | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| ARCH-BAR UYGULAMASI | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| TİROİDEKTOMİ | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| PAROTİDEKTOMİ | 1 | 2 | YE, UE, BE |
| BOYUN DİSEKSİYONU | 1 | 2 | YE, UE, BE |

1. **ÖĞRENME VE ÖĞRETME YÖNTEMLERİ**

Çekirdek eğitim müfredatı kılavuzunda geçen öğrenme ve öğretme yöntemleri kullanılmaktadır.

TUKMOS tarafından önerilen öğrenme ve öğretme yöntemleri üçe ayrılmaktadır: “**Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri” (YE), “Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri” (UE)** ve **“Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri” (BE).**

## Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri (YE)

### Sunum

Bir konu hakkında görsel işitsel araç kullanılarak yapılan anlatımlardır. Genel olarak nadir veya çok nadir görülen konular/durumlar hakkında veya sık görülen konu/durumların yeni gelişmeleri hakkında kullanılan bir yöntemdir. Bu yöntemde eğitici öğrencide eksik olduğunu bildiği bir konuda ve öğrencinin pasif olduğu bir durumda anlatımda bulunur. Sunum etkileşimli olabilir veya hiç etkileşim olmayabilir.

### Seminer

Sık görülmeyen bir konu hakkında deneyimli birinin konuyu kendi deneyimlerini de yansıtarak anlatması ve anlatılan konunun karşılıklı soru ve cevaplar ile geçmesidir. Sunumdan farkı konuyu dinleyenlerin de kendi deneyimleri doğrultusunda anlatıcı ile karşılıklı etkileşim içinde olmasıdır. Seminer karşılıklı diyalogların yoğun olduğu, deneyimlerin yargılanmadan paylaşıldığı ve farklı düzeylerde kişilerin aynı konu hakkında farklı düzeydeki sorular ile eksik yanlarını tamamlayabildikleri bir eğitim etkinliğidir.

### Olgu tartışması

Bir veya birkaç sık görülen olgunun konu edildiği bir küçük grup eğitim aktivitesidir. Bu eğitim aktivitesinin hedefi, farklı düzeydeki kişilerin bir olgunun çözümlenmesi sürecini tartışmalarını sağlayarak, tüm katılımcıların kendi eksik veya hatalı yanlarını fark etmelerini sağlamak ve eksiklerini tamamlamaktır. Bu olgularda bulunan hastalık veya durumlar ile ilgili bilgi eksikliklerinin küçük gruplarda tartışılması ile tamamlanması veya yanlış bilgilerin düzeltilmesi sağlanır. Ayrıca aynı durum ile ilgili çok sayıda olgunun çözümlenmesi yoluyla aynı bilginin farklı durumlarda nasıl kullanılacağı konusunda deneyim kazandırır. Olgunun/ların basamaklı olarak sunulması ve her basamak için fikir üretilmesi ile sürdürülür. Eğitici her basamakta doğru bilgiyi verir ve doğru kararı açıklar.

### Makale tartışması

Makalenin kanıt düzeyinin anlaşılması, bir uygulamanın kanıta dayandırılması ve bir konuda yeni bilgilere ulaşılması amacıyla gerçekleştirilen bir küçük grup etkinliğidir. Makalenin tüm bölümleri sırası ile okunur ve metodolojik açıdan doğruluğu ve klinik uygulamaya yansıması ile ilgili fikir üretilmesi ve gerektiğinde eleştirilmesi ile sürdürülür. Eğitici her basamakta doğru bilgiyi verir ve doğru kararı açıklar. Uzman adayına, benzer çalışmalar planlayabilmesi için problemleri bilimsel yöntemlerle analiz etme, sorgulama, sonuçları tartışma ve bir yayın haline dönüştürme becerisi kazandırılır.

### Dosya tartışması

Sık görülmeyen olgular ya da sık görülen olguların daha nadir görülen farklı şekilleri hakkında bilgi edinilmesi, hatırlanması ve kullanılmasını amaçlayan bir eğitim yöntemidir. Eğitici, dosya üzerinden yazı, rapor, görüntü ve diğer dosya eklerini kullanarak, öğrencinin olgu hakkında her basamakta karar almasını sağlar ve aldığı kararlar hakkında geribildirim verir. Geribildirimler öğrencinin doğru kararlarını devam ettirmesi ve gelişmesi gereken kararlarının açık ve anlaşılır bir biçimde ifade edilerek geliştirmesi amacıyla yapılır.

### Konsey

Olgunun/ların farklı disiplinler ile birlikte değerlendirilmesi sürecidir. Olgunun sık görünürlüğünden çok karmaşık olması öğrencinin karmaşık durumlarda farklı disiplinlerin farklı bakış açılarını algılamasını sağlar.

### Kurs

Bir konu hakkında belli bir amaca ulaşmak için düzenlenmiş birden fazla oturumda gerçekleştirilen bir eğitim etkinliğidir. Amaç genellikle bir veya birkaç klinik veya girişimsel yetkinliğin edinilmesidir. Kurs süresince sunumlar, küçük grup çalışmaları, uygulama eğitimleri birbiri ile uyum içinde gerçekleştirilir.

## Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri (UE)

### Yatan hasta bakımı

* + - 1. Vizit

Farklı öğrenciler için farklı öğrenme ortamı oluşturan etkili bir eğitim yöntemidir. Hasta takibini yapan ve yapmayan öğrenciler vizitten farklı şekilde faydalanırlar. Hastayı takip eden öğrenci hasta takibi yaparak ve yaptıkları için geribildirim alarak öğrenir, diğer öğrenciler bu deneyimi izleyerek öğrenirler. Vizit klinikte görülen olguların hasta yanından çıktıktan sonra da tartışılması ve olgunun gerçek ortamda gözlemlenmesiyle öğrenmeyi sağlar.

* + - 1. Nöbet

Öğrencinin sorumluluğu yüksek bir ortamda derin ve kalıcı öğrenmesine etki eder. Olguyu yüksek sorumluluk durumunda değerlendirmek öğrencinin var olan bilgisini ve becerisini kullanmasını ve eksik olanı öğrenmeye motive olmasını sağlar. Nöbet, gereken yetkinliklere sahip olunan olgularda özgüveni arttırırken, gereken yetkinliğin henüz edinilmemiş olduğu olgularda bilgi ve beceri kazanma motivasyonunu arttırır. Nöbetlerde sık kullanılması gereken yetkinliklerin 1’inci kıdem yetkinlikleri arasında sınıflandırılmış olmaları bu açıdan önemlidir.

* + - 1. Girişim

Tanı ve tedaviye yönelik tüm girişimler, eğitici tarafından gösterildikten sonra belli bir kılavuz eşliğinde basamak basamak gözlem altında uygulama yoluyla öğretilir. Her uygulama basamağı için öğrenciye geribildirim verilir. Öğrencinin doğru yaptıklarını doğru yapmaya devam etmesi, eksik ve gelişmesi gereken taraflarını düzeltebilmesi için öğrenciye zamanında, net ve yapıcı müdahalelerle teşvik edici ve destekleyici ya da uyarıcı ve yol gösterici geribildirimler verilmelidir. Her girişim için öğrenciye önceden belirlenmiş yetkinlik düzeyine ulaşacak sayıda tekrar yaptırılması sağlanır.

* + - 1. Ameliyat

İçinde çok sayıda karar ve girişim barındıran müdahale süreçleridir. Her karar ve girişimin ayrı ayrı gereken yetkinlik düzeylerine ulaşması amacıyla en az riskli/karmaşık olandan en riskli/karmaşık olana doğru olacak şekilde ameliyat sürecinin tüm basamakları yüksek gözlem altında öğretilir. Öğrencinin tüm basamaklarda gereken yetkinlik düzeyine ulaşması için yeterli sayıda tekrar yaptırılması sağlanır.

### Ayaktan hasta bakımı

Öğrenci gözlem altında olgu değerlendirmesi yapar ve tanı, tedavi seçeneklerine karar verir. Öğrencinin yüksek/orta sıklıkta görülen acil veya acil olmayan olguların farklı başvuru şekillerini ve farklı tedavi seçeneklerini öğrendiği etkili bir yöntemdir. Ayaktan hasta bakımında sık kullanılması gereken yetkinliklerin 1’inci kıdem yetkinlikleri arasında sınıflandırılmış olmaları bu açıdan önemlidir.

## Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri (BE)

### Yatan hasta takibi

Yatarak takip edilen bir olgu hakkında yeterliğe erişmemiş bir öğrencinin gözetim ve denetim altında, yeterliğe ulaşmış bir öğrencinin gözlem altında yaptığı çalışmalar sırasında eksikliğini fark ettiği konularda öğrenme gereksinimini belirleyerek bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir. Bu eğitim kaynaklarının doğru ve güvenilir olmasından eğitici sorumludur.

### Ayaktan hasta

Ayaktan başvuran acil veya acil olmayan bir olgu hakkında gereken yetkinlik düzeyine erişmemiş bir öğrencinin gözetim ve denetim gözlem altında, eğitici eşliğinde ve gereken yetkinlik düzeyine ulaşmış bir öğrencinin yüksek gözlem altında yaptığı çalışmalar sırasında eksikliğini fark ettiği konularda öğrenme gereksinimini belirleyerek bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir. Bu eğitim kaynaklarının doğru ve güvenilir olmasından eğitici sorumludur.

### Akran öğrenmesi

Öğrencinin bir olgunun çözümlenmesi veya bir girişimin uygulanması sırasında bir akranı ile tartışarak veya onu gözlemleyerek öğrenmesi sürecidir.

### Literatür okuma

Öğrencinin öğrenme gereksinimi olan konularda literatür okuması ve klinik uygulama ile ilişkilendirmesi sürecidir.

### Araştırma

Öğrencinin bir konuda tek başına veya bir ekip ile araştırma tasarlaması ve bu sırada öğrenme gereksinimini belirleyerek bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir.

### Öğretme

Öğrencinin bir başkasına bir girişim veya bir klinik konuyu öğretirken bu konuda farklı bakış açılarını, daha önce düşünmediği soruları veya varlığını fark etmediği durumları fark ederek öğrenme gereksinimi belirlemesi ve bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir.

1. **EĞİTİM KAYNAKLARI**
   1. **Eğitici Standartları**

Eğitici standartları 663 sayılı KHK ve 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununda belirlenmiştir.

* 1. **Mekan Standartları**

**Poliklinik**

 Poliklinik muayene odası: 2 adet

 Pansuman odası: 1 adet

**Laboratuvarlar**

 Odyoloji laboratuvarı

**Toplantı Odası / Kütüphane**

 Kütüphane

 Elektronik kitap ve dergilere ulaşım olanağı

**Ameliyathane**

 Genel anestezi verilebilen ameliyathane sayısı: 3 ameliyathane/hafta

**Servis**

 Servis yatak sayısı: 10

 Hasta muayene odası: 1 adet

 İnternet bağlantısı içeren bağımsız bir asistan nöbet odası

 Hemşire odası: 1 adet

**Yoğun Bakım**

Kurum içinde post operatif entübe hastalar için yoğun bakım hizmetlerine ulaşım olanağı bulunmalıdır.

* 1. **Donanım Standartları**

• Endovizyon görüntüleme ve kayıt olanağını içeren endoskopi sistemi:1 adet

• Muayene mikroskobu: 1 adet

* Sessiz kabin: 1 adet
* Tonal odyometre: 1 adet
* Empedansmetre: 1 adet
* Otoakustik emisyon: 1 adet

• Bilgisayar, data projeksiyon cihazı ve internet bağlantısı içeren toplantı odası

• Ameliyat mikroskobu (Asistan oküleri / endovizyon görüntüleme sistemi dahil): 1 adet

• Mikrotur: 1 adet

• Endoskopik cerrahi ekipmanları

• Endoskopik cerrahi endovizyon görüntüleme sistemi: 1 adet

• Çalışma masası, bilgisayar ve internet bağlantısı

• Endoskopi sistemi (farklı bir mekanda ulaşılabilir durumda olması da yeterlidir)

• Muayene mikroskobu: 1 adet (farklı bir mekanda ulaşılabilir durumda olması da yeterlidir)

1. **ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME**

Eğiticinin uygun gördüğü ölçme değerlendirme yöntemleri uygulanmaktadır.

1. **KAYNAKÇA**
2. Tukmos, Tıpta Uzmanlık Kurulu Müfredat Oluşturma Ve Standart Belirleme Sistemi, Çekirdek Müfredat Hazırlama Kılavuzu, v.1.1, 2013
3. Türk Kulak Burun Boğaz Ve Baş-Boyun Cerrahisi Uzmanlık Çekirdek Eğitim Programı Türk Kulak Burun Boğaz ve Baş-Boyun Cerrahisi Yeterlik Kurulu Eğitim Komisyonu 2012
4. Bailey BJ, Johnson JT, Newlands SD. Head & Neck Surgery – Otolaryngology, 4th Edition. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia, 2006, sayfa 1047-1061.
5. Paul W. Flint, Bruce H. Haughey, Valerie J. Lund, John K. Niparko, Mark A. Richardson, K. Thomas Robbins, and J. Regan Thomas - Cummings Otolaryngology: Head & Neck Surgery, 5th ed. 2010.