İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA DOSYASI

Ad-Soyad:
Öğrenci No:
Dersin Adı:

Uygulama Tarihleri: …./…./20…. - …./…./20….

İZMİR BAKIRAY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
2026-2027 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ DÖNEMİ
İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMA DOSYASI

İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMA HEDEFLERİ

- Hasta, ailesi ve sağlık ekibi üyeleri ile profesyonel iletişim kurar.
- Kronik hastalığı olan bireylerden mevcut veri formu eşliğinde verileri toplar.
- Kronik hastalığı olan bireylere eleştirel düşünme becerilerini kullanarak öncelikli hemşirelik tanılarını koyar.
- Kronik hastalığı olan bireylerin bakım sürecini planlar.
- Kronik hastalığı olan bireylerin günlük bakım gereksinimlerinin karşılanması için kanıta dayalı uygun hemşirelik girişimlerini yapar.
- Kronik hastalığı olan bireylere uygulanan hemşirelik girişimlerinin sonucunu değerlendirir.
- Kronik hastalığı olan bireylere ve ailesine gereksinimleri doğrultusunda eğitim ve danışmanlık yapar.
- Kronik hastalığı olan bireylere bakım verirken mesleki etik ilkelere uyar.

ÖĞRENCİLER İÇİN KLİNİK ÇALIŞMA İLKELERİ

I. Uygulamada "İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Uygulamalı Eğitim Esasları"nda yer alan kurallara uygun davranması ve "İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Kılık Kıyafet Kılavuzu"nda belirtilen ilkelere uygun olarak üniforma giyilmesi ve öğrenci kimlik kartının üniforma üzerine takılması zorunludur.
II. İzmir Bakırçay Üniversitesi Çiğli Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin dahiliye klinikleri, yoğun bakım üniteleri ve hastalara özel girişimlerin yapıldığı birimlerde (flebetomi hemşireliği birimi, nütrisyon hemşireliği birimi, ayaktan kemoterapi ünitesi, hemodiyaliz ünitesi, anjiografi ünitesi, endoskopi/kolonoskopi ünitesi, diyabet eğitim hemşireliği birimi gibi) çalışma saatlerine ve birim kurallarına uyulması zorunludur.

III. Öğrencilerden;

• Rotasyon birimlerinin çalışma saatlerine uyması ve hasta teslim saatinden beş dakika önce üniformaları giyilmiş olarak hazır şekilde bulunmaları,
• Birimde görevli hemşirelere ve ekibe kendilerini tanıtmaları ve klinikte bulunma amaçlarını ifade etmeleri,
• Kliniğe ilk geldiklerinde servisin fiziki ortamını, hasta profilini ve sık yapılan uygulamaları tanımaya çalışmaları,
• Birime özgü ekipmanların kullanılma amaçlarını bilmeleri ve birlikte çalıştıkları hemşire rehberliğinde uygulayabilmeleri,
• Birime özgü monitörlerde yer alan göstergeleri öğrenmeleri ve gözlem formuna kaydedebilmeleri,
• Birime özgü ilaçların etkilerini, kullanılma amaçlarını, hazırlama/uygulama yollarını bilmeleri ve birlikte çalıştığı hemşire rehberliğinde uygulayabilmeleri,
• Hasta ile ilgili verileri sistematik yaklaşım doğrultusunda tüm veri kaynaklarını kullanarak toplamaları ve değerlendirmeleri,
• Bakım verecekleri hastalara yönelik formları klinik uygulamada doldurarak hemşirelik bakım planı yapmaları,
• Hastaların bakım gereksinimlerini belirleyerek hemşirelik bakımını uygulamaları,
• Bakım verdikleri hastalar ile ilgili her türlü (yaşamsal bulgular, bilinç durumu, kanama gibi) değişimden klinik hemşire ve doktorlarını haberdar etmeleri,
• Klinik uygulama sırasında profesyonel iletişim kurarak ekip ile iş birliği içinde çalışmaları ve hasta vizitlerine katılmaları,
• Klinik çalışmalarda mesleki etik ilkelere, özellikle "hastaya zarar vermemek" temel ilkesine bağlı kalmaları,
• Hasta aileleriyle iletişim kurmaları ve aileyi mümkün olduğunca bakıma katmaları,
• Hasta ve ailesini taburculuğa hazırlamaları,
•Tüm bu uygulamaları planlarken uygun kaynakları kullanarak güncel teorik bilgilerini kullanmaları,
• Eğitim–öğretim döneminin ilk haftasında belirlenen vaka ile ilgili hazırlık yapmaları ve vaka sunumu gününde grupla tartışmaları,
• Klinik uygulamalarda hastalarını birlikte çalıştığı rehber hemşiresine teslim ederek yemek arası kullanmaları,
• Klinik uygulamalarda yapılan hemşire nöbet devir-teslimine katılmaları,

• Bulundukları birime özgü hastaların gereksinimlerine yönelik eğitim konusu planlayarak görsel ve işitsel eğitim materyalleri ile hasta/hasta yakınlarına eğitim vermeleri,
• Bulundukları birime özgü izolasyon ve enfeksiyon kontrol yöntemlerini bilmeleri ve uygulamaları,
• Bulundukları birime özgü hasta ve çalışan güvenliği kapsamında kullanılması gereken kişisel koruyucu ekipmanları bilmeleri ve kullanmaları.

V. Uygulamanın her haftası her uygulama grubundan bir sorumlu öğrenci seçilecektir.
Sorumlu öğrencinin sorumlulukları;
• Öğretim elemanı ile sürekli iletişim halinde olmak, grubun beklenti ve sorunlarını paylaşmak,
• Günlük hemşire, hasta ve öğrenci listesini hazırlamak,
• Hasta taburculuklarını ve yeni yatışlarını izleyip hemşire ve öğretim elemanı ile iş birliği yapmak,
• Yemek arası için rotasyon listesi hazırlamak, düzenli işleyişini sağlamak ve denetlemek,
• Klinik dışına çıkan öğrencilerin kaydını tutup kontrolünü sağlamak.

VI. Her öğrenciden her rotasyonda;
• Uygulama ve kliniğe özgü öğrenme hedeflerine uygun olarak bir ya da iki hasta alması,
• Bakım verdiği en az bir hasta için bakım planı hazırlaması ve öğretim elemanı ile tartışması,
• Bakım verdiği her hasta için taburculuk planı hazırlaması ve uygulaması,
• Öğretim elemanıyla en az bir kez hasta başı vizite katılması,
• Öğretim elemanıyla birlikte en az bir kez tedaviye katılması,
• Haftalık vaka tartışmalarına aktif katılması,
• Her rotasyon için belirlenen tarihlerde klinik uygulama dosyasını ve beceri karnesini öğretim elemanına teslim etmesi beklenmektedir.
• Birime özgü bakım girişimlerini [örneğin; nazogastrik (NG)/orogastrik (ORG) sonda bakımını izleme/uygulama, enteral/paranteral beslenme endikasyonlarının uygulanmasını ve komplikasyonlarını bilme, ağız bakımı, göz bakımı, saç/vücut banyosu yaptırma, perine bakımı, kateter bakımları, basınç noktalarının desteklenmesi, yara bakımı yapma, hastaya pozisyon verme, entübasyondaki hastayı izleme, steril şartlarda aspirasyon yapma, kan gazı ve laboratuvar bulguları değerlendirme, aldığı-çıkardığı sıvı takibi yapma, elektrokardiyografi (EKG) çekme, spirometre, ekspirasyon sonu pozitif basınç (PEEP), sürekli pozitif hava yolu

basıncı (CPAP) ve bilevel [iki seviyeli] pozitif hava yolu basıncı (BPAP) uygulaması izleme, acil arabasında kullanılan tüm malzemeleri tanıma, infüzyon pompalarını tanıma, hasta mobilizasyonunu sağlama vb.] birlikte çalıştığı hemşire rehberliğinde gerçekleştirebilmesi beklenmektedir.

**Uygulamada devamsızlık süresi %20'yi geçmesi halinde öğrenci uygulamadan başarısız sayılacaktır.

Dayanaklar:

1. İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Uygulamalı Eğitim Esasları https://hemsirelik.bakircay.edu.tr/Yuklenenler/Hem%C5%9Firelik%20Duyurular%202021-2022/Uygulama%20Duyurular/2022-2023%20G%C3%BCz%20Yar%C4%B1y%C4%B1l%C4%B1/sbf_uygulama_egitim_esaslari.pdf
2. İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Kılık Kıyafet Klavuzu https://hemsirelik.bakircay.edu.tr/Yuklenenler/Hem%C5%9Firelik%20Duyurular%202021-2022/Uygulama%20Duyurular/K%C4%B1l%C4%B1k_K%C4%B1yafet_K%C4%B1lavuzu.pdf

İzmir Bakırçay Üniversitesi
İç Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı

T.C.
İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
MESLEKİ UYGULAMALI DERSLERUYGULAMALI ALANI KURALLARI

İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencisi olarak,

(1) İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü'nün her bir mesleki uygulamalı dersin uygulama alanlarına yönelik laboratuvar, klinik ve saha uygulama esasları ve kurallarına uygun davranacağım.

(2) İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü ve ilgili uygulama alanının kuralları çerçevesinde her iki kurumun "saygınlığını" koruyacak şekilde hareket edeceğim.

(3) Bakımından sorumlu olduğum birey/aile/toplum ve hastalara, sorumlu öğretim elemanlarına ve ilgili ekip üyelerine karşı sorumlu olacağım.

(4) Hemşirelik mesleğinin etik ilke ve kurallarına bağlı kalacağım.

(5) Klinik ve saha uygulamaları sırasında bakımından sorumlu olduğum bireyler ile ilgili bilgileri Kişisel Verileri Koruma Kanunu'na göre gizli tutacağım ve onayları olmaksızın hiç kimse ile paylaşmayacağım.

(6) Uygulama alanı ve hasta ile ilgili bütün bilgileri gizli tutacağım ve fotoğraf, video, ses kaydı vb. sosyal paylaşım sitelerinde paylaşmayacağım.

(7) Uygulama yapılan kurumun protokol, politika, işlem ve sistem talimatlarına bağlı kalacağım.

(8) Uygulama alanında kullanılan form vb. dokümanları ve bu dokümanların fotoğraf ve videolarını izinsiz almayacak ve kurum dışında kullanmayacağım.

(9) Etik Beyan Formu'nda belirtilen kurallara uyacağım.

(10) Mesleki Beceri ve Simülasyon Laboratuvarı Kural Kabul Beyanı'nda yer alan kurallara uyacağım.

(11) İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulama Alanı Öğrenci Kılık Kıyafet Kılavuzu'nda yer alan kurallara uyacağım.

(12) Beceri Karnesi Uygulama Protokolü'nde belirtilen kurallara uyacağım.

İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

UYGULAMA ALANI ÖĞRENCİ KILIK KIYAFET KILAVUZU

Amaç ve Dayanak

Madde 1 -(1)Bu kılavuz, İzmir BakırçayÜniversitesi, SağlıkBilimleriFakültesi,Hemşirelik Bölümü öğretim elemanları ve öğrencilerininklinikve sahauygulamalarındauyacakları kılık kıyafet ilkelerini düzenlemeyi amaçlar.

(2) Bu usul ve esaslar, İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Staj ve Uygulamalı Eğitim Esasları Madde 10 (7)'ye dayanır.

İlkeler

Madde 2 - (1) İzmir Bakırçay Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü öğrencileri klinik ve saha uygulamalarında, aşağıda belirlenen ilkelere uymak zorundadır.

(2) Genel görünüm, üniforma bütünlüğüne uygun şekilde olmalıdır. Laboratuvar için kılık kıyafet kuralları Laboratuvar Kullanım İlkeleri içerisinde belirtilmiştir. Klinik alan uygulamalarında öğrencilerin üniforması pantolon ve üst olacak şekilde iki parçadan oluşur.

a) Üst üniforma; öğrencinin ölçülerine uygun, beyaz renkte alpaka kumaş, kısa kollu, V yakalı, iki etek kısmında ve bir sol göğüs kısmında olmak üzere üç cepli, etek kısımlarında yırtmaçlı olup, basenleri örtecek uzunlukta olmalıdır (Ek 1). Üniformanın sol üst cebinde, İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Logosu basılı olmalıdır (EK 2).

b) Alt üniforma; öğrencinin ölçülerine uygun, petrol yeşili renkte alpaka kumaş, belden lastikli, ikisi önde ve biri arkada olmak üzere üç cepli olup klasik kesim pantolon paçası şeklinde olmalıdır (Ek 1).

(3) Kış aylarında yürütülen uygulamalarda üniformanın üzerine uzun kollu laboratuvar önlüğü ya da siyah renk, desensiz, kapüşonsuz ceket ve üniforma içine, sadece beyaz renk bady giyebilir.

(4) Başörtülü öğrencilerin başörtüsü, bakım uygulamalarını engellemeyecek ve omuz aşağısına sarkmayacak şekilde beyaz, krem rengi veya petrol yeşili tek renkte olmalıdır.

(5) Öğrencilerin saçları, hemşirelik bakım uygulamalarını engellemeyecek ve omuz aşağısına sarkmayacak şekilde yüzü açık ve üniforma bütünlüğünü bozmayacak şekilde toplu olmalıdır. Kısa saç kulak hizasını geçmeyecek ve yüzü kapatmayacak şekilde olmalıdır.

(6) Öğrenciler uygulamaya çıktıkları alanlarda kendilerine ve hastalarına zarar verecek şekilde aksesuarlar kullanmamalıdır. Öğrenciler sadece uygulama alanlarında saniyeli saat, alyans ve küçük top küpe takılabilir. Bunların dışında sarkan ve büyük küpe, hızma, pirsing, kolye, yüzük, bileklik, bilezik gibi takı ve aksesuar takılmamalıdır.

(7) Uygulamalar sırasında erkek öğrencilerin sakalı, asepsi antisepsi ve bakım uygulamalarını engellemeyecek şekilde kesilmiş olmalıdır.

(8) Uygulamaya çıkan öğrenciler, kişisel hijyen ve asepsi kurallarına uymak zorundadır. Tırnaklar kısa (parmak ucunu geçmeyecek uzunlukta) ve temiz olmalıdır. Uygulamada açık renk oje sürülebilir. Ameliyathane uygulamasında oje sürülmemelidir. Protez tırnak, kalıcı oje, takma tırnak vb. aseton ile çıkarılamayan tırnak uygulamaları kullanılmamalıdır.

(9) Öğrenciler uygulama için beyaz, lacivert veya siyah renkte önü ve arkası kapalı, topuksuz, yürürken ses çıkarmayan ve temiz ayakkabı ve çorap giymelidir.

(10) Öğrenciler mesleki üniforması temiz ve ütülü olmalıdır. Mesleki üniforma, yalnızca uygulama alanında giyilmelidir. Öğrenciler uygulama saatleri dışında ve sosyal alanlarda üniforma giymemelidir.

(11) Ameliyathane uygulamasında ameliyathanenin standartlarına uygun yeşil cerrahi yakalı üst ve alt üniforma giyilmelidir. Ameliyathane forması ile ameliyathane dışına çıkılmamalıdır. Ameliyathane uygulamasında dışarıda kullanılan eşarp ve ayakkabılar giyilmemelidir.

(12) Öğrenciler üniforma üzerine uygulama alanlarında öğrenci kimlik kartını dışardan görünür şekilde takmalıdır. İzmir Bakırçay Üniversitesi amblemi ve öğrenci kimlik kartı dışında her hangi bir rozet, işaret ya da sembol takmamalıdır.

(13) Aile Sağlığı Merkezleri, Toplum Sağlığı Merkezleri, Milli Eğitim Bakanlığı'na bağlı okullar, ev ziyaretleri, Sosyal Hizmet Kurumları gibi saha uygulamalarında giyilecek üniforma ya da forma alanın özelliklerine göre belirlenerek ilan edilir.

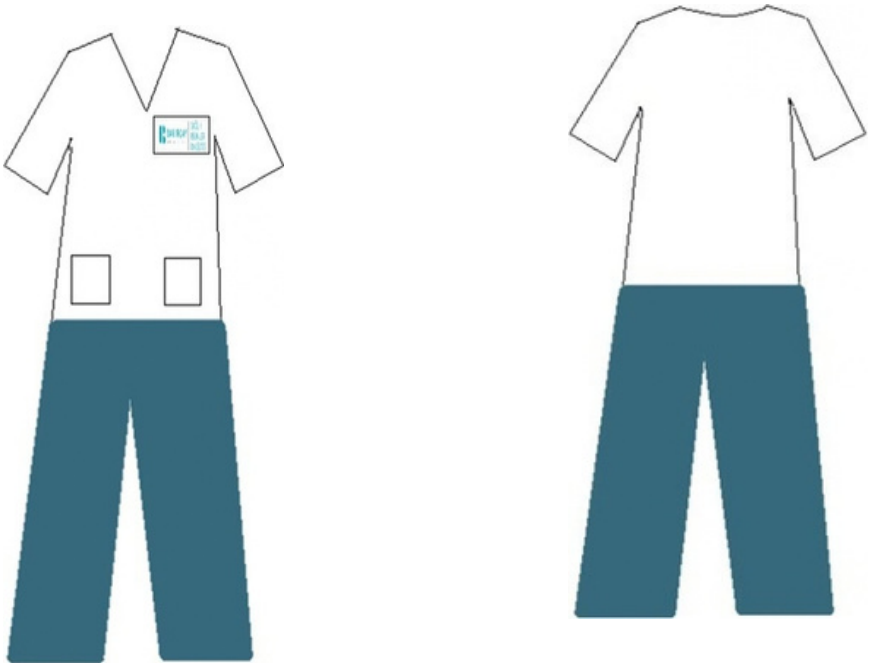
(14) Uygulamaya çıkacak öğretim elemanları beyaz önlük ya da üniforma giymelidir.

*Yukarıda belirtilen kurallara uymayan öğrenciler için 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu'nun 54. Maddesi uyarınca disiplin hükümleri uygulanacaktır.

Ek-1

ÜST BEYAZ ALPAKA KUMAŞ, V YAKA YARASA KOL

ALT PETROL YEŞİLİ ALPAKA KUMAŞ



Ek-2

İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ LOGOSU

BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ | SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

Beceri Karnesi Uygulama Protokolü

Öğrencinin Adı-Soyadı:

Tarih:

İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü'ndeki her öğrenci uygulama alanlarında kullanmak üzere Beceri Karnesi bulundurmak, ilgili beceriyi işaretleyerek klinik sorumlusuna onaylatmak, ilgili dersin öğretim elemanına teslim etmekten sorumludur. Buna göre;

İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik bölümü öğrencisi olarak;

1. Her uygulama alanına çıkarken beceri karnemi yanımda bulunduracağım.
2. İlgili beceriyi yaptıktan hemen sonra işaretleyeceğim.
3. Her yarıyıl sonunda karnemi teslim ederken, eksiksiz ve hatasız kayıtları sağlamak için kontrol edeceğim.
4. Değerlendirilen Beceri karnemi ilgili öğretim elemanından teslim alacağım.
5. Tüm eğitim süresince Beceri karnemi koruyacağım ve kaybetmemek için gerekli önlemleri alacağım.
6. Dersin öğretim planında belirlenen hedeflere ulaşmak için gerekli becerileri tamamlamayacağım.
7. Uygulanan becerilerin gözlemcisi olan klinik/rehber hemşire veya öğretim elemanın onayını almam gerektiğini ve bu onayın zorunlu olduğunu biliyorum.
8. Beceri karnem ile ilgili kayıtların doğruluğunu ve eksiksizliğini sağlamakla yükümlüyüm; gerektiğinde belgeleri sunacağım.

İmza

İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
ETİK BEYAN FORMU

Tarih: …/…/2026

1. İzmir Bakırçay Üniversitesi Hemşirelik Bölümü ve ilgili uygulama alanının kuralları çerçevesinde her iki kurumun "saygınlığını" koruyacak şekilde hareket edecektir.
2. "İzmir Bakırçay Üniversitesi Uygulamalı Eğitim Yönergesi", "İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Staj ve Uygulamalı Eğitim Esasları" ve "İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Kılık Kıyafet Kılavuzu"nda belirtilen esaslara uyacaktır.
3. Bakımından sorumlu olduğu hastalara, klinik eğitimcilerine ve ilgili hastane personeline karşı sorumludur.
4. Hemşirelik mesleğinin etik kurallarına bağlı kalacaktır.
5. Klinik uygulama sırasında kapasitesini etkileyebilecek her türlü bilgiyi klinik eğitimcisine bildirecektir.
6. Bakımından sorumlu olduğu ya da klinikteki diğer hastalar ve yakınları ile ilgili tüm bilgileri gizli tutacaktır ve hiç kimse ile paylaşmayacaktır.
7. Uygulamada bulunduğu hastane/klinik ile ilgili özel bilgileri gizli tutacak ve hiç kimse ile paylaşmayacaktır.
8. Uygulama yapılan kurumun protokol, politika, işlem ve sistem talimatlarına bağlı kalacaktır
9. Klinikte birlikte çalıştığım hastane çalışanları, hasta ve hasta yakınları ile ilgili bilgi, fotoğraf vb. sosyal paylaşım sitelerinde paylaşmayacağım.

Yukarıda belirtilen etik ilkeler ve yasalara uygun olarak hastama bakım vereceğimi beyan ederim.

İmza

Adı Soyadı:

Öğrenci Numarası:

Ders: İç Hastalıkları Hemşireliği

Uygulamaya çıkılan Yer/Klinik/Alan: İzmir Bakırçay Üniversitesi Çiğli Eğitim ve Araştırma Hastanesi

BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ	**T.C.** **İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ** **Sağlık Bilimleri Fakültesi**	
	HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ ÖĞRENCİ ERKEN UYARI FORMU	**Dok. No:** FRM/SBF/29 **İlk Yayın Tar.:** 14.03.2025 **Rev. No/Tar.:** 00/... **Sayfa 1 / 1**

Öğrenci Erken Uyarı Formu, yeterli akademik gelişimi gösterememiş öğrencileri belirlemek amacıyla, öğretim üyelerimiz ve akademik danışmanlarımız için hazırlanmıştır. Bu sayede, durumlarını düzeltmeleri için öğrencilerle birlikte çalışmaları mümkün olacaktır.

Bir değişiklik olmadığı takdirde kalma riskiniz bulunmaktadır.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ			
Ad Soyad		Sınıf	
Öğrenci No		Telefon Numarası	
TC Kimlik No			

Göstergelere göre zorluklar yaşadığınız konular	
Özellikle endişelendiğim konular	

Başarılı olmanızı arzu ettiğimiz için, bu zorlukları yenmenizde yardımcı olmak istiyoruz. Lütfen bu durumun sebebi veya sebepleri hakkında bizi aydınlatın. Lütfen danışmanızla ..... tarihinden geç olmamak üzere bir toplantı talep edin.

Akademik danışmanınıza bu formun bir kopyasını yolluyorum.

Öğrencinin açıklaması/düşünceleri	
Öğrenciye yardım etmek için öğretim üyesi tarafından yapılanlar:	

Formu imzaladıktan 2 hafta içerisinde yeniden değerlendirileceksiniz.

Formu okudum ve ……dersinden kalma riskim olduğunu biliyorum.

Öğrenci imzası	Öğretim üyesi imzası	Öğrenci danışmanı imzası

5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu çerçevesinde, bu DEB elektronik imza ile imzalanarak yayımlanmış olup, güncelliği elektronik ortamda "Bakırçay Üniversitesi Kalite Doküman Yönetim Sistemi (KDYS)" üzerinden takip edilmelidir.

BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ	**T.C.** **İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ** **Sağlık Bilimleri Fakültesi**	
	KESİCİ VE DELİCİ ALET YARALANMASI FORMU	**Dok. No:** FRM/SBF/25 **İlk Yayın Tar.:** 4.12.2024 **Rev. No/Tar.:** 01/13.03.2025 **Sayfa 1 / 1**

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ			
Ad Soyad		Sınıf	
Öğrenci No		Tetanoz Aşısı	☐ Yok ☐ Var Aşı Tarihi:
TC Kimlik No		Hepatit B Aşısı	☐ Yok ☐ Var Aşı Tarihi:
Telefon Numarası			

OLAY BİLGİLERİ	
Olay Tarihi ve Saati	
Olayın Meydana Geldiği Yer	
Olayın Türü	☐ Kesici Delici Alet Yaralanması ☐ Vücut Sıvılarına Maruz Kalma
Yaralanma Bölgesi	
Olayın Nedeni	
Yaralanmaya neden olan alet	☐ İğne ucu ☐ Lanset ☐ Bistüri ☐ Ampul/flakon ☐ İnvaziv kateter iğnesi ☐ Diğer: ……..
Yaralanmaya neden olan alet bir hastanın vücut materyali ile kontamine olmuş mu?	☐ Evet ☐ Hayır
Olay sırasında kullandığınız kişisel koruyucu ekipmanları işaretletiniz	☐ Eldiven ☐ Maske ☐ Önlük ☐ Gözlük ☐ Diğer: …….
Olayı Kısaca Açıklayınız:	
Olayla İlgili Yapılan İşlemleri Açıklayınız:	
Tanık Beyanı:	

*Öğrencinin ve hastanın test sonuçlarının bir örneğini forma ekleyiniz.

Tanık (Adı Soyadı ve İmza)	Öğrenci (Adı Soyadı ve İmza)	Sorumlu Öğretim Elemanı (Adı Soyadı ve İmza)

5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu çerçevesinde, bu DEB elektronik imza ile imzalanarak yayımlanmış olup, güncelliği elektronik ortamda "Bakırçay Üniversitesi Kalite Doküman Yönetim Sistemi (KDYS)" üzerinden takip edilmelidir.

T. C.
İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrenci Adı- Soyadı:
Öğrenci No:

	PUAN	1.ROTASYON	2.ROTASYON
A. MESLEKİ GELİŞİM	**24**		
Profesyonel görünüm-davranış sergileyebilme	6		
Sorumluluk alabilme	3		
Öğrenme ve araştırmaya istekli olma	3		
Hastayı uygun teslim alıp-verebilme	2		
Eğitici tarafından verilen geri bildirimleri bakım ve davranışlarına yansıtma	4		
Öğretim elemanı, arkadaşları, hasta-hasta yakınları ve ekip ile mesleki iletişim kurabilme	4		
Öz değerlendirme	2		
B. HASTA BAŞI ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRMESİ	**44**		
Hastanın hastalığı ile ilgili kuramsal bilgiye sahip olma	4		
Hastanın tedavisi hakkında kuramsal bilgiye sahip olma	4		
Hastanın semptomlarının fizyopatolojisini açıklayabilme	4		
Kanıta dayalı bakım uygulamalarını planlayıp uygulayabilme	4		
Hastanın fiziksel muayenesini yapabilme	4		
Hastanın laboratuvar bulgularını değerlendirebilme	4		
Tanı, tedavi, fizik muayene ve laboratuvar bulguları doğrultusunda hastayı bütüncül olarak değerlendirebilme	4		
Hastada meydana gelen önemli değişikliklerin farkına varma, hekim, hemşire ya da öğretim elemanına bildirebilme	4		
İlaç uygulamalarını hazırlayabilme	4		
Hastanın kullandığı ilaçları rehber hemşire eşliğinde uygulayabilme ve kaydedebilme	4		
Güncel kaynaklardan yararlanılarak hastanın gereksinimlerine uygun eğitim planlama ve uygulama	4		
C. HEMŞİRELİK SÜRECİ	**32**		
VERİ TOPLAMA			
Veri toplama formlarını eksiksiz doldurabilme	4		
HEMŞİRELİK TANISI			
Yeterli sayıda uygun hemşirelik tanısı ve kolobratif tanı koyabilme, tanı etiyolojisini belirleyebilme	4		
BEKLENEN HASTA SONUCU			
Beklenen hasta sonucunu belirleyebilme	4		
PLANLAMA/UYGULAMA			
Belirlediği girişimleri öncelik sırasına göre planlayabilme	4		
Girişimleri uygulama becerisine sahip olma	4		
DEĞERLENDİRME			
Beklenen hasta sonucuna uygun değerlendirme ve gerekli değişiklikleri yapabilme	4		
VAKA-GRUP TARTIŞMASINA KATILMA	8		
TOPLAM PUAN	100		

Öğrenci Ad Soyad
İmza

Öğretim Üyesi Ad Soyad
İmza

T. C.
İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
ÖZ DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrenci Adı- Soyadı: **Öğrenci No:**

	PUAN	1.ROTASYON	2.ROTASYON
A. MESLEKİ GELİŞİM	**24**		
Profesyonel görünüm-davranış sergileyebilme	6		
Sorumluluk alabilme	3		
Öğrenme ve araştırmaya istekli olma	3		
Hastayı uygun teslim alıp-verebilme	2		
Eğitici tarafından verilen geri bildirimleri bakım ve davranışlarına yansıtma	4		
Öğretim elemanı, arkadaşları, hasta-hasta yakınları ve ekip ile mesleki iletişim kurabilme	4		
Öz değerlendirme	2		
B. HASTA BAŞI ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRMESİ	**44**		
Hastanın hastalığı ile ilgili kuramsal bilgiye sahip olma	4		
Hastanın tedavisi hakkında kuramsal bilgiye sahip olma	4		
Hastanın semptomlarının fizyopatolojisini açıklayabilme	4		
Kanıta dayalı bakım uygulamalarını planlayıp uygulayabilme	4		
Hastanın fiziksel muayenesini yapabilme	4		
Hastanın laboratuvar bulgularını değerlendirebilme	4		
Tanı, tedavi, fizik muayene ve laboratuvar bulguları doğrultusunda hastayı bütüncül olarak değerlendirebilme	4		
Hastada meydana gelen önemli değişikliklerin farkına varma, hekim, hemşire ya da öğretim elemanına bildirebilme	4		
İlaç uygulamalarını hazırlayabilme	4		
Hastanın kullandığı ilaçları rehber hemşire eşliğinde uygulayabilme ve kaydedebilme	4		
Güncel kaynaklardan yararlanılarak hastanın gereksinimlerine uygun eğitim planlama ve uygulama	4		
C. HEMŞİRELİK SÜRECİ	**32**		
VERİ TOPLAMA			
Veri toplama formlarını eksiksiz doldurabilme	4		
HEMŞİRELİK TANISI			
Yeterli sayıda uygun hemşirelik tanısı ve kolobratif tanı koyabilme, tanı etiyolojisini belirleyebilme	4		
BEKLENEN HASTA SONUCU			
Beklenen hasta sonucunu belirleyebilme	4		
PLANLAMA/UYGULAMA			
Belirlediği girişimleri öncelik sırasına göre planlayabilme	4		
Girişimleri uygulama becerisine sahip olma	4		
DEĞERLENDİRME			
Beklenen hasta sonucuna uygun değerlendirme ve gerekli değişiklikleri yapabilme	4		
VAKA-GRUP TARTIŞMASINA KATILMA	8		
TOPLAM PUAN	100		

Öğrenci Ad Soyad
İmza

VERİ TOPLAMA FORMU

Öğrenci Adı Soyadı: **Veri Toplama Tarihi:**

BİREYE İLİŞKİN VERİLER	**Hastanın Adı Soyadı**:…… **Cinsiyeti:** ☐ Kadın ☐ Erkek **Yaşı:** …….. **Medeni Durumu:**…… **Eğitimi:**…….. **Mesleği/İşi:**…… **Sosyal güvencesi:**……..
ÖYKÜ	**Hastane yatış tarihi:**…… **Geldiği yer:** ☐Acil ☐Poliklinik ☐Yoğun bakım ünitesi Diğer….. **Tıbbi Tanısı:**…… **Ameliyat tarihi**:……. **Ameliyat türü**:…… **Anestezi türü:** ……. **Sürekli kullandığı ilaçlar:** **Özgeçmiş:** ☐DM ☐HT ☐KVH ☐KOAH Diğer …… **Soy geçmiş:** ☐DM ☐HT ☐KVH ☐Kanser ☐KOAH Diğer …….. Açıklayınız…….. **Alerji (**İlaç/Besin vb.): …….. **Alerji bilekliği**: ☐Var ☐Yok **Hasta kimlik bilekliği:** ☐Var ☐Yok **Sağlığını tehdit eden riskler:** ☐Sigara ☐Alkol ☐Sedanter yaşam Diğer …….. **Hastalığa yönelik kültürel/tamamlayıcı tedavileri uygulama:** ☐Evet ☐Hayır Açıklayınız:…… **Hastalık öyküsü**:……..... …….. …… ……..…….. ……..... …… …… ……..…… ……..... …… …… …… …… …….
SAĞLIĞIN ALGILANMASI ve YÖNETİMİ	**Bireyin sağlığını algılama durumu:** ☐İyi ☐Orta ☐Kötü **Sağlık durumuna ilişkin duygusal tepkisi:** ☐İnkar ☐Öfke ☐Pazarlık ☐Depresyon ☐Kabullenme **Diğer:** ..... **Sağlık taraması/kontrolleri yaptırma:** ☐Düzenli ☐Düzensiz ☐Hiç **Bakımına katılma isteği/yeteneği:** ☐Var ☐Yok

BESLENME METABOLİK DURUM

Boy… **Kilo**…… **BKİ**…… kg/m^2 ☐Normal ☐Kaşektik ☐Hafif kilolu ☐Obez
Oral alım: ☐Var ☐ Yok **Diyeti:**……..
Kiloda Değişim: ☐Yok ☐Artmış ☐Azalmış ……...kg/zaman
İştah Durumu: ☐Normal ☐Artmış ☐Azalmış
Yeme Problemi: ☐Disfaji ☐Bulantı ☐Kusma Diğer:……
Beslenme şekli: ☐Normal ☐Yardımla besleniyor ☐ Parenteral ☐Enteral (Nazogastrik) ☐ Enteral (Gastrostomi)

Tarih	ALDIĞI				ÇIKARDIĞI					DENGE
	Oral	Enteral	Parenteral	TOPLAM	İdrar	NG/ Dren	Kusma	Gaita	TOPLAM	

BOŞALTIM

İdrar: ☐Normal ☐Anüri ☐Oligüri ☐Poliüri ☐Pollaküri ☐Hematüri ☐Dizüri ☐Noktüri ☐Üriner İnkontinans
Üriner kateter: ☐Var……/gün ☐Yok
Üriner kataterizasyon şekli: ……..
Diyaliz: ☐Hemodiyaliz ☐Periton Diyalizi Diyaliz giriş yeri:.....
Dışkılama:☐Normal ☐Diyare ☐Konstipasyon ☐Melena ☐Hematokezya ☐Fekal inkontinans
Boşaltım şekli: ☐Normal ☐Alt bezi ☐Sürgü ☐Ostomi…….
Bağırsak alışkanlığı:……./gün Son defekasyon tarihi:……..

AKTİVİTE EGZERSİZ

Oksijen Kullanımı: ☐Var……...lt/dk ☐Yok
Oksijen Uygulama Yöntemi: ……
…….
Egzersiz yapıyorsa tipi/sıklığı/süresi:…….
Egzersiz sırasında yaşadığı semptomlar: ☐Göğüs ağrısı ☐Çarpıntı ☐Bacak ağrısı ☐Kas ağrısı ☐Dispne ☐Yorgunluk Diğer……..

Günlük Yaşam Aktivitesi / Kendine Bakabilme Yeteneği (Bağımlı: 1, Yarı Bağımlı: 2, Bağımsız: 3)			
Beslenme		Pozisyon Değiştirme/ Hareket	
Tuvalete gitme		Güvenliği için riskleri değerlendirme	
Giyinme		Çevredeki tehlikelerden kaçınma	
Banyo yapma		İletişim kurma	
Bedenini temiz tutma		İlaç yönetimi	

Düşme öyküsü : ☐Hayır ☐Evet Açıklayınız……..

İTAKİ DÜŞME RİSKİ ÖLÇEĞİ

		Değerlendirme
Minör Risk Faktörleri	1. 65 yaş ve üstü.	**1**
	2. Bilinci kapalı.	**1**
	3. Son 1 ay içinde düşme öyküsü var.	**1**
	4. Kronik hastalık öyküsü var.*	**1**
	5. Ayakta/yürürken fiziksel desteğe (yürüteç, koltuk değneği, kişi desteği vb.) ihtiyacı var	**1**
	6. Üriner/Fekal kontinans bozukluğu var.	**1**
	7. Görme durumu zayıf	**1**
	8. 4'den fazla ilaç kullanımı var.	**1**
	9. Hastaya bağlı 3'ün altında bakım ekipmanı var.**	**1**
	10. Yatak korkulukları bulunmuyor/çalışmıyor.	**1**
	11. Yürüme alanlarında fiziksel engel(ler) var.	**1**
Majör Risk Faktörleri	12. Bilinç açık, koopere değil.	**5**
	13. Ayakta/yürürken denge problemi var.	**5**
	14. Baş dönmesi var.	**5**
	15. Ortostatik hipotansiyonu var.	**5**
	16. Görme engeli var.	**5**
	17. Bedensel engeli var.	**5**
	18. Hastaya bağlı 3 ve üstü bakım ekipmanı var.**	**5**
	19. Son 1 hafta içinde riskli ilaç kullanımı var.***	**5**
	TOPLAM PUAN	
☐ **Düşük Risk:** Toplam Puanı 5'in altında ☐ **Yüksek Risk:** Toplam Puanı 5 ve 5'in üstünde		

Bilgilendirme Tablosu

***Kronik hastalıklar:** Hipertansiyon, Diyabet, Dolaşım Sistemi Hast., Sindirim Sistemi Hast., Artrit, Paralizi, Depresyon, Nörolojik Hastalıklar

****Hasta Bakım Ekipmanları:** IV İnfüzyon, Solunum Cihazı, Kalıcı Kateter, Göğüs Tüpü, Dren Perfüzatör, Pacemaker vb

*****Riskli İlaçlar:** Psikotroplar, Narkotikler, Benzodiazepinler, Nöroleptikler, Antikoagülanlar, Narkotik Analjezikler, Diüretikler/Laksatifler, Antidiyabetikler, Santral Venöz Sistem İlaçları (Digoksin vb.) Kan Basıncını Düzenleyici İlaçlar

UYKU DİNLENME

Normalde gecede kaç saat uyuyor? .....

Uykuyu kesintiye uğratan bir durum var mı? ☐ Yok ☐ Var.....

Uykuya başlamada bir problem var mı? ☐ Yok ☐ Var……..

Rahat uyumak/gevşemek için kullandığı bir yöntem var mı?

☐ Yok ☐ Var.....

Gündüz uyuma alışkanlığı var mı?☐ Evet ☐ Hayır

Uykudan dinlenmiş olarak kalkıyor mu? ☐Evet ☐ Hayır

BİLİŞSEL ALGILAMA

İşitme güçlüğü: ☐ Yok ☐ Var.....

Görme bozukluğu: ☐ Yok ☐ Var.....

Dokunma/hissetme kaybı: ☐ Yok ☐ Var.....

Koku alma yetisi: ☐ Normal ☐ Normal değil

Tat alma yetisi: ☐ Normal ☐ Normal değil

Senkop öyküsü: ☐ Yok ☐ Var

SVO: ☐ Yok ☐ Var

Bilinç: ☐Açık ☐Konfüzyon ☐Laterjik ☐Obtundasyon ☐Stupor ☐Koma

Oryantasyon:	Yok	Var
Zaman		
Yer		
Kişi		
Kendine		

Halüsinasyon/İllüzyon: ☐ Yok ☐ Var.....

Son zamanlarda hatırlamada sorun yaşama durumu: (yakın ve uzak zamana ilişkin olayları hatırlama) ☐ Yok ☐ Var.....

KENDİNİ ALGILAMA – KAVRAMA	**Bireyin içinde bulunduğu duruma bağlı olarak kendi kimliği hakkındaki görüşlerinde değişme:** □ Yok □ Var……. **Bireyin kendi bedeni hakkındaki görüşlerinde değişiklik durumu:** □ Yok □ Var…… **Bireyin içinde bulunduğu duruma bağlı olarak kendine saygı, güven duyma ve kendine değer verme duygularında değişme durumu:** □ Yok □ Var …… **Korku/Endişe/Gerginlik /Huzursuzluk/Öfke/Umutsuzluk/Keder/Ölüm anksiyetesi**: □Yok□ Var …….. 0 10 En düşük En yüksek
ROL – İLİŞKİ	**Bireyin rollerinde bir sorun var mı?** ☐Var ☐Yok **Var ise:** ☐Cinsiyet rolü ☐Ebeveynlik rolü ☐Eş rolü ☐Çocuk rolü ☐Mesleki rolü **Sağlık personeli ile iletişimde bulunuyor mu?** □ Evet □ Hayır **Diğer hastalarla iletişimde bulunuyor mu?** □ Evet □ Hayır **Yakın çevre ve arkadaşlarıyla ilişkilerinde bir zorluk yaşıyor mu?** □ Hayır □ Evet..... **Kimle yaşıyor?** Yalnız☐ Aile☐ Arkadaş☐ Diğer…… **Bakmakla yükümlü olduğu kişiler:** Var☐ Yok☐ **Açıklayınız:** ..... **Hastanın bakımından sorumlu olan kişi:** …… **Destek sistemleri (aile, arkadaş, ekonomik, sosyal, kültürel, ruhsal)** ☐Var ☐Yok **Açıklayınız:**……. **Tedaviye katılma isteği:** □ Yok □ Var …… **Görüş ve isteklerini uygun sözel/sözel olmayan metotlarla anlatabilme:** ☐Var ☐Yok **Açıklayınız:**……. **Konuşma şekli:** □Normal (Düzenli, mantıklı) □Normal değil (hızlı, yavaş, argo, alaycı vb) **Sözlü ve sözsüz iletişimi arasında uyumsuzluk var mı?**□ Yok□ Var **Dinlemede güçlük çekiyor mu?** □ Evet □ Hayır
CİNSELLİK – ÜREME	**Tedavi ve hastalığın cinselliğe etkisi:** ☐Yok ☐Var **Açıklayınız**…… …… **Cinsellikle ilgili danışmanlık gereksinimi:** ☐Var☐ ☐Yok
BAŞETME VE STRES TOLERANSI	**Stres düzeyi:** **Algılanan günlük yaşamdaki stresörler:**……. **Stres ile baş etmede kullanılan yöntemler**:…… **Yaşadığı sıkıntılı durumlarla baş etmede ailesinin verdiği desteği yeterli buluyor mu?** □ Yeterli □ Kısmen yeterli □ Yetersiz **Hastalık veya hastaneye yatmaya ilişkin endişeleri var mı? (Ekonomik, öz bakım vb.)** □ Yok □ Var……
İNANÇ VE DEĞERLER	**Hastanedeyken yapmak istediği inancına özel uygulamalar:** ☐Yok ☐Var **Açıklayınız:** .....

KONFOR/ RAHATLIK

Konfor Değerlendirme Skalası

0 10

Konforsuzluk Yüksek Konfor

Konforu arttırma isteği: □ Yok □ Var

AĞRI

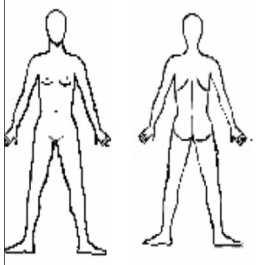
Ağrı: □ Yok □ Var
Ağrının yeri:……Ağrının sıklığı:…….
Ağrının başlama zamanı ve süresi: …….
Ağrının şiddeti:…….

Ağrı Değerlendirme Skalası

0 10

Yok Çok fazla

Ağrının yaşam kalitesine etkisi: □ Yok □ Var----------
Ağrıya eşlik eden bulgular: □ Bulantı-kusma □ Uykusuzluk □ İştahsızlık
□ Fizik aktivitede azalma □ Sosyal aktivitede azalma □ Terleme □ Diğer----------

Nitelik	Ağrının Lokalizasyonu	Farmakolojik tedavi	Ağrıya karşı tepkiler	Ağrıyla Başetme Biçimi
1. Kramp 2. Yanıcı 3. Batıcı 4. Spazm 5. Zonklayıcı 6. Baskı verici 7. Ezici/sıkıştırıcı		1. Non-Steroid Antienflamatuarlar 2. Narkotik analjezikler 3. Adjuvan tedavi 4. Diğer ……..	1. Kızgınlık/Ağlama 2. Aktivitede azalma 3. İştahta azalma 4. Uyku problemleri 5. Konsantrasyon bozukluğu 6. Analjezi isteme 7. Terleme/çarpıntı 8. Diğer ……..	1. Masaj 2. Dikkati dağıtma 3. Müzik 4. Pozisyon değişikliği 5. Sıcak/soğuk Uyg. Diğer……

FİZİKSEL DEĞERLENDİRME FORMU

BELİRTİ VE BULGULAR

DERİ MUAYENESİ

Deri: ☐Normal ☐Kuru ☐Nemli/Terli ☐Kızarık ☐Siyanotik ☐Soğuk ☐Soluk ☐Sıcak ☐Sarılık ☐Peteşi ☐Purpura ☐Ekimoz ☐Hematom ☐Kaşıntı ☐Lezyon Diğer……..

BRADEN SKALASI (Toplam skorun 16'dan az olması basınç ülseri riskini gösterir)						
Duyu / algı	**Nem**	**Aktivite**	**Hareketlilik**	**Beslenme**	**Sürtünme**	**Toplam**
Tamamen sınırlı **1**	Sürekli nemli **1**	Yatağa Bağımlı **1**	İmmobil **1**	Çok kötü **1**	Problem **1**	
Çok sınırlı **2**	Çok nemli **2**	Sandalye **2**	Çok Sınırlı **2**	Yetersiz **2**	Olası problem **2**	
Hafif Sınırlı **3**	Arasıra nemli **3**	Ara sıra yürüyor **3**	Hafif Sınırlı **3**	Yeterli **3**	Problem yok **3**	
Bozulma yok **4**	Nadiren nemli **4**	Sık sık yürüyor **4**	Sınırlama yok **4**	Çok iyi **4**	Bozulma yok **4**	

*YÜKSEK RİSK: Toplam 12 ve >. ORTA RİSK: Toplam puan 13-14. DÜŞÜK RİSK: Toplam puan 15-16

☐ Bası yarası Varsa Yeri:…… Evresi: ☐Evre I ☐Evre II ☐Evre III ☐Evre IV
☐Şüpheli Derin Doku Hasarı ☐Evrelendirilemeyen Bası Yarası

Deri Turgoru: ☐Normal ☐Azalmış ☐Artmış

IV Yol : ☐Periferal ☐Santral ☐Port ☐Görünümü ……Takılma Zamanı:.……

Tırnaklar: ☐Normal ☐Kanama ☐Çomak parmak ☐ Siyanoz Diğer ……..

Ödem: ☐Yok ☐Var Yer: ….....

Gode: ☐**1+:**0-15 sn ☐**2+:**15-30 s ☐ **3+:**30-45 sn ☐**4+:**45 sn↑

BAŞ-BOYUN MUAYENE

Saç/saçlı deri: ☐Temiz ☐Yağlı ☐Kuru ☐Kepeklenme ☐Dökülme ☐Kitle ☐Skar ☐Şekil bozukluğu

Gözler: ☐Normal ☐Gözlük ☐Kızarıklık ☐Yanma ☐Kaşıntı Diğer:……

Kulaklar: ☐Normal ☐Akıntı ☐Çınlama ☐Şekil/simetri bozukluğu ☐İşitme problemi ☐İşitme cihazı

Burun/Koku alma: ☐Normal ☐Azalmış ☐Artmış ☐Defekt ☐Sinüslerde hassasiyet ☐Akıntı ☐Tıkanıklık ☐Epistaksis

Ağız-boğaz: ☐Boğaz ağrısı ☐Ağız kokusu

Ağız Değerlendirme Rehberi			
	1	**2**	**3**
Ses	Normal	Normalden daha boğuk veya çatlak	Konuşma sırasında zorlanıyor
Yutkunma	Normal	Yutkunma sırasında hafif ağrı	Yutkunamıyor
Dudaklar	Pürüzsüz, pembe ve nemli	Kuru veya çatlamış	Dudaklarda yara veya kanama var
Dil	Pembe ve nemli, Papila mevcut	Kuru veya kızarık olmadan dilin üstü kirli sarı bir tabakayla kaplanmış	Çatlamış
Tükürük	Sulu	Koyu veya yapışkan	Yok
Oral Mukoza	Pembe ve nemli	Kırmızı veya beyaz bir tabak ile kaplanmış, ağız yarası yok	Ağız yarası var±kanama
Diş etleri	Pembe ve nemli	Ödemli±kızarıklık	Kanama var (spontan ya da basınç uygulaması ile)
Dişler/Protez	Temiz, ölü doku yok	-	Diş ve diş eti arasındaki sınırda veya protezin yerleştiği alanda plak ya da ölü doku mevcut
Toplam Oral Mukoza Puanı (OMP) 8-14 ise; Oral Mukoz Membranda Bozulma Riski **Toplam Oral Mukoza Puanı (OMP) 14-24 ise;** Oral Mukoz Membranda Bozulma			**Toplam Puan:**

Tat alma duyusu: ☐Normal ☐Bozulmuş Açıklayınız……

Lenfadenopati: ☐Yok ☐Var **Yeri;** ☐Preoriküler ☐Suboksipital ☐Posterior servikal ☐Tonsiller ☐Submandibular ☐Aksiller ☐ Servikal☐ ☐İnguinal

KARDİYO-VASKÜLER MUAYENE

Apeks vuruşu (elle): ☐ Hissediliyor ☐ Hissedilmiyor

Aort ve pulmoner odaklarda pulsasyon: ☐Var ☐Yok

Kalp seslerini dinleme: ☐Aort ☐Pulmoner ☐Triküspit ☐Mitral

Kalp seslerinde patolojik bulgu varsa açıklayınız…….

Normal kalp sesleri: ☐S1 ☐S2

Anormal Kalp sesleri: ☐S3 ☐S4

Nabız: ☐ Normal ☐Taşikardi ☐Bradikardi ☐Palpitasyon ☐Filiform

Apikal Ritm: ☐Düzenli ☐Düzensiz **Kapiller Dolum:** …… saniye ☐ Normal ☐Gecikmiş

Kan basıncı: ☐Normal ☐Hipotansiyon ☐Ortostatik Hipotansiyon ☐Hipertansiyon

Periferik nabızlar: Güç **0**=yok **1**= Zayıf **2**= Orta **3**= Güçlü

Nabızlar	Sol	Sağ	Nabızlar	Sol	Sağ
Brakial			Femoral		
Radial			Dorsalis Pedis		
Popliteal			Posterior Tibial		

Boyun ven dolgunluğu: ☐Var ☐Yok

Tromboflebit (Human's Bulgusu): ☐Var ☐Yok **Varis:** ☐Var ☐Yok

SOLUNUM SİSTEMİ MUAYENESİ

Göğüs kafesi şekli: ☐Normal ☐Anormal Açıklayınız……

Göğüs kafesi: ☐Solunuma eşit-simetrik katılıyor ☐ Eşit-simetrik katılmıyor

Solunum Niteliği: ☐Düzenli ☐Düzensiz ☐Dispne ☐Paroksismal Noktürnal Dispne ☐Ortopne ☐Siyanoz ☐Hipoventilasyon ☐Hiperventilasyon ☐Öksürük ☐Balgam ☐Hemoptizi

Solunum Sesleri: ☐Normal ☐Wheezing ☐Raller ☐Stridor ☐Ronküs ☐Stertor

Solunum Örüntüsü: ☐Apne ☐Taşipne ☐Bradipne ☐Cheynes-Stokes solunum ☐Kussmaul solunum

Solunumla Ağrı: ☐Var ☐Yok

ABDOMİNAL MUAYENE

Abdomen: ☐Yumuşak ☐Gergin ☐Sert ☐Hassas ☐Distansiyon ☐Skar ☐Kitle ☐Döküntü ☐Renk değişikliği ☐Hepatomegali ☐Asit Bel çevresi: …….cm Kalça çevresi: …….cm

Barsak sesleri: ☐Normoaktif ☐Hiperaktif ☐Hipoaktif Sayısı…….

Rebound hassasiyeti: ☐Var ☐Yok

NÖROLOJİK MUAYENE

GLASGOW KOMA SKALASI					
Göz Açma		**Motor Yanıt**		**Sözel Yanıt**	
Yok	**1**	Yok	**1**	Yok	**1**
Ağrılı uyarılara yanıt olarak	**2**	Ektensör yanıt	**2**	Anlaşılmaz sesler	**2**
Konuşmaya yanıt olarak	**3**	Fleksör	**3**	Uygun olmayan yanıt	**3**
Kendiliğinden	**4**	Geri çekme şeklinde	**4**	Dağınık, konfüze yanıt	**4**
		Lokalize edici	**5**	Oryante yanıt	**5**
		İstemli	**6**		
Bilinç düzeyi (Toplam puan üzerinden): ☐**3-8** puan Koma ☐**8-9** puan Stupor ☐**10-11** puan Laterji ☐**12-13** puan Konfüzyon ☐**13-14** puan Deliryum ve Hafif Nörolojik Hasar ☐**15** puan Bilinçli					

Göz değerlendirme

Işık refleksi (IR): Sağ: + / - **Sol:** + / - **Pupil büyüklüğü:** ☐ İzokorik ☐Anizokorik

Ekstra oküler hareketler: …….. Görme alanı testi:…….

	Duyu kontrolü: ☐Normal ☐His kaybı ☐Uyuşma/karıncalanma ☐Sıcak/Soğuk İntoleransı **Periferik nöropati:** ☐Var ☐Yok (ayak ve ellerden değerlendirilecek) **Motor sistem muayenesi: Eli kavrama(Sağ/Sol):** ☐Eşit ☐Eşit değil ☐Güçlü ☐Güçsüz **Bacak kasları kullanımı (Sağ/Sol):** ☐Eşit ☐Eşit değil ☐Güçlü ☐Güçsüz ☐Paralizi ☐Paraestezi ☐Hemipleji ☐Parapleji ☐Quatripleji **Denge ve koordinasyon:** ☐Var ☐Yok **Babinski Refleksi:** ☐Var ☐Yok
KAS İSKELET SİSTEMİ MUAYENESİ	**Genel Görünüş:** ☐Normal ☐Kifoz ☐Skolyoz ☐Lordoz ☐Spinal Deformite ☐Tremor ☐Yürüyüş bozulmuş ☐Postür bozulmuş ☐Amputasyon **Eklemler:** ☐Normal ☐Kızarıklık ☐Eklemde şişlik ☐Hareket kısıtlılığı ☐Kontraktür ☐Deformite **Kuvvet: Üst ekstremite**: ROM: ☐Tam ☐Sınırlı **Alt ekstremite**: ROM: ☐Tam ☐Sınırlı **Yardımcı Araç Kullanımı:** ☐Yok ☐Var Açıklayınız ……. Diğer:

YAŞAMSAL BULGULARI TAKİP FORMU

Tarih	Saat	Vücut Sıcaklığı	Nabız	Solunum	Kan Basıncı	Ağrı	SpO2

İLAÇ VE İNTRAVENÖZ SIVI TEDAVİSİ FORMU

İlacın Adı	İlacın Grubu	İlacın Dozu	İlacın Veriliş Sıklığı	IV Hızı-Saati	Etken Maddesi/İstenen Etki	Olası Yan Etkisi	İlacın Kullanılma Nedeni

Not: Eğer kullanılan ilaçlar beşten az ise hepsini, fazla ise sadece ciddi yan etkileri ya da önemi nedeniyle hemşirelik tanılarında yer vereceğiniz ilaçlar ile ilgili bilgileri yazınız

SIVI İZLEM FORMU

D.D.S. = **(**Total sıvı miktarı X20) / (60dk X24)

Tarih /Saat	Sıvının Cinsi	Dakikadaki damla sayısı	Mayi Seviyesi	Hastaya Giden Miktar	Açıklamalar

LABORATUVAR ÇALIŞMALARI FORMU

TEST	**REFERANS ARALIĞI***	**Hastanın Bulguları**	1.Bu test bu hasta için neden istenmiş açıklayın 2.Anormal bulguların hastanın durumuyla ilişkisi
HEMOGRAM			
Eritrosit (RBC)			
Hemoglobin(HGB)			
Hemotokrit(HTC)			
Trombosit			
Lökosit(WBC)			
MO#			
LY#			
GR#			
MO#			
LY#			
GR#			
MCV			
MCH			
MCHC			
RDW			
PLT			
MPV			
PDW			
PCT			
BİYOKİMYA			
Na+ K+ Ca			
KAN ŞEKERİ KŞ Açlık : HbA1C:			
BUN Kreatin Ürik asit			
Total Kolesterol HDL LDL Trigliserid			
CPK:			
CPK MB:			
LDH			
ALT AST			
Total protein			
Albumin			
Total bilirubin Direkt bilirubin			
PT INR			

ARTERIYEL KAN GAZLARI PH PaO_2 $PaCO_2$ SpO_2 HCO_3			
İDRAR Dansite pH Lökosit Eritrosit Kültür/Antibiyogram			
DİĞER			

TANI VE TETKİK İŞLEMLERİ FORMU

TANISAL TESTLER/İŞLEMLER (Tarih/Saat ve Tanısal Bulgular/Sonuçlar)

Tomografi:……

MR:……..……

USG:……..……

Doppler:…….

EKG:……

Angiografi:……..……

Biyopsi::……

Diğer::……

Tanı ve tetkik işlemleri için eğitim

TIBBİ TANI BİLGİ FORMU

HASTANIN TIBBİ TANISI:
Etiyoloji:
Patofizyoloji:
Tanı Yöntemleri:
Klinik Belirti – Bulgular (3 önemli belirti-bulgunun Fizyopatalojisi ile açıklayınız):
Tıbbi ve Cerrahi Tedavi :

EK-TABURCULUK PLANINDA ELE ALINACAK KONULAR

İlaç:

Diyet:

Egzersiz:

Öz bakımın desteklenmesi/ özel sağlık gereksinimi:

Sağlık kontrolü:

Hastalığın komplikasyonlarına yönelik eğitim:

Not: Taburculuk eğitim materyali bakım planına eklenmelidir.

EK-HEMŞİRELİK TANILARI : MEVCUT (M), POTANSİYEL (P)

……../……./…….

	ÖNCELİK SIRASI	HEMŞİRELİK TANISI
SAĞLIĞIN ALGILANMASI		
BESLENME-METABOLİK DURUM		
BOŞALTIM		
AKTİVİTE EGZERSİZ		
UYKU-DİNLENME		
BİLİŞSEL ALGILAMA		
KENDİNİ ALGILAMA-KAVRAMA		

ROL-İLİŞKİ		
CİNSELLİK-ÜREME		
BAŞ ETME VE STRES TOLERANSI		
İNANÇ VE DEĞERLER		
KONFOR/RAHATLIK		

BAKIM PLANI FORMU

Hastanın Adı Soyadı ..... Öğrenci Hemşirenin Adı-Soyadı .....

Tarih	HEMŞİRELİK TANISI			PLANLAMA		UYGULAMA		DEĞERLENDİRME
	Etiyolojik Faktörler	Kanıtlanmış Tanımlayıcı Kriterler	Hemşirelik Tanıları (G/P/O) Kollobratif Problemler (PK)	Beklenen Hasta Sonuçları	Müdahaleler/Girişimler	Evet	Hayır	

***Her tanı için bu form oluşturulmalıdır. Her tanı için tüm uygulamalar yazılmalıdır. Yapılan uygulamaların yanına + işareti konulmalıdır.**

**** Müdahale ve girişimler sayfanın arkasına devam edilebilir. Planlanan kanıta dayalı tüm uygulamalar önem sırasına göre yazılmalıdır.**

*****Değerlendirme günlük yapılmalıdır. Değerlendirme yapılırken tanımlayıcı kriterler ve beklenen hasta sonuçları dikkate alınmalıdır.**