**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

**KUMLUCA SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Dersi Müfredat Programı ve Formları**

**Hazırlayan**

**Dr. Öğr. Üyesi Seçil TAYLAN**

**2018-2019 Eğitim- Öğretim Yılı**

**Bahar Dönemi**

**Akdeniz Üniversitesi**

**Kumluca Sağlık Bilimleri Fakültesi**

**2018-2019 Eğitim- Öğretim Yılı/Bahar Dönemi**

**DERSİN TANIMI:** Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği dersi, temel sağlık hizmetleri anlayışı ile cerrahinin temel ilkeleri, sistemlerin cerrahi girişim gerektiren hastalıkları ve hemşirelik bakımı, ameliyat öncesi, ameliyat sırası ve ameliyat sonrasında hastanın sağlığını yeniden kazanabilmesi, sürdürebilmesi ve yükseltilmesi için bireyin fiziksel, psikolojik ve sosyal gereksinimlerini karşılamak amacıyla gerekli hemşirelik bakımı hakkında bilgi ve uygulama becerisi kazandırır.

**DERSİN HEDEFLERİ:**

1. Cerrahi hemşireliği ile ilgili temel teorik kavramların bilgisini alarak aralarındaki ilişkiyi kavrayabilmesi
2. Cerrahi hastalıkları hemşiresinin toplumdaki yerini ve önemini açıklayabilmesi
3. Cerrahi hastasına bütüncül olarak sağlık bakımı uygulayabilmesi ve problem çözme sürecini kullanma becerisi kazanması
4. Cerrahi ile ilgili etik sorunlara örnek verebilmesi
5. Cerrahi hastalıkları hemşireliği ile ilgili yeni gelişmeleri açıklayabilmesi
6. Hemşirelik uygulamalarını gerçekleştirirken kanıta dayalı çalışmalardan yararlanabilmesi ve araştırıcı rolünün önemini kavrayabilmesi
7. Cerrahi kavram, ilke ve kuralları kişisel ve meslek yaşamına aktarabilme becerisi kazanabilmesi
8. Cerrahi hastalıkları hemşireliği ile ilgili konularda danışmanlık yapabilmesi
9. Hasta, ailesi ve ekibin diğer üyeleri ile iletişimin önemini açıklayabilmesi
10. Bireyin fiziksel, mental ve sosyal iyiliği ve kültürel farklılıkları ile ilgili genel faktörleri, bunların etkilerini tanıyabilmesi ve gerekli önlemleri alabilmesi
11. Cerrahi işlemden sonra bireyin evde sağlığını en üst düzeyde sürdürebilmesi için gerekli taburculuk eğitimini planlayabilme becerisi kazanabilmesi.

**TEORİK VE UYGULAMA SÜRESİ:** Toplam 60 saat kuramsal, 30 saat laboratuvar ve 150 saat klinik uygulaması olan Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği bir dönem okutulmaktadır. Ders 16 kredidir.

**DEVAM ZORUNLULUĞU ve DERSİN DEĞERLENDİRMESİ:** Derse devam zorunludur ve ders değerlendirmesi Akdeniz Üniversitesi Lisans Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nde yer alan esaslara göre yapılır.

Teorik: %30 devamsızlık ( Toplam:18 saat)

Uygulama: %20 devamsızlık (Toplam 36 saat: laboratuvar çalışmaları, klinik hazırlık toplantısı ve klinik uygulamayı içermektedir.)

**PROGRAMDAKİ YERİ:** Ders IV. Dönem Bahar Yarıyılı’nda yer alır.

**DERSİN SORUMLULARI:**

Dr. Öğr. Üyesi Seçil TAYLAN

 Dr. Öğr. Üyesi İlknur ÖZKAN

**Akdeniz Üniversitesi**

**Kumluca Sağlık Bilimleri Fakültesi**

**CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ MÜFREDATI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRETİM ELEMANI** | **TARİH****SAAT:** | **ÜNİTE VE KONU BAŞLIKLARI** |
| **I.HAFTA** |
| **Seçil TAYLAN**I.GÜN11.02.2019 | **2 saat** | **1.CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİNİN TEMEL İLKELERİ**Cerrahinin tarihi Cerrahi hemşiresiCerrahinin sınıflandırılmasıCerrahinin hasta üzerindeki etkisiGünübirlik cerrahi |
| **2 saat** | **2.CERRAHİ HASTALIKLARI AÇISINDAN AĞRI YAŞAYAN BİREYE YAKLAŞIM** Ağrının tanımıAğrı probleminin cerrahideki önemiAğrının boyutlarıAğrının değerlendirilmesiAğrının yönetimi (farmakolojik, girişimsel yöntemlerle, non-farmakolojik yönetim) |
| **2 Saat**  | **3.CERRAHİ SIVI-ELEKTROLİT VE ASİT-BAZ DENGESİZLİĞİ** Cerrahinin Sıvı Elektrolit Denge ve Dengesizliğine Etkisiİntravenöz (İV) sıvı replasmanıERAS protokollerinin cerrahi sıvı elektrolit dengesini sürdürmede önemiAmeliyat öncesinde hastanın sıvı elektrolit yönünden değerlendirilmesi |
| **2 Saat**  | **4.CERRAHİ ŞOK VE HEMŞİRELİK BAKIMI**Şok sendromu, Cerrahi şok nedenleri, Şokun aşamalarıŞoktaki bireyin tedavisi ve hemşirelik bakımı |
| II. GÜN12.02.2019 | **2 Saat**  | **5.İNFLAMASYON, YARA İYİLEŞMESİ,** Hücrenin yapısı ve görevleriDoku tipleri (epiteldoku,konnektifdoku,kasdokusu,sinir dokusu)Hücre yaralanmasıYaralanmaya karşı savunmaİnflamasyon ve İnflamatuar tepkinin sonuçlarıYara iyileşmesi ve iyileşmeyi etkileyen faktörlerYaralanmış bireyin tedavisi ve hemşirelik bakımı |
| **2 SAAT** | **6.YANIK VE HEMŞİRELİK BAKIMI**Yanığın önemi ve önlemiPatofizyolojisiYanık yarasının sınıflandırılmasıHasta ve ailenin emosyonel desteğiYanıkta tedavi, rehabilitasyon ve hemşirelik bakımı |
| **2 Saat** | **7. CERRAHİ ASEPSİ** |
|  | **2 Saat**  | **8. CERRAHİ İNFEKSİYONLARDA HEMŞİRENİN ROLÜ** Hastane enfeksiyonları: Cerrahi Alan İnfeksiyonlarıCerrahi infeksiyonların kontrolü önlenmesi ve hemşirenin rolü |

|  |
| --- |
| **II. HAFTA** |
| **Seçil TAYLAN**I.GÜN18.02.2019 | **4 Saat**  | **9.AMELİYAT ÖNCESİ-SIRASI- SONRASI DÖNEMDEKİ BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMI**-Ameliyat öncesi dönemdeki birey ve hemşirelik bakımı (Ameliyat öncesi genel hazırlık psikolojik hazırlık, fizyolojik hazırlık, hastanın ameliyattan önceki gece hazırlığı ve hastanın ameliyat günü hazırlığı)-Ameliyat sırası dönemdeki birey ve hemşirelik bakımı (Hastanın ameliyathaneye alınması ve cerrahi ekip, Anestezinin sınıflandırılması, genel anestezinin tipleri ve etkileri, bölgesel anestezi şekilleri). -Ameliyat sonrası dönemdeki birey ve hemşirelik bakımı (Ayılma odasında postoperatif hastanın bakımı, klinik ünitede postoperatif hastanın bakımı, postoperatif komplikasyonlar ve hemşirelik bakımı).  |
| **4 Saat** | **10.SOLUNUM SİSTEMİ CERRAHİSİ GEÇİREN BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMI**Göğüs Travması ve torasik yaralanmalarPlevral drenaj ve hemşirelik bakımıKapalı su altı göğüs drenajı ve hemşirelik bakımıPostural drenaj ve hemşirelik bakımıAlt solunum yollarının önemli cerrahi girişimleriGöğüs cerrahisi uygulanan hastanın ameliyat öncesi, sırası, sonrası hemşirelik bakımı |
| II.GÜN19.02.2019 | **4 Saat**  | **11.SİNDİRİM SİSTEMİ CERRAHİSİ GEÇİREN BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMI**Gastrointestinal sistemin cerrahi girişim gerektiren hastalıkların tedavi ve bakımı (Özofagus hastalıkları, mide hastalıkları, bağırsak hastalıkları, cerrahi girişimi gerektiren inflamatuar hastalıklar, stoma ve bakımı, anorektal kanal hastalıkları, karaciğer hastalıkları, safra sistemi hastalıkları, pankreas hastalıkları). |
| **2 Saat** | **12.CERRAHİ HASTANIN BESLENMESİ**Cerrahi hastada beslenmenin önemi ve hemşirenin rolü-Oral Beslenme-Enteral Beslenme (Enteral beslenme endikasyonları, Nazogastrik, Nazoduedonal, Nazojejunal Tüplerle Beslenme, GastrostomikEnteral Beslenme, JejunostomikEnteral Beslenme, Enteral beslenme komplikasyonları ve önleme yolları, Total Parenteral Beslenme) |
|  | **2 Saat**  | 13.MEME CERRAHİSİ GEÇİREN BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMIMeme hastalarının değerlendirilmesi korunmaBening meme problemleriMeme kanseri ve tedavisi |
| **III. HAFTA** |
| I. GÜN25.02.2019 | **4 Saat** | **14.KARDİOVASKÜLER SİSTEM CERRAHİSİ GEÇİREN BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMI**Kardiak cerrahiAçık Kalp AmeliyatıKoroner Arter Bypass Greft (KABG )AmeliyatıValvüler Kalp HastalıklarıArterlerin Cerrahi Girişim Gerektiren HastalıklarıVenlerin Cerrahi Girişim Gerektiren Hastalıkları  |
| **4 Saat** | **15.KAS-İSKELET SİSTEMİ CERRAHİSİ GEÇİREN BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMI** Kas-İskelet Sisteminde Tanı işlemleri ve Hemşirenin SorumluluklarıKarpalTunel SendromuKırıklar (Kırık İyileşme Aşamaları,Kırık İyileşmesinin Komplikasyonları, Rehabilitasyon, Amputasyon)Eklem Cerrahisi(Sinovektomi-Osteotomy-Artroplasti-Pre/post-op bakım)TKP(Total Kalça Protezi) |
| **II. GÜN****26.02.2019** | **4 Saat**  | **16. SİNİR SİSTEMİ CERRAHİSİ GEÇİREN BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMI**Sinir sisteminin cerrahi girişim gerektiren hastalıkları ve hemşirelik bakımı (Beyin apseleri, İntrakranial anevrizmalar ve subaraknoid kanamalar, Kafa Travmaları, tedavisi, komplikasyonları, İntrakranial tümörler, Kranial cerrahi, Spinal cerrahi gerektiren hastalıklar ve hemşirelik bakımı).  |
| **2 Saat**  | **17. ÜROGENİTAL SİSTEM CERRAHİSİ GEÇİREN BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMI**Ürogenital Sistem TümörleriÜrinerDiversiyonlarÜretra TümörleriProstat TümörleriTUR-P ameliyatı ve hemşirelik bakımıTestis Tümörleri Üriner Sistem Taşları, Tedavisi ve Hemşirelik BakımıÜrinerObstriksiyon ve Staz (Obstrüksiyon Nedenleri , Tedavisi ve Bakım) |
| **2 saat** | 18.TRANSPLANTASYON VE HEMŞİRELİK BAKIMITransplantasyon uygulanacak hastanın seçimi, Ameliyat öncesi hazırlık, Rejeksiyon ve rejeksiyonu önlemek için yöntemler,Ümmünosupresif tedaviVerici sorunu Böbrek transplantasyonu, Pankreas transplantasyonu, Karaciğer transplantasyonu, Kalp transplantasyonu) |

|  |
| --- |
| **IV.HAFTA** |
| **I. GÜN****04.03.2019** | **2 SAAT** | **19.ENDOKRİN SİSTEM CERRAHİSİ GEÇİREN BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMI**Troid bez , hipertroidizm, troid cerrahisi ve ameliyat öncesi ve sonrası bakımıAdrenal medulla, PrimerHiperaldesteronizm, Feokromositoma |
| **2 saat**  | **20.GÖZ CERRAHİSİ GEÇİREN BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMI**Kornea transplantasyonu, Renitadekolmanı, Katarakt, Glokom, Tümörler Gözün cerrahisi uygulanan hastada hemşirelik bakımı |
| **4 Saat**  | **21.KBB CERRAHİSİ GEÇİREN BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMI**Kulağa ilişkin cerrahi girişimler ve hemşirelik bakımıBurun ve sinüs yapı ve fonksiyonu, hastalıkları tedavisi ve hemşirelik bakımıBurun ve sinus cerrahisinde hemşirelik bakımıÜst solunum yolları yapı ve fonksiyonları, hastalıkları ve tedavisiAlt solunum yollarının önemli cerrahi girişimleriSolunum yollarına ilişkin cerrahi girişim uygulanan hastanın ameliyat öncesi, sırası, sonrası hemşirelik bakımı |
| **II. GÜN****05.03.2019** | **8 saat** | **LABORATUVAR UYGULAMASI (I. Vaka çalışması) 08.30-17.20****(Dersin Tüm Öğretim Elemanları)** |
| **V.HAFTA**  |
| **I.GÜN****11.03.2019** | **8 saat** | **LABORATUVAR UYGULAMASI (II. Vaka çalışması) 08.30-17.20****(Dersin Tüm Öğretim Elemanları)** |
| **12.03.2019** | **8 saat** | **LABORATUVAR UYGULAMASI (III. Vaka çalışması) 8.30-15.30****(Dersin Tüm Öğretim Elemanları)** |
| **VI. HAFTA** |
| **18.03.2019** | **4 saat** | **LABORATUVAR UYGULAMASI (IV. Vaka çalışması) 8.30-15.30****(Dersin Tüm Öğretim Elemanları)** |
| **18.03.2019** | **4 saat**  | **I.VİZE (Kısa Sınav)****KLİNİK HAZIRLIK TOPLANTISI (15.30-17.20)** |
| **19.03.2019** | **8 saat** | **KLİNİK UYGULAMA** |

|  |
| --- |
| **7. HAFTA** |
| **25.03.2019** |  | **KLİNİK UYGULAMA** |
| **26.03.2019** |  | **KLİNİK UYGULAMA** |
| **8. HAFTA** |
| **01.04. 2019** |  | **KLİNİK UYGULAMA** |
| **02. 04. 2019** |  | **KLİNİK UYGULAMA** |
| **9. HAFTA** |
| **08. 04. 2019** |  | **KLİNİK UYGULAMA** |
| **09. 04. 2019** |  | **KLİNİK UYGULAMA** |
| **10.HAFTA** |
| **15. 04. 2019** |  | **KLİNİK UYGULAMA** |
| **16. 04. 2019** |  | **KLİNİK UYGULAMA II. VİZE** |
| **11. HAFTA** |
| **22. 04. 2019** |  | **KLİNİK UYGULAMA** |
| **23. 04. 2019** |  | **23 NİSAN TATİLİ** |
| **12. HAFTA** |
| **29. 04. 2019** |  | **KLİNİK UYGULAMA** |
| **30. 05. 2019** |  | **KLİNİK UYGULAMA** |
| **13. HAFTA** |
| **06. 05. 2019** |  | **KLİNİK UYGULAMA** |
| **07. 05. 2019** |  | **KLİNİK UYGULAMA** |
| **14. HAFTA** |
| **13.05.2019** |  | **KLİNİK UYGULAMA** |
| **14.05.2019** |  | **KLİNİK UYGULAMA** |

\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| **1. VİZE KONULARI****.**Cerrahi hastalıkları hemşireliğinin temel ilkeleri.Cerrahi hastalıkları açısından ağrı yaşayan bireye yaklaşım .Cerrahi sıvı-elektrolit ve asit-baz dengesizliği .Cerrahi şok ve hemşirelik bakımı.İnflamasyon, yara iyileşmesi, .Yanık ve hemşirelik bakımı. Cerrahi asepsi. Cerrahi infeksiyonlarda hemşirenin rolü .Ameliyat öncesi-sırası- sonrası dönemdeki birey ve hemşirelik bakımı.Solunum sistemi cerrahisi geçiren birey ve hemşirelik bakımı | **2. VİZE KONULARI**.Sindirim sistemi cerrahisi geçiren birey ve hemşirelik bakımı.Cerrahi hastanın beslenmesi.Meme cerrahisi geçiren birey ve hemşirelik bakımı.Kardiovasküler sistem cerrahisi geçiren birey ve hemşirelik bakımı.Kas-iskelet sistemi cerrahisi geçiren birey ve hemşirelik bakımı.Sinir sistemi cerrahisi geçiren birey ve hemşirelik bakımı.Ürogenital sistem cerrahisi geçiren birey ve hemşirelik bakımı.Endokrin sistem cerrahisi geçiren birey ve hemşirelik bakımı.Göz cerrahisi geçiren birey ve hemşirelik bakımı.KBB cerrahisi geçiren birey ve hemşirelik bakımı |

**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ**

**HASTA BAKIMINA İLİŞKİN VERİ TOPLAMA DEĞERLENDİRME FORMU**

**Öğrencinin Adı Soyadı: Tarih:**

**Öğrencinin Numarası:**

**KLİNİK**

**\*Klinik Tanımı:**

**\*Kliniğin İşleyişi:**

**\*Kliniğe Başvuran Hastaların Genel Semptomları ve Hastalıkları:**

 **🡪Semptomlar:**

 **🡪Hastalıklar:**

**\*Klinikte Kullanılan Yaygın İlaçlar (Etken Madde ve Ticari İsim):**

**KLİNİKTE YATAN HASTA SUNUMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hastanın Adı Soyadı:** | **Cinsiyeti:** |
| **Yaşı:** | **Mesleği:** |
| **Tıbbi Tanısı** : **Preoperatif…………………gün****Cerrahi İşlem(tarih): Postoperatif………………..gün****Anestezi türü:** Genel Anestezi🞎 Spinal Anestezi🞎Epidural Anestezi🞎Lokal Anestezi🞎 |

|  |  |
| --- | --- |
| **BİLİNÇ DURUMU:** **AVPU=USAY** Alert=UyanıkVerbal= Sözlü Uyarana YanıtPainful= Ağrılı Uyarana YanıtUnresponsive=Yanıtsız | **PERRLA****P-Pupils** **E-Equal** **R-Round** **R-Reactive** **L-Light****A-Akomodasyon**  |
| * **Glaskow Koma Skalası (HAFİF**: 13-15 **ORTA**: 9-12 **AĞIR**: 8 YADA ALTI)
 |
| **Göz Açma**.Spontan -4 P.Sese -3 P .Ağrıya -2 P.Yanıt Yok -1 P | **Motor Yanıt****.**Emirlere Uyar -6 P.Ağrıyı Lokalize Eder -5 P .Ağrıdan Kaçar -4 P.Ağrı İle Fleksiyon Yanıt -3 P .Ağrı İle Ekstansiyon Yanıt -2 P.Yanıt Yok -1 P | **Sözel Yanıt**.Oryente -5 P.Konfüze -4P .Uygunsuz Sözler -3 P.Anlaşılmayan Kelimeler -2PYok -1 P |
| PQRST P-Palliative- Provakative (Ağrıyı arttıran azaltan etkiler) Q-Quality-Ağrının NiteliğiR-Region-Radiation Ağrının Bölgesi- YayılımıS-Severity- ŞiddetiT-Time Ne zaman başladı, sürekli, ara ara geliyor

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

 |
| Farmakolojik tedavi  |
| Nonfarmakolojik tedavi  |
| Yan etkiler  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nitelik | Farmakolojik tedavi | Non-farmakolojik tedavi | Yan etkiler |
| 1. İğneleyici
2. Yanıcı
3. Kramp
4. Kesici
5. Yanıcı
6. Batıcı
7. Spazmkasılma
8. Zonklayıcı
 | 1. IV Non-SteroidAntiEnflamatuar (NSAID)
2. Oral Non-SteroidAntiEnflamatuar
3. IM İlaç
4. Hasta Kontrollü Analjezi (PCA)
5. Opoidler
6. Diğer …………………………
 | 1. Masaj
2. Dikkati dağıtma
3. Müzik
4. Pozisyon
5. Sıcak/soğuk uygulama
6. Diğer …………
 | 1. Sedasyon
2. Konstipasyon
3. Hipotansiyon
4. Bulantı - Kusma
5. Kaşıntı
6. Ürinerretansiyon
7. Uyuşukluk/karıncalanma
 |

**Vital Bulgular:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Saat** | **Bilinç Durumu** | **Solunum/’** | **Nabız****/’** | **T/A****mmHg** | **Ateş****ºC** | **SaO2** | **Deri Rengi** | **KGD****/’’** | **PERRLA**  | **GKS** | **Kan****Şekeri** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.BAŞ ve YÜZ MUAYENESİ****A-Deri Bütünlüğü**  **B- Kemik Deformasyonu** Var □  Lokalizasyonu:Yok □**C-GÖZLER**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **E** | **R** | **R** | **L** | **A** |
|  |  |  |  |  |  |

 Raccoon Eye’s🡪\* Var □ \* Yok □ **D- KULAK** Battle Sign’s🡪\* Var □ \* Yok □  Otore🡪 \* Var □ \* Yok □**E- BURUN** Rinore🡪 \* Var □ \* Yok □  Rinoraji🡪 \* Var □ \* Yok □ **F-Ağrı**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

 | **II. BOYUN MUAYENESİ****A- Deri Bütünlüğü**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

**B-Trakeal Deviasyon**  \* Var □ \* Yok □ **C-Boyun Venlerinde Dolgunluk** \* Var □ \* Yok □ **D-Karotid Nabzın Kontrol Edilmesi**\* Var □ \* Yok □ **E-Ağrı**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

 |
| **III. GÖĞÜS MUAYENESİ****A-Deri Bütünlüğü** **İnspeksiyon bulgusu:**\* Yok □ \* Var □---------- 🡪 Lokalizasyonu:**B-Solunum**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sayısı | Derinliği | Niteliği |
|  |  |  |

**C- Akciğer Sesler** \*Raller🡪 \* Var □ \* Yok □  \*Ronküs🡪 \* Var □ \* Yok □  \*Havalanma seviyesi eşit mi? \*Evet□ \*Hayır□ 🡪………………….. **İnspeksiyon bulgusu:**\* Yok □ \* Var □---------- **E-Kalp Sesleri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ek Ses | Var □ | Yok □ |
| Üfürüm | Var □ | Yok □ |

**E-Ağrı**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

 | **IV. ABDOMİNAL MUAYENE** **A-Deri Bütünlüğü** **İnspeksiyon bulgusu:**\* Yok □ \* Var □---------- 🡪 Lokalizasyonu:**B- Bağırsak Sesleri**\*Sayısı: \*Niteliği:Hypoaktif□ Normoaktif□ Hyperaktif□ **C- Hassasiyet**\* Var □ \* Yok □ **D- Defans/Rijidite**\* Var □ \* Yok □ **E- Ribaund**\* Var □ \* Yok □ **F- Ağrı**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

**G-Nabızlı Kitle**\* Var □ \* Yok □  |
| **V-PELVİS VE GENİTAL BÖLGE MUAYENESİ****A-Deri Bütünlüğü** **İnspeksiyon bulgus: (………………………………………)**\* Yok □ Var □-- Lokalizasyonu:**B-Palpasyon Bulgusu****Kemik Deformasyonu** Yok □\* Var □ 🡪Lokalizasyonu: **Herni** Yok □\* Var □ 🡪Lokalizasyonu: **İnsizyon İzi** Yok □\* Var □ 🡪Lokalizasyonu: **Diğer bulgu ( )** Yok □\* Var □ 🡪Lokalizasyonu: **C- Nörovasküler Değerlendirme Bulguları**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Motor Fonksiyon** | Var □ | Yok □ |
| **Duyusal Fonksiyon** | Var □ | Yok □ |
| **Nabız** | Var □  | Yok □ |

**D- Ağrı**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

 | **VI. EKSTREMİTELERİN MUAYENESİ****A-Deri Bütünlüğü**İnspeksiyon bulgusu (………………………………)🡪 Lokalizasyonu:**B-Palpasyon Bulgusu(----------------------)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\* Motor Fonksiyon** | Var □ | Yok □ |
| **Duyusal Fonksiyon** | Var □ | Yok □ |
| **Nabız** | Var □  | Yok □ |
| **Kapiller Geri Dolum** |  |

**C**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

**D-Pretibial Ödem;** \* Var □(……) \* Yok □  |
| **VII-SIRT BÖLGESİ****A-Deri Bütünlüğü**İnspeksiyon bulgusu (………………………………)🡪 Lokalizasyonu:**B-Palpasyon Bulgusu(----------------------)****C-Ağrı**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

 | **Genel Değerlendirme** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SAĞLIĞIN ALGILANMASI VE SAĞLIK YÖNETİM BİÇİMİ** **Hemşirelik Tanıları:** Risk/Yaralanma; Risk/İnfeksiyon; Risk/Bilgi Eksikliği; Risk/Etkisiz Sağlık Yönetimi; Risk/Teröpatik Rejimi Etkisiz Yönetme; Diğer:…………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **BASİT ÖYKÜ** |
| **B**ulgu ve belirtiler (Başlama Zamanı ve Özellikleri) |  |
| **A**lerji (Bilinen bir alerjisi) |  |
| **S**igara/Alkol | Sigara Kullanımı: Yok () Var ()……………. adet /gün Bırakma isteği var mı? Hayır () Evet ()Sigara Kullanım Öyküsü: Günlük adet: …………Yıl : …………Bırakma Zamanı:…………………………Alkol ()  |
| **İlaçlar** (Düzenli Kullandığı ilaçlar) |  |
| **T**ıbbi Özgeçmiş  | Kronik hastalık: yok () Var()……………………………………. |
| Geçirdiği cerrahi girişimler yok () Var()……………………………………. |
| Soygeçmiş: |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BESLENME – METABOLİZMA** **Hemşirelik Tanıları*:*** Risk/Sıvı Volüm Defisiti; Risk / Sıvı Volüm Fazlalığı; Risk /Sıvı Volüm Dengesizliği; Risk /Kusma; Risk / Beslenme: Gereksinimden Az; Risk / Gereksinimden Çok; Risk /Şişmanlık; Risk/ Obezite / Zayıf yaşlı sendromu; Risk / Yutma Güçlüğü;Risk / Oral MukozMembranlarda Bozulma; Risk / Doku Bütünlüğünde Bozulma; Risk/ Cilt Bütünlüğünde Bozulma/ Basınç yarası; Risk/ Cerrahi iyileşmede gecikme; Risk/ Perioperatif hipotermi; Risk/ Diğer:……………………..**Boy** ……………….. **Kilo** …………**Beden Kitle İndeksi**…..………………………………………**Beslenme Bozukluğu**🞎 ( Açıklayınız) ……………………………………………………………………**Oral alım** Var 🞎 Yok 🞎 Neden?..............................**Yeme Problemleri / Sindirim :** Yutma güçlüğü🞎 Kusma🞎 Bulantı🞎Abdominal Ağrı🞎**Takma Diş:**  Yok🞎 Var🞎 Üst🞎 Alt🞎**Oral Mokoza**: Tam🞎 Pembe🞎 Nemli🞎 Kuru🞎 Lezyon🞎Açıklayınız : Diğer /Açıklayınız:**İştah :** Normal🞎 Artmış🞎 Azalmış🞎**Tat Duyusu :** Normal🞎 Bozulmuş🞎 Açıklayınız…………………………………………………………**Evde kan şekeri izlemi:** Evet🞎 Hayır🞎**NG Dekompresyon**🞎………………….cc gün **Tüple beslenme :** Hayır🞎 Evet🞎🞎 Beslenme /cc/saat …Reziduel(zaman / cc ) …………………**Tüple Beslenme Tipi** : NG🞎Gastrostomik/JejunostomikEnterik Beslenme🞎**Total Parenteral Beslenme:**🞎 TPN Hızı …………………………………………………**IV Yol:** Periferal🞎 Santral Yol🞎 Port🞎 Diğer🞎…………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALDIĞI** | **Saat/ Tarih** | **Saat/ Tarih** | **ÇIKARDIĞI** | **Saat/ Tarih** | ***Saat/ Tarih*** |
| **ORAL** |  |  | **İDRAR** |  |  |
| **TÜPLE****BESLENME** |  |  | **NG/DREN** |  |  |
| **IV** |  |  | **KUSMA** |  |  |
| **DIŞKI** |  |  |
| **DİĞER** |  |  | **DİĞER** |  |  |
| **8 /24 SAAT TOPLAM** |  |  | **8 / 24 SAAT TOPLAM** |  |  |
| ***DEĞERLENDİRME***  |  |

**Drenler:** Yer………………………………….. Renk: …………………Miktar **Tırnaklar: Renk**…………………….Şekil………………..Durum…………………….Diğer **Genel Cilt Rengi/Özellik :** **Cilt:** Ilık🞎Soğuk🞎Kuru🞎Terli /Soğuk ve Nemli🞎 🞎 Diğer(açıklayınız)………………**Ödem**: Var🞎 Yok🞎 Derecesi (0-4+) …………..Yer (açıklayınız) **Deri Turgoru :** Yumuşak/ Esnek🞎 Gecikmiş🞎 Normal🞎 Yer : …………………………

|  |
| --- |
| **BRADEN SKALASI (uygun sayıyı daire içine alın ve toplam skoru hesaplayın )** |
| 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 | Sandalye2 | Çok Sınırlı 2 | Yetersiz 2 | OlasıProblem2 |  |
| Hafif Sınırlı3 | Ara sıra nemli  3 | Ara sıra yürüyor3 | Hafif Sınırlı3 | Yeterli3 | Problem yok3 |  |
| Bozulma yok 4 | Nadiren nemli  4 | Sık sık Yürüyor  4 | SınırlamaYok4 | Çok iyi 4 | Bozulma yok 4 |  |
| Toplam Bradenskalasının 16’dan az olması basınç ülseri riskini gösterir  |  |

 |
| **BOŞALTIM** **Hemşirelik Tanıları*:***Risk/Konstipasyon; Risk/Diyare; Risk/Gaita inkontinansı; Risk/ Kronik fonksiyonel konstipasyon/ Üriner alanın yaralanma riski/ İdrar inkontinansı; Risk/Üriner boşaltım yetmezliği; Risk/ Üriner retansiyon ; Diğer;…………………………………………………**Abdominal kadranda sınıflandırma** **1) Ostomi :** Var🞎 Yok🞎**2) Barsak sesleri :** Var🞎Yok🞎**Ostomi:** Kolostomi🞎Ileostomi🞎Urostomi🞎Tanımlayınız …………………………………………**Abdomen:** Yumuşak🞎 Yarı yumuşak🞎 Gergin🞎 Sert 🞎 Düz🞎 Hassas🞎**Normal Barsak Alışkanlığı:** Normal**/** Sıklığı……………………**En Son Sayılan Barsak Hareketi :** ………...**Barsak Eliminasyonu:** Problem yok🞎Diyare🞎Konstipasyon🞎 Kaçıncı Gün: ……Fekalİnkontinans🞎**Gaita:** Renk …………………Kıvam …………………….Miktar ………………………………………………….**Rektum:** Problem yok🞎 Döküntü🞎 Lezyon🞎Hemoroid🞎 Diğer🞎……………………………… **İdrar :** Problem yok🞎İdrarı tutuyor🞎 İdrar Kaçırma🞎 Acil İdrar🞎 Sık Sık🞎Sızıntı /damla damla🞎 Ağrı🞎FoleyKateter🞎SuprapubikKateter🞎Prezervatif Sonda 🞎 Mesane jimnastiği🞎**İdrar:** Şeffaf **/** Açık🞎 Sarı🞎 Bulanık🞎 Tortulu🞎 Kanlı 🞎**Glop:** Yok🞎 Var 🞎**Anüri:** Yok 🞎 Var🞎**Poliüri**Yok🞎 Var🞎**Oligüri**Yok🞎 Var🞎**Dializ:**Hemodializ🞎 Periton Dializi🞎**Dializ Girişi Yerini Tanımlayınız :** ……………………………**Bir Araya Getirilmiş Önemli Veriler:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AKTİVİTE-EGZERSİZ / DİNLENME****Hemşirelik Tanıları:** Risk/Aktivite intoleransı; Risk/Güçsüzlük; Risk/ Fiziksel harekette bozulma; Risk/İhtiyaçlarını gidermede yetersizlik/eksiklik: banyo/hijyen/giyinme/ beslenme/tuvalet/ Otumada bozulma/ Ayakta Durmada Bozulma/ Düşme riski; Risk/ Hava yolu açıklığında yetersizlik; Risk/ Doku perfüzyonunda bozulma; Risk/Gaz değişiminde bozulma;Risk/ Kardiyak out-putta bozulma; Risk / Kardiyovasküler fonksiyonda bozulma; Diğer:……..

|  |
| --- |
| Basınç yarası🞎 Varsa Yeri:……………...................Evresi: Evre I 🞎 Evre II 🞎 Evre III🞎 Evre IV🞎 |
| **Basınç Yarası Sınıflaması** |
| **EVRE I** Bölge kızarık, cilt bozulmamış, koruyucu önlemlerle reversibledir. | **EVRE II**Cilt bütünlüğü bozulmuş, yüzeyel ülserdir, eritem görüntüsünde olabilir. | **EVRE III**Cilt altı kasa yayılan ülserdir | **EVRE IV**Kemiklere kadar ilerlemiştir |

**Solunum :** Düzenli🞎 Güçlük yok🞎 Güçlükle🞎**Solunum Derinliği :** Yüzeyel🞎 Normal🞎 Derin🞎**Solunumda Zorluk:** Hayır🞎 Evet🞎 Dinlenmekle🞎 Çabayla🞎……………………………………………………**Öksürük :** Hayır🞎 Evet🞎 Balgamsız🞎 Balgam🞎 Renk …………… Yoğunluk …………. Miktar …………**Triflow:** Ulaştığı Seviye……………………..hangi sıklıkla kullanıldığı………………………………….**Aspirasyon:** Hayır🞎 Evet🞎 Hangi sıklıkta **Renk/Miktar****Yapay Havayolu:** Hayır🞎 Evet🞎 Tipi………………… / Yeri ……………….**Göğüs Tüpü:** Sağ🞎 Sol🞎 Drenaj Miktarı/Rengi …………………**Aspirasyon:** Hayır🞎 Evet🞎**Günlük Yaşam Aktivitesi / Kendine Bakabilme Yeteneği:**

|  |
| --- |
| 0= Bağımsız / Yardım Gerektirmez; 1= Yardımcı Araç Kullanımı Gerekli ; 2= Bir Kişinin Yardımına GereksinimVar 3= Bir Kişinin Yardımına ve Yardımcı Araç Kullanımına Gereksinim Var; 4= İki Kişinin Yardımına Gereksinim Var, Bağımlı  |
|  | Skor  |  | Skor  |  | Skor |
| Yeme/içme  |  | Banyo  |  | Giysileri giyme  |  |
| Tuvalet  |  | Yatak hareketi  |  | Transfer  |  |
| Ambulasyon |  |  |  |  |  |

**Günlük Yaşam Aktivitelerine Yanıtı:**Zorluk Yok🞎 Yorgunluk🞎Dispne / Solunumda Zorluk🞎 Diğer:……**Kas iskelet :** Yürüme: Sürekli🞎 Sürekli Değil/ Aralıklı🞎Postürü………………………………………….**Kuvvet:** Üstekstremite: Eşit🞎 Eşit Değil🞎 Kuvvetli🞎 Orta🞎 Zayıf🞎**ROM:** Tam🞎 Sınırlı🞎Altekstremite: Eşit🞎 Eşit Değil🞎 Kuvvetli🞎 Orta🞎 Zayıf🞎**ROM:** Tam🞎 Sınırlı🞎**Yardımcı araç kullanımı :** Yürütücü🞎 Baston🞎 Tekerlekli Sandalye🞎Koltuk Değneği🞎**Fizik tedavi katılımı :** Hayır🞎 Evet🞎 Tanımlayınız …………………………………………………………**Düşme öyküsü :** Hayır🞎 Evet🞎 Açıklayınız :…………………………………………………………… |

**İTAKİ DÜŞME RİSKİ ÖLÇEĞİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **RİSK FAKTÖRLERİ** | **Değerlendirme Zamanı** |
| **İlk** **Değerlendirme** | **Post** **Operatif Dönem** | **Hasta** **Düşmesi** | **Bölüm** **Değişikliği** | **Durum****Değişikliği** |
| **Tarih/Saat** | **Tarih/Saat** | **Tarih/Saat** | **Tarih/Saat** | **Tarih/Saat** |
| **PUAN** | **PUAN** | **PUAN** | **PUAN** | **PUAN** |
| **1** | **Minör Risk Faktörleri** | 65 yaş ve üstü. | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** |
| **2** | Bilinci kapalı. | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** |
| **3** | Son 1 ay içinde düşme öyküsü var. | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** |
| **4** | Kronik hastalık öyküsü var.\*  | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** |
| **5** | Ayakta/yürürken fiziksel desteği (yürüteç, koltuk değneği, kişi desteği vb.)ihtiyacı var. | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** |
| **6** | Üriner/Fekalkontinans bozukluğu var. | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** |
| **7** | Görme durumu zayıf. | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** |
| **8** | 4’den fazla ilaç kullanımı var. | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** |
| **9** | Hastaya bağlı 3’ün altında bakımekipmanı var. \*\* | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** |
| **10** | Yatak korkulukları bulunmuyor/çalışmıyor. | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** |
| **11** | Yürüme alanlarında fiziksel engel(ler) var. | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** |
| **12** | **Majör Risk Faktörleri** | Bilinç açık, koopere değil. | **5** | **5** | **5** | **5** | **5** |
| **13** | Ayakta/yürürken denge problemi var. | **5** | **5** | **5** | **5** | **5** |
| **14** | Baş dönmesi var. | **5** | **5** | **5** | **5** | **5** |
| **15** | Ortostatik hipotansiyonu var. | **5** | **5** | **5** | **5** | **5** |
| **16** | Görme engeli var. | **5** | **5** | **5** | **5** | **5** |
| **17** | Bedensel engeli var. | **5** | **5** | **5** | **5** | **5** |
| **18** | Hastaya bağlı 3 ve üstü bakım ekipmanı var. \*\* | **5** | **5** | **5** | **5** | **5** |
| **19** | Son 1 hafta içinde riskli ilaç kullanımıvar. \*\*\* | **5** | **5** | **5** | **5** | **5** |
| **TOPLAM PUAN**  |  |  |  |  |  |
| ***\*DÜŞÜK RİSK: Toplam 5 puanın altında******\*YÜKSEK RİSK:Toplam 5 ve 5’in üzerinde*** |
|  |

|  |
| --- |
| **UYKU- DİNLENME** **Hemşirelik tanıları*:*** Risk/Uyku Düzeni Bozukluğu; Diğer:**Evdeki Uyku Düzeni :** …………………………………….st/Gece Uykusu …………………………… saat**Hastanedeki Uyku Düzeni :** ………………………………st/Gece Uykusu ……………………………saat**Uyku Düzeninde Değişiklik Oldu Mu** Hayır🞎 Evet🞎 Tanımlayınız ………………………………**Uyku Zorluğu:** Uykusuzluk🞎 Uyku Apnesi🞎Diğer🞎………………Uykuya Dalmada Yapılanlar :……… |
| **CİNSELLİK – ÜREME** **Hemşirelik tanıları**:Risk/SeksuelDisfonksiyon; Risk/Etkisiz Seksuel Kalıplar; Risk/Etkisiz Sağlık Yönetimi**Tedavi ve Hastalığın Cinselliğe Etkisi :**Hayır🞎 Evet🞎Açıklayınız:……………………………………………. .**Meme: De**ğişim 🞎Açıklayınız………………………………………………………………………………………**Düzenli Meme Muayenesi Yapma Durumu :** Hayır🞎 Evet🞎 Açıklayınız……………………………………**Üreme Organları :** Akıntı🞎 Lezyon🞎 Kanama🞎 Açıklayınız:………………………………………………**Yıllık/Aylık Kontrol :** Meme: Hayır🞎 Evet🞎 Vajinal Muayene Hayır🞎 Evet🞎 |

|  |
| --- |
| **ZİHİNSEL- ALGISAL FONKSİYONLAR** **Hemşirelik Tanıları**:Korneal Yaralanma Riski/ Risk/Akut Konfüzyon; Risk/Kronik Konfüzyon;; Risk/Akut Ağrı;Risk/ Kronik Ağrı; Risk/Duyusal Algılamada Bozulma; Risk/Düşünce Sürecinde-Hatırlamada Bozulma; Diğer:………**Mental Durum: Bilinç Düzeyi:** **Oryantasyon** : Kişi: Var🞎 Yok🞎 Yer: Var🞎 Yok🞎 Zaman: Var🞎 Yok🞎**Hafıza/Hatırlama :** Normal🞎 Yakın hafıza bozukluğu🞎 Uzak Hafıza Bozukluğu🞎**Düşünme Süreci:** Sorulara Cevabı Uygun🞎Sorulara Cevabı Güvenilir Değil🞎Konfüze🞎**Direktifleri Anlama Yeteneği:**Yok 🞎Var 🞎 Açıklayınız ……………………………………………**Sınırlılıkları**: ……………………………………………… Sınırlılık tipi: …………………………………**Sınırlılığı İçin Alternatifleri**: Yatak Alarmı🞎 Ziyaretçi Sıklığı🞎 Yatak Kenarlıkları 🞎 Refakatçi🞎**Hastalık /Tedavisini Sözel İfadesi :** ………………………………………………………………………**Tanımlanmış Öğrenme Engelleri:** ……………………………………………………………………………**PERRLA****Görme :** Normal🞎 Gözlük🞎 Lens🞎 Açıklayınız **Duyma:** Normal🞎 Zayıf 🞎 Yardımcı Araç Kullanımı: Sağ🞎 Sol🞎 Açıklayınız:………………………**Periferal duyu algısı:** Sıcak /Soğuk İntoleransı🞎Uyuşukluk/Karıncalanma🞎 Açıklayınız:……………………**Ağrı Yok** 🞎 Akut Ağrı🞎 Kronik ağrı🞎 Farmakolojik tedavi:Nonfarmakolojik tedaviYan etki |

|  |
| --- |
| **ROLLER VE İLİŞKİLER:****Hemşirelik Tanıları**:Risk/ Kederlenme; Risk/ Yalnızlık; Risk/ Etkisiz Rol Performansı; Risk/Sosyal Etkileşimde Bozulma; Risk/Sosyal İzolasyon; Risk/Adaptasyon Güçlüğü; Risk/Ümitsizlik; Risk /Güçsüzlük; Özgür karar vermede bozulma; Risk…**İşi/Mesleği :****Medeni Durum:** Evli🞎 Bekar🞎 Diğer 🞎………**Destek Sistemleri (aile, arkadaş,..ekonomik, sosyal,kültürel ruhsal ..)** : Yok 🞎 Var 🞎 Açıklayınız: ………………………………………………………………………………………………..………**Rol ve İlişkilerindeki Değişim**: Yok 🞎 Var 🞎 Açıklayınız .………………………………………............................………………………..………………………**İfade Edilen Önemli Kayıplar ya da Yaşam Stili Değişiklikleri :** Yok 🞎 Var 🞎 Açıklayınız : ………………………..………………………………………………………………………………**Emosyonel/Davranışsal Durum:** Sakin🞎 Mutlu🞎 Üzgün🞎 Depresif🞎 Ajite🞎 Kızgın🞎Diğer/Açıklayınız…………………..…………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **KENDİNİ ALGILAMA- BENLİK KAVRAMI****Hemşirelik Tanıları**:Risk/Adaptasyonda Bozulma; Risk/Ümitsizlik; Risk/Güçsüzlük; Risk/Kederlenme; Diğer/Açıklayınız;…………………………………………………………………………………………………**Fiziksel sağlığınızla ilgili herhangi bir endişeniz/korkunuz var mı?**..........................................................................................................................................................................**Şu anki sağlık probleminiz sizde ne tür duygular yaratıyor?**Endişe🞎 Korku🞎 Öfke🞎 Huzursuzluk🞎 Yetersizlik🞎 Çaresizlik🞎 Diğer🞎...........…..………………**Yapılan cerrahi uygulamanın bedeninde yarattığı değişim;**Var🞎 Yok🞎 Düşünceler.............................................**Bireyin genel görünüşü:…………………………………………………….**...........................**İletişim şekli:(sözel/sözsüz iletişimde, rahatlık, atılganlık, çekingenlik durumu)**………………… |

|  |
| --- |
| **Hemşirelik Tanıları**:Risk/ Adaptasyonda Bozulma; Risk/ Etkisiz Başetme; Risk/ Etkisiz İnkar/ Duygu durumunu düzenlemede bozulma/ Emosyonel durumda değişim/ Korku/ Ölüm anksiyetesi/ Diğer:…………**STRESLE BAŞETME-TOLERANS BİÇİMİ** **Stres / Hastalığa Alıştığını Gösteren Turum / Davranışlar:**………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**Alışamadığını Gösteren Turum / Davranışlar:**………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………...**Baş Etmek İçin Evde İlaç /Alkol Kullanımı:** Hayır🞎 Evet🞎 Açıklayınız ……………………………**Alternatif Baş Etme Yöntemlerini Kullanma**: Hayır🞎 Evet🞎Açıklayınız………………………**Bir araya Getirilen Önemli Veriler:** |

|  |
| --- |
| **DEĞERLER-İNANÇLAR****Hemşirelik Tanıları**:Risk/ Spirituel Sıkıntı(Manevi Sıkıntı); Spirituel İyiliği Güçlendirmeye Hazır Olamama/ Özgür karar vermenin artırılmasında inançlı olma/ özgür karar vermede bozulma/ Diğer:……………………………………………………………………………………………**Yaşamınızdaki en değerli şeyin sözel olarak ifade edilmesi** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Hastanedeyken Yapmak İstediği Özel Bir Dini Uygulama Var mı ?**Hayır🞎 Evet🞎 Açıklayınız …….…………………………………………………………………………………………………………**Dini Uygulamaları Yapma İsteğinizi Engelleyen Durumlar Var mı ?**Hayır🞎 Evet🞎 Açıklayınız….…………………………………………………………………………………………**Hastanendeyken Dini Destek İsteği:** İmam Ziyareti🞎 Dua🞎 Diğer🞎…………………………………**Bir araya Getirilen Önemli Veriler:** |

|  |
| --- |
| **Tahmin Edilen Taburculuk Gereksinimleri** Hemşirelik Uygulamaları:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………Diyet/Beslenme:………………………………………………………………………………………………Araç Gereçler/ İlaçlar : ………………………………………………………………………………………Tıbbi:………………………………………………………………………………………………………..**Belirli taburculuk açıklamaları:**……………………………………………………………….………… |

**TANISI:**

**🡪Hastalığın Tanımı;**

**🡪Belirti ve Bulgular;**

**🡪Medikal Tedavi;**

|  |
| --- |
| **KULLANILAN İLAÇLAR** |
| **İlacın Adı** | **Etken Madde/Etki Mekanizması** | **Doz /Sıklık/ IV Hızı** | **Endikasyonları** | **Majör Yan Etkileri** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **KULLANILAN PARANTERAL SIVILAR** |
| **Solüsyonun Adı** | **IV hızı** | **Formülü** | **IV Sıvı Sınıflaması / Majör Etkisi** | **Majör Yan Etkileri** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**LABORATUAR ve RADYOLOJİK BULGULAR**

**TANISAL TESTLER/İŞLEMLER**

EKG

Xray

USG:

Endoskopi

BT

MR

Biyopsi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TEST** | **NORMAL DEĞER**  | **HASTANIN DEĞERİ** | 1. **Neden istenmiş açıklayın**
2. **Anormal bulguların hastanın durumuyla ilişkisi.**
 |
| Eritrosit (RBC) | K= \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E= |  | **1.****2.** |
| Hemoglobin(HGB) | K= \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E= \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **1.****2.** |
| Hemotokrit(HTC) | K= \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E=  |  | **1.****2.** |
| Trombosit(PLT) |  |  | **1.****2.** |
| Lökosit(WBC) |  |  | **1.****2.** |
| Nötrofil |  |
| Eozinofil |  |
| Bazofil |  |
| Lenfosit  |  |
| Monosit |  |
| Na+ K+ Cl HCO3 CaPMg  |  |  | **1.****2.** |
| **KAN ŞEKERİ**KŞ Açlık :Tokluk :HbA1C |  |  | **1.****2.** |
| BUN Kreatin |  |  | **1.****2.** |
| Total Kolesterol HDL VDDL LDL Trigliserid |  |  |  |
| Troponin |  |  |  |
| CPK |  |  |  |
| CPK MB: |  |  |  |
| LDH |  |  |  |
| SGOT/AST |  |  |  |
| SGPT/ALT |  |  |  |
| Amonyak |  |  |  |
| AlkalenFosfataz |  |  |  |
| Amilaz  |  |  |  |
| Lipaz |  |  |  |
| Total protein |  |  |  |
| Albumin |  |  |  |
| Total bilirubinDirekt bilirubin |  |  |  |
| Ürik asid |  |  |  |
| PT PTT INR |  |  |  |
| Kan İlaç Düzeyi  |  |  |  |
| **ARTERIYEL****KAN GAZLARI**PH 7.35-7.45PaO2 90-100PaCO2 35-45O2 Saturasyonu 95-97HCO3 22-26 |  |  |  |
| **İDRAR** Dansite 1.001-1.035pH4.5-7.5Lökosit 1-2Eritrosit 0-1Kültür/Antibiyogram |  |  |  |
| CRP |  |  |  |
| Sedimentasyon |  |  |  |
| DİĞER |  |  |  |

# GÜNLÜK VERİ TOPLAMA FORMU

**Adı ve Soyadı:................................. Tarih:.................. Veri Kaynağı................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SAĞLIK ALGISI - YÖNTEMİ |  BESLENME – METABOLİK  |  **CİNSELLİK - ÜREME** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **İLAÇLAR/SIVILAR** |  |  |
|  **ADI** |  **DOZU** |  **ETKİSİ**  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  **BOŞALTIM** |  **BAŞETME, STRES, TOLERANSI** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **AKTİVİTE – KENDİNE BAKIM** |  **ZİHİNSEL – ALGISAL DURUM** |  **ROL – İLİŞKİLER** |
|  **UYKU - DİNLENME** |  **KENDİNİ ALGILAMA** |  **DEĞERLER – İNANÇLAR** |

 **SIVI İZLEM FORMU** 24 Saatlik Toplam Sıvı Miktarı:

 8 Saatlik Toplam Sıvı Miktarı:

 Saatte Alacağı Sıvı Miktarı:

 Dakika Damla Sayısı:

**Hastanın Adı Soyadı:**

**Kliniği:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarih /Saat** | **Sıvının Cinsi** | **Şişe Seviyesi** | **DDS** | **Hastaya Giden Miktar** | **Açıklamalar** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**T.C. AKDENİZ ÜNİVERSİTESİHEMŞİRELİK FAKÜLTESİHASTA BAKIM SÜRECİ**

Hastanın Adı Soyadı .................................. Öğrencinin Adı-Soyadı .........................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tarih | Prb. No  |  TANILAMA | PLANLAMA |  |  |
|  |  | Hemşirelik Tanıları (G/P/O)Kolloboratif Problemler( PK) | Amaç / Sonuç Kriterleri |  Müdahaleler /Girişimler |  UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
| Tarih  | Tarih |
|  |  | Etyolojik Faktörler:Tanımlayıcı kriterler: | Amaç: Sonuç kriterleri: |  |  |  |  |  |  |

**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ KSBF**

CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ

KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN ADI- SOYADI:** | **P** | **ROTASYON** | **AÇIKLAMA** |
| **BİREYSEL**  | **20** | **I** | **II** |  |
| Profesyonel görünüm-davranış sergileyebilme | **3** |  |  |  |
| Sorumluluk alabilme | **3** |  |  |  |
| Öğrenme ve araştırmaya istekli olma, klinik uygulamaya teorik hazırlık yaparak gelme | **3** |  |  |  |
| Mesleki iletişim ilkelerine uyma  | **3** |  |  |  |
| Eğitici tarafından verilen geri bildirimleri bakım ve davranışlarına yansıtma | **4** |  |  |  |
| Hastayı uygun alıp verme | **4** |  |  |  |
| **HASTA BAŞI** | **50** | **I** | **II** |  |
| Hastanın hastalığı, tanı ve tedavisi hakkında kuramsal bilgiye sahip olma | **3** |  |  |  |
| Hastanın tüm gereksinimlerinin farkında olma ve karşılama | **2** |  |  |  |
| Hastanın kullandığı ilaçları bilme ve uygulama  | **2** |  |  |  |
| Hastanın laboratuar bulgularını yorumlama | **2** |  |  |  |
| Hastada meydana gelen önemli değişikliklerin farkına varma ve hekime hemşireye veya öğretim elemanına bildirme | **2** |  |  |  |
| Hastaya yapılan ameliyatı bilme | **3** |  |  |  |
| Hasta eğitimi yapma | **3** |  |  |  |
| Ameliyat sonrası güvenli bir şekilde klinikteki yatağa alma ve ameliyata uygun pozisyonu verme | **3** |  |  |  |
| Ameliyat sonrası izlem kriterlerine uygun bir şekilde yaşam bulguları izleme ve kayıt etme | **2** |  |  |  |
| Hipotermiden koruma/Normotermiyi sürdürme | **3** |  |  |  |
| Hastada bulunan drenler, kateterler ve mayileri uygun şekilde tespit etme | **3** |  |  |  |
| Ağrı değerlendirmesi yapma | **2** |  |  |  |
| Pansuman ve kanama kontrolü yapma | **2** |  |  |  |
| Dren/Hemovak izlemi ve değerlendirmesi yapma (miktarı,akışı, rengi) | **3** |  |  |  |
| Ameliyattan sonra derin solunum ve öksürme egzersizi yaptırma | **3** |  |  |  |
| Ameliyattan sonra dönme ve ekstremite egzersizleri yaptırma | **3** |  |  |  |
| Ameliyattan sonra hastanın uygun ambulasyonunu sağlama | **3** |  |  |  |
| Ameliyat sonrası ortaya çıkabilecek komplikasyonları bilme ve izleme | **3** |  |  |  |
| Hasta ve ailesinin eğitim gereksinimlerini saptama ve giderme/ taburculuk eğitimi yapma | **2** |  |  |  |
| **HEMŞİRELİK SÜRECİ**  | **30**  | **I** | **II** |  |
| **TANILAMA** |  |  |  |  |
| Sağlık gereksinimlerine uygun, bütüncül ve sistematik veri toplama | **3** |  |  |  |
| Tanı etiyolojisini belirleyebilme | **3** |  |  |  |
| Tanıları sorunların öncelik sırasına göre belirleme | **4** |  |  |  |
| **PLANLAMA** |  | **I** | **II** |  |
| Amaçları ve sonuç kriterlerini belirleyebilme | **4** |  |  |  |
| Girişimleri belirleyebilme | **4** |  |  |  |
| **UYGULAMA** |  | **I** | **II** |  |
| Belirlediği girişimleri öncelik sırasına göre uygulayabilme | **3** |  |  |  |
| Girişimleri uygulama becerisine sahip olma | **3** |  |  |  |
| Hemşirelik bakımının devamlılığını sağlayabilme | **3** |  |  |  |
| **DEĞERLENDİRME** |  | **I** | **II** |  |
| Hedefe uygun değerlendirme ve gerekli değişiklikleri yapabilme | **3** |  |  |  |
| **ALDIĞI TOPLAM PUAN** |  |  |  |  |
| **GENEL PUAN** |  |  |  |  |

**ROTASYON YERLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **I.Rotasyon Yeri:****Öğretim Elemanı: İmza:****Öğrenci: İmza:** | **II.Rotasyon Yeri:****Öğretim Elemanı: İmza:****Öğrenci: İmza:** |

**ÖĞRENCİ İLE İLGİLİ GELİŞTİRİLMESİ GEREKEN YÖNLER**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rotasyon I:** | **Rotasyon II:** |