# 

# 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** | | | |