



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ
ATATÜRK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
Aile Hekimliği Kliniği
Eğitim Sorumlusu: Doç. Dr. Kurtuluş ÖNGEL

AİLE HEKİMLERİNİN BİRİNCİ BASAMAKTA SIK GÖRÜLEN
DERMATOLOJİK LEZYONLAR HAKKINDAKİ BİLGİ DÜZEYLERİNİN
İNCELENMESİ

UZMANLIK TEZİ
Dr. Arzu AYBEK YILMAZ

TEZ DANIŞMANI
Doç. Dr. Hüseyin CAN

İZMİR
ŞUBAT-2016

ÖZET

Aile Hekimlerinin Birinci Basamakta Sık Görülen Dermatolojik Lezyonlar Hakkındaki Bilgi Düzeylerinin İncelenmesi

Amaç: Aile hekimliği uzmanları dermatolojik hastalıkların tanı, tedavi ve yaklaşımında kullanacakları mesleki bilgi ve becerilerini tıp fakültesi eğitimi boyunca ve özellikle Dermatoloji stajında kazanırlar. Bunun yanında uzmanlık eğitimi süresince seçmeli Dermatoloji rotasyonu yaparak bilgi ve becerilerini geliştirebilirler. Bu çalışmada; birinci basamakta çalışacak olan aile hekimliği asistanlarının, etkin bir eğitim öncesi ve sonrası, birinci basamakta sık görülen dermatolojik lezyonlara yaklaşımları ve bilgi düzeylerinin incelenmesi amaçlandı.

Gereç ve Yöntem: Hastanemiz Dermatoloji polikliniğine başvuran hastalarda, birinci basamakta sık görülen cilt lezyonlarının fotoğrafları çekildi. Çekilen fotoğraflar Dermatoloji Kliniği Öğretim Üyelerince incelenmiş olup, ilk bakışta doğru tanı ve tedavi önerileri konulan fotoğraflar belirlendi ve hastanemizde çalışan Aile Hekimliği Kliniği asistanlarına gösterildi. Öntestte doğru tanı konma oranı belirlendikten sonra Dermatoloji Öğretim Üyeleri tarafından gösterilen lezyonlar ile ilgili eğitim verildi. Eğitimden 1 ay sonra lezyonlar tekrar aynı asistanlara gösterilerek, tanı için uygun tedavi ve önerileri istendi. Verilerin istatistiksel analizi IBM SPSS Statistics Version 22 paket programında %95 güvenle yapıldı. Ön test ve son testte doğru cevaplar toplandı. Kişilerin yaşları ve doğru cevap sayı toplamları normal dağılıma uygun olmadığından (Kolmogorov-Smirnov ve Shapiro Wilks $p<0,05$) iki grup arasındaki karşılaştırmalarda Mann Whitney U, ikiden fazla grup arasında karşılaştırmalarda Kruskal Wallis H istatistiksel analizleri kullanıldı. Ön test ile son test doğru cevap sayı toplamlarındaki değişimler Wilcoxon Signed Ranks analizi ile değerlendirildi. $p<0,05$ istatistiksel olarak anlamlı kabul edildi.

Bulgular: Çalışma kapsamına 30 asistan dahil edilmiş olup, kişilerin yaş ortalaması $29,23\pm 3,77$ (25-45) yıl idi. Kişilerin meslekte çalışma süresi '0-5' yıl olanlar %80 (n: 24), 5 yıl ve üzeri olanların oranı %20 (n: 6) idi. Kişilerin aile hekimliği kliniğinde çalışma süresi '0-1' yıl olanların oranı %60 (n: 18), '1-2' yıl arasında olanların oranı %26 (n: 8), 2 yıl ve üzerinde olanların oranı %13 (n: 4) idi. Daha önce aile hekimi olarak çalışan kişilerin oranı %26,7 (n: 8) idi.

Allerjik kontakt dermatit, Seboreik keratoz, Tinea capitis süperfisialis, BCC, Büllöz pemfigoid, Diyabetik ayak, El ağız hastalığı, Eritema multiforme, İmpetigo, İnsect bite, Leishmania, İlaç erüpsiyonu, Vaskülit ve Zona hastalıkları tanılarındaki ön test cevapları ile son test cevapları arasında istatistiksel olarak anlamlı fark bulundu ($p<0,05$).

Sonuç: Dermatolojik hastalıkların sık görüldüğü birinci basamak sağlık kuruluşlarında tanı, tedavi ve hastalık yönetim hatalarına sıklıkla tanık olunmaktadır. Birinci basamak sağlık hizmetlerinde çalışacak olan aile hekimliği asistanlarına verilen eğitimin dermatolojik lezyonların tanı ve tedavi yönetiminde bilgi ve beceri düzeylerinin arttıracığı böylelikle maliyeti yüksek tetkik ve araştırmaların önüne geçilmesine ve ikinci basamak sağlık kuruluşlarına gereksiz yığılmayı önleyeceği düşünülmektedir.

Anahtar Kelimeler: Dermatoloji, Eğitim, Aile hekimliği, Birinci basamak

ABSTRACT

Examination Of The Knowledge Levels Of Family Physicians About Dermatologic Lesions That Are Commonly Encountered In Primary Care

Objective: Family medicine specialists gain professional knowledge and skills that they will use in the diagnosis, treatment and approaches of dermatological diseases during their education in medical faculty and especially in dermatologic residency. In addition, they can improve the knowledge and skills they have through receiving optional rotation of dermatology during their specialty training. The objective of this study was to investigate approaches and knowledge levels of family medicine physician associates who will work in primary care, about dermatologic lesions before and after an efficient training.

Material & Methods: Photographs of the skin lesions that are commonly seen in primary care practice were taken in patients presented to our dermatology outpatient clinic. The images taken were reviewed by the Dermatology Clinic Academic Members and the photos with the correct diagnosis and recommendation for treatment were established at the first glance were identified and showed to the Family Medicine Clinic residents working in our hospital. After the rate of correct diagnosis was found in the pretest, the residents were trained by the Dermatology Clinic Academic Members about the lesions presented. The lesions were showed to the same residents one month after the training and they were asked to establish diagnosis and treatment recommendations again one month after the training. Statistical analysis of data was performed utilizing IBM SPSS Statistics Version 22 software in 95% confidence interval. The answers given in the pretest and final test were summed up. Since age of persons and the sum of the correct answers did not show normality (Kolmogorov-Smirnov and Shapiro Wilks $p < 0.05$), Mann Whitney U test was used for comparisons between two groups, while Kruskal Wallis H test was utilized in comparison of more than two

groups. Changes between the correct answers of pretest and final test were evaluated through Wilcoxon Signed Ranks analysis. A $p < 0.05$ value was considered statistically significant.

Results: A total of 30 residents were included in the study with a mean age of 29.23 ± 3.77 (25-45) years. Of the participants 80% (n:24) had a professional experience between 0-5 years and 20% (n:6) had experienced over 5 years. Sixty percent (n:18) of the persons have worked in family medicine clinic for '0-1' year, 26% (n:8) for '1-2' years and 13% (n:4) for 2 years or longer. The rate of persons who had previously worked as a family physician was 26.7% (n: 8). There were significant differences between the answers in pretest and final test in the diagnoses of Allergic contact dermatitis, seborrheic keratoses, tinea capitis superficialis, BCC, bullous pemphigoid, diabetic feet, hand-foot-and-mouth disease, erythema multiforme, impetigo, insect bite, leishmania, drug eruption, vasculitis and zona diseases ($p < 0.05$).

Conclusion: Mistakes of diagnosis, treatment and management are frequently encountered in primary care institutions where dermatologic diseases are seen commonly. A training on the diagnosis and treatment management of dermatologic lesions to be provided for family medicine residents who will work in primary health care services is believed to increase their knowledge levels and skills, thus precluding high-cost examinations and research and preventing unnecessary burden on secondary health care services.

Key Words: Dermatology, Training, Family medicine, Primary care

