



BAKIRÇAY
ÜNİVERSİTESİ

**SAĞLIK
BİLİMLERİ
FAKÜLTESİ**

**İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
PSİKIYATRİ HEMŞİRELİĞİ DERSİ
UYGULAMA KLAVUZU**

Ad-Soyad:
Öğrenci No:
Dersin Adı:

Uygulama Tarihleri:/..../20/..../20.....

İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
M2_HEM 302 PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ DERSİ
UYGULAMA HEDEFLERİ

M2_HEM 302 Psikiyatri Hemşireliği Dersi haftalık 5 saat teorik, 8 saat uygulama olmak üzere 13 saatlik bir eğitim müfredatına sahiptir. Dersin yerel kredisi 9, Avrupa Kredi Transfer Sistemi'ne göre kredisi 11'dir. Dersin uygulamalı bölümünün yürütülmesinde "İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Uygulamalı Eğitim Esasları" geçerlidir. Bu dersin uygulamaları; İzmir Bakırçay Üniversitesi Çiğli Eğitim ve Araştırma Hastanesi dahili ve cerrahi kliniklerinde Konsültasyon Liyezon Psikiyatri Hemşireliği kapsamında ve Menemen, Bornova, Tepecik, Çiğli ve Bozyaka Toplum Ruh Sağlığı Merkezlerinde yürütülmektedir. Bu uygulamaya ait hedefler aşağıda açıklanmıştır.

Uygulamanın genel hedefleri:

- Uygulama süresince "İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Kılık Kıyafet Kılavuzu" na uygun olarak giyinme,
- Özel durumlar ve/veya kurumsal farklılıklar belirtilmediği sürece 08.00-16:00 saatleri arasında uygulama alanında olma,
- Hasta, hasta yakını, klinik ekibi (hemşire, ebe, hekim ve diğer ekip üyeleri), akran, rehber hemşire, uygulamada görevli öğretim elemanları ve diğer kişilerle etkili iletişim kurma,
- Uygulama alanının rutin işleyişini sürdürmeye katkı verme,
- Klinikteki iş bölümüne uygun davranabilme (gerekli kliniklerde çay arası ve yemek molalarının listesini yapabilme, planlamaya uyumlu çalışabilme),
- Uygulama süresince yanında; not defteri, kalem, veri toplama formu, stetoskop, saniyeli saat ve uygulama formlarının yer aldığı dosyasını bulundurma,
- Sorumlu olduğu hastanın verilerini toplayabilme, yaşam bulgularını uygun şekilde takip edebilme ile fiziki ve dijital ortamdaki hasta kayıtlarını/formlarını uygun şekilde kullanabilme,
- Lisans birinci ve ikinci sınıfta öğrendiği mesleki becerilerini uygun şekilde yapabilme (intravenöz sıvı hazırlama, uygulama ve izlemi yapabilme, intravenöz, intramüsküler ve subkutan girişim yapabilme, ağız bakımı, masaj, mobilizasyon, preoperatif ve postoperatif bakım, aspirasyon, kolostomi bakımı vb.),

Genel hedeflere ek olarak genel kliniklerde:

- Sorumlu olduğu hastadan Psikiyatri Hemşireleri Derneği Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi Hemşireliği Komisyonu tarafından geliştirilen “Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Genel Kliniklerde Veri Toplama Formu” (Formun orijinal adı bu şekildedir) doğrultusunda veri toplayabilme, bakımını planlama ve uygulayabilme,
- Sorumlu olduğu hastanın hastalığının bireyi psikososyal yönden nasıl etkilediğini anlayabilme ve bakımını planlayıp, uygulayabilme,
- Sorumlu olduğu hastanın hastanede olma ve hastalık sürecinden nasıl etkilendiğini belirleyebilmek adına amaçlı görüşme planlayabilme ve görüşme ilkeleri doğrultusunda görüşme yapabilme,
- Görüşme sırasında terapötik iletişim tekniklerini kullanabilme,
- Yaptığı görüşmenin dökümünü yapabilme,
- Sorumlu olduğu hastasına ilişkin gözlem yazma ilkeleri doğrultusunda gözlem yazabilme.

Uygulamanın genel hedeflerine ek olarak Toplum Ruh Sağlığı Merkezlerinde:

- Toplum ruh sağlığı merkezlerinin amaçlarını ve hizmetlerini açıklayabilme,
- Toplum ruh sağlığı merkezleri ekibini ve görevlerini tanımlayabilme,
- Toplum ruh sağlığı merkezindeki hemşirelik uygulamalarını açıklayabilme,
- Toplum ruh sağlığı merkezi uygulamasında edildiği gözlemleri “Fiziksel Ortam, Ekip, İşleyiş, Gözlemlenen Hemşirelik Uygulamaları, Gözlemlenen Hasta Özellikleri ve Genel Değerlendirme” başlıkları doğrultusunda teorik bilgiyi de ekleyerek rapor yazabilme,

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%B1%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%B1%C4%B1k_K%C4%B1yafet_K%C4%B1lavuzu.pdf

İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

M2_HEM 302 PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ DERSİ

UYGULAMADAN BEKLENTİLER

M2_HEM 302 Psikiyatri Hemşireliği Dersi'nin uygulaması özel durumlar belirtilmediği sürece 08:00-16:00 saatleri arasında olup haftada 8 saattir. Bu dersin uygulamaları; İzmir Bakırçay Üniversitesi Çiğli Eğitim ve Araştırma Hastanesi dahili ve cerrahi kliniklerinde Konsültasyon Liyezon Psikiyatri Hemşireliği kapsamında ve Menemen, Bornova, Tepecik, Çiğli ve Bozyaka Toplum Ruh Sağlığı Merkezlerinde yürütülmektedir. Bu uygulamanın paydaşlarından beklenenler aşağıda açıklanmıştır.

Öğretim Elemanlarından Beklenenler:

- Uygulama saatlerine uygun davranma,
- Uygulama süresince Kamu Kurum ve Kuruluşlarında Çalışan Personelin Kılık ve Kıyafetine Dair Yönetmelik'e ek olarak İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Kılık Kıyafet Klavuzu'na uygun giyinme,
- Uygulamada görevli öğretim elemanları, öğrenciler, rehber hemşireler ve klinik ekip ile iletişimi sağlama ve sürdürme,
- Öğrencilerin uygulamaya devamını ilgili imza föyü doğrultusunda takip etme,
- Öğrencilerin sabah hasta vizitine katılımını sağlama ve klinik durumu ile iş paylaşımının uygun olduğu durumlarda onlara eşlik edebilme,
- Sorumluluğundaki öğrencileri anabilim dalı uygulama hedeflerine göre yönlendirme,
- Öğrencinin; hasta bakım sorumluluğu alması, fiziksel tanılama/muayene yapması, bakımını planlaması ve uygulaması konusunda izlem, destek ve değerlendirmesini yapma,
- Mesleki becerilerini uygulaması konusunda yönlendirme, izleme ve değerlendirme,
- Uygulamanın rotasyon planı var ise işleyişini sürdürmeye katkı verme,
- Öğrencilerin çay ve yemek molalarını takip etme,
- Delici ve kesici alet yaralanmalarında “İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Kesici Delici Alet Yaralanması İçin İş Akış Şeması” uygulama,
- Uygulama süresince anabilim dalı uygulama hedeflerine ulaşma ile ilgili olumsuz görüş edinilen öğrencilere “İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Öğrenci Erken Uyarı Formu” doğrultusunda bilgilendirme yapma,

- Uygulama sonunda “İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Klinik Uygulama Değerlendirme Formu” doğrultusunda değerlendirme yapma ve başarı notu belirleme.

Rehber Hemşirelerden Beklenenler:

- Öğretim elemanlarından beklenenlere ek olarak uygulama öncesi yapılacak oryantasyon toplantısına katılma.

Uygulamalı Alan (klinik/poliklinik/yoğun bakım vb) Birim Sorumlusundan Beklenenler:

- Sorumlusu olduğu uygulama alanını tanıtmak,
- Hemşirelik Yönetmeliği’nin “Hemşirelerin görev, yetki ve sorumlulukları” Madde 6 (g) bendi ile “Sorumlu Hemşire” Madde 10 (i) bendi doğrultusunda “öğrenci hemşirelerin eğitiminde uygun eğitim ortamını sağlar, eğitimine destek verir ve katkıda bulunur” ifadesine uygun davranma.

Öğrenciden Beklenenler:

- Uygulama öncesi toplantıya katılma,
- Uygulama günlerinde imza föyüne devamlılık durumunu gösteren imzayı atma,
- İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü, Psikiyatri Hemşireliği Anabilim Dalı Uygulama Hedeflerine uygun davranabilme,
- Erken uyarı alınması durumunda iki hafta sonra tekrar değerlendirilmesinin yapılacağını bilme,
- Uygulamanın ölçme ve değerlendirilmesinde kullanılacak ödev/belge/formları belirtilen tarihlerde kendi kliniğinden sorumlu olan öğretim elemanına teslim etme.

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%B1%C4%B1/sbf_uygulama_egitim_esaslari.pdf
2. İzmir Bakırçay Üniversitesi Uygulamalı Eğitim Yönergesi
[https://oidb.bakircay.edu.tr/Yuklenenler/Dokumanlar/oidb/Y%C3%96NERGELER/Uygulamalı_E%C4%9Fitim_Y%C3%B6nergesi_07_2021%20tarihli%20ve%2016-01%20say%C4%B1%20senato%20karar%C4%B1\).pdf](https://oidb.bakircay.edu.tr/Yuklenenler/Dokumanlar/oidb/Y%C3%96NERGELER/Uygulamalı_E%C4%9Fitim_Y%C3%B6nergesi_07_2021%20tarihli%20ve%2016-01%20say%C4%B1%20senato%20karar%C4%B1).pdf)
3. İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Kılık Kıyafet Klavuzu
<https://hemsirelik.bakircay.edu.tr/Yuklenenler/Hem%C5%9Firelik%20Duyurular%20>

2021-

[2022/Uygulama%20Duyurular/K%C4%B1%C4%B1k_K%C4%B1yafet_K%C4%B1lavuzu.pdf](#)

4. İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Kesici Delici Alet Yaralanması İçin İş Akış Şeması
https://hemsirelik.bakircay.edu.tr/Yuklenenler/Hem%C5%9Firelik%20Web%20Sitesi/%C3%96%C4%9Frenci/FORMLAR/Kesici_Delici_Alet_Formu_%C4%B0%C5%9FAk%C4%B1%C5%9F.2024.pdf
5. T.C. Cumhurbaşkanlığı Mevzuat Bilgi Sistemi. Kamu Kurum ve Kuruluşlarında Çalışan Personelin Kılık ve Kıyafetine Dair Yönetmelik
<https://www.mevzuat.gov.tr/mevzuatmetin/3.5.85105.pdf>
6. T.C. Cumhurbaşkanlığı Mevzuat Bilgi Sistemi. Hemşirelik Yönetmeliği.
<https://www.mevzuat.gov.tr/mevzuat?MevzuatNo=13830&MevzuatTur=7&MevzuatTertip=5>

Öğretici ve uygulamaya katkı verici bir süreç diliyoruz.

***İzmir Bakırçay Üniversitesi
Psikiyatri Hemşireliği Anabilim Dalı***

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

Öğrenci Adı- Soyadı:
Öğrenci No:

	PUAN	DEĞERLENDİRME
A. MESLEKİ GELİŞİM		
Profesyonel görünüm-davranış sergileyebilme	4	
Sorumluluk alabilme	4	
Öğrenme ve araştırmaya istekli olma, klinik uygulamaya teorik hazırlık yaparak gelme	4	
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		
Hastanın hastalığı ile ilgili kuramsal bilgiye sahip olma	4	
Hastanın tedavisi hakkında kuramsal bilgiye sahip olma	4	
Hastanın semptomlarının etiolojisini açıklayabilme	4	
Bakım girişimlerini evrensel ve standart önlemleri göz önüne alarak uygulayabilme	4	
Hastanın fiziksel muayenesini yapabilme	4	
Hastanın laboratuvar bulgularını yorumlayabilme	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 bilme ve uygun hazırlayabilme	4	
Hastanın kullandığı ilaçları uygulayabilme ve kaydedebilme	4	
Güncel kaynaklardan yararlanılarak hastanın gereksinimlerine uygun eğitim planlama ve uygulama	4	
C. HEMŞİRELİK SÜRECİ		
Veri toplama*	4	
Hemşirelik tanısı**	4	
Beklenen hasta sonucu***	4	
Planlama/Uygulama****	8	
Değerlendirme*****	4	
Vaka-grup tartışmasına katılma	8	
TOPLAM PUAN	100	

* Veri toplama formlarını eksiksiz doldurabilme

** Yeterli sayıda uygun hemşirelik tanısı ve kolobratif tanı koyabilme, tanı etiyojisini belirleyebilme

*** Beklenen hasta sonucunu belirleyebilme

****Belirlediği girişimleri öncelik sırasına göre planlayabilme/ Girişimleri uygulama becerisine sahip olma

*****Beklenen hasta sonucuna uygun değerlendirme ve gerekli değişiklikleri yapabilme

Öğrenci Ad Soyad
İmza

Öğretim Üyesi Ad Soyad
İmza

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

Öğrenci Adı- Soyadı:

Öğrenci No:

	PUAN	DEĞERLENDİRME
A. MESLEKİ GELİŞİM		
Profesyonel görünüm-davranış sergileyebilme	4	
Sorumluluk alabilme	4	
Öğrenme ve araştırmaya istekli olma, klinik uygulamaya teorik hazırlık yaparak gelme	4	
Hastayı uygun teslim alıp-verebilme	4	
Eğitici tarafından verilen geri bildirimleri bakım ve davranışlarına yansıtma	4	
Öğretim elemanı, arkadaşları, hasta-hasta yakınları ve ekip ile mesleki iletişim kurabilme	4	
B. HASTA BAŞI ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRMESİ		
Hastanın hastalığı ile ilgili kuramsal bilgiye sahip olma	4	
Hastanın tedavisi hakkında kuramsal bilgiye sahip olma	4	
Hastanın semptomlarının etiolojisini açıklayabilme	4	
Bakım girişimlerini evrensel ve standart önlemleri göz önüne alarak uygulayabilme	4	
Hastanın fiziksel muayenesini yapabilme	4	
Hastanın laboratuvar bulgularını yorumlayabilme	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 bilme ve uygun hazırlayabilme	4	
Hastanın kullandığı ilaçları uygulayabilme ve kaydedebilme	4	
Güncel kaynaklardan yararlanılarak hastanın gereksinimlerine uygun eğitim planlama ve uygulama	4	
C. HEMŞİRELİK SÜRECİ		
Veri toplama*	4	
Hemşirelik tanısı**	4	
Beklenen hasta sonucu***	4	
Planlama/Uygulama****	8	
Değerlendirme*****	4	
Vaka-grup tartışmasına katılma	8	
TOPLAM PUAN	100	

* Veri toplama formlarını eksiksiz doldurabilme

** Yeterli sayıda uygun hemşirelik tanısı ve kolobratif tanı koyabilme, tanı etiolojisini belirleyebilme

*** Beklenen hasta sonucunu belirleyebilme

****Belirlediği girişimleri öncelik sırasına göre planlayabilme/ Girişimleri uygulama becerisine sahip olma

*****Beklenen hasta sonucuna uygun değerlendirme ve gerekli değişiklikleri yapabilme

Öğrenci Ad Soyad

İmza

İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ

PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ DERSİ GÖZLEM RAPORU DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencini Adı Soyadı:

Gözlemin Yapıldığı Tarih:

Klinik:

Puan:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	PUAN
Raporu zamanında teslim etme (5 puan)	
Tarih ve saat belirtme (5 puan)	
Gözlemi kaydederken açık ve sade bir dil kullanma (15 puan)	
Gözlem yazarken yorum ifadeleri kullanmama, objektif bir dille yazma (15 puan)	
Genel ifadeler kullanmama (normal vb.) (15 puan)	
Gözlemi kaydederken tıbbi terim kullanmama (15 puan)	
Önemli Hasta ifadelerini tırnak içinde yazma (5 puan)	
Açık, okunaklı ve tükenmez kalem ile yazma (15 puan)	
İmza atma (10 puan)	
Toplam: 100 puan	

İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ
PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ DERSİ GÖRÜŞME RAPORU DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencini Adı Soyadı:

Görüşmenin Yapıldığı Tarih:

Klinik:

Puan:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	PUAN
Raporu zamanında teslim etme. (5 puan)	
Görüşme için uygun zamanı planlama. (5 puan)	
Hastayı uygun şekilde selamlama, kendini tanıtmak. (5 puan)	
Görüşme amacı belirlemiş olma (10 puan)	
Görüşmenin amacını hastaya iletmek (5 puan)	
Görüşme süresince terapötik iletişim tekniklerini kullanma. (10 puan)	
Kullandığı terapötik tekniklerin adını doğru şekilde belirtme. (10 puan)	
Görüşmeyi diyalog şeklinde rapor etme. (5 puan)	
Görüşme sırasında ortaya çıkan sorunları belirleyebilme (yeni görüşme konusu, eğitim gereksinimi vb.) (10 puan)	
Görüşme sırasında hastanın beden ifadesini gözlemleme, sözsüz mesajları ile ne anlatmaya çalıştığını tahmin etme ve bunu ifade etme. (5 puan)	
Görüşmeyi Sonlandırma - Görüşmeyi belirlenen sürede sonlandırma (5 puan) - Görüşmenin sonuna geldiğini belirtme (5 puan)	
Görüşmeyi özetleme (10 puan)	
Bir sonraki görüşme konusunu belirleme ve ayrılma (10 puan)	
Toplam: 100 puan	

İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ
PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ DERSİ KLİNİK PERFORMANS DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencini Adı Soyadı:

Görüşmenin Yapıldığı Tarih:

Klinik:

Puan* :

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	1. DEĞERLENDİRME PUANI	2. DEĞERLENDİRME PUANI
Veri toplama formlarını yanında bulundurma (10 puan)		
Bakımını planlayacağı hastayı belirlemiş olma (5 puan)		
Bakımını planlayacağı hasta ile tanışmış olma (5 puan)		
Bakımını planlayacağı hastanın tanısını bilme (10 puan)		
Bakımını planlayacağı hastanın kısa öyküsünü almış olma (Hangi şikayetle, ne zaman hastaneye yatmış vb) (10 puan)		
Bakımını planlayacağı hastanın ilaçları hakkında bilgi sahibi olma (10 puan)		
Hastanın laboratuvar bulgularına ulaşma (10 puan)		
Bakımından sorumlu olduğu hastası için hemşirelik tanısı belirlemiş olma (10 puan)		
Hemşirelik girişimlerini planlamış olma (10 puan)		
Değerlendirme süreci içinde rehber hemşire ile saygılı iletişimi sürdürme (10 puan)		
Değerlendirme süreci içinde öğretim elemanı ile saygılı iletişimi sürdürme (10 puan)		
TOPLAM=100	Toplam=	Toplam=
ORTALAMA		

*Öğrenci en az iki kez değerlendirilir. Bu iki değerlendirmenin ortalaması ortalama not olarak yansır.

İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ

PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ DERSİ KISA FİLM DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencini Adı Soyadı:

Grup Adı:

Puan:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	PUAN
Senaryoyu zamanında teslim etme (5 puan)	
Kısa filmi zamanında teslim etme (5 puan)	
Geri bildirimlere uygun şekilde senaryoyu düzenleme (10 puan)	
Psikiyatri hemşireliği dersi içeriğine uygun senaryo yazma (40 puan)	
Grup çalışmasına aktif katılma (25 puan)	
Kısa film gösterimine katılma (15 puan)	
Toplam: 100 puan	

İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ

**PSİKIYATRİ HEMŞİRELİĞİ DERSİ RUHSAL DURUM DEĞERLENDİRMESİ VIDEO
ÖDEVİ DEĞERLENDİRME FORMU**

Öğrencini Adı Soyadı:

Puan:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	PUAN
Videoda süre sınırına uyma (5 puan)	
Ruhsal durum değerlendirmesi yapmaya uygun koşullarda (mekan, ses vb) video kaydı alma (10 puan)	
Ruhsal durum değerlendirme alanlarından birini içeren özgün video hazırlama (50 puan)	
Ruhsal durum değerlendirme alanına ilişkin uygun soru sorma (35 puan)	
Toplam: 100 puan	

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
GENEL KLİNİKLERDE VERİ TOPLAMA FORMU

Öğrenci Hemşirenin Adı Soyadı:

Kurum ve Klinik:

Uygulamanın Başlangıç ve Bitiş Tarihi:

I. BİREYE AİT DEMOGRAFİK VE TIBBİ VERİLER

DEMOGRAFİK VERİLER	
Adı Soyadı:	Yaşı:
Cinsiyeti:	Yaşadığı Yer (İlçe/İl):
Medeni Durumu:	Çocuk Sayısı:
Eğitim Düzeyi:	Ekonomik Durumu:
Mesleği:	Çalışma Durumu:
TIBBİ VERİLER	
Yatış Tarihi:	Görüşme Tarihi:
Sosyal Güvencesi:	Tıbbi Tanısı:
Başvuru şekli: ☐ Poliklinik ☐ Başka bir klinik ☐ Başka bir hastane ☐ Acil	Geliş şekli: ☐ Ayaktan ☐ Sedye ☐ Sandalye
Mevcut riskli durumlar: ☐ Kanama riski ☐ Düşme riski ☐ Alerjileri ☐ Bulaşıcı hastalık riski ☐ İzolasyon (Temas/Solunum/Damlacık) ☐ İntihar riski ☐ Başkalarına zarar verme riski ☐ Psikiyatrik öz-geçmiş varlığı ☐ Diğer	
Veri Kaynakları (kendisi, dosyası, ailesi, ekip üyeleri vb):	

II. GORDON'UN FONKSİYONEL SAĞLIK ÖRÜNTÜLERİ MODELİNE
TEMELLENDİRİLMİŞ VERİLER

1. SAĞLIK ALGISI - SAĞLIK YÖNETİMİ

-Sağlık Öyküsü

Hastaneye geliş nedeniniz/yakınmanınızı açıklayınız?

Hastaneye yatışa neden olan şimdiki problemin başlama zamanı ve şekli?

-Özgeçmiş Hastalık/Tedavi/Hastaneye Yatış Öyküsü

-Mevcut sağlık durumuna ilişkin algısı

-Hastalığınıza yüklediğiniz anlam nedir? (Zarar veren / tehdit eden / kayıp / mücadele gerektiren / ceza vb)

-Hastalığınızın yaşamınız üzerine etkisini anlatabilir misiniz?

-Hastalığının nedeni hakkında ne düşünüyor? (Kalıtım / şans / kader / üzüntü-stres / enfeksiyon vb)

-Sağlık Yönetimi

-Hastalık tanısı aldıktan sonra, sağlıklı olmak için yaşamınızda nasıl bir değişiklik yaptınız?

-Yaptığınız bu değişiklik yaşamınızı nasıl etkiledi?

-Geçmiş ve şu andaki sağlık sorunları ile ilgili yardım arama davranışlarınız oldu mu? Neler yaptınız?

Rutin muayene bilgileri

☐ Aylık meme muayenesi

☐ Mamogram

☐ Prostat taraması

☐ Kemik yoğunluğu

☐ Kolonoskopi

☐ Pap smear

Bağışıklanma durumu

☐ COVID-19

☐ Grip

☐ Pnömoni

☐ Tetanoz

☐ Hepatit aşısı

☐ Diğer.....

-Soy-geçmişte Kronik Hastalık Öyküsü:

-Sağlığı Etkileyebilecek Davranışlar

☐ Sigara (Miktar, sıklık, süre)

☐ Diyet (Özelliği, süre)

☐ Alkol (Adı, miktar, sıklık, süre)

☐ Egzersiz (Özelliği, süre)

☐ Madde Kullanımı (Adı, miktar, sıklık, süre)

☐ Hijyen (Özelliği, süre)

☐ İlaç (Adı, miktar, sıklık, süre)

☐ Geleneksel Tedavi Uygulamaları (Adı, miktar, sıklık, süre)

☐ Hastalık ve tedavi sürecini yönetmeyle ilgili motivasyonu

2. BESLENME-METABOLİZMA

(İştah, beslenme şekli, kilo kaybı, Ağız Yapısı, Dişlerin durumu, Deri/Cilt görünümü, Saç ve kıllar)

Hastalık sürecinden sonra beslenme düzeninizde herhangi bir değişim oldu mu?

Bu değişim sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

Özel diyetiniz var mı? Varsa nedir, bu diyet sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

-Boy:	-Kilo:	-BKİ:
-------	--------	-------

Aldığı -Çıkardığı Takip Formu

Aldığı

<i>Çalışma Saati</i>	<i>Oral</i>	<i>Enteral</i>	<i>Parenteral</i>	<i>Kan</i>	<i>Toplam Alınan</i>

Çıkardığı

<i>Çalışma Saati</i>	<i>Dren</i>	<i>Kusma</i>	<i>Ng</i>	<i>İdrar</i>	<i>Diyare</i>	<i>İrrigasyon</i>	<i>Toplam Çıkan</i>	<i>Denge</i>

3. BOŞALTIM

(Boşaltım şekli, Dışkılama, İdrar yapma, Anüri, Hematüri, Pollaküri, Poliüri, Dizüri, İnkontinans, Noktüri vb)

Hastalık sürecinden sonra boşaltım sistemi ile ilgili ne gibi değişiklikler yaşadınız?

Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

4. AKTİVİTE-EGZERSİZ

(Solunum sistemi, Kalp-dolaşım sistemi, Kas-iskelet-nörolojik sistem)

Hastalık sürecinden sonra aktivite-egzersiz ve kendine bakım aktivitelerinde (Kendi kendine beslenme, banyo yapma, saç tarama ve giyinme, tuvalete gitme, hareket etme, merdiven çıkma, alışveriş, yemek pişirme, ev işi vb.) değişiklikler oldu mu?

Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

Öz bakım Aktivitelerini Yapma Düzeyi?

- | | |
|--|---|
| ☐ Aktivitelerini yardımsız yapıyor | ☐ Yardıma ihtiyacı var |
| ☐ Hatırlatılınca / uyarılınca yapıyor | ☐ Hatırlatılınca / uyarılınca yapmıyor |
| ☐ İsteksiz yapıyor | ☐ İsteksiz olduğu için yapmıyor |

Hastalık öncesi, düzenli olarak meşgul olduğunuz fiziksel egzersiz var mıydı? Varsa açıklayınız.

Hastalık sonrası, aktivite kısıtlaması oldu mu? Bu sizi nasıl etkiledi?

Yardımcı araç kullanıma gereksiniminiz var mı? Varsa belirtiniz..

- ☐ Yürüteç/Walker ☐ Baston ☐ Tekerlekli Sandalye ☐ Koltuk Değneği ☐ Diğer.....

5. UYKU-DİNLENME

(Uyku alışkanlığı, uyku düzeninde meydana gelen değişiklikler, uyku problemleri, uyku problemleri ile baş etme davranışı, gün içinde yorgunluk hissetme vb.)

Hastalık sürecinden sonra uyku alışkanlığınızda bir değişim oldu mu? Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

Uyumak için farmakolojik ajanlara ve rahatlatıcı yöntemlere ihtiyaç duyuyor musunuz? Varsa belirtiniz.

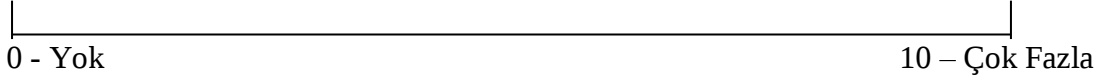
6. BİLİŞSEL-ALGISAL

Duyuların sorgulanması

İşitme güçlüğü	☐ Var	☐ Yok
İşitme cihazı kullanılıyor mu?	☐ Evet	☐ Hayır
Görme bozukluğu	☐ Var	☐ Yok
Gözlük/lens kullanılıyor mu?	☐ Evet	☐ Hayır
Dokunma/hissetme kaybı var mı?	☐ Var	☐ Yok
Koku alma yetisi	☐ Var	☐ Yok
Tat alma yetisi	☐ Var	☐ Yok

Ağrının değerlendirilmesi (yeri, şiddeti, sıklığı, süresi, niteliği, azaltan/arttıran faktörler vb)

Ağrı Değerlendirme Skalası



Duyusal Algılama (halüsinasyon, illüzyon, depersonilazasyon, derealizasyon vb varlığı)

Bilişsel Süreç (bilinç, bellek, dikkat, konsantrasyon, yargılama, iç görü, yönelim, gerçeği değerlendirme yetisi vb varlığı)

7. KENDİNİ ALGILAMA

(Benlik, beden imgesi, kişilik, kendine saygı? Kendinizi nasıl tanımlarsınız? İnsanlar genellikle sizi nasıl tanımlarlar? En çok beğendiğiniz özellik/ özellikleriniz nelerdir? En az beğendiğiniz özellik/ özellikleriniz nelerdir? Yapabilseydiniz, hangi özelliğinizi değiştirmek isterdiniz? vb.)

Hastalık sürecinden sonra kendinizle ilgili duygu ve düşüncelerinizde değişim oldu mu? Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

Güçlü/zayıf özellikleriniz nelerdir? Hastalık sürecini yönetmede bu özellikleriniz sizi nasıl etkiledi?

8. ROLLER ve İLİŞKİLER

(Aile İçi Rol ve Sorumlulukları, Sağlık Probleminin Aile İçi İlişkileri Üzerine Etkisi, Aile İçi Değerleriniz Hastalığınızı ve Tedavinizi Nasıl Etkiledi? Aile İçinde Yaşanılan Problemlerin Çözümü Nasıldır? Ailede Fiziksel, Sözel, Duygusal, Ekonomik Şiddetin Varlığı vb.)

Hastalık sürecinden sonra anne/baba/çocuk vb. rollerinizde ne gibi değişiklikler yaşadınız? Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

Herhangi biriyle ilgili bakım sorumluluğunuz var mı? (Eşiniz, çocuğunuz, partneriniz vb.)

Sosyal destek ağınıza tanımlar mısınız? Aile, arkadaş, sağlık profesyonelleri, sosyal gruplar vb. kimlerden destek alırsınız?

Ne tür desteklere ihtiyaç duyarsınız?

Hastalık sürecinden sonra aile içi ilişkilerinizde nasıl değişiklikler yaşadınız?

Klinikte tıbbi ekip üyeleri ve aynı tanıyı alan diğer hastalarla iletişiminiz nasıldır?

9. CİNSELLİK – ÜREME

(Menstruasyon Özellikleri, Kontrasepsiyon Öyküsü, Gebelik Öyküsü, Menopoz Öyküsü, Andropoz Öyküsü, Cinsellik, Kadın Olma, Erkek Olma Ne Anlama Geliyor? vb)

Hastalık sürecinden sonra cinsel yaşamınızda (empotans, frijitide, vajinismus, dispareni, erken boşalma, ağrılı koitus) bir değişiklik oldu mu? Olduysa ne gibi bir değişiklik oldu?

Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

Cinsel yaşamınızdaki değişiklik için herhangi bir ilaç/yöntem kullanımınız var mı? Varsa belirtiniz

10. STRES - BAŞ ETME

(Bireyin Hayatında Stres Yaşamasına Neden Olan Durumlar, Stresli Durumlarda Bireyin Hissettikleri, Bireyin Yaşadığı Stresli Durumlar İle Baş Etmek / Rahatlamak İçin Neler Yaptığı, Bireyin Kullandığı Savunma Mekanizmaları vb.)

Hastalık sürecinden sonra stresle başatmanızda bir değişiklik oldu mu? Oldu ise ne gibi bir değişiklik oldu?

Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

Hastalık sürecinde herhangi bir kayıp/ kayıplar yaşadınız mı? Bu kayıp/kayıplar yaşamınızı nasıl etkiledi?

Hastalık sürecinde yaşadığınız kayıp/güçlük/engel/stresli durumlarla nasıl baş ediyorsunuz?

11. DEĞERLER – İNANÇLAR

(Sağlık davranışı ve sağlık davranışını etkileyen faktörler- yaşamını ve sağlık davranışını etkileyen belirgin aile değerleri, Kültürel uygulamaları, dini uygulamaları- yaşam amacı, hastalığın/ rahatsızlığın, hastaneye/kuruma yatmanın birey için anlamı vb.)

Yaşam/Ölüm hakkındaki inanç ve değerlerinizden söz eder misiniz?

Hastalık sürecinden sonra değerler /inançlarınıza ilişkin bir değişiklik oldu mu? Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

İnançlarınız doğrultusunda sağlık uygulamalarına ilişkin herhangi bir kısıtlama ya da yasak var mı? Bu yasaklar/kısıtlamalar sizin mevcut sağlık durumunuzu nasıl etkiledi?

İnançlarınız doğrultusunda sağlık bakımınız karşılanırken sağlık profesyonellerinin göz önünde bulundurması gereken değer ve inançlarınız var mı?

Yukarıda elde edilen veriler doğrultusunda bireyin şu anki yaşamında meydana gelen değişimleri, hastalık öncesi ve hastalık sonrası süreci değerlendiriniz.

Boyutlar	Hastalıktan Önce	Mevcut/ Şu Anki Durum	Hastalıktan Sonra
Beslenme			
Boşaltım			
Aktivite			
Uyku			
Bağımsızlık			
Cinsellik			
İlişkiler			
Destek sistemi			
Roller			
Ev-mesleki iş			
İş dışı uğraş			
Benlik saygısı			
Beden imajı			
Gelecek planı			
İnanç			

EK VERİLER

(Bu bölümde formda yer almayan alanlarla ilgili elde ettiğiniz diğer veriler yer alacaktır.)

RUHSAL DURUM DEĞERLENDİRMESİ

Genel Davranış, Görünüm ve Tutum	
Görünüş/Giyim:	
Postürü:	
Göz ilişkisi kurma:	
Yüz ifadesi:	
Konuşma ve ses tonu: (<i>Basınçlı konuşma, Mutizm, Afazi, Disfazi, vb</i>)	
Yürüyüş özellikleri:	
Davranış özellikleri: (<i>Sosyabilite, Agresyon, Negativizm, Stereotipi vb</i>)	

Bilişsel fonksiyonlar	
Bilinç	
Yönelim (<i>yer, zaman, kişi</i>)	
Algı (<i>halüsinasyon, illüzyon vb</i>)	
Bellek (<i>uzak/yakın/anlık bellek</i>)	
Dikkat ve Konsantrasyon	
Kavramlaştırma ve soyutlama	
Yargılama ve İçgörü	

Düşünce	
Süreci (Düşünce akışında hızlanma /yavaşlama)	
Obsesyon:	
Sanrı (Hezeyan):	
Fobi:	

Affekt (Duygulanım)	
Anksiyete düzeyi	
Duygu Durumu (mutlu, kederli, ötimik , üzgün, umutsuz , şüpheli, disforik, apatik, öfori, panik, korku, ambivalans, ajitasyon vb.)	

Özel Beceri ve Yeterlik	
Hesaplama yeteneği:	
Okuma-yazma	

HEMŞİRENİN DÜŞÜNCE VE YORUMLARI (Hemşirenin düşünce ve yorumları günlük olarak yazılacaktır. Bu alanda hastadan elde edilen veriler, hastaya özgü ve kuramsal bilgiye dayalı olarak yorumlanır. Yorum yapılırken, hastanın semptomlarını ve yaşantılarının ne anlama geldiği, hemşirenin buna ilişkin belirlediği hasta gereksinimi, varsa genel planları ifade edilerek yazılır.

EKLER;

- 1- Hemşire Gözlem Formu**
- 2- Görüşme Raporu**
- 3- Tanı, Tetkik ve Sonuç Formu**
- 4- Vital Bulgular Takip Formu**
- 5- İlaç/İntravenöz Sıvı İzlem Formu**
- 6- Ölçekler (Uygulama alanına özgü uygun olan ölçekler öğretim elemanı tarafından seçilecektir. Bu ölçekler sadece öneri niteliğindedir.)**
 - a. Hastane Anksiyete ve Depresyon Ölçeği (HAD)**
 - b. NCCN Sıkıntı Termometresi**
 - c. Kısa Psikiyatrik Değerlendirme Ölçeği**
 - d. Stresle Başa Çıkma Tarzı Ölçeği**
- 7- Hasta Bakım Planı Formu**

EK-1 HEMŞİRE GÖZLEM FORMU

Tarih:

Şift:

Bireyin Adı Soyadı:

Hemşire:
İmza:

EK-2 GÖRÜŞME RAPORU

Öğrenci Hemşirenin Adı Soyadı:
Bireyin Adı Soyadı:
Görüşmenin Konusu:
Görüşmenin Amacı:

Tarih:
Görüşme Yeri:
Görüşme süresi:

Hemşirenin Tepkisi (Terapötik tekniğin adını ekleyiniz)	Bireyin Tepkisi (Sözel ve sözel olmayan tepkileri birlikte belirtiniz)	Hemşirenin Değerlendirmesi

EK-3 TANI, TETKİK VE SONUÇ FORMU

TARİH	YAPILAN İŞLEM	SONUÇ

EK-4 VİTAL BULGULAR TAKİP FORMU

VİTAL BULGULAR		Kan Basıncı	Nabız	Vücut Sıcaklığı	Solunum
Tarih	Saat				
Tarih	Saat				
Tarih	Saat				
Tarih	Saat				

EK-5 İLAÇ/İNTRAVENÖZ SIVI İZLEM FORMU

İlaç/İntravenöz Sıvı&Doz:	Kullanım Nedeni:
Jenerik Adı:	
Uygulama Yolu	Hemşirenin Dikkat/Takip Etmesi Gereken Durumlar
İlaç grubu (Örn:Antihipertansif, Analjezik vb.)	

EK-6 DEĞERLENDİRME SÜRECİNDE KULLANILABİLECEK PSİKOMETRİK ÖLÇEKLER

(Aşağıda verilen ölçekler sadece öneri niteliğindedir. Uygulama alanına uygun olabilecek ölçek/ölçekler öğretim elemanı tarafından seçilerek kullanılabilir.)

EK-6. a. Hastane Anksiyete ve Depresyon Ölçeği (HAD)

EK-6. b. Sıkıntı Termometresi

EK-6. c. Kısa Psikiyatrik Değerlendirme Ölçeği

EK-6. d. Stresle Başa Çıkma Tarzı Ölçeği

Hastane Anksiyete ve Depresyon Ölçeği (HAD)

(Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS))

Hastanın Adı Soyadı: _____

Tarih: ____/____/____

Her maddeyi okuyun ve son birkaç gününüzü göz önünde bulundurarak nasıl hissettiğinizi en iyi ifade eden yanıtın yanındaki kutuyu işaretleyin. Yanıtınız için çok düşünmeyin, aklınıza ilk gelen yanıt en doğrusu olacaktır.

1. Kendimi gergin "patlayacak gibi" hissediyorum.

- | | |
|---------------------------------------|---|
| ☐ Çoğu zaman | ☐ Zaman zaman, bazen |
| ☐ Birçok zaman | ☐ Hiçbir zaman |

2. Eskiden zevk aldığım şeylerden hala zevk alıyorum.

- | | |
|---|--|
| ☐ Aynı eskisi kadar | ☐ Yalnızca biraz eskisi kadar |
| ☐ Pek eskisi kadar değil | ☐ Hiçbir zaman |

3. Sanki kötü bir şey olacaktı gibi bir korkuya kapılıyorum.

- | |
|---|
| ☐ Kesinlikle öyle ve oldukça da şiddetli |
| ☐ Evet, ama çok da şiddetli değil |
| ☐ Biraz, ama beni pek endişelendiriyor |
| ☐ Hayır, hiç de öyle değil |

4. Gülebiliyorum ve olayların komik tarafını görebiliyorum.

- | | |
|---|---|
| ☐ Her zaman olduğu kadar | ☐ Kesinlikle o kadar değil |
| ☐ Şimdi peki kadar değil | ☐ Artık hiç değil |

5. Aklımdan endişe verici düşünceler geçiyor.

- | | |
|---------------------------------------|---|
| ☐ Çoğu zaman | ☐ Zaman zaman, çok sık değil |
| ☐ Birçok zaman | ☐ Yalnızca bazen |

6. Kendimi neşeli hissediyorum.

- | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ Hiçbir zaman | ☐ Bazen |
| ☐ Sık değil | ☐ Çoğu zaman |

7. Rahat rahat oturabiliyorum ve kendimi rahat hissediyorum.

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ Kesinlikle | ☐ Sık değil |
| ☐ Genellikle | ☐ Hiçbir zaman |

8. Kendimi sanki durgunlaşmış gibi hissediyorum.

- | | |
|--|---------------------------------------|
| ☐ Hemen hemen her zaman | ☐ Bazen |
| ☐ Çok sık | ☐ Hiçbir zaman |

9. Sanki içim gır pır ediyormuş gibi birtedirginliğe kapılıyorum.

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ Hiçbir zaman | ☐ Oldukça sık |
| ☐ Bazen | ☐ Çok sık |

10. Dış görünüşüme ilgimi kaybettim.

- | |
|--|
| ☐ Kesinlikle |
| ☐ Gerekli kadar özen göstermiyorum |
| ☐ Pek o kadar özen gösteremeyebiliyorum |
| ☐ Her zamanki kadar özen gösteriyorum |

11. Kendimi sanki hep bir şey yapmak zorundaymışım gibi huzursuz hissediyorum.

- | | |
|---|--|
| ☐ Gerçekten de çok fazla | ☐ Çok fazla değil |
| ☐ Oldukça fazla | ☐ Hiç değil |

12. Olacakları zevkle bekliyorum.

- | |
|---|
| ☐ Her zaman olduğu kadar |
| ☐ Her zamankinden biraz daha az |
| ☐ Her zamankinden kesinlikle daha az |
| ☐ Hemen hemen hiç |

13. Aniden panik duygusuna kapılıyorum.

- | | |
|---|--|
| ☐ Gerçekten de çok sık | ☐ Çok sık değil |
| ☐ Oldukça sık | ☐ Hiçbir zaman |

14. İyi bir kitap, televizyon ya da radyo programından zevk alabiliyorum.

- | | |
|-----------------------------------|--|
| ☐ Sıklıkla | ☐ Pek sık değil |
| ☐ Bazen | ☐ Çok seyrek |

Mavi renkli kutu içinde şıkları olan sorular anksiyete, turuncu renkli altı çizgili şıkları olan sorular depresyon skorlarını verir.
0-7 puan: normal ||| 8-10 puan: sınırdan ||| 11 ve üstü anormal

Toplam Puan: Depresyon Anksiyete

Acta psychiatrica, scand. 1983;67:361-370 A. S. Zigmond and R. P. Snaith

feranonline
www.firanonline.com

Tasarım ve düzenleme: Dr. Ender Sağbaş 2018

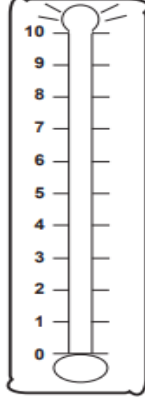


NCCN SIKINTI TERMOMETRESİ

Zihinsel, fiziksel, sosyal veya manevi türde hoş olmayan deneyimlere sıkıntı denir. Sıkıntılar düşünme şeklinizi, hislerinizi veya hareketlerinizi etkileyebilir. Sıkıntılar, kanserle, belirtilerle ve tedavisiyle başa çıkmayı zorlaştırabilir.

Talimatlar: Bugün dâhil geçen hafta içinde ne kadar sıkıntı yaşadığınızı en iyi açıklayan sayıyı (0-10) daire içine alın.

Şiddetli sıkıntı



Sıkıntı yaşamıyorum

PROBLEM LİSTESİ

Lütfen, bugün de dâhil geçen hafta içinde aşağıdakilerden herhangi bir problemi yaşıyıp yaşamadığınızı belirtin.
Her problem için EVET veya HAYIR seçeneğini işaretleyin.

EVET	HAYIR	Pratik Problemler	EVET	HAYIR	Fiziksel Problemler
☐	☐	Çocuk bakımı	☐	☐	Görünüş
☐	☐	Beslenme	☐	☐	Yıkama/giyinme
☐	☐	Banırma	☐	☐	Nefes alma
☐	☐	Sigorta/finansal	☐	☐	İdrarda değişiklik
☐	☐	Ulaşım	☐	☐	Kabızlık
☐	☐	İş/okul	☐	☐	İshal
☐	☐	Tedavi kararları	☐	☐	Yeme
☐	☐	Allevi Problemler	☐	☐	Yorgunluk
☐	☐	Çocuklarla ilgili sorunlar	☐	☐	Şişkinlik hissi
☐	☐	Eş ile ilgili sorunlar	☐	☐	Ateş
☐	☐	Çocuk sahibi olabilmek	☐	☐	Gezinme
☐	☐	Allenin sağlık sorunları	☐	☐	Hazımsızlık
☐	☐	Duygusal Problemler	☐	☐	Hafıza/konsantrasyon
☐	☐	Depresyon	☐	☐	Ağız yaraları
☐	☐	Korkular	☐	☐	Mide bulantısı
☐	☐	Gerginlik	☐	☐	Burun kuruluğu/ tıkanıklığı
☐	☐	Üzüntü	☐	☐	Ağrı
☐	☐	Endişe	☐	☐	Cinsel
☐	☐	Olağan aktivitelere ilgiyi yitirme	☐	☐	Cilt kuruluğu/kaşıntı
☐	☐	Manevi/dini endişeler	☐	☐	Uyku
☐	☐		☐	☐	Madde kullanımı
☐	☐		☐	☐	Ellerde/ayaklarda karıncalanma

Diğer Problemler: _____

Not: Aksi belirtilmedikçe tüm öneriler 2A kategorisindedir.

Klinik Çalışmalar: NCCN, kanser hastaları yönetiminin en iyi şekilde klinik çalışmayla yapılabileceğine inanmaktadır. Klinik çalışmalara katılım özellikle teşvik edilmektedir.

Sürüm 2.2020, 11.03.2020 © 2020 National Comprehensive Cancer Network® (NCCN®). Tüm hakları saklıdır. NCCN Guidelines® ve bu görsel NCCN'in açık yazılı izni olmadan hiçbir şekilde çoğaltılamaz.

DIS-A

KISA PSİKİYATRİK DEĞERLENDİRME ÖLÇEĞİ

0: Yok 1: Çok hafif 2: Hafif 3: Orta
4: Orta-şiddetli 5: Şiddetli 6: Aşırı derecede şiddetli

1. SOMATİK UĞRAŞLAR: Beden sağlığıyla uğraşma, fiziki hastalıktan korkma, hipokondriyazis	0	1	2	3	4	5	6
2. ANKSİYETE: Hal veya gelecek için aşırı endişe, korku	0	1	2	3	4	5	6
3. DUYGUSAL İÇE KAPANMA: Spontan interaksiyon kaybı, izolasyon, kişiler arası ilişkilerde yetersizlik	0	1	2	3	4	5	6
4. DÜŞÜNCE ÇÖZÜLMESİ: konfü, kopuk, bağlantısız, dezorganize düşünce süreçleri	0	1	2	3	4	5	6
5. SUÇLULUK DUYGULARI: Kendini suçlama, utanma, geçmişteki davranışlardan pişmanlık duyma	0	1	2	3	4	5	6
6. GERGİNLİK: Sinirlilik, aşırı hareketlilik, gerginliğin fizik veya motor belirtileri	0	1	2	3	4	5	6
7. MANİYERİZM VE POSTÜR: Tuhaf, acayip, doğal olmayan motor davranış (tikler dışında)	0	1	2	3	4	5	6
8. GRANDİYOZİTE: Kendisi hakkında abartmalı düşünceler, gurur, olağan dışı güç ve yeteneğe sahip olduğu inancı	0	1	2	3	4	5	6
9. DEPRESİF DUYGUDURUM: Elem, keder, umutsuzluk, kötümserlik	0	1	2	3	4	5	6
10. DÜŞMANCA DAVRANIŞ: Başkaların karşı düşmanlık, kavgacılık, nefret	0	1	2	3	4	5	6
11. KUŞKUCULUK: Güvensizlik, başkalarının kasıtlık olarak kötülük yapacağına inanma	0	1	2	3	4	5	6
12. HALLÜSİNATUAR DAVRANIŞ: Normal dışı, uyarıcı olmaksızın algılama	0	1	2	3	4	5	6
13. MOTOR YAVAŞLAMA: Yavaşlamış, zayıflamış hareket veya konuşma, beden kuvvetinde azalma	0	1	2	3	4	5	6
14. İŞBİRLİĞİ KURMAMA: Direnç, temkinlilik, otoriteyi reddetme	0	1	2	3	4	5	6
15. OLAĞAN DIŞI DÜŞÜNCELER: Olağan dışı, garip, tuhaf, acayip düşünce kavramı	0	1	2	3	4	5	6
16. DUYGUSAL KÜNTLÜK: Azalmış duygusal ton, duyguların normal şiddetinde azalma	0	1	2	3	4	5	6
17. TAŞKINLIK: Artmış emosyonel ton, ajitasyon, tepkisellikte artma	0	1	2	3	4	5	6
18. DEZORYANTASYON: Konfüzyon veya kişi, yer, zamana ait çağrışımların kaybı	0	1	2	3	4	5	6

STRESLE BAŞA ÇIKMA TARZI ÖLÇEĞİ

Lütfen bu yönergeyi dikkatle okuyunuz: Bu ölçek kişilerin günlük yaşamlarında karşılaştığı sıkıntıları ve stresle başa çıkmak için neler yaptıklarını belirlemek amacı ile hazırlanmıştır. Aşağıdaki ifadelerden, davranışlarınızı tanımlayan veya size en uygun olan cevabı belirleyerek seçtiğiniz cevabın alanına 'X' işaretini koyunuz. Lütfen hiçbir ifadeyi boş bırakmayınız.

BİR SIKINTIM OLDUĞUNDA	Hiç uygun Değil	Uygun Değil	Uygun	Tamamen Uygun
1) Kimsenin bilmesini istemem.				
2) İyimser olmaya çalışırım.				
3) Bir mucize olmasını beklerim.				
4) Olayı / olayları büyütmeyip üzerinde durmamaya çalışırım.				
5) Başa gelen çekilir diye düşünürüm.				
6) Sakin kafayla düşünmeye ve öfkelenmemeye çalışırım.				
7) Kendimi kapana sıkışmış gibi hissedirim.				
8) Olayın değerlendirmesini yaparak en iyi kararı vermeye çalışırım.				
9) İçinde bulunduğum kötü durumu kimsenin bilmesini istemem.				
10) Ne olursa olsun direnme ve mücadele etme gücünü kendimde hissedirim.				
11) Olanları kafama takıp sürekli düşünmekten kendimi alamam.				
12) Kendime karşı hoşgörülü olmaya çalışırım.				
13) İş olacağına varır diye düşünürüm.				
14) Mutlaka bir yol bulabileceğime inanır, bu yolda uğraşırım.				

15) Problemin çözümü için adak adarım.				
16) Her şeye yeniden başlayacak gücü bulurum.				
17) Elimden hiçbir şeyin gelmeyeceğine inanırım.				
18) Olaylardan olumlu bir şey çıkarmaya çalışırım.				
19) Her şeyin istediğim gibi olmayacağına inanırım.				
20) Problemi adım adım çözmeye çalışırım.				
21) Mücadeleden vazgeçerim.				
22) Sorunun benden kaynaklandığını düşünürüm.				
23) Hakkımı savunabileceğine inanırım.				
24) Olanlar karşısında kaderim buymuş derim.				
25) Keşke daha güçlü bir insan olsaydım diye düşünürdüm.				
26) Bir kişi olarak iyi yönde değiştiğimi ve olgunlaştığımı hissederim.				
27) Benim suçum ne diye düşünürüm.				
28) Hep benim yüzümden oldu diye düşünürüm.				
29) Sorunun gerçek nedenini anlayabilmek için başkalarına danışırım.				
30) Bana destek olabilecek kişilerin varlığını bilmek beni rahatlatır.				

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. Değerlendirme günlük yapılmalıdır.