GENEL FİZİK MUAYENE BECERİ LİSTESİ

	UYGULAMA
Genel açıklama: Fizik muayene uygulamasından önce aşağıdaki ilkelere dikkat edilir. • Eller yıkanır, malzemeler hazırlanır (stetoskop, saat, tansiyon aleti, ışık kaynağı vb.). • İşleme başlamadan önce hastaya muayene hakkında bilgi verilir. • Hastanın tanısına özel evrensel koruyucu önlemler alınır ve hasta izolasyon kuralları sürdürülür. • Muayene ortamı hazırlanır, hastaya uygun pozisyon verilir ve hastanın mahremiyetine dikkat edilir.	
Genel Gözlem	
1. Yaşamsal bulgular değerlendirilir.	
2. Boy, kilo ve beden kitle indeksi (BKİ) değerlendirilir.	
3. Hastanın genel görünümü (vücut pozisyonu, postürü, konuşması ve hareketleri, cilt rengi, sıcaklık, hidrasyon) değerlendirilir.	
Baş ve Boyun Muayenesi	
4. Baş ve saçlı deri gözlemlenir.	
5. Göz, kulak, burun, ağız içi (dişlerin durumu ve oral mukozit) değerlendirilir.	
6. Sinüsler (frontal ve maksillar) ve lenf bezleri (preauriküler, postauriküler, suboksipital, submandibular, submental, tonsiller, aksiller, servikal, inguinal) palpasyon ile değerlendirilir.	
Solunum Sistemi Muayenesi	
7. Solunum hızı, derinliği, şekli ve eforu; göğüs duvarı deformiteleri ve yardımcı solunum kaslarının kullanımı inspeksiyonla değerlendirilir.	
8. Trakeanın konumu, her iki hemitoraksın ekspansiyonu (eşit havalanıp havalanmadığı) ve taktil fremitus (göğüs duvarı titreşimi) palpasyonla değerlendirilir; sağ ve sol taraf karşılaştırılır.	
9. Akciğer alanları stetoskopun diyaframı ile üstten alta ve bilateral simetrik alanlar karşılaştırılarak dinlenir; normal solunum seslerinin özellikleri ile anormal solunum seslerinin varlığı değerlendirilir.	
Kardiyovasküler Sistem Muayenesi	
10. Juguler venlerde boyun ven dolgunluğu ve pulsasyon ile periferik damar alanları ve extremitelerde renk değişikliği, tromboz ve varikoz ven varlığı değerlendirilir.	
11. Periferik nabızlar palpe edilir, ritim ve dolgunluk açısından değerlendirilir. Ödem varlığı ve ödem derecesi değerlendirilir.	
12. Tırnaklar çomak parmak ve siyanoz açısından değerlendirilir, kapiller dolgunluk kontrolü yapılır.	
13. Apikal pulsasyonlar gözlenir ve odaklardan (aort, pulmoner, triküspit ve mitral) kalp sesleri dinlenir.	
Abdominal Sistem Muayenesi	
14. Hastanın mesanesinin boş olması sağlanır. Abdominal bölgenin konturu, şekli, simetrisi, hareketleri, peteşi, ekimoz, pulsasyon, distansiyon, hassasiyet, herni, bütünlük açısından değerlendirilir.	
15. Karın dört ya da dokuz kadrana ayrılarak bağırsak ve vasküler sesler en az 1 dakika boyunca dinlenir.	
16. Palpasyon ve perküsyon ile tüm abdomen, karaciğer ve dalak ağrı, organ büyümesi, kitle, rebound hassasiyeti ve asit açısından değerlendirilir.	
Nörolojik Sistem Muayenesi	
17. Bilinç düzeyi (Glasgow Koma Skala puanı), oryantasyon, hafıza ve karar verme becerisi değerlendirilir.	
18. Pupil büyüklüğü ve ışığa refleksi değerlendirilir.	
19. Motor yanıt (istemli hareket, kas gücü (0-5) değerlendirmesi yapılır.	
20. Duyu değerlendirmesi (dokunma, soğuk-sıcak, periferal nöropati) yapılır.	
21. Yutma durumu (N.trigeminus, N. facialis, N. glossofaringeus, N. vagus ve N. hypoglossus) değerlendirilir.	
Kas İskelet Sistem Muayenesi	
22. Kas tonusu değerlendirilir.	
23. Eklem açıklığı, şişlik ve görünüm değerlendirilir.	
24. Denge muayenesi ve duruş değerlendirilir.	
25. Genel açıklama: Fizik muayene uygulamasından sonra aşağıdaki ilkelere dikkat edilir. • Hastaya güvenli ve vücut bütünlüğünü koruyucu pozisyon verilir. • Tüm muayene süresince iletişim sürdürülür ve geri bildirim verilir. • Eller yıkanır ve bulgular kaydedilir.	