

# **Anestezi ve Yoğun Bakım Avrupa Diploması**

## **Diploma Yönergesi**

## **İÇİNDEKİLER**

1. GİRİŞ: AMAÇLAR VE YAPI.....	3
2. DİPLOMA SAHİPLERİNİN AYRICALIKLARI.....	5
3. SINAVIN KOŞULLARI.....	6
4. GİRİŞ İÇİN KRİTERLER.....	7
5. ADAYLARA YÖNERGE.....	8
6. ÇSS TALİMATLARI.....	10
7. ÇOKTAN SEÇMELİ ÖRNEK SORULAR.....	11
8. ÖRNEK ADAY RAPOR FORMU.....	12

# **1. GİRİŞ: AMAÇLAR VE YAPI**

## **SINAVIN AMAÇLARI**

### **Bilginin Sınanması**

Herhangi bir sınavın esas amacı, sınav yapanların değerlendirmesi doğrultusunda, sınava giren adayın bilgisinin gerekli derinlik ve boyutta olup olmadığının belirlenmesidir. Böylece, sınavın standardı diplomayı veren kurumu temsil eden sınavı yapanlar tarafından belirlenmektedir. Burada, diplomayı veren kurum European Society of Anaesthesiology'dir. Amaç ise, tüm Avrupa'da anesteziistlerin bir örnek ve yüksek standartta bilgi sahibi olmalarını sağlamaktır. Anestezi ve Yoğun Bakım diploması, Sınav Kurulunun değerlendirmelerine göre diploma sahibinin yüksek seviyede bilgi sahibi olduğunu gösterir.

### **Eğitim programlarına etkisi**

Anestezi, uluslar-üstü bir sınavın mevcudiyeti bölüm, üniversite, ulusal ve Avrupa eğitim programlarının gelişmesi konusunda bir teşvik unsuru sayılabilir. Anestezi eğitiminde olanlar için bu sınav hazırlanacakları bir hedef ve aynı zamanda hem öğrenmek ve hem de öğretmek açısından yararlı bir etki sağlayabilir. Böylece, ilgili kitaplar, dergiler, bu konudaki ders notları ve sınava yönelik kurslar gibi eğitim programları için bir talep yaratılmaktadır. Diploma sınavının her iki bölümünde de temel tıp bilimlerinin kapsanması, anestezi eğitiminin ana unsuru olan hususların ihmal edilmemesine yardımcı olmaktadır. Ayrıca, hem temel bilimleri hem de klinik konuları kapsayan bir sınavın hedeflenmesi, eğitim sırasında kişilerin geniş kapsamlı bir eğitim almalarını ve eğitimleri tamamlanmadan, ileri derecede ihtisaslaşmış araştırma çalışmalarına kendilerini kaptırmalarını engeller.

### **Yükselmeye etkileri**

Anestezi bölüm başkanlarının karşılaştığı sorunlardan birisi de bir üst dereceye çıkartmak için bölümünde eğitim görenler arasında yeterlilik, bilgi ve yetenek açısından değerlendirme yapmaktır. İki-basamaklı bir diploma sınavının olması bu sorunu çözmeye çok yararlı olabilir. 1. Basamak, bir seviyeden diğerine geçişte yükselmenin bir işareti olarak kabul edilebilir. Adayın Avrupa ülkelerinden birisinde uzman statüsüne sahip olmadan giremeyeceği 2. Basamak, özellikle yüksek-dereceli aday göstergesi olarak kabul edilebilir.

### **Yabancı tıp mezunlarının değerlendirilmesi**

Avrupa Birliği hedeflerinden olan ve kişilerin AB ülkelerinde serbest dolaşımını kolaylaştıran husus medikal konularda çalışan işverenler açısından problemler yaratmaktadır. Pek tabii ki bu problemler Avrupa Birliği ülkelerine özgün değildir. Herhangi bir ülkedeki bir işe alımda, işveren eğitim programı farklı olan diğer ülke adaylarının yeterliliğini nasıl değerlendirecektir? Avrupa diploması mevcudiyeti bu problemi çözebilecek ve EDA (Anestezi Avrupa Diploması) sahibi olmak yüksek standartlarda bir eğitimin göstergesi olacaktır.

### **Sürekli işler için rekabet**

Avrupa'nın bazı kısımlarında doktor fazlalığı olduğu bilinirken, bir çok ülke de anesteziist fazlalığından muzdariptir. Yüksek kaliteli ve sürekli bir iş isteyen anesteziist için rekabet daha da yoğunluk kazanmaktadır. Bunu başarabilenler ağırlıklı birinci sınıf eğitim alanlardır. Adayın bağımsız bir sınav yapıcı kurul tarafından değerlendirilerek tam eğitim görmüş anesteziist olduğunu gösterir EDA sahibi olmasının, seçimi yapacak komisyonları etkilemesi beklenmektedir.

### **Diğer diploma sınavları ile birlikte tanınma**

Dünyanın bazı ülkelerinde anesteziistler için mezuniyet sonrası uzmanlıkla ilgili diploma sınavı yapılmaktadır. European Society of Anaesthesiology'nin amacı bu sınavlarla birlikte tanınma hakkını kazanmaktır. Böylece, EDA sahibi olanlar hem Royal College of Anaesthetists ve hem de İrlanda'daki College of Anaesthetists of the Royal College of Surgeons'ın ilk sınavlarından muaf tutulabilirler. Aynı şekilde, bu organizasyonların herhangi birisine üye olanlar Anestezi ve Yoğun Bakım'ın Avrupa Diploması 1. Basamağından muaf tutulabilirler.

## **SINAVIN YAPISI**

Sınav, uzman bir anestezi uzmanı için uygun olan ilgili temel bilimleri ve klinik konuları kapsayan iki bölümlü, eğitim-sonu sınavıdır ve çeşitli lisanlarda yapılmaktadır.

### **1. Basamak**

- a) Sınav her sene Eylül sonunda veya Ekim başında, eş zamanlı olarak çeşitli merkezlerde ve değişik lisanlarda, yıllık sınav takviminde listelendiği şekilde yapılmaktadır.
- b) 1. Basamak sınavı iki adet çoktan seçmeli soru (ÇSS) kitapçığını içermektedir. Her kitapçıkta da altmış soru yer almakta olup süresi iki saattir. ÇSS formatı yanıtı doğru veya yanlış olan beş şık içerecek bir ana gövde sorusu şeklinde uyarlanmıştır. Adayların ÇSS'yu cevaplamaları için talimatlar direktifler ve bazı örnek soru ve cevapları 10. sayfada yer almaktadır.
- c) A kitapçığı temel bilimlere yoğunlaşmakta ve B kitapçığında dahiliye ve acil, klinik anestezi ve yoğun bakım soruları yer almaktadır. Kapsanan konularla ilgili diğer detaylar "Aday Kılavuzu"nda (sayfa 8) yer almaktadır. Aday cevaplarını bilgisayarca okunabilecek şekilde hazırlanmış cevap kağıtları üstünde verecektir. Değerlendirme metodu, her bir doğru cevap için bir pozitif puan şeklindedir. Doğru olmayan cevaplar puan almaz. Boş bırakılan soruların da puanı yoktur. Bilgisayar değerlendirmeleri daha sonra Sınav Kurulunca incelenmektedir. Sınav sonrası, 1. Basamak sınavının zorunlu olduğu ülkelerin adaylarından başarısız olanlar, ÇSS kitapçıklarını ve cevap kağıtlarını gözetim altında inceleyebilirler.
- d) Her iki çoktan seçmeli soru kağıdının geçme puanlarına karar vermek için Sınav Kurulu iki önemli değişkeni dikkate alır:
  - i) Her yıl yeni ve değiştirilmiş çoktan seçmeli soruları içeren kitapçıkların standardında ufak tefek değişiklikler olabilir. Bu da geçme puanının daha yüksek veya düşük olmasına neden olur. Bunun aday kalitesindeki farklılıklarla ilgisi söz konusu değildir.
  - ii) Sınav girenlerin gerçek standardı da yıldan yıla değişebilir. Sadece, diğerleri ile karşılaştırarak bir adayı bırakmak yanlışlığa neden olabilir. Çünkü adayın katıldığı yıl kuvvetli bir yıl olabilir. Oysa, aynı aday başka bir yıldaki daha zayıf adaylarla karşılaştırıldığında daha iyi gözükülebilir.

Bu değişkenler nedeni ile hem kitapçığının sınavın standardı, hem de adayların referans veya ayırt edici sorulardaki performanslarına bağlı olarak, geçer not yıldan yıla değişmektedir.

- e) Her sorunun bölümlerinin ve sorunun bir bütün olarak bilgisayarda değerlendirilmesi, hem kolaylık hem de zorluk derecelerini belirler. Bu ise belirli bir yıldaki kötü ve iyi adayların performansının doğrudan karşılaştırılmasını sağlar. Buna ilave olarak, daha önceki yılların kitapçıklarında da yer alan ayırt edici soruların kullanımı, farklı yıllardaki farklı grupların performansının karşılaştırılmasını sağlar. Bu, alınan notların dağılımının analizi ile birlikte Sınav Komitesi tarafından, önceki yıllarla karşılaştırılarak ve o seneki sınav standardına bağlı olarak, geçer notun belirlenmesinde kullanılır.
- f) Geri bildirim vermek amacı ile hem başarılı hem de başarısız adaylara örneği sayfa 12'de verilen, Aday Raporu gönderilir. Buradan, aday sınavın her kitapçığında ve çeşitli konularda ne kadar iyi veya kötü performans gösterdiğini görebilir. Sınavda kalanlar ve tekrar girmek için hazırlanmak isteyenlere bu bilgi son derece önemli olabilir. Dikkat edilmesi gereken bir husus ise geçme/kalma notu her kitapçık için bir bütün olarak değerlendirilmekte ve Sınavın 1. Basamağını geçebilmek için her iki kitapçıktan da geçmek gerekmektedir.

## 2. Basamak

- a) 2. Basamak sınavları her yıl, sınav takviminde listelendiği gibi, Mart ve Eylül ayları arasında çeşitli merkezlerde ve değişik lisanlarda yapılmaktadır.
- b) Her adayın sınavı dört ayrı 25'er dakikalık sözlü sınav bölümünün yer aldığı, bir tek gün içinde yapılmaktadır. Bunların her birisinde aday her biri ayrı milliyetten olan iki kişi tarafından, tümünde sekiz kişi tarafından sınav yapılır. Mümkün olduğunca, adaylar tanıdıkları kişilerce sınav yapılmamaktadır.
- c) Sözlü sınav 1. Basamakta da olduğu gibi temel bilim ve klinik konularını kapsamaktadır.
- d) Sözlü sınavlarda, "Yönlendirici Sorular" kullanılarak adaylara sınavdan 10 dakika önce yazılı özet bir sunum yapılır. Daha sonra sunumda belirtilen problemlere odaklanarak sınava başlanır. Sözlü sınavın ikisi temel bilimlere ve diğer ikisi klinik konulara odaklanacaktır. Klinik sözlülerde radyografi ve EKG de kullanılacaktır.
- e) 2. Basamak sınavını yapanların kullandığı puanlama sistemi dörde ayrılmıştır. Notlar "çok başarılı", "başarılı", "sınırdaki başarılı" ve "başarısız" şeklindedir. Dört ayrı sözlü sınav olduğu için adaylar dört ayrı puan alırlar. Sınavı geçebilmek için adayların en az üç "başarılı" olması gerekmektedir. İki ya da daha fazla "sınırdaki başarılı" veya bir ya da daha fazla "başarısız" alan adaylar sınavdan kalmış sayılır. Bu nedenle adayların kısıtlı konularda uzmanlaşması yerine geniş kapsamlı ve yeteriyeterli bilgi sahibi olmaya çalışmaları çok önemlidir.
- f) Her günün sonunda sınavı yapanlar toplanarak alınan puanları açıklayıp değerlendirirler. Bu ana kadar hiçbir sınav yapan, adayların sınavın diğer kısmında nasıl performans gösterdiğini bilmemektedir. Bu toplantıdan sonra sonuçlar adaylara bildirilir.
- g) Başarılı adaylar, diplomalarını almak üzere, ESA'nın her yıl düzenlediği kongredeki ödül törenine davet edilir. Şahsen diplomasını alamayanlara posta yolu ile diplomaları gönderilebilir.

## 2. DİPLOMA SAHİPLERİNİN AYRICALIKLARI

1. Diploma sahibi olanlar "European Society of Anaesthesiology Diplomate " (D.E.S.A.) olarak anılacaklardır.
2. Diplomasını almak üzere yıllık kongreye katılmaya karar veren yeni diploma alanlar, kongre için indirimli katılım ücreti ödeyeceklerdir.
3. Doğal olarak yeni diploma alanların derneğe üye olması ve derneğin hedef ve amaçlarına ulaşmasına katkıda bulunmaları ümit edilmektedir.

### **3. SINAVIN KOŞULLARI**

1. Sınavın yapısı sayfa 4 ve 5'de tanımlanmaktadır.
2. Diplomalar hem 1. Basamak hem de 2. Basamağı geçen ve tüm koşulları yerine getirenlere verilecektir.
3. Her Basamağı başvurabilmek için ödenmesi gereken ücretler ve sınav tarihleri ESA'nın web adresinde <http://www.euroanesthesia.org> bulunmaktadır. Her türlü soru aşağıdaki adrese gönderilmelidir.

**EDA Examinations Administrator**  
**European Society of Anaesthesiology**  
**Rue des Comédiens 24**  
**1000 Brussels**  
**Belgium**  
**Tel: +32 (0)2 743 32 99**  
**Fax: +32 (0)2 743 32 98**  
[exam@euroanesthesia.org](mailto:exam@euroanesthesia.org)

4. Sınavlara giriş için müracaatlar, Sınav İdaresine, sınav takviminde belirtilen tarihten sonra olmayacak şekilde ulaşmalıdır.
5. Sınava giriş için müracaatlara ilk girişte talep edilen sertifikalar eklenmeli ve gerekli tüm ücret ödenmelidir.
6. Kendi sınavın yapılışı ile ilgili bir sorununu iletmek isteyen aday bu konu ile ilgili müracaatını, hiçbir şekilde bir sınav yapana değil, Sınav İdaresine yapmalıdır.
7. Herhangi bir koşula karşı gelen, veya Sınav yapanlar tarafından sınavın yapılışı ve iyi yönetilmesine zarar verdiği konusunda suçlu olduğuna karar verilen herhangi bir adayı Sınav Komitesi sınava almayabilir veya o adayın sınavına devam etmeyebilir. ITA, EDA 1. Basamak ve EDA 2. Basamak için ayrıntılı kurallar ESA'nın web sitesinde bulunmaktadır.
8. Tamamlama Ödemesi, 2. Bölümü başarı ile tamamlamış adaylarının Diploma sahibi olarak onaylanmasından ve Diplomalar verilmeden önce ödenmelidir. Ödeme ESA web sitesinde gösterilmiştir.

#### 4. GİRİŞ KRİTERLERİ

Her milliyetten adaylar Avrupa Anesteziyoloji ve Yoğun Bakım Diploma sınavına girebilirler. Tıp Fakültesi mezunu olduğunu belgeleyen adaylar **1. Basamak Sınavına** girebilirler. Adaylar **2. Basamak Sınavına** aşağıdaki koşulları karşılamaları halinde girebilirler:

a) 1. Basamak sınavını geçmiş olmak **VE**

b) I. Herhangi bir ülkede uzman anesteziyolog olduğunu belgeleyen YA DA

II. Dünya Sağlık Örgütü'ne göre Avrupa üye ülkelerinin (aşağıdaki listede gösterilen) bir veya daha fazlasında anesteziyoloji ihtisasının son yılında olmak

EDA 1. Basamak sınavına başvuran adaylar, primer tıp fakültesi diplomalarının bir kopyası ve eğer diplomaları EDA 1. Basamak ya da EDA 2. Basamak sınavının yapıldığı dillerden birinde değilse, birlikte yeminli bir tercüman tarafından İngilizceye çevrilmiş resmi dökümanın da verilmesi gerekir. EDA 2. Basamak sınavına başvururken adaylar uzmanlık diplomasının bir kopyasını, eğer uzmanlık diplomaları EDA 1. Basamak ya da EDA 2. Basamak sınavının yapıldığı dillerden birinde değilse, birlikte yeminli bir tercüman tarafından İngilizceye çevrilmiş resmi dökümanın da verilmesi gerekir.

EDA diplomasının gerçek bir uzmanlık mezuniyeti kanıtlanana kadar verilemeyeceğini lütfen kaydedin. Dünya Sağlık Örgütü'ne göre Avrupa üye ülkelerinde son yıl asistanlığı yapanların ise uzmanlık diplomalarının kopyasını, diploma ellerine geçer geçmez vermeleri gerekir.

kayıtlı olmak (veya 2. Basamak sınavına gireceği aynı takvim yılı içinde kayıt olacak). Dikkat edilmesi önemli husus ise aşağıda listelenen ülkelerin birisinde gerçek uzman olarak kaydedildiğinin yazılı belgesini görünceye kadar diploma verilemeyecektir. Bu nedenle adaylar 2. Basamak sınavına müracaat etmeden önce, bu kriterleri karşıladıklarından emin olmalı ve yazılı teyit verebilmelidir.

#### NOTLAR

- **Pakistan**'da uzmanlığını almış adayların EDA 2. Basamak sınavına girebilmek için FCPS/MCPS'e sahip olmaları gereklidir. Pakistan'da verilmiş diğer minör diplomalar EDA 1. Basamak için kabul edilebilir, anca 2. Basamak için kabul edilmez. FCPS/MCPS belgesine sahip kişiler EDA 1. Basamaktan muaf değildir.
- FRCA veya FCARCSI belgesi olanlar 1. Basamak sınavından muaf tutulurlar. Bkz. Diper diploma sınavları ile birlikte tanınma, sayfa 3.

***Bu uyarı, 1. Basamak (ÇSS) sınavına girdikten sonra 2. Basamak sınavına (sözlü) giremeyeceklerini öğrenebilecek adayların mağduriyetini önlemek için yapılmaktadır.***

DÜNYA SAĞLIK ÖRGÜTÜ'NÜN AVRUPA ÜYE ÜLKELERİ LİSTESİ				
Arnavutluk	Andorra	Ermenistan	Avusturya	Azerbaycan
Beyaz Rusya	Belçika	Bosna Hersek	Bulgaristan	Hırvatistan
Güney Kıbrıs	Çek Cumhuriyeti	Danimarka	Estonya	Finlandiya
Fransa	Gürcistan	Almanya	Yunanistan	Macaristan
İzlanda	İrlanda	İsrail	İtalya	Kazakistan
Kırgızistan	Letonya	Litvanya	Lüksemburg	Makedonya Cumh.
Malta	Moldova Cumh.	Monako	Karadağ	Hollanda
Norveç	Polonya	Portekiz	Romanya	Rusya Federasyonu
San Marino	Sırbistan	Slovakya	Slovenya	İspanya
İsveç	İsviçre	Tacikistan	Türkiye	Türkmenistan
Ukrayna	İngiltere	Özbekistan		

## 5. ADAYLARA YÖNERGE

Sınav adayın aşağıda konular hakkındaki bilgisini değerlendirmeyi amaçlar:

### Anesteziyoloji ve yoğun bakım ile ilişkili temel bilimler:

- Anatomi: Baş, boyun, toraks, omurga ve spinal kanal anatomisi. Periferik sinir ve vasküler sistem anatomisi. İlişkili yapıların yüzey işaretleri.
- Farmakoloji: İlaç etkilerinin temel prensipleri. Farmakokinetik ve farmakodinamiğin, reseptör-ilaç etkileşiminini, ilaçların fizikokimyasal özelliklerinin ve formüllerinin, ilaç etkilerinin ve ilaç toksisitesinin prensipleri. Özellikle anestezi ve iç hastalıklarında kullanılan ilaçların farmakolojileri.
- Fizyoloji ve biyokimya (normal ve patolojik). Respiratuvar, kardiyovasküler ve nörofizyoloji. Renal fizyoloji ve endokrinoloji. Fizyolojik ölçümler: kan basıncı, kalp debisi, akciğer fonksiyonları, renal fonksiyonlar, hepatik fonksiyonlar vb. fizyolojik değişkenlerin ölçümleri.
- Fizik ve ölçüm prensipleri. SI birim sistemi. Sıvıların, gazların ve buharların özellikleri. Basınç sayaçlarına, basınç regülatörlerine, akımölçerlere, vaporizatörlere ve solunum sistemlerine uygulanan gaz ve sıvıların fizik kanunları. Sık kullanılan anestetik ve monitörizasyon ekipmanının prensiplerinin anlaşılması ile birlikte ilişkili elektrik, optik, spektrofotometri ve ısı ölçümü. Ameliyathanedeki elektriksel, yangın ve patlama riskleri.
- İstatistik. Veri değerlendirmenin, olasılık teorilerinin, popülasyon dağılımının ve hem parametrik hem non-parametrik önemlilik testlerinin uygulamasının temel prensipleri.

### Klinik Anestezi (obstetrik anestezi ve analjezi)dahil

- Hastanın, mevcut durumunun ve eşlik eden hastalıklarının preoperatif değerlendirmesi. İlgili radyolojik, EKG, akciğer fonksiyon testleri, kardiyak kataterizasyon verileri ve biyokimya sonuçlarının yorumlanması. Skorlama sistemlerinin kullanılması (örn. ASA sınıflandırması) .
- Ajanları, anestezi malzemelerini, monitörizasyon ve monitörizasyon malzemelerini, ve intrvenöz infüzyonları da içeren genel ve rejyonel anestezi teknikleri. Anestezi komplikasyonları. Obstetrik anestezi ve analjezi ile ilişkili komplikasyonları da içeren obstetrik anestezi ve analjezi. Yenidoğan resüsitasyonu. Pediatrik ve geriyatrik olgular, kardiyotorasik ve nöroanestezi gibi diğer cerrahi alt grupları için özel anestezi gereksinimleri.
- Postoperatif analjeziyi de içeren hastaların postoperatif bakım.

### Resüsitasyon ve acil:

- Kardiyopulmoner resüsitasyon. Temel Yaşam Desteği ve İleri Yaşam Desteği teknikleri.
- Acil Tıp. Hastane öncesi bakım. Travmayı da içeren medikal veya cerrahi acil durumu olan hastanın bakımı.

### Yoğun Bakım:

- Genel yoğun bakım ünitesine kabul edilen akut cerrahi ve medikal sorunları olan hastaların tanı ve tedavi prensipleri. Değerlendirme ve prognostik skorlama sistemlerinin kullanımı.
- Mekanik ventilasyonu da içeren dolaşım ve solunum yetmezliğine yaklaşım.
- İnfeksiyon ve sepsise yaklaşım ve antimikrobiyal ajan kullanımı.
- Sıvı ve elektrolit dengesinin idamesi. Kristalloid, kolloid, kan ve kan ürünlerinin verilmesi. Parenteral ve enteral nütrisyon.
- Asit baz dengesizliği, diyabetik ketoasidoz, hiperozmolar sendrom ve akut zehirlenmeler gibi biyokimyasal bozukluklara yaklaşım.
- Diyaliz de dahil olmak üzere böbrek yetmezliğine yaklaşım.
- Akut nörolojik durumlar/beyin cerrahisi ile ilgili yaklaşımlar.
- Çoklu hasar, yanık ve/veya multi organ yetmezliği olan hastalara yaklaşım.
- Etik karar verme prensipleri.

### **Kronik ağrıya yaklaşım:**

- a) Ağrının fizyolojisi.
- b) Ağrıya yaklaşımda kullanılabilen tedavi yöntemleri. Ağrılı hastalara psikolojik yaklaşım. Multidisipliner bakım konsepti.
- c) Terminal bakımda ağrı ve semptomların kontrolü prensipleri.

### **Güncel literatür:**

Adaylardan, anestezi, ağrı tedavisi ve yoğun bakım ile ilgili güncel medikal literatürdeki majör konulara aşina olmaları beklenecektir. Ulusal ve dil ile ilişkili farklılıklar dikkate alınmakla beraber, tüm ülkelerde kullanımda olmasalar bile, uluslararası öneme sahip (ör. yeni ajanlar) konular hakkında bir miktar bilgi beklenmektedir.

**Yukarıdakiler kesinlikle, sınav programı veya sınavın kapsamındaki konuların detaylı listesi DEĞİLDİR. Ancak, diploma sınavına hazırlanan adaylar için yararlı bir kılavuz olması umulmaktadır.**

## **6. ÇSS TALİMATLARI**

### **1.BASAMAK SINAVI**

#### **ADAYLARA AÇIKLAMALAR**

**LÜTFEN CEVAP KAĞIDINIZDA HERHANGİ BİR İŞARETLEME YAPMADAN BU AÇIKLAMALARI OKUYUNUZ. CEVAP KAĞITLARI OPTİK OKUCUYU İLE OKUNMAK ÜZERE TASARLANMIŞTIR. HB YUMUŞAKLIĞINDA KURŞUN KALEM KULLANINIZ. HERHANGİ BİR YANLIŞ YAPTIĞINIZDA SİLGİ KULLANABİLİRSİNİZ. TÜKENMEZ VEYA DOLMAKALEM KULLANMAYINIZ. CEVAP KAĞIDINIZI KATLAMAYINIZ VE HERHANGİ BİR TAHRİBAT YAPMAYINIZ.**

Bu sınav ayrı bir **CEVAP KAĞIDI** ile çoktan seçmeli 60 adet soru içeren bir kitapçıktan oluşmaktadır. Her sorunun beş seçeneği vardır: A,B,C,D ve E. Her seçenek doğru veya yanlış olabilir. Herhangi bir soruda seçeneklerin beşinin de doğru, yanlış veya herhangi bir kombinasyon olma olasılığı vardır.

Her seçeneğin doğru veya yanlış olup olmadığına karar verdikten sonra, cevaplarınızı **SORU KİTAPÇIĞINIZDA** çarpı veya tik işareti ile belirtiniz.

#### **ÖRNEK:**

- 1.Tiyopental:                   × A.   bir oksibarbiturattır  
  √ B.   pentobarbitalden köken alır  
  × C.   su içinde serbest olarak çözünür  
  √ D.   direkt olarak miyokardiyal depresyona yol açabilir.  
  √ E.   akut intermitan porfirisi olan hastalarda kullanımı kontrendikedir

Kararınızdan emin olduğunuzda, cevaplarınızı **CEVAP KAĞIDINA** işaretleyiniz. **CEVAP KAĞIDINDA** her bir soru numarasının karşısında A, B, C, D ve E olarak isimlendirilmiş beş sütun bulunmaktadır. Her sütunda 'T' (TRUE=DOĞRU) veya 'F' (FALSE=YANLIŞ) olarak isimlendirilmiş iki kutucuk bulunmaktadır. Bir seçeneğin doğru olduğuna inanırsanız, 'T' ile belirtilmiş kutucuğa bir çizgi çekiniz; eğer bir seçeneğin yanlış olduğuna inanırsanız, 'F' ile belirtilmiş kutucuğa bir çizgi çekiniz.

Örneğin, aşağıdaki soruda gösterildiği gibi B, D, ve E seçeneklerinin doğru ve A ve C seçeneklerinin yanlış olduğuna karar verirsiniz, bunu aşağıda gösterildiği gibi **CEVAP KAĞIDINDA** uygun kutucuğa çizgi çekerek gösteriniz.

	A	B	C	D	E
1	<input type="checkbox"/> T <input checked="" type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> T <input checked="" type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F

Her doğru cevap bir pozitif puan ile ödüllendirilecektir. Hatalı cevap için bir ceza uygulaması yoktur. Boş bırakılan cevaplar değerlendirilmeyecektir.

**ADAYLAR TÜM SORULARI CEVAPLAMALIDIRLAR.**

Aday numaranız her kağıdın üst sol köşesinde yer almaktadır. Lütfen doğruluğunu kontrol ediniz.

**EĞER BU AÇIKLAMALARA UYMAZSANIZ,  
BİLGİSAYAR SORU KAĞIDINIZI KABUL ETMEYEBİLİR.**

**SINAV ESNASINDA UYGUNSUZ İLETİŞİM VE HERHANGİ BİR KURALIN İHLALİ ADAYIN  
SINAVDAN DİSKALİFİYE EDİLMESİNE YOL AÇABİLİR.**

## **7. ÇOKTAN SEÇMELİ SORU ÖRNEKLERİ**

### **Kitapçık A (Temel Bilimler)**

1. Renal kan akımıyla ilişkili olarak.
  - A. efferent glomerüler arteriyeler basınç sistemik arteriyel basıncı etkiler
  - B. renal vazokonstriksiyon baroreseptör deşarjının azalması ile uyarılır
  - C. arteriyel hipoksemi renal kan akımında artışa neden olur
  - D. renal vazodilatasyon dopaminerjik bir yanıttır
  - E. glomerüler perfüzyon basıncı lokal otoregülatuvar mekanizmalarca kontrol edilir
2. Gangliyon bloke edici ajanların yan etkileri
  - A. intestinal ileus
  - B. mesane atonisi
  - C. postüral hipotansiyon
  - D. miyozis
  - E. bradikardi

### **Kitapçık B (Klinik Anesteziyoloji)**

1. Hiperkalemi ile ilişkili EKG değişiklikleri:
  - A. PR mesafesinde uzama
  - B. yüksek, pik yapmış T dalgaları
  - C. U dalgaları
  - D. ST segment depresyonu
  - E. ventriküler ekstrasistoller
2. Rekürren laringeal sinirin bilateral kesisi
  - A. afoniye neden olur
  - B. solunum sıkıntısına neden olur
  - C. tetaniye neden olur
  - D. inspiriyumda vokal kordların addüksiyonuna yol açar
  - E. vokal kordları kadavra pozisyonuna sokar

## **ÇOKTAN SEÇMELİ SORU ÖRNEKLERİNİN CEVAPLARI**

### **Kitapçık A (Temel Bilimler)**

1. T T F T F
2. T T T F F

### **Kitapçık B (Klinik Anesteziyoloji)**

1. F T F F T
2. T T F T T

## 8. ADAY RAPOR FORMU ÖRNEĞİ

### EUROPEAN SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY DIPLOMA ADAYI RAPOR FORMU

Adayın Adı:  
Hastanenin adı:

Aday No.:  
Ülke :

Genel Sonuçlar					
	Doğru	Yanlış	Boş	Adayların % skoru	Tüm adayların ortalama % skoru
İtapçıkSınav A	230	70	0	76.66%	74.44%
KitapçıkSınav B	237	63	0	79.00%	78.96%

KitapçıkSınav A	Adayların % skoru	Tüm adayların ortalama % skoru
Kardiyorespiratuvar Fizyoloji	79.00%	74.51%
Nörofizyoloji	79.00%	78.74%
Genel Fizyoloji	81.00%	79.16%
Kardiyovasküler Farmakoloji	85.67%	79.46%
SSS Farmakolojisi	91.00%	72.11%
Genel Farmakoloji	75.92%	78.58%
Genel Fizik	76.00%	68.32%
Klinik Ölçümler	61.00%	70.46%
İstatistik	61.00%	65.74%
KitapçıkSınav B		
Temel Anestezi	79.00%	82.80%
Özel Anestezi	83.67%	81.00%
Lokal/Rejyonel Anestezi	95.00%	80.91%
Yoğun Bakım	% 42.7	% 53.5
İç Hastalıkları	% 34.2	% 50.4
Acil	%40.7	% 50.9

Adaylara 1. Basamakta başarılı olmaları için **HER İKİ** kitapçiktansınavdan da başarılı olmaları gerektiği hatırlatılmaktadır.

**ÖNEMLİ NOT:** Her doğru cevap bir pozitif puan olarak skorlanır. Yanlış veya boş bırakılan cevaplar için CEZA YOKTUR. Adayların skorları doğru cevap sayıdır. Adayların yüzde skorları sınav için mümkün olan maksimum skorun yüzdesi olarak ifade edilen sonuçtur. (ör 300 tanede 180 doğru % 60 eder.)