**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(bir) 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 **(A şubesi** **Çarşamba günü saat 10.00’a kadar, B şubesi ise Cuma 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.
* **Nöbet, acil servis, günübirlik cerrahi,** **ameliyathane ve yoğun bakım ünitelerine** rotasyon yapan 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, Günübirlik Cerrahiye İlişkin Yönlendirme/ Öğrenme Kılavuzu, Acil Servise İlişkin Yönlendirme/ Öğrenme Kılavuzu**). Raporlar **(A şubesi** **Çarşamba günü saat 10.00’a kadar, B şubesi ise Cuma günü saat 10.00’a kadar),** ilgili öğretim elemanına teslim edilmelidir. İlgili öğretim elemanı tarafından incelenen bakım planları ve raporlar klinik uygulamalar bittiğinde; dönem sonunda öğrenciye iade edilecektir.
1. **Uygulama alanlarına çıkmadan önce uygulama alanları ile ilgili bilgiler en az iki kez okunarak kliniğe gelinecektir.**

Klinik Uygulamalarda, 360° değerlendirme yöntemi kullanılacaktır. Buna göre öğrenciler; yalnızca öğretim elemanları tarafından değil aynı zamanda, kendileri, akranları, rehber hemşireler ve hastalar tarafından da değerlendirilecektir. Öğrencilerin, “**Klinik Uygulama Değerlendirme Formu”**, “**Perioperatif Hasta Bakım Değerlendirme Formu” “Hemşire Klinik Uygulama Değerlendirme Formu” ve “Hasta/ Hasta Yakını** **Klinik Uygulama Değerlendirme Formu”** nun, 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), **nöbetler, acil servis, günübirlik cerrahi,** **ameliyathaneler ve yoğun bakım ünitelerinde**öğrencilerin 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 uygulama 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 öğrenciler devamsızlıklardan sorumlu öğretim elemanına (**Araş. Gör. Büşra Nur TEMÜR ve Araş. Gör. Cafer ÖZDEMİR**) bildirilecektir.