



**T.C.
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2024-2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ YARIYILI
HMF 401 RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
LABORATUVAR VE UYGULAMA REHBERİ**

Sorumlu Öğretim Elemanları

Prof. Dr. Kadriye BÜLDÜKOĞLU

Doç. Dr. Kerime BADEMLİ

Doç. Dr. İlkay KESER

Dr. Öğr. Üyesi Saliha HALLAÇ

Dr. Öğr. Üyesi Dudu KARAKAYA

Arş. Gör. Dr. Sultan TAŞ BORA

Öğr. Gör. Yağmur ÇOLAK YILMAZER

Arş. Gör. Yeliz KARAÇAR

Arş. Gör. Arif ÖZPARLAK

Arş. Gör. Esra ÇELİK

Bu rehberin bütünü veya bir bölümü Anabilim Dalından izin alınmadan kullanılamaz, çoğaltılamaz, yayınlanamaz.

İÇİNDEKİLER

SAYFA

1. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Öğretim Uygulama İlkeleri	3
2. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Veri Toplama Rehberi ve Formları	8
2.1. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Veri Toplama Formu	9
2.2. Genogram	12
2.3. Ekoharita	14
2.4. Hipotez Oluşturma Süreci	15
2.5. Birey/Hastaya Ait Hemşirelik Tanıları Listesi	16
2.6. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Hasta Bakım Planı Formu	17
2.7. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi İlaç/İntravenöz Sıvı Formu	19
2.8. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Tanı, Tetkik ve Sonuç Formu	20
2.9. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Sıvı İzlem Formu	21
2.10. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Hemşire Gözlem Formu	22
2.11. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Görüşme Kaydı (Etkileşim Raporu) Formu	23
Hemşirelik Süreci Öğretimi ve Kullanımı Ortak Dil Oluşturma İlkeleri	24
3. Öğrenci Değerlendirme Formları	28

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ AD

1
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
HEMŞİRELİĞİ DERSİ
UYGULAMA İLKELERİ

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİĞİ AD

HEMŞİRELİĞİ AD

- Bu rehber, HMF 401- Ruh Sağlığı Hastalıkları Hemşireliği dersinin laboratuvar ve uygulamasının yürütülmesinde kullanılacak ilkeleri, öğrenim rehberleri, yönergeler ve formları içerir. Öğretim elemanı tarafından kullanılır. Öğrenciler için “HMF 401 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama İlkeleri, Veri Toplama Rehberi ve Formları” Hemşirelik Fakültesi Web sayfasına öğrencilerin kullanımı için yüklenir (https://hemsirelik.akdeniz.edu.tr/tr/psikiyatri_hemsireligi_anabilim_dali_formlari/5317.)
- Dersin kuramsal bölümü ve laboratuvar uygulaması yüz yüze dersliklerde, dersin uygulaması ise ders programında belirtilen şekilde kliniklerde yürütülür. Uygulama, vaka tartışmaları, örnek durum çalışmaları, öğrenim rehberleri doğrultusunda klinik becerilerin tartışılması, rol oynama, problem çözme, soru-cevap, bilgisayar destekli öğretim (video izleme ve tartışma, powerpoint sunu), çevrimiçi araçlar (mentimeter, kahoot, wordwall) gibi öğrenci merkezli yöntemler kullanılarak yürütülmektedir.
- Öğrencilerin derste öğretim elemanları tarafından önerilen serbest çalışma materyallerini/okuma kaynaklarını kullanmaları önemlidir.
- Ders programında yer alan laboratuvar ve uygulama konularının özelliğine göre, konuyla ilgili yapılacak çalışmalara hazırlık için, öğrencilerin yanında bulundurması gereken materyaller bulunmaktadır. Bu nedenle öğrencilerin öğretim elemanları tarafından yapılacak olan iletileri takip etmeleri önemli olup, konuya hazırlık için gerekli ders materyalleriyle (konuyla ilgili kaynaklar, formlar vs) derslikte olmaları önemlidir. Ayrıca öğrencilerin laboratuvar ve uygulama sırasında bireysel çalışmalarında kullanmak üzere boş kâğıt ve kalem bulundurmaları yararlı olacaktır.

Klinik Uygulama İlkeleri

RSHH dersinin klinik uygulaması, Akdeniz Üniversitesi Hastanesi Psikiyatri Kliniği (Psikiyatri Gündüz Hastanesi), Akdeniz Üniversitesi Rektörlüğü Alkol ve Madde Bağımlılığı Araştırma ve Uygulama Merkezi (AMBAUM), Organ Nakli Klinikleri, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Antalya Eğitim Araştırma Hastanesi Psikiyatri Kliniği, Hematoloji Kliniği, Onkoloji Kliniği, Atatürk Devlet Hastanesi (Aşır Aksu Hizmet Binası-Kepez) Psikiyatri Kliniği, Toplum Ruh Sağlığı Merkezi ve Antalya Şehir Hastanesi Psikiyatri Klinikleri, Onkoloji Kliniği, Kemoterapi Kliniği, Nöroloji Kliniği ve Palyatif Kliniği’nde yapılacaktır. Klinik uygulama “Akdeniz Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi 2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı Güz Yarıyılı Klinik Uygulama Planı”na göre yürütülecektir.

- Klinik uygulamalarda kurumsal ve yasal mevzuatlar, kararlar, ilkeler ve uygulamalar dikkate alınır.
- Klinik uygulamada ve bakım sürecinde gereksinime göre ders içeriğinde verilen öğrenim rehberleri, ulusal, uluslararası ve/veya kurumsal rehberler ve algoritmalar doğrultusunda çalışılması konusunda özen gösterilir.
- RSHH dersinin klinik uygulaması pazartesi, salı, perşembe ve cuma günleri saat 08:00-16:00 şeklinde yürütülür. Nöbetler A şubesi için pazar ve pazartesi günleri, genel klinikler için (Organ Nakli Klinikleri) sadece pazartesi günü, B şubesi için perşembe ve cuma günleri, genel klinikler için (Organ Nakli Klinikleri) sadece perşembe günü 16:00-08:00 şeklindedir/yürütülür. Akdeniz Üniversitesi Hastanesi ve Alkol ve Madde Bağımlılığı Araştırma ve Uygulama Merkezi (AMBAUM)'nde klinik uygulamalar saat 08:00-16:00 şeklinde, Atatürk Devlet Hastanesi, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Antalya Eğitim Araştırma Hastanesi ve Antalya Şehir Hastanesi'nde klinik uygulamalar saat 08:30-16:30 şeklinde yürütülür.
- Klinik uygulamada "Akdeniz Üniversitesi Uygulama Alanlarında Giyilecek Öğrenci Kıyafetleri Yönergesi"nde belirtilen ilkelere uymak zorunludur ([https://webis.akdeniz.edu.tr/uploads/1036/content/Uygulama-Alanlarinda-Giyilecek-Ogrenci-Kiyafetleri-Yonergesi-guncel%20\(1\).pdf](https://webis.akdeniz.edu.tr/uploads/1036/content/Uygulama-Alanlarinda-Giyilecek-Ogrenci-Kiyafetleri-Yonergesi-guncel%20(1).pdf))
- Akdeniz Üniversitesi Hastanesi Psikiyatri Kliniği ve Psikiyatri Gündüz Hastanesi, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Antalya Eğitim Araştırma Hastanesi Psikiyatri Kliniği, Akdeniz Üniversitesi Rektörlüğü Alkol ve Madde Bağımlılığı Araştırma ve Uygulama Merkezi (AMBAUM), Atatürk Devlet Hastanesi (Aşır Aksu Hizmet Binası-Kepez) Psikiyatri Kliniği, Antalya Şehir Hastanesi Psikiyatri Klinikleri uygulama alanlarında beyaz önlük giyilmesi ve kimlik kartının önlük üzerine takılması zorunludur. Akdeniz Üniversitesi Hastanesi Organ Nakli Klinikleri, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Antalya Eğitim Araştırma Hastanesi Hematoloji Kliniği ve Onkoloji Kliniği'nde ve Antalya Şehir Hastanesi Onkoloji Kliniği, Kemoterapi Kliniği, Nöroloji Kliniği ve Palyatif Kliniği'nde öğrenciler forma giyecektir. Atatürk Devlet Hastanesi, Toplum Ruh Sağlığı Merkezi'nde öğrenciler önlük veya forma giymeyecek ve sadece kimlik kartı, görünür şekilde kıyafet üzerine takılacaktır.
- Her öğrenci 1-2 hastanın bakımından sorumlu olacaktır.
- Uygulamalarda "HMF 401 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama İlkeleri, Veri Toplama Rehberi ve Formları"ndan yararlanılacaktır.
- Öğrenciler uygulama alanlarında bakımından sorumlu oldukları bireylerin kayıtlarını bireyin bakım sürecinin tamamlanmasını takiben en geç A şubesi perşembe günü, B şubesi pazartesi günü öğretim elemanına teslim eder.

Öğrencilerden;

- Uygulama alanına ilk geldiklerinde, COVID-19 tedbirleri ile ilgili kararlar, ilkeler ve uygulamaları öğrenmeleri ve tüm uygulamalarını bu kapsamda yürütmeleri,

- Uygulama alanlarında değişiklik göstermekle birlikte, kliniklere özgü olarak yürütülen hizmetlere hemşirelik bakımı ile ilgili etkinliklere katılmaları ve gerektiğinde görüşlerini iletmeleri,
- Servisin fizik ortamını, yürütülen günlük etkinlikleri, ilişkileri, görevlileri, yaklaşımlarını ve ortamı tanımaya çalışmaları,
- Uygulamalarda ekip işbirliği içinde çalışmaları, ekip ile hasta yararına ilişki geliştirmeleri (bilgi aktarmaktan daha kapsamlı), gerektiğinde ekibin diğer üyeleri ile işbirliği yapmaları, hastanın vizitlerine ve görüşmelerine katılmaları,
- Hastaları ile ilk görüşme de dahil olmak üzere, tüm görüşmelere katılarak mevcut bakım ve tedavi planlarının öngördüğü doğrultuda çalışmaları,
- Klinik çalışmalar/uygulamalar sırasında “**bireye zarar vermeme**” temel ilkesine bağlı kalmaları,
- Hastalarına müdahale ederken sistematik yaklaşımı kullanmaları ve uygulamalarını bu doğrultuda yürütmeleri,
- Bakımından sorumlu oldukları hastalarla günlük olarak düzenli/ planlı bireysel görüşmeler yapmaları ve görüşmelerini etkileşim raporuna kaydetmeleri, böylece yaptığı görüşmelerde görüşme sürecini, kendini değerlendirme ve anlama yeteneği geliştirmeleri,
- Hasta ile etkileşimlerinde terapötik iletişim sürecini kullanabilmeleri,
- Gözlem yeteneğini geliştirebilmek ve hasta ile ilgili veri toplayabilmek amacıyla hastayı gün içinde düzenli olarak gözlemlenmeleri, gözlemlerini kaydetmeleri ve gerektiğinde ekip üyeleriyle paylaşmaları,
- Uygulama alanlarında yürütülen hasta vizitleri, gözden geçirme, vaka toplantılarına katılmaları ve hastayla ilgili konularda görüşlerini iletmeleri,
- Uygulama alanlarında yürütülen ilaç uygulamaları, hasta eğitimleri, EKT, TMS, klinik aktiviteleri, hasta bakım uygulamaları eğitici ve hemşirelerle birlikte sorumluluk alabilmeleri, böylece profesyonel ilişki becerilerini geliştirmeleri,
- Uygulama alanlarında yürütülen grup toplantılarına izleyici olarak katılmaları ve toplantılarda düşüncelerini paylaşmaları, gerektiğinde toplantıların sorumluluğunu alarak yönetmeleri, alt grup toplantılarında değerlendirmelerini paylaşmaları,
- Hasta aileleriyle bağlantı kurmaları ve aileyi mümkün olduğunca bakıma katabilmeleri,

- Hastalarını taburculuğa hazırlamaları,
- Çalışırken hastalarını bütüncül olarak değerlendirip gerekli müdahaleleri yerine getirebilmeleri,
- Tüm bu uygulamalarda kuramsal bilgi birikimini kullanabilmeleri, bilgi gereksinimini uygun kaynakları kullanarak karşılamaları,
- Öğrencilerden öğretim elemanı ile belirlenen vaka sunumuna ilişkin hazırlığı yaparak sunmaları beklenir.
- Klinik uygulamada her grup kendi içinde en az iki vaka için küçük grup tartışması yapar. Bu tartışmalar ders programında belirtildiği gibi uygulamanın onuncu ve onbirinci haftasında gerçekleştirilir.
- Uygulama boyunca her hafta grup sorumluları belirlenir. Grup sorumlusu öğrenci hemşirelerden beklenen sorumluluklar şunlardır:
 - Klinikte yürütülen etkinliklerde yer alacak öğrencilerin haftalık çalışma planını/aktivite programını hazırlama ve izleme,
 - Yoklama çizelgesini izleme,
 - Yemek ve çay izninin düzenli yürütmesini sağlama,
 - Yeni yatışları izleyip, hasta paylaşımını sağlamak üzere öğretim elemanı ve klinik hemşireleri ile iş birliği yapma,
 - Hasta- Hemşire çizelgesini oluşturup izleme,
 - Öğrencilerin ve hastaların birlikte yürüttüğü ve iş bölümü çizelgesinde yer alan aktiviteleri izleme.

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ PSIKIYATRI HEMŞİRELİĞİ AD

FAKÜLTESİ PSİKIYATRI HEMŞİRELİĞİ AD

AKD

2
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
DERSİ
VERİ TOPLAMA REHBERİ VE FORMLARI

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
HMF 401 RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
2.1. VERİ TOPLAMA FORMU
(Bu form rehberdir, üzerine kayıt tutmayınız)

Öğrenci Hemşirenin Adı Soyadı:
Kurum ve Klinik:

Bireyin/ Hastanın Adı Soyadı:
Yaşı:
Cinsiyeti:
İlk Görüşme ve Kabul Tarihi:
Veri Kaynakları:

Tıbbi Tanısı:
Protokol No:
Yatış Tarihi:

I.SAĞLIĞI ALGILAMA- SAĞLIĞIN YÖNETİMİ

Sağlık Öyküsü

Hastaneye yatış / Kuruma başvuru nedeni:

(Hastaneye yatışa neden olan Şimdiki problemin başlama zamanı ve şekli:

Geçmiş sağlık öyküsü:

Aile Sağlık Öyküsü:

Alışkanlıkları *(Alkol, sigara, reçetesiz ilaç vb.)*

Çevresel koşullar *(Ev içi-dışı koşulları)*

Mevcut Risk Faktörleri *(Kendisine ve çevreye zarar verici davranış, hastaneden kaçma davranışı vb)*

Bireyin Terapötik Müdahalelere Uyumu *(İlaç tedavisi, servis içi etkinlikler, hastane kurallarına uyum vb.)*

II. BESLENME-METABOLİK

(İştah, Ağız Yapısı, Dişlerin durumu, Deri, Saç ve kıllar)

III. ELİMİNASYON

(Dışkılama, İdrar yapma)

IV. AKTİVİTE-EGZERSİZ

(Kendine Bakım Aktiviteleri ve Yeteneği, Aktivite toleransı, Solunum sistemi, Kalp-dolaşım sistemi, Kas-iskelet-nörolojik sistem, Yaşam Bulguları)

V. UYKU-DİNLENME

(Uyku alışkanlığı, uyku düzeninde meydana gelen değişiklikler, uyku problemleri, uyku problemleri ile baş etme davranışı)

VI. BİLİŞSEL-ALGISAL

RUHSAL DURUM DEĞERLENDİRMESİ

Genel görünüm (Giyinme , Tuvalet özeni, Postür, Göz ilişkisi, Konuşma ve ses tonu, Sosyabilitesi, vb.)

Bilişsel fonksiyonlar (Bilinç, Algı, Bellek, Dikkat, Yargılama ve İçgörü)

Düşünce (Gerçeği değerlendirme yetisi, Soyut düşünme yeteneği, Logore, Enkoherans, Klang Çağrışım, Perseverasyon, Neolojizm, Sanrı, Obsesyon, Fobi, vb.)

Duygulanım (Anksiyete, Öfori, Kayıtsızlık-İlgisizlik, Güzel aldırılmazlık, Künt duygulanım, Donuk duygulanım, Anhedoni, Aleksitimi, Elasyon, Panik, Korku, Ambivalans, Ajitasyon, vb.)

Konuşma (Basınçlı konuşma, Mutizm, Afazi, Disfazi, vb.)

Davranış (Eksitasyon, Agresyon, Abazi, Astazi, Negativizm, Stereotipi, Paramimi, Ekomimi, Katalepsi, Katatoni, Akinezi, Kompülsiyon, Mannerizm, Grimas vb.)

Özel beceri ve yeterlik (Hesaplama, Okuma-yazma, Soyutlama)

VII. KENDİNİ ALGILAMA

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

VIII. ROL – İLİŞKİ

(Doğum Öyküsü, Eğitim Yaşantısı, Askerlik Yaşantısı, İş Yaşantısı, Aile İçi Rol ve Sorumlulukları, Sağlık Probleminin Aile İçi İlişkileri Üzerine Etkisi, Aile İçi Değerleriniz Hastalığınızı Ve Tedavinizi Nasıl Etkiledi? Aile İçinde Yaşanılan Problemler Nasıl Çözülmemektedir, Ailede Şiddet- Fiziksel, Sözel, Duygusal, Ekonomik- Uygulaması, Premorbid Kişilik Özellikleri vb.)

IX. CİNSELLİK – ÜREME

(Menstruasyon Özellikleri, Kontrasepsiyon Öyküsü, Gebelik Öyküsü, Menopoz Öyküsü, Andropoz Öyküsü, Cinsellik, Kadın Olma, Erkek Olma Ne Anlama Geliyor?, Sağlığı, Aldığı Tedaviler vb. Cinselliğini Nasıl Etkiliyor?)

X. BAŞETME- STRES TOLERANSI

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

XI. DEĞER – İNANÇ

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

EK VERİLER

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

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

Presipitan (ortaya çıkarıcı) faktörler:

Predispozan (yatkınlaştırıcı) faktörler:

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ AD

2.2. Genogram (Soyağacı)

Ailenin Adı :

Öğrenci Hemşire:

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ AD

Genogramda Sık Kullanılan Semboller

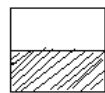
	Erkek		Evlilik ve yılı		Akraba evliliği
	Bayan		Boşanma ve yılı		İnfertil çift
	Ölü		Ayrılma ve yılı		
	Ölü		Evlenmeden birlikte yaşamaya başlama yılı		
	Görüşülen hasta		Birarada yaşayan bireyler		
	İki normal erkek		Çatışmalı ilişki		
	Üç normal bayan		Uzak ilişki		
	Cinsiyeti belirtilmeyen veya bilinmeyen dört doğum		Yakın ilişki		
	Spontan düşük		Çok yakın ilişki		
	Uyarılmış düşük		Baskın ilişki		
	Gebelik-bebek uterusu		Problemlili evlilik		Çocuk evden ayrı
	Dizigotik ikizler		Başka ilişki sonrası problemlili evlilik		
	Monozigotik ikizler		Boşanma- Anne iki kızın bakımını üstlenmiş		
	Evlatlık		Birden fazla evlilik yapmış evli çift		
	Doğum tarihi				
	Adı				
	Doğum yaşı veya tarihi				
	Ölümdeki doğum tarihi				
	Ölüm nedeni				

ENİZ

İlaç, Alkol Suistimali ve Ruhsal Sorun



İlaç, alkol suistimali



Şüpheli suistimal



İlaç, alkol suistimalinden kurtulma



Ciddi ruhsal ya da fiziksel problem

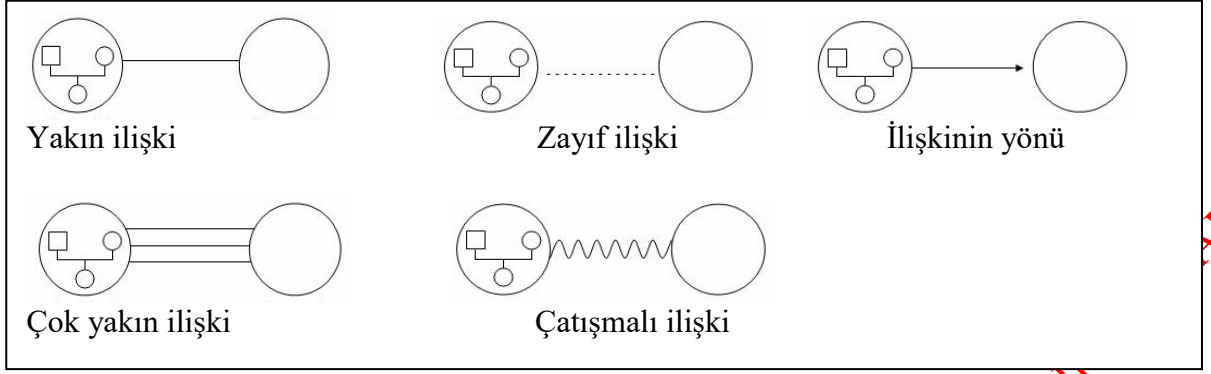


İlaç, alkol suistimali ve ruhsal/fiziksel problem



Suistimal (fiziksel veya cinsel)

2.3. Ekoharita



AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ PSİKİYATRİ HEMŞİRELERİ

2.4. Hipotez Oluşturma Süreci

Not: Bakım verdiğiniz bireyle ilgili verileri dikkate alarak subjektif ve objektif verilerinizi ayırınız. NANDA Hemşirelik Tanıları El Kitabı'nda öngördüğünüz hemşirelik tanısı için 'tanım, yazarın notları, ilişkili faktörler ve tanımlayıcı özellikler' başlıklarını irdeleyiniz ve bireye özgü verileri kaydederek hipotezlerinizi oluşturunuz. Yaptığınız bu zihinsel ve kayıtlı süreç doğrudusunda bireye özgü hemşirelik tanısı kararınızı veriniz.

Hipotez Oluşturma Sürecinin Basamakları

1. Objektif Veriler
2. Subjektif Veriler
3. NANDA Hemşirelik Tanıları El Kitabını kaynak olarak kullanımı
4. Hemşirelik Tanısı (G/R/SGİHHT/ PK)
5. Karar: Doğrulanmış tanı

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ AD

2.5. Birey/Hastaya Ait Hemşirelik Tanıları Listesi

(Hemşirelik tanıları öncelik sırasına göre listelenecektir)

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ PSİKIYATRI HEMŞİRELİĞİ AD

2.6. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Hasta Bakım Planı Formu

Bireyin Adı Soyadı:

Öğrenci Hemşirenin Adı Soyadı:

Öğrencinin Hastanın Bakımını Üstlendiği Tarih:

Tarih	Pr. No	TANILAMA	PLANLAMA	
		Hemşirelik Tanıları (SGİHHT/G/R) Kollobratif Problemler (PK)	Amaç / Sonuç Kriterleri	Girişimler
		Problem: Etiyolojik faktörler: Tanımlayıcı kriterler:	Amaç: Sonuç kriterleri:	

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ AD

UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
Tarih (Günlük kaydedilecek)	Tarih (günlük değerlendirilecek)

**2.7. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi İlaç/İntravenöz Sıvı Formu
(Gereksinim doğrultusunda çoğaltınız)**

İlaç/İntravenöz Sıvı&Doz:	Jenerik Adı:
Uygulama Yolu	
Sınıf& Etki Mekanizması	
Kullanılma Nedeni	
Hemşirenin İzlemesi/Dikkat Etmesi Gerekenler	

2.8. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Tanı, Tetkik ve Sonuç Formu

TARİH	İŞLEM	SONUÇ/YORUM

2.9. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Sıvı İzlem Formu

Bireyin Adı Soyadı:

Öğrencinin Adı Soyadı:

Tarih	Saat	Sıvının Cinsi	Şişe Seviyesi	D.D.S.	Giden Miktar	Açıklamalar

2.10. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Hemşire Güzlem Formu

Okuyan Kişilerin İsim ve Parafı/İmzası:	Tarih :	Bireyin Adı Soyadı :
	Şift :	Prot.No:
		Hemşire: İmza:

2.11. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Görüşme Kaydı (Etkileşim Raporu) Formu

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

Tarih:
Görüşme Yeri:
Görüşme süresi:

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

Hemşirelik Süreci Öğretimi ve Kullanımı Ortak Dil Oluşturma İlkeleri

Lütfen aşağıdaki bakım planı formu üzerindeki ilkeleri uygulamalarınızda rehber olarak kullanınız.

BAKIM PLANI FORMU

Hastanın Adı Soyadı Öğrenci Hemşirenin Adı-Soyadı

Tarih	Prb . No	TANILAMA	PLANLAMA	
		Günlük yazmaya gerek yok Ancak sonlanan yeni artaya çıkan bir tanı varsa yanına sonlandı şeklinde belirtebilir. Eklenen tanı zaten yeni tarihle başaltılmalıdır. Tanılar listesinde de belirtebilir.	Günlük yazmaya gerek yok ancak eklenecek veya çıkarılacak varsa o bölümün alt satırında yanına tarih atarak eklenebilir (+) ya da ilgili ifadenin yanına tarih atarak çıkarılabilir. (--)	
		Hemşirelik Tanıları SĞİHT/G/P/O) Kollobratif Problemler (PK) Problem kategorisi daire içine alınarak işaretlenir. NANDA Zemininde hastaya özgü	Amaç / Sonuç Kriterleri MACROS/PRODUCT Ya da SMART Specific- özel= Kim? Measurable, ölçülebilir Attainable- ulaşılabilir, Realistic – gerçekçi Timed–zamanlanmış; NOC çıktıları ve Hasta çıktıları	Girişimler NIC Zemininde
Hastanın alınmasıyla birlikte başlar.	Öncelik sırsına göre ara verir.	Problem: NANDA tarafından tanımlanmış hemşirelik tanıları Etiyolojik faktörler: *Sadece hastaya özgü etyolojik faktörler belirtilecek.	Amaç: *Genel amaç ifadesi yazılır. Tek amaç yazılır. *Teknik dil -ecek -acak; -mesi, ması şeklinde yazabilir Sonuç kriterleri: *Genel amaca ulaştıracak hasta	*NIC Girişimleri ve hastaya uygun aktiviteler seçilecek. Gerekli hallerde diğer kaynaklardan yararlanarak NIC te yer almayan ya da atfi bulunmayan girişimler varsa eklenebilir. Eklenecek girişimlere Birime ait, kuruma ait, yaşlara mevzuata ait bilgiler olabilir. *Yapılan uygulamaların sıklığı belirtilecek (2x1, 3x1, LH, aralıklı, kontrol ise zamanı 1 saat sonra vb.gibi). *Girişimler klinik uygulamada bulunulan 8 saat üzerinden planmayacak, 24 saat üzerinden planlanacak (Örneğin; 3x1 ise

	<p>*O tanıya ait kitapta belirtilen tüm nedenler yazılmayacak(Örneğin; sigara içmeyen bir hastada etyolojik faktör olarak “sigara kullanımı” yazılmayacak.</p> <p>Tanımlayıcı kriterler:</p> <p>*Konulan tanıya yönelik hastada ortaya çıkan belirti-bulgular bu bölüme yazılacak</p> <p>*Risk tanılarında tanımlayıcı kriter olmayacak</p> <p>*SGİHT için bazı tanılarda etyolojik faktör tanımlanmamış olabilir böyle bir durumda bu tanı için belirtilmemiş ifadesi eklenebilir.</p> <p>*Etyolojik faktör ya da tanımlayıcı özellik (tanıyı değiştirmeyecek nitelikte olanlar için) çıkarılacaksa yanına (-) işareti konulacak hemen yanına çıkarılan tarih yazılacak.</p> <p>*Eklenen Etyolojik faktör ya da tanımlayıcı özellik (tanıyı değiştirmeyecek nitelikte olanlar için) olursa yeni Etyolojik faktör ya da tanımlayıcı özellik hemen yanına tarih eklenerek yazılacak. (+) işareti ile vurgu yapılabilir</p>	<p>çıktıları/ NOC çıktılarından yararlanılabilir.</p> <p>*Birden fazla olmalıdır.</p> <p>*Teknik dil: İfadeler yazılırken; -mesi, -ması -ecek, -acak şeklinde yazılabilecek. (Bu ifadelere takılmayacak)</p> <p>*Amaç/ sonuç kriteri çıkarılacaksa yanına (-) işareti konulacak hemen yanına çıkarılan tarih yazılacak.</p> <p>*Eklenen sonuç kriterleri olursa yeni sonuç kriteri hemen yanına tarih eklenerek yazılacak. (+) işareti ile vurgu yapılabilir</p>	<p>saatleri 08-16-24 gibi yazılacak.)</p> <p>*Girişim çıkarılacaksa yanına (-) işareti konulacak hemen yanına çıkarılan tarih yazılacak.</p> <p>*Eklenen planlamalar olursa girişim yazılacak hemen yanına eklenen tarih yazılacak.</p>
--	--	--	--

UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
<p>Tarih (Günlük kaydedilecek) *Planlanan tüm girişimlere yönelik yapılan uygulamalar bu bölüme yazılacak *Uygulamaların başlangıcına tarih yazılacak 02.12.2019 *Uygulanan girişimler, uygulama saatleri belirtilerek yazılacak. Hastaya yapılan uygulamanın saati daire içine alınarak yapıldığı belirtilecek. (08) - 16 - 24 *Uygulanamayan girişimler (uygulayamadığı ya da uygulamadığı), uygulayamama nedenleri belirtilerek yazılacak 08 - 16 - 24 Hasta adıyla ifade ederek ” S hanım / bey radyolojide/ saat ...de radyolojiye gitti. “ gibi *Uygulanan girişimlerin karşısına (bu bölüme) uygulamanın sonuçları yazılarak tek tek tüm uygulamalar değerlendirilecek. *Bazı uygulanan girişimler için saat başlangıcı satır başına yazılarak eklenebilir. 10:00 S bey klinikteki eğitimine katıldı gibi</p>	<p>Tarih (günlük değerlendirilecek) NOC çıktılarından yararlanılabilir. Hasta Çıktıları</p> <p>*Uygulanan /Uygulanamayan girişimlerin sonuçları dikkate alınarak amaç ve sonuç kriterleri doğrultusunda değerlendirilerek, değerlendirme bölümüne açıkça yazılacak. *Nihayi karar en son ifade olarak eklenecek “Amaca ulaşıldı”. “Amaca kısmen ulaşıldı” “Amaca ulaşılamadı”</p> <p>Bu üç nihayi karara göre süreç aşağıdaki şekilde işler. 1. “Amaca ulaşıldı” ise tanı sonlandırılır. 2. “Amaca kısmen ulaşıldı” ise risk faktörleri devam ettiği için problem çözümlenene kadar tanıya devam edilir. 3. “Amaca ulaşılamadı” tanıya devam edilir. Problem çözümlenene kadar tanıya devam edilir. Sağlıklı bir “Değerlendirme” her basamak için sürekli gözden geçirmeyi gerektirir.</p>

3
ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME
FORMU

Fotoğraf

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2024-2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ YARIYILI
HMF 401-RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
ÖĞRENCİ KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrenci Hemşirenin Adı Soyadı:

Numarası:

Uygulama Alanı:

G: Gözlenemedi

Y: Yapmadı

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Puan	Öğrenci	Öğr. Elemanı	Açıklamalar
MESLEKİ GELİŞİM (24 Puan)				
Profesyonel görünüm ve davranış	2			
Öğrenmeye ve kendini geliştirmeye istekli olma	2			
Teorik bilgiyi uygulamaya aktarma	6			
Zamanında ve doğru kayıt tutma	10			
Uygun teslim alıp / verme	2			
Grup içi tartışmalara katılım	2			
İLETİŞİM (8 Puan)				
Hasta/sağlıklı birey/aileyle iletişim kurma ve işbirliği halinde çalışma	2			
Arkadaşlarıyla iletişim kurma ve işbirliği halinde çalışma	2			
Ekip üyeleriyle iletişim kurma ve işbirliği halinde çalışma	2			
Öğretim elemanı ile iletişim kurma ve işbirliği halinde çalışma	2			
BAKIM SÜRECİ (36 Puan)				
Veri toplama				
Uygun veri toplama	2			
Tanımlama				
Etiyolojik faktörleri uygun belirleme	2			
Tanımlayıcı kriterleri uygun belirleme	2			
Uygun tanı koyma /Hastayı bütüncül ele alabilme	2			
Sorunları öncelik sırasına koyma	2			
Amaç				
Uygun amaç belirleme	2			
Uygun sonuç kriteri belirleme	2			
Planlama				
Tanıya uygun müdahaleleri belirleyebilme	2			
Girişimleri öncelik sırasına göre belirleme	2			
Uygulama				
Doğru zamanda doğru uygulamaya karar verme	2			
İşlemi doğru uygulama	2			
Biyopsikofarmakolojik ve psikososyal tedavilere ilişkin bilgi ve beceri	6			
Bireye, aileye ve gruba eğitim verme becerisi	6			
Değerlendirme				

Amaca ulaşım/ulaşılmadığını değerlendirme	2			
KLİNİK AKTİVİTELERE KATILIM (6 Puan)				
Klinik aktivitelerde sorumluluk alma	2			
Sorumluluğunu üstlendiği klinik aktiviteleri yönetme	2			
Klinik aktivitelere hastayı katma ve değerlendirme	2			
GÖZLEM YAPMA ve KAYDETME (8 Puan)				
Gözlemi açık, sade, yorumsuz ve anlaşılır yazma	2			
Gözlemi zaman akışına uygun yazma	2			
Gözlemi teknik ilkelere uygun yazma	2			
Gözlem alanlarına uygun olarak gözlem yazma	2			
GÖRÜŞME BECERİLERİ (18 Puan)				
Yardım edici ilişki aşamalarına uygun görüşme yapma				
Oryantasyon	2			
Tanışma	2			
Çalışma	2			
Sonlandırma (Özetleme, Plan Yapma)	2			
Uygun iletişim tekniklerini kullanma	2			
Görüşme sürecinin değerlendirilmesi				
Bireyin tepkilerini uygun değerlendirme	2			
Kendini değerlendirme	2			
Kullandığı tekniğin amacını açıklama	2			
Planlamaların gerekçesini açıklama	2			
KLİNİK UYGULAMA TOPLAM	100 Puan			

İMZA
Öğretim Elemanının Adı Soyadı:

Değerlendirici	Düşünceler, Duygular ve Öneriler
Öğrenci	
Öğretim Elemanı	

