

**Akdeniz Üniversitesi**

**Hemşirelik Fakültesi**

**Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Dersi**

**Ders Programı ve Klinik Uygulama Formları**

**A ŞUBESİ**

**Hazırlayanlar**

**Prof. Dr. Fatma CEBECİ**

 **Doç. Dr. Nilgün AKSOY**

 **Dr. Öğr. Üyesi Emine ÇATAL**

 **Dr. Öğr. Üyesi Ebru KARAZEYBEK**

 **Öğr. Gör. Dr. Songül BİŞKİN ÇETİN**

 **Araş. Gör. Arzu TAT ÇATAL**

 **Araş. Gör. Damla SEÇKİN**

 **Araş. Gör. Defne DİZLEK BAYRAKTAR**

 **Araş. Gör. Cafer ÖZDEMİR**

**ANTALYA- 2023**

**İÇİNDEKİLER**

1. Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği 2022–2023 Bahar Dönemi Ders Programı
2. Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Klinik Çalışma İlkeleri
3. Hasta Bakımına İlişkin Veri Toplama ve Değerlendirme Formu
4. Tanı ve Tetkik İşlemleri Formu
5. Hastanın Kullandığı İlaçlar ve IV Sıvılar Formu
6. Günlük Veri Toplama Formu
7. Sıvı İzlem Formu
8. Hasta Bakım Planı Formu
9. Klinik Hasta Öğrenci Listesi Formu
10. Ameliyathaneye İlişkin Öğrenme Kılavuzu
11. Gece Nöbetlerine İlişkin Öğrenme Kılavuzu
12. Günübirlik Cerrahiye İlişkin Öğrenme Kılavuzu
13. Yoğun Bakımlara İlişkin Öğrenme Kılavuzu
14. Acil Servise İlişkin Öğrenme Kılavuzu
15. Klinik Uygulama Değerlendirme Formu

### AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ

### HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ

 **CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ**

 **2022–2023 BAHAR DÖNEMİ DERS PROGRAMI**

**DERSİN TANIMI:** Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Dersi, temel sağlık hizmetleri anlayışı doğrultusunda cerrahinin temel ilkeleri, sistemlerin cerrahi girişim gerektiren hastalıklarında hemşirelik bakımı, ameliyat öncesi, ameliyat sırasında 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. Öğrencinin, cerrahi hemşireliği ile ilgili temel teorik kavramların bilgisini alması ve aralarındaki ilişkiyi kavraması
2. Öğrencinin, cerrahi hemşireliği ile ilgili belli başlı kuralların bilgisini alması
3. Öğrencinin hastalıkların ve cerrahi komplikasyonların önlenmesine yönelik bilgiler kazanması
4. Öğrencinin cerrahi hemşireliğinde kullanılan araç-gereç ve kaynakların bilgisini alması
5. Öğrencinin, cerrahi hemşireliği dersinde öğrendiği kavram, ilke ve kuralları kişisel ve meslek yaşamına aktarabilme becerisi kazanması
6. Öğrencinin, hemşirelik bakımı gerektiren bütün durumlarda problem çözme sürecini kullanma becerisi kazanması
7. Öğrencinin içinde bulunduğu ortamı kendisi ve diğer bireyler için sağlığa uygunluk açısından değerlendirebilme becerisi kazanması.
8. Öğrencinin hastayı rahatlatmak için ortama uygun yöntemler geliştirebilmesi
9. Öğrencinin cerrahi hastasının bağımlılıktan maksimum bağımsızlığa geçebilmesini sağlayan gereksinimleri belirleyebilmesi ve danışmanlık yapabilme becerisi kazanması.
10. Öğrencinin bireyin fiziksel, mental ve sosyal iyiliği ve kültürel farklılıkları ile ilgili genel faktörleri, bunların etkilerini tanıması ve gerekli önlemleri alması.
11. Öğrencinin hemşireliğin temel ilkeleri İç Hastalıkları Hemşireliği ve Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği dersinde öğrendiği teknikleri entegre edebilme becerisi kazanması.
12. Öğrencinin cerrahi işlemden sonra bireyin evde sağlığını en üst düzeyde sürdürebilmesi için gerekli taburculuk eğitimini planlayabilme becerisi kazanması.
13. Öğrencinin hemşirelik bakımını geliştirebilmesi için araştırıcı rolünün önemini kavraması.

**DERSİN ÖĞRETİM YÖNTEMLERİ:** Derste öğretim yöntemi olarak anlatım, soru-cevap, video izletme, beyin fırtınası, tartışma, vaka örnekleri, simüle hasta ve beceri uygulaması gibi yöntemler kullanılmaktadır.

**TEORİK VE UYGULAMA SÜRESİ:** Toplam 56 saat kuramsal, 28 saat laboratuvar ve 140 saat klinik uygulaması olan Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği bir dönem okutulmaktadır. Ders 16 kredidir.

**DERSİN DEĞERLENDİRMESİ:** Ders değerlendirmesi Akdeniz Üniversitesi Lisans Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nde yer alan esaslara göre yapılır.

**Dersin Değerlendirmesi**

Vize: %20

Uygulama %40 (%5 Laboratuvar Değerlendirme Sınavı, %35 Klinik Uygulama Değerlendirmesi)

Final %40

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

**DERSİN SORUMLULARI:**  **Prof. Dr. Fatma CEBECİ**

**Dr.Öğr.Ü. Emine ÇATAL**

**Öğr.Gör.Dr.Yasemin D.AVCI**

**Arş.Gör. Defne DİZLEK**

**Arş.Gör. Damla SEÇKİN**

**Hem. Fatma YÖRÜK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRETİM ELEMANI** **ADI-SOYADI**  | **TARİH** **SAAT:**  | **ÜNİTE VE KONU BAŞLIKLARI** |
| **Tüm Öğretim****Elemanları**  | **27.02.2023****1 saat****08.30-09.20** | **TANIŞMA VE DERSİN KAYNAKLARININ TANITILMASI** |
| **F.CEBECİ** | **27.02.2023****2 Saat** **09.30-11.20** | **ÜNİTE 1: CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİNİN TEMEL İLKELERİ**Cerrahinin tarihi Cerrahi hemşiresiCerrahi hastasının kabulü ve hemşireCerrahinin sınıflandırılmasıCerrahinin hasta üzerindeki etkisiGünübirlik cerrahiYaşlı Hastalarda Cerrahi |
| **E.****KARAZEYBEK** | **27.02.2023****1 saat****11.30-12.20** | **ÜNİTE 2: CERRAHİDE AĞRI YAŞAYAN BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMI**Ağrının tanımıAğrı probleminin cerrahideki önemiAğrının boyutlarıAğrının değerlendirilmesiAğrının farmakolojik yönetimiAğrının girişimsel yöntemlerle tedavisi Ağrının non-farmakolojik yönetimCerrahi hastasında ağrı ve hemşirelik bakımı |
| **E. KARAZEYBEK** | **28.02.2023****1 Saat** **08.30-09.20** | ÜNİTE 3: CERRAHİ ŞOK VE HEMŞİRELİK BAKIMIŞok sendromu, Cerrahi şok nedenleri, Şokun aşamalarıŞoktaki bireyin tedavisi ve hemşirelik bakımı |
| **E. KARAZEYBEK** | **28.02.2023****3 Saat** **09.30-12.20**  | ÜNİTE 4: İNFLAMASYON, YARA İYİLEŞMESİ, YANIK VE HEMŞİRELİK BAKIMIHücrenin yapısı ve görevleriDoku tipleri (epitel doku, konnektif doku, kas dokusu, sinir dokusu)Hücre yaralanmasıYaralanmaya karşı savunmaİnflamasyonİnflamatuar tepkinin sonuçlarıYara iyileşmesi ve iyileşmeyi etkileyen faktörlerYara iyileşmesinin aşamaları Yara iyileşmesini etkileyen faktörlerYaralanmış bireyin tedavisi ve hemşirelik bakımıYanığın önemi ve önlemiPatofizyolojisiYanık yarasının sınıflandırılmasıHasta ve ailenin emosyonel desteğiYanıkta tedavi, rehabilitasyon ve hemşirelik bakımı Plastik cerrahi ve greftler |
| **E. KARAZEYBEK**  | **28.02.2023****2 Saat** **13.30-15.20** | **ÜNİTE 5: CERRAHİ İNFEKSİYONLARDA HEMŞİRENİN ROLÜ** Hastane enfeksiyonları: Cerrahi Alan İnfeksiyonlarıCerrahi infeksiyonların kontrolü önlenmesi ve hemşirenin rolü |
| **E. ÇATAL** | **28.02.2023****2 Saat** **15.30-17.20**  | ÜNİTE 6: CERRAHİDE SIVI-ELEKTROLİT VE ASİT-BAZ DENGE VE DENGESİZLİĞİ VE ETKİLERİ Cerrahi hastasında sıvı-elektrolit ve asit-baz dengesizliklerin değerlendirilmesiİntravenöz (İV) sıvı replasmanıAmeliyat öncesinde hastanın sıvı elektrolit yönünden değerlendirilmesiAmeliyatın sıvı-elektrolit, asit-baz dengesi üzerine etkisi |
| **F.CEBECİ** | **06.03.2023** | ÜNİTE 7: PERİOPERATİF DÖNEMDEKİ BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMIAmeliyat öncesi genel hazırlıkPsikolojik hazırlıkFizyolojik hazırlık \*Öğretim \*Kanuni hazırlıkHastanın ameliyattan önceki gece hazırlığı \*Cilt hazırlığı \*GIS hazırlığı \*Anestezi hazırlığı \*İstirahat ve uyku Hastanın ameliyat günü hazırlığı \*Premedikasyon \*Hastanın ameliyathaneye gönderilmesiİntraoperatif bakım \*Hastanın ameliyathaneye alınması ve cerrahi ekipAnestezinin sınıflandırılmasıGenel anestezinin etkileriGenel anestezinin tipleriBölgesel anestezi şekilleriPostoperatif dönemdeki birey ve hemşirelik bakımı \*Ayılma odasında postoperatif hastanın bakımı \*Klinik ünitede postoperatif hastanın bakımı **\*Postoperatif komplikasyonlar ve hemşirelik bakımı** |
| **E.KARAZEYBEK** | **13.03.2023** | **ÜNİTE 8: ENDOKRİN SİSTEM CERRAHİSİ GEÇİREN BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMI**Troid bez  \*HipertroidizmTroid cerrahisi \*Preoperatif Hemşirelik bakımı \*Postoperatif Hemşirelik bakımıAdrenal medulla \*PrimerHiperaldesteronizm \*Feokromositoma |
| **N.AKSOY** | **20.03.2023** | **ÜNİTE 9: SİNDİRİM SİSTEMİ CERRAHİSİ GEÇİREN BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMI**Gastrointestinal sistemin cerrahi girişim gerektiren hastalıkların tedavi ve bakımıÖzofagus hastalıkları\*ÖzofagusDivertikülleri \*ÖzofagealHiatalHerniler \*Özofagus TümörleriMide hastalıkları \*Peptik ülsere yönelik cerrrahi girişimler \*Mide tümörleriBağırsak hastalıkları \*Cerrahi girişimi gerektiren inflamatuar hastalıklar  \*Apandisit  \*Apendektomi ve hemşirelik bakımı \*Divertiküler Hastalık \*Herniler \*İntestinal Obstrüksiyonlar -İleus-Subileus-Bridileus \*Bağırsak Tümörleri  \*Kolon CaStoma ve bakımıAnorektal kanal hastalıkları \*Hemoroidler \*Tümörler Karaciğer hastalıkları \*Kist hidatik \*Karaciğer apseleri \*Karaciğer tümörleriSafra sistemi hastalıkları \*Kolelitiazis \*Koledokolitiazis \*Safra kesesi tümörleri \*Kolesistektomi ve hemşirelik bakımıPankreas hastalıkları \*Pankreas kanseri |
| **F.CEBECİ** | **27.03.2023** | ÜNİTE 10: CERRAHİ HASTANIN BESLENMESİCerrahi hastada beslenmenin önemi ve hemşirenin rolüHastanede yatan hastalarda malnütrisyona maruz kaldığı durumlar ve nedenleri-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 (TPN-Hiperalimantasyon) \*Total ParenteralBeslenmeendikasyonları \*Total Parenteral Beslenmede CDS önerileri\*Total Parenteral Beslenme komplikasyonları ve önleme yolları  |
| **F. CEBECİ** | **03.04.2023** | **ÜNİTE 11: KARDİOVASKÜLER SİSTEM CERRAHİSİ GEÇİREN BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMI**Kardiak cerrahiAçık Kalp Ameliyatı Koroner Arter Bypass Greft (KABG )Ameliyatı* \*Preoperatif hazırlık ve hemşirelik bakımı
* \*Postoperatif bakım
* \*Postoperatifkomplikasyonlar
* \*KABG Ameliyatında Hasta eğitimi

Valvüler Kalp Hastalıkları \*Mitral darlık Cerrahisi \*Mitral yetmezlik Cerrahisi \*Aort darlığı Cerrahisi \*Aort yetmezliği Cerrahisi \*Triküspit kapak Cerrahisi \*Pulmoner kapak Cerrahisi  \*Valvüler Kalp Ameliyatlarında Hasta eğitimiArterlerin Cerrahi Girişim Gerektiren Hastalıkları \*Anevrizmalar  \*Periferik arter HastalıklarıVenlerin Cerrahi Girişim Gerektiren Hastalıkları  -Varisle  |
| **E. ÇATAL** | **17.04.2023** | **ÜNİTE 12: KBB CERRAHİSİ GEÇİREN BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMI**Kulağın yapı ve fonksiyonu İşitme FizyolojisiTanı işlemleri ve hemşirenin sorumluluklarıKulağa ilişkin cerrahi girişimler ve hemşirelik bakımı\*Timpanoplasti\*MastoidektomiBurun ve sinüs yapı ve fonksiyonu, hastalıkları ve tedavisiBurun ve sinüs cerrahisi**\***Rinoplasti\*SeptoplastiBurun ve sinus cerrahisinde hemşirelik bakımıÜst solunum yolları yapı ve fonksiyonları, hastalıkları ve tedavisiAlt solunum yollarının önemli cerrahi girişimleri \*Tonsillektomi \*LarenjektomiÜst solunum yollarına ilişkin cerrahi girişim uygulanan hastanın ameliyat öncesi, sırası, sonrası hemşirelik bakımı |
| **N.AKSOY** | **24.04.2023** | **ÜNİTE 13: KAS-İSKELET SİSTEMİ CERRAHİSİ GEÇİREN BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMI** Kas-İskelet Sisteminde Tanı işlemleri ve Hemşirenin SorumluluklarıKarpal Tunel Sendromu \*Menüsküs YaralanmasıKırıklar  \*Sınıflandırılması  \*Kırık Tipleri ve Klinik Göstergeleri \*Kırığın Tedavisi * Açık Redüksiyon
* Kapalı Redüksiyon
* İnternalFiksasyon
* EksternalFiksasyon

 \*Kırık İyileşme Aşamaları \*Kırık İyileşmesinin Komplikasyonları \*RehabilitasyonAmputasyon \*Preop Hazırlık \*Postop Bakım \*Rehabilitasyon \*Evde BakımEklem Cerrahisi(Sinovektomi-Osteotomy-Artroplasti-Pre/post-op bakım)TKP(Total Kalça Protezi)Polidaktili |
| **E.KARAZEYBEK**  | **08.05.2023** | **ÜNİTE 14: GÖZ CERRAHİSİ GEÇİREN BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMI**Kornea transplantasyonu, Renitadekolmanı, Katarakt, Glokom, Tümörler Gözün cerrahisi uygulanan hastada hemşirelik bakımı \*Ameliyat öncesi bakım \*Ameliyat sonrası bakım |
| **F. CEBECİ** | **08.05.2023** | ÜNİTE 15: MEME CERRAHİSİ GEÇİREN BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMIMeme hastalarının değerlendirilmesi korunmaBening meme problemleriMeme kanseri ve tedavisiMastektomi sonrası hemşirelik bakımı |
| **E. ÇATAL** | **15.05.2023** | **ÜNİTE 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 tümörlerKranial cerrahi \*Kraniotomi \*Kraniotomi uygulanan hastanın ameliyat öncesi, sırası, sonrası hemşirelik bakımıSpinal cerrahi gerektiren hastalıklar\*İntravertebralherniler(disk hernileri\*Spinal yaralanmalar, önemi ve sınıflandırılması, komplikasyonları ve tedavisi Spinal cerrahi uygulanan hastanın ameliyat öncesi, sırası, sonrası hemşirelik bakımı |
| **N. AKSOY** | **22.05.2023** | ÜNİTE 17: TRANSPLANTASYON VE HEMŞİRELİK BAKIMIPreoperatif hazırlıkİnsan doku grupları Transplantasyon uygulanacak hastanın seçimiRejeksiyon ve rejeksiyonu önlemek için yöntemlerÜmmünosupresif tedaviVerici sorunu \*Canlı verici \*Ölü (kadavra) vericiBöbrek transplantasyonuBöbrek transplantasyonu yapılacak hastanın seçimiAlıcı ve verici arasındaki doku uygunluğuAlıcı ve vericinin ameliyat öncesi hazırlığıTransplantasyon komplikasyonları \*Rejeksiyon (Hiperakut,akut,kronik) |
| **E. KARAZEYBEK**  | **29.05.2023** | **ÜNİTE 18: ÜROGENİTAL SİSTEM CERRAHİSİ GEÇİREN BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMI**Ürogenital Sistem Tümörleri \*Böbrek Tümörleri, \*Üreter Tümörleri \* Mesane TümörleriÜrinerDiversiyonlar \*ÜrinerDiversiyon çeşitleri \*ÜrinerDiversiyonlarda Hemşirelik Bakımı Üretra TümörleriProstat Tümörleri \*Bening Prostat Hiperplazisi (BPH) \*Prostat kanseriTUR-P ameliyatı ve hemşirelik bakımıTestis Tümörleri Üriner Sistem Taşları, Tedavisi ve Hemşirelik BakımıÜrinerObstriksiyon ve Staz \*Obstrüksiyon Nedenleri , Tedavisi ve Bakım |
| **E. ÇATAL** | **05.06.2023** | **ÜNİTE 19: SOLUNUM SİSTEMİ CERRAHİSİ GEÇİREN BİREY VE HEMŞİRELİK BAKIMI**Göğüs Travması ve torasik yaralanmalar \*Pnömotoraks \*Kapalı pnömotoraks \*Açık pnömotoraks \*Hemotoraks  \*Tansiyon pnömotoraks \*FlailChestPlevral drenaj ve hemşirelik bakımıKapalı su altı göğüs drenajı ve hemşirelik bakımıPostural drenaj ve hemşirelik bakımıAlt solunum yollarının önemli cerrahi girişimleri\*Pulmonerembolektomi\*Sleeve rezeksiyon\*Segmentektomi\*Lobektomi\*PnömonektomiGöğüs cerrahisi uygulanan hastanın ameliyat öncesi, sırası, sonrası hemşirelik bakımı |
| **LABORATUVAR UYGULAMASI** | **27.02.2023** | **Sıvılar ve AÇT + Kan Gazı Sonuçlarını Değerlendirme** |
| **06.03.2023** | **Bakım Senaryoları** |
| **13.03.2023** | **Ağrı Değerlendirmesi ve Yönetimi (1)****Yara Değerlendirmesi ve Bakımı+ Drenler+ Ameliyat öncesi cilt hazırlığı (1)** |
| **20.03.2023** | **Stoma Bakımı-Kolostomi Torba Değişimi** |
| **27.03.2023** | **Deneyim Paylaşımı\*****Afet Yönetimi: UMKE Deneyimleri** |
| **03.04.2023** | **Deneyim Paylaşımı\*****Enfeksiyon Kontrol Hemşireliği** |
| **17.04.2023** | **Deneyim Paylaşımı\*****İş Kazaları** |
| **24.04.2023** | **Deneyim Paylaşımı\*****Yoğun Bakım Hemşireliği** |
| **08.05.2023** | **Deneyim Paylaşımı\*****Atık Yönetimi** |
| **15.05.2023** | **Deneyim Paylaşımı\*****Acil Hemşireliği** |
| **22.05.2023** | **Deneyim Paylaşımı\*****Ameliyathane Hemşireliği** |
| **29.05.2023** |  **Deneyim Paylaşımı\*****Nütrisyon Hemşireliği** |
| **10-14.04.2023 VİZE HAFTASI** |
| **KLİNİK UYGULAMA** | **17.04.2023****18.04.2023** | **Veri Toplama Formu Tanıtımı****Cerrahi Hemşireliğine Özgü Araştırma Örnekleri**  |
|  | **24.04.2023****25.04.2023** | **Kalp-Damar Cerrahi Vakasının Tartışılması****(Mitral Ring annuloplasti + AVR cerrahisi)** |
|  | **02.05.2023** | **Ortopedi Vakasının Tartışılması (Total Kalça Protezi Cerrahisi)** |
|  | **08.05.2023****09.05.2023** | **Genel Cerrahi Vakasının Tartışılması (Subtotal Gastrektomi)** |
|  | **15.05.2023****16.05.2023** | **Beyin Cerrahi Vakasının Tartışılması****(Frontotemporal Kitle Eksizyonu)** |
|  | **22.05.2023****23.05.2023** | **Genel Cerrahi Vakasının Tartışılması****(Subtotal/Total Tiroidektomi)** |
|  | **29.05.2023****30.05.2023** | **Üroloji Vakasının Tartışılması****(Radikal Sistektomi ve İleal Loop cerrahisi)** |
|  | **05.06.2023****06.06.2023** | **Göğüs Cerrahi Vakasının Tartışılması****(Pnömonektomi)** |

|  |
| --- |
| **CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ İŞLEYİŞİNE İLİŞKİN DÜZENLEMELER** |
| Ders programının ve derste kullanılan formların yenilenerek Web’de duyurulması | Öğr. Gör. Dr. Songül BİŞKİN ÇETİN (10 Mart 2023’e kadar)Araş. Gör. Damla SEÇKİNAraş. Gör. Defne DİZLEK BAYRAKTAR (13 Mart 2023 itibariyle) |
| Öğrenci uygulama planının hazırlanması ve hastanelere gönderilmesi |
| Öğrencilerin kitap gereksinimlerinin belirlenmesi, kitap istemlerinin yapılması | Araş. Gör. Damla SEÇKİN |
| Öğrenci dosyalarının (Sınav notları, uygulama değerlendirme formları) 2 yıl süre ile saklanması  | Öğr. Gör. Dr. Songül BİŞKİN ÇETİNAraş. Gör. Damla SEÇKİNAraş. Gör. Defne DİZLEK BAYRAKTAR |
| Ders takiplerinin yapılması | Araş. Gör. Arzu TAT ÇATAL, Araş. Gör Damla SEÇKİN, Araş. Gör. Defne DİZLEK BAYRAKTAR, Araş. Gör Cafer Özdemir |
| Öğrenci yoklama listelerinin hazırlanması, toplanması, teori devamsızlıklarının hesaplanarak bildirilmesi | Araş. Gör. Damla SEÇKİNAraş. Gör. Defne DİZLEK BAYRAKTAR |
| Laboratuvar ve uygulama devamsızlıklarının hesaplanarak bildirilmesi | Araş. Gör. Damla SEÇKİNAraş. Gör. Defne DİZLEK BAYRAKTAR |
| Ara Sınav, soru analizlerinin hesaplanması (Vize) (Tarih):  | Doç.Dr. Nilgün AKSOY, Araş. Gör. Arzu TAT ÇATAL, Araş. Gör. Defne DİZLEK BAYRAKTAR |
| Laboratuvar değerlendirme (Tarih):  | Dr.Öğr.Üyesi Ebru KARAZEYBEK Araş. Gör. Arzu TAT ÇATAL, Araş. Gör. Defne DİZLEK BAYRAKTAR, Araş. Gör Cafer Özdemir, Araş. Gör Damla SEÇKİN |
| Uygulama notlarının sisteme girilmesi (Tarih):  | Prof.Dr. Fatma CEBECİ, Araş. Gör Damla SEÇKİN, Araş. Gör. Defne DİZLEK BAYRAKTAR  |
| Final Sınavı, ortalamaların sisteme girilmesi, soru analizlerinin hesaplanması (Tarih):  | Dr.Öğr.Üyesi Emine ÇATAL, Araş. Gör Cafer Özdemir, Araş. Gör Damla SEÇKİN |
| Bütünleme Sınavı (Tarih):  | Dr.Öğr.Üyesi Emine ÇATAL, Araş. Gör Cafer Özdemir, Araş. Gör Damla SEÇKİN  |

|  |
| --- |
| **2022-2023 BAHAR EĞİTİM ÖĞRETİM YILI****CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ SINAV LİSTESİ** |
| **KONULAR** | **VİZE (%20)** | **Laboratuvar Değerlendirme** **(%5)** | **Klinik Uygulama Değerlendirme (%35)** | **FİNAL (%40)** |
| **SINAV TARİHLERİ** |  |  |  |  |
| Cerrahi Hastalıkları Hemşireliğinin Temel İlkeleri–3 | **7.5** | **Laboratuvar değerlendirmesi verilen ödev yönergesi (webte ve teamste yer almaktadır) doğrultusunda gerçekleştirilecektir.** | **Uygulama değerlendirmesi verilen ödev yönergesi doğrultusunda gerçekleştirilecektir. (webte ve teamste duyurulacaktır)**  | **2** |
| Ağrı-1 | **5** | **2** |
| Cerrahide Şok-1 | **5** | **2** |
| Hücre Yaralanması ve İnflamasyon –Yanık- 3 | **10** | **4** |
| Cerrahi İnfeksiyonlar-2 | **7.5** | **2** |
| Cerrahide Sıvı Elektrolit Asit Baz -2 | **7.5** | **2** |
| Perioperatif Bakım -6 | **20** | **4** |
| Endokrin Sistem Cerrahisi-2 | **7.5** | **2** |
| Sindirim Sistemi Cerrahisi-6 | **25** | **8** |
| Cerrahi Hastanın Beslenmesi-2 | **5** | **2** |
| Kardiyovasküler Sistem Cerrahisi-5 | **-** | **12** |
| Kulak Burun Boğaz-3 | **-** | **6** |
| Kas İskelet Sistemi Cerrahisi-5 | **-** | **12** |
| Göz -1 | **-** | **2** |
| Meme-2 | **-** | **4** |
| Sinir Sistemi Cerrahisi-5 | **-** | **12** |
| Transplantasyonlar- 3 | **-** | **6** |
| Ürogenital Sistem-4 | **-** | **8** |
| Solunum Sistemi Cerrahisi-4 | **-** | **8** |
| **TOPLAM** | **100** | **100** |

**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ**

 **KLİNİK ÇALIŞMA İLKELERİ**

1. Uygulamada öğrencilerin “Akdeniz Üniversitesi Uygulama Alanlarında Giyilecek Öğrenci Kıyafetleri Yönergesi”nde belirtilen ilkelere uygun olarak üniforma giymesi ve öğrenci kimlik kartının üniforma üzerine takmaları zorunludur.
2. Akdeniz Üniversitesi Hastanesi’nin cerrahi klinikleri, yoğun bakım üniteleri ve ameliyathanelerde klinik uygulama yapılacaktır. Klinik uygulama yapılacak ünitelerin çalışma saatlerine uyulması zorunludur (08.00-16.00/16:00-08:00).
* Cerrahi Kliniklerde uygulamaya çıkan öğrenciler primer bakımını üstlendikleri 1 hastaya bakım planı yapacak, gerektiğinde kliniğin durumuna göre daha fazla hastanın bakımından sorumlu olabileceklerdir.
* Uygulamada öğrencinin **hazırladığı bakım planlarından en az birini ilgili öğretim elemanıyla tartışması** ve **o hafta yaptığı tüm bakım planlarını** ilgili öğretim elemanına teslim etmesi beklenmektedir. Her bir bakım planı; **en az 3 tanesi cerrahiye özgü olmak kaydıyla toplam 5 hemşirelik/kollobratif tanı** içermelidir.
* Her hafta hazırlanan bakım planı **Çarşamba günü saat 10.00’a kadar ilgili öğretim elemanına teslim edilmelidir** (öğretim elemanıyla bakım planı tartışan ve tartışamayan **tüm öğrencilerin bakım planlarını teslim etmesi gerekmektedir**) ve ilgili öğretim elemanı tarafından incelenen bakım planları öğrenciye klinik uygulamalar bittiğinde; dönem sonunda iade edilecektir.
* Ameliyathane ve yoğun bakım rotasyonu yapan ve gece nöbetine kalan öğrenciler; ilgili alanlara ilişkin yönlendirme/öğrenme kılavuzundaki ilkeleri dikkate alarak ayrıntılı rapor hazırlayacaklardır (Bknz. **Ameliyathaneye İlişkin Yönlendirme / Öğrenme Kılavuzu, Yoğun Bakımlara İlişkin Yönlendirme / Öğrenme Kılavuzu, Gece Nöbetine İlişkin Yönlendirme/Öğrenme Kılavuzu**). Raporlar Çarşamba günü, gün sonuna kadar ilgili öğretim elemanına teslim edilmelidir. İlgili öğretim elemanı tarafından incelenen bakım planları öğrenciye klinik uygulamalar bittiğinde; dönem sonunda iade edilecektir.
1. **Uygulama alanlarına çıkmadan önce uygulama alanları ile ilgili bilgiler en az iki kez okunarak kliniğe gelinecektir.**

Öğrenciler “**Klinik Uygulama Değerlendirme Formu”** ve “**Perioperatif Hasta Bakım Değerlendirme Formu”**nun, önlü arkalı olacak şekilde tek sayfa çıktısını alması ve *FOTOĞRAFLI* olarak **uygulamaya çıktığı ilk gün** ilgili öğretim elemanına teslim etmesi gerekmektedir.

* Kliniğe ilk geldiklerinde servisin fizik ortamını, yapılan uygulamaları ve ortamı tanımaya çalışmaları,
* Hastalardan düzenli veri toplamaları, hastalara yönelik formların klinik uygulamanın ilk günü doldurularak **hemşirelik bakım planı yapmaları** (kliniklerde), **ameliyathanelerde ve yoğun bakım ünitelerinde**öğrencinin yönergeler doğrultusunda **rapor hazırlamaları,**
* Hasta ile ilgili verileri sistematik yaklaşım doğrultusunda, tüm veri kaynaklarını kullanarak toplamaları ve değerlendirmeleri,
* Hastaların bakım gereksinimlerini belirleyerek, bakımları düzenli olarak uygulamaları,
* Hastalar ile ilgili her türlü **değişimden öğretim elemanı, klinik hemşire ve doktorlarını haberdar etmeleri**,
* Uygulamalarda **ekip iş birliği** içinde çalışmaları, hastalarının **teslimlerine, vizitlerine ve tedavilerine katılmaları, hastanın doktoru ile işbirliği yapmaları**,
* Klinik çalışmalarda “**hastaya zarar vermemek**” temel ilkesine bağlı kalmaları,
* Hasta aileleriyle bağlantı kurmaları ve **aileyi** mümkün olduğunca **bakıma katabilmeleri**,
* Hastanın mevcut sorunları ile birlikte, kapsamlı değerlendirmeler yaparak **birincil, ikincil ve üçüncül koruma** düzeyinde yapılabilecek müdahaleleri yerine getirebilmeleri,
* Hastanın taburculuk sonrası bakımı ve durumuna uyumu için yapılabilecek girişimleri planlamaları ve **hastaları taburculuğa hazırlamaları**,
* Tüm bu uygulamalarda kuramsal bilgi birikimini kullanabilmeleri, bilgi gereksinimini uygun kaynakları kullanarak karşılamaları,
1. Eğitim – öğretim süresince gruptan bir temsilci, her bir klinik uygulama grubu için bir lider seçilecektir. **Liderin sorumlulukları;**
	* + **Öğretim elemanı** ile sürekli iletişim halinde olmak, **grubun beklenti ve sorunlarını paylaşmak,**
		+ Klinik uygulamanın ilk haftasında, uygulama süresince görevli olacak öğrenci **sorumlu hemşirelerinin ve tedavi hemşirelerinin isimlerini ve görevli oldukları tarihleri belirlemek, çizelgeyi hazırlayarak klinikte uygun bir yere asmak ve tüm öğrencileri haberdar** etmektir.
2. Klinik uygulamaların **her günü için bir sorumlu hemşire seçilecektir**. **Sorumlu hemşirenin sorumlulukları;**
	* + Her öğrenciye uygun **hasta paylaşımı** yapmak,
		+ **Yemek ve çay listelerini hazırlamak**, bu izinlerin düzenli yürümesini sağlamak ve denetlemek,
		+ **Yeni yatışları izleyip, öğretim elemanı ile işbirliği yapmak**,
		+ **Hemşire gözlem formlarının uygun şekilde doldurulduğunu** (yaşam bulguları, sistem sorgulama, bakım planı formu) **kontrol etmek, eksikleri öğretim elemanı ile paylaşmak**tır.
3. Klinik uygulamalarda **sabah** saatlerinde kliniğin durumuna göre **20 dakika çay** arası, öğlen saatlerinde **11.30-12.30 ve 12.30-13.30** saatleri arasında dönüşümlü olarak yemek arası kullanılacaktır. Çay ve yemek aralarında mutlaka **hastalar öğrenciler arasında bire bir teslim alınıp verilerek çıkılacak**, **çay, yemek ve teslim çizelgeleri klinikte uygun bir yere asılacaktır.**
4. Uygulamada devamsızlık **%20’yi geçtiğinde**, öğrenci uygulamadan **başarısız sayılacak**tır.
5. Öğretim elemanları tarafından öğrencilere staj ortası ve sonunda değerlendirme formuna uygun geri bildirim verilecektir.
6. **Uygulama bitiminde öğrenci değerlendirmeleri sorumlu öğretim elemanları arasında bire-bir yapılacaktır**. Ancak klinikte yaşanan olumlu-olumsuz deneyimler, Anabilim Dalı’nın uygulamalardan sorumlu öğretim elemanına, uygulamalardaki **devamsızlığını** tamamlayan öğrencilerin devamsızlıklardan sorumlu öğretim elemanına (**Araş. Gör. Damla SEÇKİN, Araş. Gör. Defne DİZLEK BAYRAKTAR**) bildirilecektir.

 **AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

**HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ**

**HASTA BAKIMINA İLİŞKİN VERİ TOPLAMA DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Adı Soyadı: | Dosya No:  |
| Hasta Adı Soyadı: | Kabul Tarihi:  |
| Cinsiyet: Kadın🞎 Erkek🞎 | Taburculuk Tarihi: |
| Yaş: | İşi:  |
| Eğitim: | **Tıbbi Tanısı** :  |
| Bilgi Kaynağı: Kendisi🞎 Yakını🞎................. Sağlık Elemanı🞎.............. Diğer🞎.................. |
| Geliş Yeri:  Ev🞎 Acil🞎 ……………………Hastanesinden Sevk🞎 |
| Adres:...................................................................................................................................................... |
| **Planlanan/Uygulanan Ameliyatın adı:**  | **Postoperatif………………..gün** |
| **Ameliyatın tarihi ve geliş saati:****Anestezi türü:** Genel Anestezi🞎 Spinal Anestezi🞎 Epidural Anestezi🞎 Lokal Anestezi🞎 |

**SAĞLIĞIN ALGILANMASI VE SAĞLIK YÖNETİM BİÇİMİ**

**Sağlık Şikayeti / Öyküsü:**

**Evde Hastalığın Tedavisi ile İlgili Yaptığı Uygulamalar (Tedavi/Tamamlayıcı/ Geleneksel uygulamalar):**

**Yok** 🞎 **Var**🞎 **Neler?....................**

**Geçmiş Sağlık Öyküsü (Hastalıkları başlangıç tarihleri ile belirtiniz):**

**Geçmiş Cerrahi Hikayesi (Ameliyatları başlangıç tarihleri ile belirtiniz):**

**Alerjileri:**

**Yaşam Stili Nedeni ile Sağlığını Tehdit Eden Risk Faktörleri:**

**Sigara Kullanımı:** Yok🞎 Var🞎……………. adet /gün **Bırakma isteği var mı?** Hayır🞎 Evet🞎

**Sigara Kullanım Öyküsü:** Tip: ……………………..Yıl : …………**Bırakma** Z**amanı:**…………………………

Alkol 🞎 Aktivite Eksikliği🞎 Diğer: ………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Ailesel Risk Faktörleri**  | **İlişkisini Belirtiniz** |
| Diabetes Mellitus  |  |
| Kardiyovasküler Hastalıklar |  |  |  |
| Solunum hastalıkları |  |  |  |
| Hipertansiyon |  |  |  |
| Böbrek hastalıkları |  |  |  |
| Stroke |  |  |  |
| Mental Hastalıklar |  |  |  |
| Kanser …………….açıklayınız |  |  |  |
| Diğer: |  |  |  |

**Uygulanan İzolasyon:** Solunum🞎 Damlacık🞎 Temas🞎 Diğer🞎

**Bir Araya Getirilmiş Önemli Veriler*:***

**Hemşirelik Tanıları:** Risk/Yaralanma; Risk/İnfeksiyon; Risk/Bilgi Eksikliği; Risk/Etkisiz Sağlık Yönetimi; Risk/ Etkisiz Sağlığı Sürdürme; Teröpatik Rejimi Etkisiz Yönetme; Sağlık Yönetimini Güçlendirmeye Hazır Olma; Uyumsuzluk; Diğer:…………………………………………………………………

**BESLENME – METABOLİZMA**

**Boy** ……………….. **Kilo** ………………**Beden Kitle İndeksi**…..………………………………………

**Kilo artışı** …………… (zaman ) …………….**Kilo Azalması**………………(zaman )…………………

**Obezite**🞎 **(**Açıklayınız) ……………………………………………………………………………………

**Beslenme Bozukluğu**🞎 (Açıklayınız) ……………………………………………………………………

**Oral alım** Var 🞎 Yok 🞎 Neden?..............................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hastanedeki** **Diyeti****………………….** | Tarih:% …Yendi | Tarih:%... Yendi |  | **Evdeki** **Diyeti**…………. |
| Kahvaltı |  |  | Kahvaltı  |  |
| Öğle yemeği |  |  | Öğle yemeği  |  |
| Akşam yemeği |  |  | Akşam yemeği  |  |
| Ara öğünler |  |  | Ara öğünler  |  |

**Yeme Problemleri / Sindirim :** Yutma güçlüğü🞎 Kusma🞎 Bulantı🞎 Abdominal Ağrı🞎

Antiasid kullanımı🞎 Diğer/Açıklayınız: ………………………………………………………………

**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🞎

**Tüple beslenme :** 🞎 Beslenme Tipi /cc/saat ……………………………Reziduel(zaman / cc ) …………………

**NG Dekompresyon** 🞎………………….cc gün

**Tüple Beslenme Tipi** : NG🞎 Gastrostomik/JejunostomikEnterik Beslenme🞎

**Total Parenteral Beslenme:**🞎 TPN Hızı ………………………………………………………………

**IV Yol:** Periferal🞎 Santral Yol🞎 Port🞎 Diğer🞎…………………………………………………………

**IV yolun Görünümü:** ………………………………………**Takılma Zamanı**:.……………………………………

**Yeri :**…………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 ……………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………

NG 🞎Yer………………………………….….. Renk: …………………………………………………………… Miktar………………………….………………………………………..……………………………………………

**Tırnaklar: Renk**…………………….Şekil………………..Durum…………………….Diğer ……………………

**Genel Cilt Rengi/Özellik :** …………………………………………………………………………………………

**Cilt:** Ilık🞎Soğuk🞎Kuru🞎Terli /Soğuk ve Nemli🞎 Tam🞎 Diğer(açıklayınız)………………

**Ödem**: Var🞎 Yok🞎 Derecesi (0-4+) …………..Yer (açıklayınız) …………………………………………

**Deri Turgoru :** Yumuşak/ Esnek🞎 Gecikmiş🞎 Normal🞎 Yer : …………………………

**Cilt Lezyonlarının ve İnvaziv Girişimlerin Yerlerini Resim Üzerinde işaretleyiniz ve numaralandırılarak aşağıda tanımlayınız:** ÖN ARKA

**Cerrahi Yara Yeri Değerlendirmesi:**

**Görünümü:**…………………………………..(Akıntı, kızarıklık vb.)

**Yara İyileşme Aşaması Basamağı**:…………………………………………….

|  |
| --- |
| **BRADEN SKALASI (uygun sayıyı daire içine alın ve toplam skoru hesaplayın)** |
| Duyu / algı | Nem | Aktivite | Hareketlilik | Beslenme | Sürtünme | Toplam |
| Tamamen sınırlı1 | Sürekli nemli 1 | Yatağa Bağımlı 1 | İmmobil1 | Çok kötü 1 | Problem 1 |  |
| Çok sınırlı 2 | Çok nemli 2 | Sandalye 2 | Çok Sınırlı 2 | Yetersiz 2 | OlasıProblem2 |  |
| Hafif Sınırlı 3 | 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 Braden skalasının 16’dan az olması basınç yarası riskini gösterir  |  |

|  |
| --- |
| 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 III** | Cilt altı, kasa yayılmayan ülserdir. |
| **EVRE II** | Cilt bütünlüğü bozulmuş, yüzeyel ülserdir, eritem görüntüsünde olabilir. | **EVRE IV** | Kas yada kemikleri de tutan ülserdir. |

**Bir Araya Getirilmiş Önemli Veriler:**

**Hemşirelik Tanıları*:*** Risk/Sıvı Volüm Defisiti; Risk / Sıvı Volüm Fazlalığı; Risk /Sıvı Volüm Dengesizliği; Risk /Kusma; Risk /Elektrolit Dengesizliği Riski; Sıvı Dengesini Güçlendirmeye Hazır Olma; Beslenme: Beslenmeyi Güçlendirmeye Hazır Olma; Gereksinimden Az; Risk / Gereksinimden Çok; Risk /Şişmanlık; Risk/ Obezite / Zayıf yaşlı sendromu; Risk / Yutma Güçlüğü; Risk / Oral Mukoz Membranlarda Bozulma; Risk / Doku Bütünlüğünde Bozulma; Risk/ Cilt Bütünlüğünde Bozulma/ Basınç yarası; Risk/Perioperatif Pozisyonda Yaralanma; Risk/ Cerrahi iyileşmede gecikme; Risk/Hipotermi; Hipertermi; Risk/ Perioperatif hipotermi; Etkisiz Termoregülasyon; Vücut sıcaklığı Dengesizliği Riski; Diğer:……………………..

**BOŞALTIM**

|  |
| --- |
| **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:** NormalSıklığı……………………**En Son Sayılan Barsak Hareketi :** ……. |
| **Barsak Eliminasyonu:** Problem yok🞎 Diyare🞎 Konstipasyon🞎 Kaçıncı Gün: ……Fekal İnkontinans🞎 |
| **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🞎 Foley Kateter🞎 Suprapubik Kateter🞎 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:**

**Hemşirelik Tanıları*:***Risk/Konstipasyon; Risk/Diyare; Risk/Gaita inkontinansı; Risk/ Kronik fonksiyonel Konstipasyon; Konstipasyon Algısı; Risk/Gastrointestinal Motilitede Bozulma; Üriner alanın yaralanma riski/ İdrar inkontinansı; Risk/Üriner boşaltım yetmezliği; Risk/İdrar retansiyonu

**AKTİVİTE-EGZERSİZ / DİNLENME**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Yaşam Bulguları |  Tarih /Saat  |  Ateş  |  Nabız  |  Solunum  |  Kan basıncı  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Apikal Ritm**: Düzenli🞎 Düzensiz🞎 **Kapiller Dolum** Normal🞎 Gecikmiş🞎

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nabız  |  Güç  |  Nabız  |  Güç  |  Nabız  |  Güç  |  Nabız  |  Güç  |  Nabız  |  Güç  |  Nabız  |  Güç |
| ( (Sağ)( (Sol) |  | ( (Sağ)( (Sol) |  | ( (Sağ)( (Sol) |  | ( ( Sağ) ( ( Sol)  |  | ( (Sağ) ( (Sol)  |  | ( (Sağ)  (Sol)  | ( |
| **Periferal Nabız Gücü: 0**=yok ; 1= Zayıf ; 2= Orta ; 3= Güçlü ; D=Doppler |
| **Nabız: Brakial**=B; Radial=R; Popliteal=P; Femoral =F; DorsalisPedis=DP; PosteriorTibial=PT |

**Oksijen Kullanımı :**  Yok 🞎 Var🞎 Nazal Kanül /L/min……………………… Maske O2 .....................

**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 Gereksinim Var 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:** Üst ekstremite: Eşit🞎 Eşit Değil🞎 Kuvvetli🞎 Orta🞎 Zayıf🞎 **ROM:** Tam🞎 Sınırlı🞎

Alt ekstremite: 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 :……………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Değerlendirme Gerekçesi ve Numarası:** İlk Değerlendirme:1 / Post-op Dönem:2 / Hasta Düşmesi:3 / Bölüm Değişikliği:4 / Durum Değişikliği:5 |
| **Parametreler**  | **Risk Faktörleri**  | **Puan** | **Puan** | **Puan** |
| İlk Değerlendirme | Yeniden Değerlendirme (Tarih- Gerekçe No) |
|  |  |  | …/…/… | …/…/… |
| **Yaş** | 60-69 yaş  | **1** |  |  |
| 70-79 yaş  | **2** |  |  |
| 80 ve üstü  | **3** |  |  |
| **Bilinç durumu** | Bilinci kapalı | **1** |  |  |
| Bilinç bozukluğu var (Konfüze, Laterjik)  | **2** |  |  |
| **Düşme hikayesi** | 6 ay içerisinde düşme öyküsü var. | **3** |  |  |
| **Hastalıklar/ Komorbiteler** (Hipotansiyon, vertigo, serebrovasküler hastalık, Parkinson hastalığı, uzuv kaybı, nöbet, artrit, osteoporoz, kırıklar) | Hastalıklardan en az ikisi bulunmaktadır.  | **1** |  |  |
| Hastalıklardan 3 ve daha fazlası bulunmaktadır.  | **2** |  |  |
| **Hareket kabiliyeti** | Ayakta / yürürken fiziksel desteğe (yürüteç, koltuk değneği, kişi desteği vb.) ihtiyacı var.  | **5** |  |  |
| Ayakta / yürürken denge bozukluğu var.  | **10** |  |  |
| Baş dönmesi var.  | **2** |  |  |
| **Boşaltım ihtiyacı**  | Üriner / fekal kontinans var | **1** |  |  |
| **Görme durumu** | Görme bozukluğu var (Katarakt, gözlük kullanımı vb.) (2 puan) | **2** |  |  |
| İleri derecede görme engeli var.  | **10** |  |  |
| **İlaç kullanımı** | 4’ten fazla ilaç kullanımı var.  | **2** |  |  |
| Son 1 hafta içinde riskli en çok iki ilaç kullanımı var.  | **2** |  |  |
| Son 1 hafta içinde riskli 3 ve daha fazla ilaç kullanımı var.  | **3** |  |  |
| **Ekipman kullanımı** (Hastanın hareketini kısıtlayan herhangi bir ekipman; IV infüzyon, foley kateter, göğüs tüpü vb) | Hastaya bağlı 1-2 bakım ekipmanı var.  | **1** |  |  |
| Hastaya bağlı 3 ve üstü bakım ekipmanı var.  | **2** |  |  |
| **TOPLAM PUAN** |  |  |
| **DÜZEYİ BELİRLEME TABLOSU** |
| **Düşük Risk** | 0-9 puan arası |  |  |
| **Yüksek Risk** | 10 puan ve üzeri |  |  |

**İTAKİ DÜŞME RİSKİ ÖLÇEĞİ**

**Bir Araya Getirilen Önemli Veriler:**

**Hemşirelik Tanıları:** Risk/Aktivite intoleransı; Risk/Güçsüzlük; Risk/ Fiziksel Mobilitede bozulma;

Risk/İhtiyaçlarını gidermede yetersizlik/eksiklik: banyo/hijyen/giyinme/ beslenme/tuvalet/ Oturmada bozulma/ Ayakta Durmada Bozulma; Tekerlekli Sandalye ile Hareketlilikte Bozulma; Yatak İçi Hareketlilikte Bozulma; Yürümede Bozulma; Düşme riski; Spontan Solunumda Bozulma; Risk/ Hava yolu açıklığında yetersizlik; Risk/ Doku perfüzyonunda bozulma; Risk/Gaz değişiminde bozulma; Risk/ Kardiyak out-putta bozulma; Risk / Kardiyovasküler fonksiyonda bozulma; Risk/ Cerrahi iyileşmede gecikme; Diğer:……..

**UYKU- DİNLENME**

**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 :………

**Bir Araya Getirilen Önemli Veriler:**

**Hemşirelik tanıları*:*** Risk/Uyku Örüntüsünde Bozulma; İnsomnia; Uykuyu Güçlendirmeye Hazır Olma; Diğer: ……………………………………………………

**CİNSELLİK – ÜREME**

**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🞎

 Prostat Testis Muayenesi: Hayır🞎 Evet🞎 Açıklayınız: …:…………………………………………………..

**Bir Araya Getirilen Önemli Veriler:**

**Hemşirelik tanıları**:Risk/SeksuelDisfonksiyon; Risk/Etkisiz Seksuel Kalıplar; Risk/Etkisiz Sağlık Yönetimi

Diğer: …………………………………

**ZİHİNSEL- ALGISAL FONKSİYONLAR**

**Mental Durum: Bilinç Düzeyi:** Uyanık🞎 Laterjik🞎 Uyandırmak Zor🞎 Koma🞎

**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:** ……………………………………………………………………………

**Pupil:**: SAĞ : Büyüklük : Reaksiyon: var🞎 yok🞎

 SOL: Büyüklük : Reaksiyon: var🞎 yok🞎

**Görme :** Normal🞎 Gözlük🞎 Lens🞎 Açıklayınız :…………………………………………………………

**Duyma:** Normal🞎 Zayıf 🞎 Yardımcı Araç Kullanımı: Sağ🞎 Sol🞎 Açıklayınız:………………………

**Periferal duyu algısı:** Sıcak /Soğuk İntoleransı🞎Uyuşukluk/Karıncalanma🞎 Açıklayınız:……………………

**Ağrı Değerlendirme/Yönetimi: Ağrı İle İlgili Değerlendirmelerinizi Eksiksiz Olarak Altta Gördüğünüz Tabloda Kodlayın ve Resim Üzerinde Ağrı Yerini İşaretleyiniz**

**Ağrı Yok** 🞎 Akut Ağrı🞎 Kronik ağrı🞎

|  |  |
| --- | --- |
| **Ağrı Değerlendirme**  | **Tarih /Saat** |
|  |  |  |  |  |
| Ağrı skoru (0-10)  |  |  |  |  |  |
| Ağrı niteliği  |  |  |  |  |  |
| Farmakolojik tedavi  |  |  |  |  |  |
| Nonfarmakolojik tedavi  |  |  |  |  |  |
| Yan etkiler  |  |  |  |  |  |

Arttıran Faktörler: ……………………………………………………………………

Azaltan Faktörler: ……………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nitelik** | **Farmakolojik tedavi** | **Non-farmakolojik tedavi** | **Yan etkiler** |
| 1. **İğneleyici**
2. **Yanıcı**
3. **Kramp**
4. **Kesici**
5. **Yanıcı**
6. **Batıcı**
7. **Spazmkasılma**
8. **Zonklayıcı**

**Diğer…** | 1. **IV Non-SteroidAntiEnflamatuar (NSAID)**
2. **Oral Non-Steroid AntiEnflamatuar**
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. **Üriner retansiyon**
7. **Uyuşukluk/karıncalanma**

**Diğer** |

**KODLAR**

**Bir Araya Getirilen Önemli Veriler:**

**Hemşirelik Tanıları**: Korneal Yaralanma Riski/ Risk/Akut Konfüzyon; Risk/Kronik Konfüzyon; Bilgiyi Getirmeye Hazır Olma; Duygu Kontrolünde Dalgalanma; Etkisiz Duygu Kontrolü; Hafızada Bozulma; Risk/Akut Ağrı;Risk/ Kronik Ağrı; Konforda Bozulma; Risk/Duyusal Algılamada Bozulma; Risk/Düşünce Sürecinde-Hatırlamada Bozulma; Diğer:………

**ROLLER-İLİŞKİLER**

**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…………………..………………………………………………………………………

**Bir araya Getirilen Önemli Veriler:**

**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…

**KENDİNİ ALGILAMA- BENLİK KAVRAMI**

**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)**………………………

**Bir araya Getirilen Önemli Veriler:**

**Hemşirelik Tanıları**:Risk/Adaptasyonda Bozulma; Risk/Ümitsizlik; Risk/Güçsüzlük; Risk/Kederlenme;

Diğer/Açıklayınız;…………………………………………………………………………………………………

**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:**

**Hemşirelik Tanıları**:Risk/ Adaptasyonda Bozulma; Risk/ Etkisiz Başetme; Risk/ Etkisiz İnkar/ Duygu durumunu düzenlemede bozulma/ Emosyonel durumda değişim/ Korku/ Ölüm anksiyetesi; Başetmeyi Güçlendirmeye Hazır Olma; Güçsüzlük Riski; Diğer:…………

**DEĞERLER-İNANÇLAR**

**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:**

**Hemşirelik Tanıları**:Risk/ Spirituel Sıkıntı (Manevi Sıkıntı); Spirituel İyiliği Güçlendirmeye Hazır Olamama/ Bağımsız karar vermede güçlendirmeye hazır olma; Risk/Bağımsız karar vermede bozulma/ Risk/Dini inançta bozulma; Diğer:……………………………………………………………………………………………

**Devam Eden Bakım Gereksinimleri/ Taburculuk Planlaması (**Diyet/Beslenme, İlaçlar, Kullanılması gereken Araç Gereçler ve kullanımı, Yapması ve yapmaması/sakınılması gereken durumlar Tıbbi tedavi**)**

**KULLANILAN İLAÇLAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jenerik Adı** | **Doz /Sıklık/ IV Hızı** | **İlaç Sınıflaması / Majör Etkisi** | **Majör Yan Etkileri** | **Hemşirelik Girişimleri** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**KULLANILAN PARANTERAL SIVILAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jenerik Adı** | **IV Hızı** | **IV Sıvı Sınıflaması / Majör Etkisi** | **Majör Yan Etkileri** | **Hemşirelik Girişimleri** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **HASTANIN TIBBİ TANISI:** |
| **HASTALIĞIN TANIMLANMASI**  | **HASTAYA İLİŞKİN HASTALIK SÜRECİ**  |
|  HASTALIĞIN ETİYOLOJİSİ:FİZYOPATOLOJİSİ: | HASTADA GÖRÜLEN ETİYOLOJİ: FİZYOPATOLOJİSİ: |
| HASTALIĞIN TANI YÖNTEMLERİ  | HASTAYA YAPILAN TANI YÖNTEMLERİ |
| HASTALIĞIN KLİNİK BELİRTİ/BULGULARI | HASTADA GÖRÜLEN KLİNİK BELİRTİ/BULGULAR  |
| HASTALIĞIN KOMPLİKASYONLARI | HASTADA GÖRÜLEN KOMPLİKASYONLAR |
| HASTALIĞIN TEDAVİ YÖNTEMLERİ  | HASTAYA YAPILAN TEDAVİ YÖNTEMLERİ |
| HEMŞİRELİK YÖNETİMİ  | HASTAYA YAPILAN HEMŞİRELİK YÖNETİMİ  |
| **Kullanılan Kaynak/Kaynaklar:**  |

**TANISAL TESTLER/İŞLEMLER** (X-ray, USG, BT, MR, EKG, Biyopsi, Endoskopi vb…Tarih/Saat ve Tanısal Bulgular/Sonuçlar)

Xray:……………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

USG:………………………….………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………

BT:……………………………………………………………………………………………………….....

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

MR:…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

EKG:……………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

Biyopsi:…………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

Endoskopi:……………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………**LABORATUAR ÇALIŞMALARI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TEST** | **NORMAL DEĞERLER**  | **TARİH** | **TARİH** | **TARİH** | 1. **Bu test bu hasta için neden istenmiş açıklayın**
2. **Anormal bulguların hastanın durumuyla ilişkisi.**
 |
| Eritrosit (RBC)\* | 4-6 MILYON/mm3 |  |  |  |  |
| Hemoglobin (HGB) \* | 12-16 g/dL |  |  |  |  |
| Hemotokrit (HTC) \* | %35/52  |  |  |  |  |
| Trombosit (PLT) \* | 150/450 BIN/ mm3 |  |  |  |  |
| Lökosit (WBC) \* | 3,91-8,77 BIN/ mm3 |  |  |  |  |
| Nötrofil\* | %43-65  |
| Eozinofil\* | %0,9-2,9  |
| Bazofil\* | %0,2-1  |
| Lenfosit \* | 1,3-3,5 BIN/ mm3 |
| Monosit\* | 0,3-0,8 BIN/ mm3 |
| Na+ \*K+ \*Cl \*Ca\*P\*Mg \* | 136-145 mEq/L3,5-5,1 mEq/L98-107 mEq/L8,7-10,4 mg/dL2,4-5,1 mg/dL1,3-2,7 mg/dL |  |  |  |  |
| **KAN ŞEKERİ**KŞ Açlık : \*Tokluk : \*\*HbA1C | 74-106 mg/dL100-140 mg/dL(kitlere göre değişebilir)%4-6  |  |  |  |  |
| BUN Kreatin | 9-23 mg/dL0,7-1,3 mg/dL |  |  |  |  |
| Total Kolesterol HDL VDDL LDL \*\*Trigliserid\*\* | 0-200 mg/dL40-60 mg/dL-60-130 mg/dL(kitlere göre değişebilir)40-200 mg/dL(kitlere göre değişebilir) |  |  |  |  |
| Troponin\*\* | <0.014 ng/mL(kitlere göre değişebilir) |  |  |  |  |
| CPK\*\* | 39-308 U/L(kitlere göre değişebilir) |  |  |  |  |
| CPK MB: \*\* | 0 -4,94 ng/mL |  |  |  |  |
| LDH\* | 120-246 U/L |  |  |  |  |
| SGOT/AST\* | 0-34 U/L |  |  |  |  |
| SGPT/ALT\* | 10-49 U/L |  |  |  |  |
| Amonyak\*\* | 11-60 µmol/L(kitlere göre değişebilir) |  |  |  |  |
| AlkalenFosfataz | 46-116 U/L |  |  |  |  |
| Amilaz \*\* | 25-125 U/L(kitlere göre değişebilir) |  |  |  |  |
| Lipaz\* | 10-53 U/L(kitlere göre değişebilir) |  |  |  |  |
| Total protein\* | 5,7-8,2 g/dL |  |  |  |  |
| Albumin\* | 3,2-4,8 g/dL |  |  |  |  |
| Total bilirubin\*Direkt bilirubin\* | 0,3-1,2 mg/dL0-0,3 mg/dL |  |  |  |  |
| Ürik asid\* | 3,1-7,8 mg/dL |  |  |  |  |
| PT \*aPTT \*\*INR\* | 10,4-14 sn.25-40 sn(kitlere göre değişebilir)1-1,2(sağlıklı kişiler)2-3 (antikoagülan kullanan kişiler) |  |  |  |  |
| Kan İlaç Düzeyi  |  |  |  |  |  |
| **ARTERIYEL****KAN GAZLARI**PH \*PaO2 \*PaCO2 \*O2 Saturasyonu \*HCO3 \* | 7.35-7.4590-10035-4595-9722-26 |  |  |  |  |
| **İDRAR** Dansite \*PH\*Lökosit \*Eritrosit \*Kültür/Antibiyogram | 1.001-1.0354.5-7.51-20-1 |  |  |  |  |
| CRP\* | 0-0,5 mg/dL |  |  |  |  |
| Sedimentasyon\* | 0-20 mm/saat |  |  |  |  |
| DİĞER |  |  |  |  |  |
| \* Akdeniz Üniversitesi Hastanesi laboratuvar referans aralıkları esas alınmıştır.\*\* Genel literatür referans aralıkları esas alınmıştır. |

**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** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hastanın Adı Soyadı:****Kliniği:**  | **Tarih:** | **SIVI İZLEM FORMU**  |
| **1.Sıvı: 24 Saatlik Toplam Sıvı Miktarı: 8 Saatlik Toplam Sıvı Miktarı:** **Saatte Alacağı Sıvı Miktarı: Dakika Damla Sayısı:** |
| **Tarih /Saat** | **Sıvının Cinsi** | **Şişe Seviyesi** | **DDS** | **Hastaya Giden Miktar** | **Açıklamalar** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2.Sıvı: 24 Saatlik Toplam Sıvı Miktarı: 8 Saatlik Toplam Sıvı Miktarı:** **Saatte Alacağı Sıvı Miktarı: Dakika Damla Sayısı:** |
| **Tarih /Saat** | **Sıvının Cinsi** | **Şişe Seviyesi** | **DDS** | **Hastaya Giden Miktar** | **Açıklamalar** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**T.C. AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ HASTA BAKIM SÜRECİ**

http://dosyamerkez.saglik.gov.tr/Eklenti/4334,guvenlicerrahikontrollistesipdf.pdf?0

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(Günlük kaydedilecek) | DEĞERLENDİRME(Günlük değerlendirilecek) |
|  |  | Etyolojik Faktörler:Tanımlayıcı kriterler: | Amaç: Sonuç kriterleri: |  |  |  |  |  |  |

 **AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

 **CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ GÜNLÜK KLİNİK ÇALIŞMA FORMU**

# TARİH: GRUP LİDERİ: SORUMLU ÖĞRENCİ:

#

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oda No** | **Öğrenci** **Adı-Soyadı** | **Hasta** **Adı-Soyadı** | **Hastanın Tıbbi Tanısı** | **Ameliyatının Adı** | **Post-op günü** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TEDAVİ GRUBU** | **DİNLENME ROTASYONU** | **YEMEK ROTASYONU** |
| 1-2-3-4- |  |  | **11.30-12.30** | **12.30-13.30** |
| 1-2-3-4-5-6- | 1-2-3-4-5-6- | 1-2-3-4-5-6- | 1-2-3-4-5-6- |

 |

#

|  |
| --- |
| **AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ****CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ AYLIK KLİNİK ÇALIŞMA FORMU****ROTASYON** |
| **TARİH** | **Sorumlu Öğrenci** **Adı-Soyadı** | **Tedaviye Çıkacak Öğrencilerin** **Adı-Soyadı** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **GRUP LİDERİ:** |
|  |

# T.C.

# AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ

# HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ

# CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ

# AMELİYATHANEYE İLİŞKİN YÖNLENDİRME / ÖĞRENME KLAVUZU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci Adı- Soyadı:** **Tarih:** | **YAPILDI** | **İZLENDİ** | **İZLENEMEDİ/YAPILAMADI****GEREKÇE** |
| Ameliyathaneye mesai saatinden 15 dk. önce hazır şekilde bulunma |  |  |  |
| Ameliyathane sorumlu hemşiresine ve ameliyathane odasındaki ekibe kendini tanıtma ve ameliyathane uygulamasının amacını ifade etme |  |  |  |
| Ameliyathane giyinme odasında üzerindeki kıyafetleri çıkarıp, ameliyathane giysileri olan yeşil pantolon ve gömleği giyme, tüm saçları içene alacak şekilde boneyi ve maskeyi takma  |  |  |  |
| Cerrahi asepsi ilkelerini sürdürme |  |  |  |
| Güvenli cerrahi kontrol listesi uygulamasını izleme |  |  |  |
| Güvenli çevrenin sağlanması ve sürdürülmesine yönelik uygulamalarını izleme (ısı, nem, aseptik teknikler ya da temizlik, malzeme hazırlama) |  |  |  |
| Premedikasyon/ Hasta hazırlığı ve ameliyat hazırlığında yapılan işlemleri izleme/ yasal izni kontrol etme |  |  |  |
| Hastaya ne ameliyatı yapıldığını bilme/vaka tablosuna yazma |  |  |  |
| Ameliyathane odasının hazırlanmasını izleme |  |  |  |
| Ameliyathanenin odalarında mümkün olduğunca az hareket etme |  |  |  |
| Steril ortama 1m den fazla yaklaşmama, geçerken dikkatli olma |  |  |  |
| Ameliyathane odasında bulunan/kullanılan malzemeleri bilme ve izleme |  |  |  |
| Ameliyat odasında bulunan ilaçları ve etkilerini bilme ve izleme |  |  |  |
| Hastanın ameliyat masasındaki hazırlığını ve ne tür işlemler yapıldığını izleme  |  |  |  |
| Hastaya uygun pozisyon verme/ vaka tablosuna yazma |  |  |  |
| Genel anestezi verilen hastalarda gözü korumaya yönelik yapılan uygulamayı izleme |  |  |  |
| Hastaya verilen anestezi türünü (Genel, Spinal, Epidural, Lokal) bilme ve izleme/ vaka tablosuna yazma |  |  |  |
| Anestezide uygulanan ilaçların neler olduğunu ve ne şekilde (I.V., İnhaler, intratekal vb.) uygulandığını bilme ve izleme |  |  |  |
| Genel anestezi verilen hastalarda endotrakeal entübasyonu izleme |  |  |  |
| Scrap hemşirenin yaptığı tüm işlemleri izleme  |  |  |  |
| Sirküle hemşirenin görevlerini izleme  |  |  |  |
| Cerrahi yıkanma işlem basamaklarını izleme ve yapma |  |  |  |
| Steril gömlek giyilmesini izleme ve yapma |  |  |  |
| Steril eldiven giyilmesini izleme ve yapma |  |  |  |
| Steril bohça, paket ve diğer malzemelerin açımını bilme ve izleme |  |  |  |
| Steril malzemelerin hazırlık aşamalarını bilme (yıkama, fırçalama, kurulama ve steril etme) ve izleme |  |  |  |
| Ameliyat masasının hazırlanmasını izleme |  |  |  |
| Ameliyatın türünü bilme ve izleme (anestezi türü, verilme yöntemi, ilaç ve gaz, pozisyon verme, cilt asepsisi, cerrahi alanın örtülmesi, cerrahi el yıkama, masa hazırlığı)/ vaka tablosuna yazma |  |  |  |
| Alet ve kompres sayımını izleme |  |  |  |
| Ameliyathane odasının toplanmasını ve bohçaların yeniden hazırlanma aşamalarını izleme |  |  |  |
| Steril malzeme hazırlığı basamaklarını bilme ve izleme |  |  |  |
| Malzemelerin steril edilmesinde kullanılan yöntemleri bilme ve izleme |  |  |  |
| Malzemelerin ne kadar sürede ve hangi koşullarda steril edildiğini izleme |  |  |  |
| Sterilizasyonda kullanılan yeni yöntemleri ve uygulama şekillerini izleme |  |  |  |
| Steril malzeme indikatörlerinin neler olduğunu bilme, steril malzemelerin hangi koşullarda ve ne kadar süre içinde saklanabileceğini bilme ve izleme |  |  |  |
| Ayılma odasında bulunan acil ilaçların etkilerini bilme ve izleme |  |  |  |
| Ameliyat sonrası hastaya uygun pozisyon verme |  |  |  |
| Hastayı ayılma ünitesinde izleme/Ayılma sırasında yapılan işlemleri izleme |  |  |  |
| Ayılma odasında izlenen hastanın servis veya yoğun bakıma alınma kriterlerini bilme ve süreci izleme |  |  |  |
| Ameliyathaneden çıkarken maske, bone, galoşları çöpe, formaları kirli sepetine atma |  |  |  |
| **Ameliyathaneye İlişkin Geribildirim** |  |  |  |
| Ameliyathaneye ilişkin beklentiler ve karşılanma durumlarını yazınız |  |
| Ameliyathanede ilk kez uygulama olanağı bulunan işlemleri ve bu işlemlere yönelik deneyimlerinizi yazınız |  |
| Ameliyathanedeki hasta ve yakınları ile iletişime yönelik olumlu/olumsuz izlenimleri ve etkilerini yazınız |  |
| Ameliyathanedeki ekip üyeleri ile iletişime yönelik olumlu/olumsuz izlenimler ve etkilerini yazınız |  |

|  |
| --- |
| **Ameliyatta izlenen en az iki vakaya ilişkin bilgileri aşağıdaki başlıklar doğrultusunda açıklayınız.** |
|  | **1.VAKA** | **2. VAKA** |
| Salon hazırlığı |  |  |
| Hastanın ameliyat türü ve adı  |  |  |
| Hastaya verilen pozisyon |  |  |
| Cilt boyama ve sınırları |  |  |
| Verilen anestezi türü ve formu(İlaçlar, kan transfüzyonu vb.) |  |  |
| Güvenli cerrahi kontrol listesi uygulamasıAnestezi verilmeden önceAmeliyat kesisinden önceAmeliyattan çıkmadan önce |  |  |
| Cerrahi setin adı |  |  |
| Ameliyat süresi  |  |  |
| Ameliyata özgü kullanılan cihazlar ve alınacak tedbirler (skopi, lazer, elektrokoter vb.) |  |  |
| Ameliyat sürecinde karşılaşılan değişimler/sorunlar (komplikasyonlar vs.) |  |  |
| Vakanın sonlandırılması ve hastanın transport edildiği yer |  |  |
| ASBÜ’de hasta güvenliği kriterlerine göre izlem  |  |  |
| ASBÜ’den kliniğe/yoğun bakıma gönderilme ilkeleri |  |  |
| Uyandırma ünitesinde izlem |  |  |

# . T.C.

**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

**HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ**

**GECE NÖBETİNE İLİŞKİN YÖNLENDİRME/ÖĞRENME KILAVUZU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci Adı-Soyadı:****Klinik:****Tarih:**  | **YAPILDI** | **İZLENDİ** | **İZLENEMEDİ/YAPILAMADI GEREKÇE** |
| Nöbet birimine teslim saatinden 15 dk. önce üniformalar giyilmiş şekilde gelme ve teslime hazır şekilde bulunma |  |  |  |
| Nöbet ekibini listelerden kontrol etme ve teslim öncesinde nöbet ekibindeki hemşirelerle iletişim kurma, gece nöbetine ilişkin uygulama amaçlarını paylaşma |  |  |  |
| Gündüz ekibinden uygun adımlarla hasta başında teslim alma |  |  |  |
| Teslim sonrası gece nöbet vardiyasındaki işlemlere ilişkin ilgili hemşire ile birlikte çalışma planı oluşturma (tedavi saatleri, sistem tanılaması, bakım zamanları, order alma ve bir sonraki günün formlarını hazırlama, ilaç kartlarını hazırlama, sıvılarını hazırlama, set vb. malzemelerin değişimini sağlama ve ilgili yerlere kaydetme sürelerini gözeterek bir zaman planlaması yapılması).  |  |  |  |
| Nöbet sürecinde gelişebilecek acil durumlar ve komplikasyonlar gibi kriz durumlarını göz önüne alma ve hastaları izleme/değerlendirme |  |  |  |
| Nöbet süresince en az beş hastanın hemşirelik bakımı ve tedavisini sürdürülebilme ve uygun adımlarla hasta başında teslim verme |  |  |  |
| Nöbette yeni yatış yapılan /yoğun bakımdan/başka klinikten nakil alınan hastaların kliniğe kabulünü uygun şekilde yapma ve kliniğe uyumlarını (hastaya yatağının gösterilmesi, kliniğin tanıtımı; mutfak, wc, banyo, hemşire ve doktor odaları, refakat işlemleri, kantin vb. ihtiyaçlarını karşılayabilecekleri yerlerin belirtilmesi, yemek saatlerinin belirtilmesi gibi gereksinimlerine uygun) sağlama, kayıt işlemlerini doğru yapma |  |  |  |
| Nöbette gündüz elektif olarak ameliyata gönderilen hastaların ameliyat sonrası karşılanma adımlarını ve izlemlerini doğru yapma ve kaydetme |  |  |  |
| Nöbet süresince yeni istem ve CV'leri alma, gözlem formlarına kaydetme, ilaç kartlarını hazırlama ve uygun adımlarla uygulayabilme |  |  |  |
| Nöbette hastalarda gelişebilecek komplikasyonları izleme, en kısa sürede tanılama ve nöbet ekibi (ilgili hemşire/doktoru) ile paylaşma |  |  |  |
| Nöbette acil ameliyat gerektiren hastaları doğru adımlara göre hazırlama ve uygun nakledilmesini sağlama |  |  |  |
| Nöbet teslimi için bakımı ve tedavisi üstlenilen her bir hasta için yeni gün formlarını, ilaç kartlarını, sıvılarını hazırlama, set vb. malzemelerin değişiminin teslimden en az 30 dk öncesine kadar sağlama ve ilgili yerlere kaydetme, sabah tesliminde de tüm yaptığı bu işlemleri doğru ve düzgün bir şekilde ifade etme |  |  |  |
| Nöbet sonrası hastanın teslimini uygun yapabilme |  |  |  |
| **Gece Nöbetine İlişkin Geribildirim** |
| Gece nöbetine ilişkin beklentiler ve karşılanma durumlarını yazınız |  |
| Gece nöbetinde ilk kez uygulama olanağı bulunan işlemlerin ve yeni öğrenilen bilgilerin gündüz vardiyasına göre farkını yazınız |  |
| Nöbetteki hasta ve yakınları ile iletişime yönelik olumlu/olumsuz izlenimleri ve etkilerini yazınız |  |
| Nöbetteki ekip üyeleri ile iletişime yönelik olumlu/olumsuz izlenimler ve etkilerini yazınız |  |
| **Öğretim Elemanı: İmza**  |

#  T.C.

**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

**HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ**

**GÜNÜBİRLİK CERRAHİYE İLİŞKİN YÖNLENDİRME/ÖĞRENME KILAVUZU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci Adı-Soyadı:****Tarih:** | **YAPILDI** | **İZLENDİ** | **İZLENEMEDİ/YAPILAMADI GEREKÇE** |
| Birime mesai saatinden 15 dk. önce üniformalar giyilmiş şekilde gelme ve göreve hazır şekilde bulunma |  |  |  |
| Ekipteki hemşirelerle iletişim kurma, günübirlik cerrahi uygulamasına ilişkin amaçlarını paylaşma |  |  |  |
| Hemşire ile birlikte çalışma planı oluşturma (tedavi saatleri, sistem tanılaması, bakım zamanları, istem alma, ilaçları ve mayileri hazırlama, gözlem formuna kaydetme) |  |  |  |
| Gelişebilecek acil durumlar ve komplikasyonlar gibi kriz durumlarını göz önüne alma ve hastaları izleme/değerlendirme |  |  |  |
| En az beş farklı cerrahi tanısı olan hastanın hemşirelik bakımı ve tedavisini sürdürülebilme ve uygun adımlarla hasta teslimi yapma |  |  |  |
| Günübirlik cerrahiye kabulü yapılan hastanın birime uyumlarını sağlama (kliniğin tanıtımı; giyinme alanlarının tanıtımı, hemşire ve doktor odaları, kantin ve wc gibi ihtiyaçlarını karşılayabilecekleri yerlerin belirtilmesi) ve kayıt işlemlerini gerçekleştirme |  |  |  |
| Hastayı ameliyata hazırlama, hastaların ameliyat sonrası karşılanma adımları ve izlemlerini yapma ve kaydetme |  |  |  |
| Yeni istem ve CV'leri alma, gözlem formlarına kaydetme, ilaç kartlarını hazırlama ve uygun adımlarla tedaviyi uygulayabilme |  |  |  |
| Hastalarda gelişebilecek komplikasyonları bilme, izleme, en kısa sürede tanılama ve ilgili hemşire/doktor ile paylaşma |  |  |  |
| Günübirlik cerrahi taburculuk kriterlerini bilme ve izleme |  |  |  |
| Günübirlik cerrahi hastalarının eğitim ihtiyaçlarını belirleme |  |  |  |
| Hastaların eğitim gereksinimlerini karşılama |  |  |  |
| **Günübirlik Cerrahiye İlişkin Geribildirim** |
| Günübirlik cerrahiye ilişkin beklentiler ve karşılanma durumlarını yazınız |  |
| Günübirlik cerrahiye özgü girişimlere yönelik deneyimlerinizi yazınız |  |
| Hasta ve yakınları ile iletişime yönelik olumlu/olumsuz izlenimleri ve etkilerini yazınız |  |
| Ekip üyeleri ile iletişime yönelik olumlu/olumsuz izlenimleri ve etkilerini yazınız |  |
| **Öğretim Elemanı: İmza**  |

# AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ

# HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ

# CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ

## YOĞUN BAKIMLARA İLİŞKİN YÖNLENDİRME / ÖĞRENME KLAVUZU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci Adı Soyadı:** **Yoğun Bakım:****Tarih:** | **YAPILDI** | **İZLENDİ** | **İZLENEMEDİ/****YAPILAMADI/****GEREKÇE** |
| Yoğun bakıma mesai saatinden 15 dk. önce üniformalar giyilmiş şekilde gelme ve göreve hazır şekilde bulunma |  |  |  |
| Yoğun bakım sorumlu hemşiresine ve ekibine kendini tanıtma, bulunma amacını ifade etme |  |  |  |
| Yoğun bakımda kullanılan; Intraarteriyel, Swan-ganz, Subklavien, jugular, femoral kateterler ile mesane kateteri, intraserebral basınç aleti, pulse oksimetre probu, N/G, endotrokeal tüp ve trakeostomi kanülünün kullanma amaçlarını, bakımlarını bilme, uygulama ve kaydetme |  |  |  |
| Monitordeki göstergelerin ne ifade ettiğini bilme ve gözlem formuna kaydetme (İnvaziv monitorizasyon: CVP, PAP, PWCP, IABP vb./ Noninvaziv monitorizasyon: SPO2, Kan Basıncı, Nabız Traseleri ve Vücut Isısı vb.) ve monitorde ritim-disritim izleme |  |  |  |
| Yoğun bakımda kullanılan ilaçların etkilerini, kullanma amaçlarını ve hazırlama/ uygulama şekillerini bilme/ uygulama yapma |  |  |  |
| NG / ORG sonda bakımını bilme, uygulama ve izleme |  |  |  |
| Enteral beslenme endikasyonlarının uygulanmasını ve komplikasyonlarını bilme, izleme |  |  |  |
| Parenteral beslenme endikasyonlarını bilme, uygulama ve izleme |  |  |  |
| Yatağa bağımlı hastaya bakım verme (Ağız bakımı, göz bakımı, saç, vücut banyosu yaptırma, perine bakımı, kateter bakımları, basınç noktalarının desteklenmesi, dekübitüs bakımı, hastayı 2 saatte bir pozisyon verme vb.) |  |  |  |
| Set ve torba değiştirme ve izleme (IV mayiler, enteral beslenme seti ve torbası, idrar torbası değiştirme, pansumanları değiştirme vb.)  |  |  |  |
| Entübasyondaki hastayı izleme |  |  |  |
| Mekanik ventilatördeki hastayı izleme (Solunum devreleri, modlar, filtreler vb.) |  |  |  |
| Steril şartlarda aspirasyon yapma (Endotrakeal, Trakeal) kaydetme, izleme |  |  |  |
| Yoğun bakımın aseptik ortamını sağlama ve sürdürme |  |  |  |
| Yatağa bağımlı hastanın yatağını yapma ve izleme |  |  |  |
| Hasta güvenliğini ve hasta güvenliğini tehdit edebilecek durumları bilme ve sağlama |  |  |  |
| Kardiyopulmoner resüsitasyon adımlarını izleme |  |  |  |
| İnsizyon bölgelerini izleme ve kaydetme |  |  |  |
| Bilinç, pupil, ekstremite izlemi yapma ve kaydetme |  |  |  |
| Glaskow koma skalası kullanarak izlem yapma |  |  |  |
| Drenaj takibini kaydetme |  |  |  |
| IV mayi izlemi yapma |  |  |  |
| AÇT ve saatlik idrar takibi izleme/yapma |  |  |  |
| Kan gazı + laboratuar bulgularını takip etme ve değerlendirme |  |  |  |
| EKG elektrotları yerleştirme ve izleme |  |  |  |
| El yıkama (Hastadan hastaya veya aynı hastada enfekte bölge bakımından sonra vs) |  |  |  |
| Prezervatif sonda takma izleme/yapma |  |  |  |
| Hastayı transporta hazırlama ve gönderme, izleme |  |  |  |
| Hasta yakınları ile hastayı görüştürme, izleme |  |  |  |
| Konuşma engeli olan hasta ile iletişim kurma |  |  |  |
| Spirometre (Triflow), PEEP, CPAP uygulaması izleme/yapma |  |  |  |
| Acil arabasında kullanılan tüm malzemeleri bilme ve izleme (defibrilatör EKG aleti ..vs) |  |  |  |
| Varis çorabı uygulama (kalp-damar yoğun bakım ünitesi) |  |  |  |
| İnfüzyon pompalarını tanıma ve kullanma  |  |  |  |
| Hasta mobilizasyonu izleme/yapma |  |  |  |
| Buhar uygulaması izleme/yapma |  |  |  |
| Yanıklı hasta bakımı verme ve izleme |  |  |  |
| Yanıklı hasta pansumanı izleme |  |  |  |
| Ağız, göz, perine, yara, bası yarası ve üriner katater bakımı için kullanılan solüsyonlar ve kullanım şekillerini bilme |  |  |  |
| **Yoğun Bakıma İlişkin Geribildirim** |
| Yoğun bakıma ilişkin beklentiler ve karşılanma durumlarını yazınız |  |
| Yoğun bakıma özgü girişimlere yönelik deneyimlerinizi yazınız |
| 1. İnvaziv monitorizasyon: CVP, PAP, PWCP, IABP vb.
 |  |
| 1. Noninvaziv monitorizasyon
 |  |
| 1. Mekanik ventilasyon
 |  |
| 1. Yoğun bakıma özgü ilaçlar
 |  |
| 1. Sedasyon
 |  |
| Hasta ve yakınları ile iletişime yönelik olumlu/olumsuz izlenimleri ve etkilerini yazınız |  |
| Ekip üyeleri ile iletişime yönelik olumlu/olumsuz izlenimleri ve etkilerini yazınız |  |
| **Öğretim Elemanı: İmza**  |

**T.C.**

**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

**HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ**

**ACİL SERVİSE İLİŞKİN YÖNLENDİRME/ÖĞRENME KILAVUZU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci Adı Soyadı:** **Tarih:** | **YAPILDI** | **İZLENDİ** | **İZLENEMEDİ/****YAPILAMADI/****GEREKÇE** |
| Acil servise mesai saatinden 15 dk. önce üniformalar giyilmiş şekilde gelme ve göreve hazır bulunma |  |  |  |
| Acil servis sorumlu hemşiresine ve ekibine kendini tanıtma, bulunma amacını ifade etme |  |  |  |
| Acil servisin yapısını ve bölümlerini bilme ve izleme |  |  |  |
| Triaj ve triaj uygulamalarını bilme ve izleme |  |  |  |
| Acil hastasına uygulanan acil bakım aşamalarını bilme ve izleme |  |  |  |
| Acil hastasını izleyebilme ve bakımına katılma |  |  |  |
| Acil bakım yaklaşımlarını bilme ve izleme |  |  |  |
| Acil bakım yaklaşımlarının uygulanmasına nasıl karar verildiğini bilme ve izleme |  |  |  |
| Resüsitasyon odası, diğer acil bölümleri ile acil arabasındaki malzeme/ araç gereçleri ve ilaçları bilme, izleme  |  |  |  |
| Acilde kullanılan narkotik ilaçları bilme, uygulama ve kaydetme |  |  |  |
| Acilde uygulanan sıvıları bilme |  |  |  |
| Monitördeki göstergelerin ne ifade ettiğini bilme, izleme ve gözlem formuna kaydetme (NB, TA, CVP, SPO2,...v.s),  |  |  |  |
| Acil hastasının mönitörüzasyonu, EKG çekimi, yapılan tüm uygulama ve takipleri bilme, izleme, uygulama ve kaydetme |  |  |  |
| Günlük kontrol çizelgelerini bilme, izleme ve kaydetme  |  |  |  |
| Endotrakeal entübasyonu izleme ve uygulama nedenlerini bilme  |  |  |  |
| Aspirasyon, oksijen verme, göğüs tüpü takılması, nebulizatör uygulamalarını izleme ve katılma  |  |  |  |
| Acilde ameliyat öncesi hasta hazırlama |  |  |  |
| Düşme risklerinin belirlenmesi ve düşme riski olan hastalar için yapılan düzenlemeleri bilme |  |  |  |
| KPR (Kardiyopulmoner resüsitasyon) bilme, izleme ve uygulamasına katılma  |  |  |  |
| Travma hastasını izleme  |  |  |  |
| Kanaması olan hasta bakımını bilme ve izleme  |  |  |  |
| Yara izlemi ve değerlendirmesini bilme ve izleme |  |  |  |
| Ortopedik acilleri bilme ve izleme |  |  |  |
| Alçı ve atel uygulamalarını izleme  |  |  |  |
| Ex olan hasta hazırlığını izleme ve hazırlama  |  |  |  |
| Ex olan hasta ailesine yaklaşımı bilme ve izleme |  |  |  |
| Hasta yakını ile iletişim yaklaşımını bilme ve izleme |  |  |  |
| Acil serviste bulunan steril/ non-steril kullanılan setleri bilme, kontrol etme, izleme  |  |  |  |
| Steril olmayan setlerin sterilizasyona gönderilme aşamalarını bilme ve izleme |  |  |  |
| Gözlem alanına alınan hastaların alınma nedenlerini ve bu hastalara yapılan hemşirelik yaklaşımlarını bilme, izleme ve katılma |  |  |  |
| Monitörlü alana alınan hastaların alınma nedenlerini ve bu hastalara yapılan hemşirelik yaklaşımlarını bilme, izleme ve katılma |  |  |  |
| Resüsitasyon alanına alınan hastaların alınma nedenlerini ve bu hastalara yapılan hemşirelik yaklaşımlarını bilme, izleme ve katılma |  |  |  |
| **Acil Servise İlişkin Geribildirim** |
| Acil servise ilişkin beklentiler ve karşılanma durumlarını yazınız |  |
| Acil servise özgü girişimlere yönelik deneyimlerinizi yazınız |  |
| Hasta ve yakınları ile iletişime yönelik olumlu/olumsuz izlenimleri ve etkilerini yazınız |  |
| Ekip üyeleri ile iletişime yönelik olumlu/olumsuz izlenimleri ve etkilerini yazınız |  |
| **Öğretim Elemanı: İmza**  |

|  |
| --- |
| FOTO  |

**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

# HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ

 **CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ**

 **KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU**

**ÖĞRENCİNİN ADI- SOYADI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Yeterli=Y Geliştirilme İhtiyacı Var=GİV Gözlenemedi=G** | **PUAN** | **Öğrenci Değerlendirmesi (Y: GIV: G)** | **AÇIKLAMALAR**  |
| **PROFESYONELLİK/BİREYSEL** | **35** |  |  |
| Kıyafet yönetmeliğine ve mesleki davranış ilkelerine uyma | 4 |  |  |
| Mesleki iletişim ilkelerine uyma (hasta ve ailesi, hemşire, diğer sağlık ekibi, öğretim üyesi/elemanı, grup arkadaşları), gereksinim olduğunda sağlık ekibi üyelerinden yardım isteme ve sağlık ekibi üyelerine yardım etme | 6 |  |  |
| Öğrenme ve araştırmaya istekli olma | 4 |  |  |
| Sorumluluk alma, yerine getirme, zamanı etkin kullanma/dakiklik ve liderlik | 8 |  |  |
| Hastayı teslim alma-verme | 3 |  |  |
| Hastada meydana gelen önemli değişikliklerin farkına varma; hekim, hemşire veya öğretim elemanına bildirme | 4 |  |  |
| Rotasyon uygulama alanlarından yeterince yararlanma, yönlendirme kılavuzlarına uygun rapor hazırlama ve teslim etme | 6 |  |  |
| **HEMŞİRELİK SÜRECİ**  | **65** |  |  |
| **TANILAMA** | **20** |  |  |
| Hastanın hastalığı, tanısı, cerrahi tedavisi ve komplikasyonları hakkında kuramsal bilgiye sahip olma | 4 |  |  |
| Hastanın kullandığı ilaçları bilme ve yapılan tüm işlemlerde hasta ve çalışan güvenliği ilkelerini uygulama  | 4 |  |  |
| Hastanın laboratuvar bulgularını yorumlama | 2 |  |  |
| Tüm veri toplama kaynaklarını kullanarak sağlık gereksinimlerine uygun, bütüncül ve sistematik veri toplama  | 2 |  |  |
| Tanı etiyolojisini belirtme | 2 |  |  |
| Tanı kriterlerini belirtme | 2 |  |  |
| Tanıları sorunların öncelik sırasına göre belirleme | 2 |  |  |
| Yeterli sayıda tanı koyma | 2 |  |  |
| **PLANLAMA** | **10** |  |  |
| Amaçları uygun belirtme | 2 |  |  |
| Sonuç kriterlerini uygun belirtme | 4 |  |  |
| Girişimleri gereksinime uygun bir şekilde belirleme | 4 |  |  |
| **UYGULAMA** | **33** |  |  |
| Hastanın ihtiyacı olan girişimleri kanıta dayalı olarak uygulama | 8 |  |  |
| Perioperatif hastanın bakım gereksinimlerine ilişkin becerileri yeterli/ ustalaşmış düzeyde yapma **(EK I)** | 25 |  |  |
| **DEĞERLENDİRME** | **2** |  |  |
| Amaca ulaşıp ulaşılmadığını günlük olarak değerlendirme ve planda gerekli değişiklikleri yapma | 2 |  |  |
| **TOPLAM PUAN** | **100** |  |  |
| **GELİŞTİRİLMESİ GEREKEN YÖNLER:** |
| **Rotasyon Yeri:** **Öğretim Elemanı: İmza** |

**T.C.**

**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

# HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ

**CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ**

**PERİOPERATİF HASTA BAKIM DEĞERLENDİRME FORMU**

**Yeterli= Y Geliştirilme ihtiyacı var=GİV Gözlenemedi=G**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERİOPERATİF HASTA BAKIM DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ** | **HASTA BİLGİLERİ** | **PUAN** | **ROTASYON** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** |  |
| *Postoperatif karşılanan hasta adı ve soyadının baş harfleri* |  |  |  |  |  |
| *Post-op hastanın karşılandığı tarih ve saat* |  |  |  |  |  |
| Hastaya yapılan ameliyatı bilme |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Hastayı ameliyata hazırlama ve güvenli cerrahi kontrol listesini kullanma |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Ameliyat öncesi hasta eğitimi  |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Hastanın anksiyete ve stres ile baş etmesine yardım edebilme |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Hastanın beslenmesini izleme, uygun yöntemlerle (Oral, Enteral, Parenteral) yeterli ve dengeli beslenmesini sağlama |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Yapılan tüm işlemlerde tıbbi/cerrahi aseptik tekniklere uyma |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Hastaya verilen anestezinin etki ve yan etkilerine bilme |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Ameliyat sonrası hastayı güvenli bir şekilde klinikteki yatağına alma ve hastanın ameliyatına uygun pozisyonu verme |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Ameliyat sonrası izlem kriterlerine uygun bir şekilde yaşam bulguları izleme ve kayıt etme |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Hipotermiden koruma/Normotermiyi sürdürme |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Hastada bulunan drenler, kateterler ve mayileri uygun şekilde tespit etme |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Hastaya gerekli analjezi ve antiemetik tedavi protokollerini uygulama |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Ameliyattan gelen hastanın ilaç/sıvı istemini alma |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Ağrı değerlendirmesi yapma |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Pansuman ve kanama kontrolü yapma |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Dren/Hemovak izlemi ve değerlendirmesi yapma (miktarı, akışı, rengi) |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Nazogastrik tüp takibi yapma (Dekompresyon/Besleme) |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Aldığı çıkardığı ve ameliyattan sonra spontan idrar takibi yapma |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Sıvı izlem ve IV Kateter ve Branül takibi yapma |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Ameliyattan sonra derin solunum ve öksürme egzersizi yaptırma |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Ameliyattan sonra dönme ve ekstremite egzersizleri yaptırma |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Ameliyattan sonra hastanın uygun ambulasyonunu sağlama |  |  |  |  |  | **1** |  |
| Ameliyat sonrası ortaya çıkabilecek komplikasyonları bilme ve izleme |  |  |  |  |  | **2** |  |
| Hasta ve ailesinin eğitim gereksinimlerini saptama ve giderme/ taburculuk eğitimi yapma |  |  |  |  |  | **1** |  |
| **TOPLAM PUAN** |  |  |  |  |  | **25** |  |
| **ÖĞRENCİ İLE İLGİLİ GELİŞTİRİLMESİ GEREKEN YÖNLER** |
| **Rotasyon Yeri:****Öğretim Elemanı: İmza:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DERSİN ADI** | **DERSİN KODU** | **BÖLÜMÜ** | **ÖĞRETİM ELEMANI** | **DERSİN VERİLDİĞİ** | **TEORİK** | **LABORATUAR** | **UYGULAMA** |
| **GÜN** | **SAAT** |
| **CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ** **(A ŞUBESİ)** | **HMF 202** | **HEMŞİRELİK** | **Prof. Dr. Fatma CEBECİ** | Pazartesi | 08.30-10.20 | 2 | - | - |
| Pazartesi | 13.30-15.20 | - | 2 |  |
| **Dr. Öğr. Üyesi** **Emine ÇATAL** | Pazartesi | 10.30-12.20 | 2 | - | - |
| Pazartesi | 13.30-17.20 | - | 2 | 2 |
| Salı | 08.30-17.20 | - | - | 8 |