



EGE ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
İNTÖRN DOSYASI

IV. SINIF

2019-2020
İZMİR

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ

DERS KOORDİNATÖRÜ

Prof. Dr. Hatice BAL YILMAZ

DERS SEKRETERLERİ

Arş. Gör. Dilek ZENGİN

Arş. Gör. Seda ARDAHAN SEVGİLİ

UYGULAMA BAŞLAMA/BİTİŞ TARİHLERİ

23 Eylül 2019- 10 Ocak 2020 **(Güz Dönemi)**

10 Şubat 2020 -29 Mayıs 2020 **(Bahar Dönemi)**

HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ TEMEL DEĞERLER

Eşitlik (Liderlik)

Özgeçilicilik (Toplumsal Yararlılık, Evrensellik, Katılımcılık, Sorumluluk, Güvenirlik, Eşitlik, Liderlik)

Adalet (Adillik, Liderlik, Sorumluluk, Şeffaflık, Eşitlik, Güvenirlik, Hesap verebilirlik)

Estetik (Yenilikçilik ve Yaratıcılık, Mükemmellik)

İnsan Onuru (Evrensellik)

Özgürlük (Adillik, Liderlik)

Gerçeklik (Bilimsellik, Güvenirlik, Araştırmacılık, Hesap verebilirlik, Şeffaflık, Adillik, Sorumluluk, Çağdaşlık, Çevre Bilinci, Yenilikçilik ve Yaratıcılık, Kalite ve Verimlilik)

EĞİTİM PROGRAMI AMAÇLARI

Mezunlarımız;

- Ulusal ve uluslararası koruyucu, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmeti verilen kurumlarda ve eğitim kurumlarında istihdam edilir.

Evrensel gereksinimler doğrultusunda, ülke gereksinimlerini temel alarak, sağlık hizmetlerinin her alanında hemşirelerin çalışma sorumluluğu taşımaktadır.

- Girişimci ve vizyon sahibi hemşireler olarak çalıştığı alana ilişkin araştırmalarda sorumluluk alır.

Çalıştığı ortamda sağlıklı/hasta bireyin hemşirelik uygulamalarına ilişkin bilimsel yayımları takip etmek, araştırmalara katılmak ve/veya sonuçlarını uygulamalarda kullanmaktır.

- Yaşam boyu öğrenmeyi ilke edinerek mesleki gelişimini sürdürür.

Mesleki gelişimini tüm alanlarda sürdürebilmektir.

LİSANS PROGRAMININ ÇIKTILARI

1. Koruyucu, tedavi edici ve rehabilite edici alanlarda bireyin, ailenin ve toplumun sağlık bakım gereksinimlerini bütüncül yaklaşımla karşılamak için; temel düzeydeki kurumsal ve uygulamalı bilgilere sahip olabilme
2. Koruyucu, tedavi edici ve rehabilite edici alanlarda bireyin, ailenin ve toplumun sağlık bakım gereksinimlerini bütüncül yaklaşımla karşılamak için; temel düzeydeki kurumsal bilgileri uygulamaya aktarabilme
3. Hemşirelik alanında kanıta dayalı edindiği bilgi ve becerileri kullanarak hen sürecini uygulayabilme
4. Hemşirelik uygulamalarını mesleki standartlar doğrultusunda gerçekleştirilebilme
5. Hemşirelik süreci aşamalarında toplumsal, bilimsel, kültürel, insan hakları ve etik değerlere uygun hareket edebilme
6. Yaşam boyu öğrenmenin önemi benimseyerek, bilimsel, teknolojik ve güncel uygulamaları izleyerek kendini geliştirebilme
7. Bireysel çalışma becerisi ve bağımsız karar verebilme yetisine sahip olarak fikirlerini sözlü ve yazılı olarak ifade edebilme
8. Küresel ve Toplumsal çerçevede sağlık, güvenlik ve çevre sorunlarına duyarlı olabilme
9. Disiplin içi ve disiplinler arası ekip çalışması yapabilme
10. Araştırma sonuçlarını hemşirelik uygulamalarında kullanabilme sorumluluğu altında çalışanların mesleki gelişimlerine yönelik etkinlikleri yönetebilme
11. Bir yabancı dili (en az Avrupa Dil Portföyü B1 Genel Düzeyinde) kullanarak alanındaki bilgileri izleyebilme ve meslektaşları ile iletişim kurabilmedir.

SEVGİLİ ÖĞRENCİMİZ;

Elinizdeki dosya, intörn öğrencisinin intörnlük dersi içinde Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği felsefesi ve değerlerini benimseyerek, aile merkezli bakım çerçevesinde çocukların yaşa özgü özellikleri ve farklılıklarını göz önüne alarak, çocuk ve ailesi ile etkili iletişim kurulması, sağlığı korunması ve geliştirmesi, hasta çocuk ve ailesine yönelik hemşirelik sürecinin geliştirilmesi, gerekli tedavi ve bakımın yapılması, sağlık eğitimi verilmesi, danışmanlık yapılması ve sağlık ekibinin bir üyesi olarak çalışması amacıyla geliştirilmiştir.

Uygulama bitiminde (4. hafta) ilgili öğretim üyesi ile birlikte hasta başında olgu sunumu dosyanız değerlendirilerek sınav yapılacaktır. Dosyanın içinde bulunan Uygulama Değerlendirme Formu uygulamanın son haftasında uygulama yaptığınız birimi dikkate alarak doldurmanız ve dosya içinde teslim etmeniz gerekmektedir.

Başarı Dileklerimizle...
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Hemşireliği Anabilim Dalı

İÇİNDEKİLER	Sayfa No
1. Sorumlu Klinik Hemşiresi ve Öğretim Elmanı Genel Değerlendirme Formu	i
2. Öğretim Elemanı Değerlendirme Formları	ii
3. Sorumlu Klinik Hemşiresi Değerlendirme Formları	iii
4. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Ders Uygulaması	1-2
5. Dersin Uygulamasından Sorumlu Öğretim Üye, Elemanı ve Klinik Hemşireleri	3
6. Uygulama Rotasyon Çizelgeleri	
Güz Dönemi B ₂ Grup Rotasyon Planı	4
Güz Dönemi B ₁ Grup Rotasyon Planı	5
Güz Dönemi B ₄ Grup Rotasyon Planı	6
Güz Dönemi B ₃ Grup Rotasyon Planı	7
Bahar Dönemi A ₂ Grup Rotasyon Planı	8
Bahar Dönemi A ₁ Grup Rotasyon Planı	9
Bahar Dönemi A ₄ Grup Rotasyon Planı	10
Bahar Dönemi A ₃ Grup Rotasyon Planı	11
7. Veri Toplama Formları	
Çocuk Tanılama Formu	12
Persentil Eğrileri	23
8. Hemşirelik Süreci	
Bakım Planı Çizelgesi	28
9. Öğrencinin Uygulama Değerlendirme Formları	
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Öğrenci Öz Değerlendirme Formu	29
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Alanı Değerlendirme Formu	30
Uygulama Haftalarına Göre Öğrenilen Beceriler	31

EGE ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2019-2020 EĞİTİM/ÖĞRETİM YILI
SORUMLU KLİNİK HEMŞİRESİ VE ÖĞRETİM ELEMANI GENEL
DEĞERLENDİRME FORMU

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI:

NUMARASI:

DERSİN ADI:

--

GENEL PUAN	KLİNİK SORUMLUSU	ALINAN PUAN
10 Puan	Kişisel Nitelikler	
10 Puan	İletişim Becerileri	
80 Puan	Hemşirelik Uygulaması	
100 Puan	TOPLAM PUAN	

Sorumlu Klinik Hemşiresi

GENEL PUAN	ÖĞRETİM ELEMANI	ALINAN PUAN
10 Puan	Kişisel Nitelikler	
10 Puan	İletişim Becerileri	
40 Puan	Hemşirelik Süreci	
30 Puan	Vizit ve Vaka Tartışmaları	
10 Puan	Araştırma Becerisi	
100 Puan	TOPLAM PUAN	

Sorumlu Öğretim Elemanı

Sorumlu Öğretim Üyesi

ARA DEĞERLENDİRME	NOT	% 50
Klinik Sorumlusu		
Sorumlu Öğretim Elemanı/Üyesi		
GENEL TOPLAM		

İntörn Ölçme Değerlendirme Sorumlusu

İntörn Ders Koordinatörü

T.C.

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2019-2020 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI İNTÖRN DERSİ
SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE/ELEMANI UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

Dersin Adı:

Klinik Adı:

Öğrencinin Adı-Soyadı:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Puan	Öğrenci Puanı
KİŞİSEL NİTELİKLER	10	
1. Zamanında uygulama alanında bulunma	2	
2. Kıyafet/Forma bütünlüğünü sağlama	2	
3. Sorumluluk alarak uygulamaya katılma durumu	2	
4. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu	2	
5. Öz değerlendirme yapabilme becerisi	2	
İLETİŞİM BECERİLERİ	10	
6. Birey/Hasta ile iletişim	2	
7. Aile ile iletişim	2	
8. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim	2	
9. Öğretim üyesi/elemanı ile iletişim	2	
10. Grup arkadaşları ile iletişim	2	
HEMŞİRELİK SÜRECİ	40	
11. Veri toplama	5	
12. Uygun hemşirelik tanısını belirleme	5	
13. Hemşirelik tanısına uygun amaç belirleme	5	
14. Bakımı için gerekli hemşirelik girişimlerini planlama	5	
15. Bakımı için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama	5	
16. Bakımın sonuçlarını değerlendirme	5	
17. Uygulama temelli bilgi yeterliliği	10	
VİZİT VE VAKA TARTIŞMALARI	30	
18. Teorik bilgi yeterliliği	10	
19. Pediatrik tanılama yapabilme	7	
20. Klinik vizite katılma durumu	3	
21. Olgu sunumunu anlatabilme	5	
22. Olgu hakkında tartışabilme	3	
23. Genel değerlendirme	2	
ARAŞTIRMA BECERİSİ	10	
24. Araştırma makalesinin hemşirelik alanına özgü olması	1	
25. Araştırma makalesinin çalıştığınız klinikteki konulara özgü olması	1	
26. Araştırma makalesinin son beş yılda yayınlanan bir makale olması	1	
27. Araştırma makalesi çevirisinin rapora uygun olarak yazılması	5	
28. Araştırma makalesini araştırırken ilgili veri tabanlarından araştırma yapılması	2	
TOPLAM	100	

İntörn Sorumlu Öğretim Üyesi
Ad-Soyad\İmza

İntörn Sorumlu Öğretim Elemanı
Ad-Soyad\İmza

Öğrenci
Ad-Soyad\İmza

T.C.
EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2019-2020 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI İNTÖRN DERSİ
İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRESİ UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

Dersin Adı:

Klinik Adı:

Öğrencinin Adı-Soyadı:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Puan	Öğrenci Puanı
KİŞİSEL NİTELİKLER	10	
1. Zamanında uygulama alanında bulunma	2	
2. Kıyafet/Forma bütünlüğünü sağlama	2	
3. Sorumluluk alarak uygulamaya katılma durumu	2	
4. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu	2	
5. Öz değerlendirme yapabilme becerisi	2	
İLETİŞİM BECERİLERİ	10	
6. Birey/Hasta ile iletişim	2	
7. Aile ile iletişim	2	
8. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim	2	
9. Klinik başhemşiresi ile iletişim	2	
10. Grup arkadaşları ile iletişim	2	
HEMŞİRELİK UYGULAMASI	80	
11. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama	10	
12. Hastanın gereksinimini belirleme ve gelişimine uygun açıklama yapma	10	
13. Hastanın gereksinimleri doğrultusunda işlemleri doğru ilkelerle uygulama	15	
14. İşlemleri doğru kayıt etme	5	
15. İşlemin sonuçlarını değerlendirme	10	
16. Klinik vizitlere katılma	5	
17. Nöbet teslimi alma-verme	5	
18. Klinik iş akışına hâkim olma	10	
TOPLAM	100	

İntörn Sorumlu Hemşiresi
Ad-Soyad\İmza

Öğrenci
Ad-Soyad\İmza

ÇOCUK SAĞLIĞI HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ İNTÖRN UYGULAMASI

TANIM

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi İntörn Uygulaması, öğrencilerin öğretim programı süresince edindikleri bilgi ve becerilerini uygulayarak güçlendirebilecekleri nitelikte olan, uygun hastanelerde, kurumlarda ve ilgili alanlarda yapacakları bir teorik ve uygulamadır.

AMAÇ

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği alanında tedavi gerektiren ve klinikte yatan çocuklarda yaş gruplarına göre uygun hemşirelik süreci adımlarını uygulayarak bakım verebilme ve sağlık ekibinin bir üyesi olarak bağımsız çalışma becerilerini kazandırmaktır.

HEDEFLER

- Çocuk ve ailesi ile etkili iletişim kurabilme
- Sağlık ekibinin bir üyesi olarak çalışabilme
- Etik ilkeler doğrultusunda mesleki deneyim ve uygulama becerisi kazanabilme
- Bilgileri sentezleyerek eğitsel ve yönetsel aktivitelere katılabilmek
- Çocuklarda yaş gruplarına göre hemşirelik süreci doğrultusunda gerekli tedavi ve bakımı verebilme
- Pediatri hemşireliği felsefesi ve değerlerini benimseyerek aile merkezli bakım verebilme
- Çocuk ve insan haklarını gözeterek problem çözme becerisini kullanabilme

DERSİN UYGULAMASI

Yaş gruplarına göre hasta çocuk beslenmelerini uygulamak. Ebeveynler ve çocuk için taburculuğa hazırlık ve evde bakım gereksinimlerine yönelik eğitimi yapmak. Hemşirelik yönetimi ve eğitimi ile hemşirelik süreci adımlarını kullanarak çocuk ve aileye yönelik bakımları yapmak. Hemşirelik uygulamalarını hastalıkların tıbbi yönetimi ve ekip çalışmasıyla yerine getirmek.

DERSİN UYGULANIŞ BIÇIMI

Bu ders uygulaması Pazartesi, Salı, Çarşamba ve Perşembe günleri 08.00-16.30 saatleri arası klinikte uygulama ders olarak ilgili hastanelerde yürütülür.

İntörn öğrenci, ders süresince hafta içi bir gece, bir hafta sonu gündüz olmak üzere toplam iki nöbet tutar. İntörnlük programında resmi tatiller dışında devamsız yoktur. Öğrenci sadece hafta içi nöbet için nöbet öncesi ve sonrasında uygulama saatlerinde izinli sayılır.

UYGULAMA ALANLARI

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi		
Çocuk Hastanesi		Çocuk Cerrahisi AD
Genel Pediatri Servisi	Endokrinoloji Servisi	Cerrahi Servisi
Nefroloji Servisi	Nöroloji Servisi	Cerrahi Yoğun Bakım
Acil Servis	Solunum Servisi	Cerrahi Yenidoğan Yoğun Bakım
Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi	Yenidoğan Servisi	
Gastroenteroloji Servisi	Hematoloji Servisi	
Çocuk Yoğun Bakım Ünitesi	İmmünoloji Servisi	
Genetik-Enfeksiyon Servisi		

DEĞERLENDİRME

Dersin değerlendirilmesi; EÜHF İntörnlük yönergesinde belirtildiği doğrultuda yapılır.

EGE ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2019-2020 EĞİTİM/ÖĞRETİM YILI

ÇOCUK TANILAMA FORMU

COCUĞUN;

Adı Soyadı:

Yaşı :.....

Cinsiyeti: K / E

Görüşme Tarihi:../../...

Yatış Tarihi:../../...

Yaşadığı Yer:.....

Doğum Tarihi:../../...

Doğum Yeri:.....

Kardeş Sayısı:

TANISI:.....

Tanısı Hakkında Kısa Bilgi (Tanıyı açıklayınız, tanılama yöntemini belirtiniz)

.....

Sağlık Öyküsü

Şikayetleri (Hastaneye geliş nedeni, klinik belirtiler vs.....belirtiniz.)

.....

Tıbbi Öyküsü (Başlangıç zamanı/ şekli (akut/ kronik) belirtilerin niteliği, yoğunluğu, lokalizasyonu, seyri, süresi, arttıran ve azaltan faktörleri)

.....

Uygulanan Tedaviler:

İlacın Adı:	Kullanılma Nedeni	Sıklığı	Dozu	Veriliş Yolu

Parenteral Sıvılar

Verilen Sıvının Adı	Sıvı İçeriği	Bölge	Saatte Giden	Total Giden

ALDIĞI ÇIKARDIĞI SIVI TAKİBİ

Vücut Yüzey Alanı (VYA):.....m²/kg

VYA'ya göre alması gereken sıvı (Toplam) :.....cc

Tarih	Zaman (08.00-16.00/16.00-08.00)	Aldığı Sıvı Miktarı	Çıkardığı Sıvı Miktarı	Denge

LABORATUVAR BULGULARI

Alındığı Tarih:

Tam kan sayımı:

WBC (Lökosit):-----

RBC (Eritrosit):-----

PLT (Trombosit):-----

Hb:----- Htc:-----

SGOT :

SGPT :

CRP:

T.Bil:

D.Bil:

SEDİMENTASYON HIZ:

ÜRE :

KREATİN:

TSH:

LDH:

HDL:

LDL:

Protrombin zamanı:

AKŞ:-----

TKŞ:-----

Na:-----

K:-----

Ca:-----

Cl:-----

İdrar Biyokimyası

Rutin idrar:

Keton :

Dansite :

Alb :

Glikoz :

Bil :

PH :

Sediment :

Bakteriyolojik ve mikrobiyolojik incelemeler

Hepatit markerleri:

Gaita kültürü:

Hemokültür :

İdrar kültürü:

NATAL ÖYKÜSÜ

Doğum tipi: Normal / Sezeryan

Doğum ağırlığı:

Doğum boyu:

Doğum sırasında herhangi bir komplikasyon yaşama durumu:

Yiyecek ve ilaç alerjisi: Var/Yok Belirtiniz:.....

Yapılan aşıları işaretleyiniz.**T.C. Sağlık Bakanlığı Çocukluk Dönemi Aşı Takvimi**

Aşılar	Doğumda	1. ayın sonu	2. ayın sonu	4. ayın sonu	6. ayın sonu	12. ayın sonu	18. ayın sonu	24. ayın sonu	İlköğretim 1. sınıf	İlköğretim 8. sınıf
Hepatit B	I	II			III					
BCG (Verem)			I							
DaBT - İPA - Hib			I	II	III		R			
KPA			I	II	III	R				
KKK						I			R	
DaBT - İPA									R	
OPA					I		II			
Td										R
Hepatit A							I	II		
Suçiçeği						I				

AİLE ÖYKÜSÜ**Anne****Baba**

Yaş:

Eğitim:

Meslek:

Ailenin sağlık öyküsü:

Aile Tipi:(Çekirdek /Geniş Aile)

Ailede kalıtsal bir hastalık var mı?.....

Akraba evliliği var mı? Var /Yok

Çocuk ve ailenin hastalığı kabullenme durumu:.....

BESLENME DURUMU

Beslenme şekli () Oral () Parenteral () Enteral () Gastrostomi

Anne sütü/ek besin:

Özel diyet:

İştah durumu:

Yeme yutma güçlüğü:

Günlük sıvı alımı:

Beslenme İçeriği (1 günlük diyeti)

.....

Beslenme Şekli: Kendi Kendine ()

Başkasının Yardımıyla ()

BOŞALTIM

Tuvalete çıkma sıklığı (gün):İdrar:..... Dışkı:.....

Tuvalet eğitimine başlama zamanı?.....

Tuvalet alışkanlığı gelişti mi? ()Evet ()Hayır

Boşaltıma ilişkin sorun: Var/Yok

İshal (.....) Konstipasyon (.....) Dışkı Kaçırma (.....) İdrar Kaçırma (.....)

UYKU

Gündüz Uyku Süresi:.....

Gece Uyku Süresi:.....

Gündüz Uykusu:

Uyku Sorunları:.....

Yaşına uygun oyun/aktivite durumu:

FİZİKSEL ÖLÇÜMLER**Persantil Değerleri**

Boy:

Kilo:

Baş çevresi:

Göğüs çevresi:

Yaşam Bulguları	.....	.....	.....	.....
Vücut ısısı:				
Nabız:				
Kan Basıncı:				
Solunum:				
Ağrı:				

AĞRI DEĞERLENDİRMESİ

(Yaş grubuna uygun ölçeği seçerek ağrı değerlendirilmesini yapınız.)

PIPP Ağrı Ölçeği (Prematüre)

Prematüre Bebek Ağrı Profili (PIPP)					
Kategoriler	0	1	2	3	Skor
Gebelik yaşı	>= 36 hafta	32 hafta - 35 hafta 6 günlük	28 hafta - 31 hafta 6 günlük	< 28 hafta	
Davranışsal durum	Aktif/uyanık, gözler açık, yüz hareketleri var	Sakin/uyanık, gözler açık, yüz hareketleri var	Aktif/uyuyor, gözler kapalı, yüz hareketleri var	Sakin/uyuyor, gözler kapalı, yüz hareketleri yok	
Maksimum kalp atım hızı	Dakikada 0-4 atım artış	Dakikada 5-14 atım artış	Dakikada 15-24 atım artış	Dakikadaki atım 25 ve üzeri	
Minimum oksijen saturasyonu	%2.4 azalma	%2.5-%4.9 azalma	%5-%7.4 azalma	%7.5 ve daha fazla azalma	
Alnını kıvrıtma	Yok (Zamanın %9 > ='i)	En az (Zamanın %10'u)	Orta (Zamanın %40'i)	En çok (Zamanın %70 < ='i)	
Gözlerini kısıma	Yok (Zamanın %9 > ='i)	En az (Zamanın %10'u)	Orta (Zamanın %40'i)	En çok (Zamanın %70 < ='i)	
Burun kanatlarında genişleme	Yok (Zamanın %9 > ='i)	En az (Zamanın %10'u)	Orta (Zamanın %40'i)	En çok (Zamanın %70 < ='i)	
Toplam Skor					

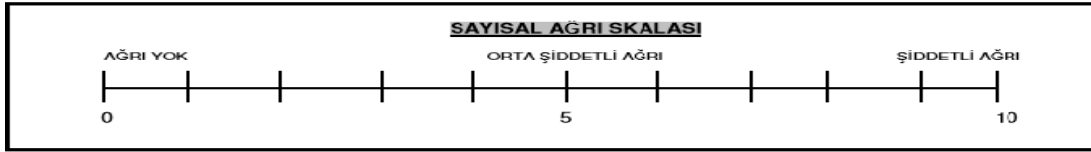
NIPS Ağrı Ölçeği (Yenidoğan)

Kategoriler	0	1	2
Yüz İfadesi	Sakin Yüz, Doğal İfade	Gergin Yüz kasları, Kıvrık alın ve çene	
Ağlama	Sessiz, Ağlamıyor	Hafif inilti, aralıklı ağlama	Çığlık, feryat, yüksek sesli sürekli ağlama
Solunum Şekli	Her zamanki alışılmış solunumu	Değişken, düzensiz, her zamankinden hızlı solunum, iç çekme	
Kollar	Kas rijiditesi yok, sıklıkla gelişigüzel kol hareketleri	Gergin, düz kollar, sert ve / veya hızlı Ekstansiyon/ Fleksiyon	
Bacaklar	Kas rijiditesi yok, sıklıkla gelişigüzel kol hareketleri	Gergin, düz bacaklar, sert ve / veya hızlı Ekstansiyon/ Fleksiyon	
Uyanıklık Hali	Sessiz, huzurlu, uyuyor ve/veya sakin	Canlı, huzursuz ve sakinleştirilemeyen	

Görsel Ağrı Skalası (2 ay-6 yaş)



VAS (7 yaş ve üzeri)



Davranışsal Ağrı Skalası

DAVRANIŞSAL AĞRI SKALASI				
	0	1	2	Skor
Yüz ifadesi	Gevşek, rahat yüz ifadesi	Gergin yüz ifadesi, buruşuk alın ve yüz	Sıklıkla kaş çatma, çene sıkma ve çenede titreme	
Ağlama	Sessiz, ağlamıyor	Uysal inleme, aralıklı ağlama ve şikayetçi olma	(entübe değilse) Devam eden gürültülü bağırma, çığlık (entübe ise) Yüz hareketlerinden anlaşılan sessiz ağlama	
Nefes alma	Rahat, güçlük yok	Solunum sesinde artma, solunumda güçlük, gergin görüntü	Nefes alıp vermede zorlanma, soluk soluğa kalma, solunum sayısında artma	
Aktivite	Rahat, kolayca hareket edebilir	Kıvrınma, öne-arkaya hareket etme, gergin olma	Fleksiyon veya çekme, tekmeleme, bacakları yukarı kaldırma, ağrıdan kurtulmaya çalışma	
Teselli	Rahat	Bazen dokunma ve konuşma ile güven verilebilir	Rahatlatılması ve tesellisi zor	
Toplam Skor				

(İletişim kuramayan hastalar içindir)

FİZİK MUAYENE (Hastayı tanımlayın özellikleri daire içine alınız ilavelerinizi varsa noktalı alana yazınız)

Genel Görünüm

Normal, koopere, halsiz, laterjik, ajite, hipotonik, mental retarde, obez, zayıf, kaşektik, huzursuz
Vücut posturu (opistotonus, ortopne, bacaklar karına çekili)

Deri

Normal, şeffaf, kuru, ödemli, pembe koyu kırmızı, soluk, siyanotik, sarılık (fizyolojik-patolojik),
mekonyumla boyalı, ekimoz, peteşi, lanugo tüyleri, döküntü, mongol lekesi, verniks kazeosa,
kaşıntı, pişik

Saç özellikleri (kuru, alopesi)

Turgor/tonüs (normal/bozulmuş)

Ödem (yeri, niteliği, derecesi)/.....

Solunum

Göğüs duvarında konjenital anomali (pektus ekscavatus, pectus carinatus, deformite, asimetri
yelken göğüs

Düzenli, solunum tipi (yüzeysel, derin, abdominal, torasik, cheyne stokes), solunum hızı (takipne,
bradipne, apne), solunum güçlüğü, retraksiyon (hafif-artmış), burun kanadı solunum, öksürük,
balgam, hemoptizi

Kulakla dışarıdan duyulan ek sesler (stertor, stridor, wheezing)

Meme başında ödem, akıntı, asimetri

Göbek

Normal, kanama, akıntı, kızarıklık, fitik, kurumuş, göbek düşmüş

Bakımı:...../gün ile yapılıyor.

Bas/Boyun

Saç (kuru, ince, seyrek, alopesi)

Ön fontanel açık (/), arka fontanel açık (/), fontanel (bombe / çökük / normal),
kapalı

Mikrosefali, makrosefali, hidrosefali, sefalhematom, kaputsuksadenom, tortikolis, konak

Yüz					
Normal/Anormal görünüm.....					
Renk (pollar, sarı, siyanotik)					
Döküntü (peteşi, purpura, ekimoz,vezikül) Disformizim (burun kökü basıklığı, kulak düşüklüğü)					
Ödem (var/yok)	Derecesi.....				
Gözler					
Normal/hemoraji (sağ-sol), kızarıklık, akıntı, ödem, şaşılık, görme bozukluğu					
Strabismus, ekzoftalmi, batan güneş, nistagmus, pitozis, skleralar (sarı, mavi, hemoraji),					
Konjuktiva rengi(hiperemik, soluk, hemorajik), Periorbital ödem					
Pupillerin ışığa reaksiyonu (Var/Yok)					
.....					
Kulaklar					
Normal/ kulak kıvrımları (oluşmuş-oluşmamış), kızarıklık, akıntı, işitme sorunu, düşük kulak, otit					
Bilateral kulak yolu (akıntı, kızarıklık), kulakta hassasiyet, kulak düşüklüğü					
.....					
Burun					
Normal/deliklerde darlık (sağ-sol) kapalı (sağ-sol), kanama, basık burun kökü, milia, burun kanadı					
solunumu					
Burunda akıntı (pürülan, mukoid, kanarna)					
.....					
Ağız					
Normal/yarık damak-dudak, büyük dil, natal diş, pamukçuk, kötü ağız hijyeni, ağız kokusu					
Dil kökü yapışık mı? Diş sayısı.....	Diş Çürüğü.....				
.....					
Kardiyovasküler Sistem					
Normal, aritmi, taşikardi (sürekli-aralıklı), bradikardi (sürekli-aralıklı), hipertansiyon, hipotansiyon					
.....					
Gastrointestinal Sistem					
Normal, mekonyum, kusma, distansiyon, konstipasyon, ishal, geçiş kakası, melena, karında					
duyarlılık, sertlik, iştahsızlık, yutma güçlüğü, oral alamama,anomali					
Barsak sesleri (azalmış/artmış/normal) Barsak sesi...../dk					
(Barsak seslerini kutucuğa ayrı ayrı yazınız.)					
	<table border="1"> <tr> <td>Sağ üst:.....</td> <td>Sol üst:.....</td> </tr> <tr> <td>Sağ alt:.....</td> <td>Sol alt:</td> </tr> </table>	Sağ üst:.....	Sol üst:.....	Sağ alt:.....	Sol alt:
Sağ üst:.....	Sol üst:.....				
Sağ alt:.....	Sol alt:				
.....					

Genito-üriner Sistem

Normal, akıntı, testisler (inmiş, inmemiş) idrar (normal, azalmış, artmış), anomali

.....

Kas İskelet Sistemi

Normal, morluk, kızarıklık, açık yara, ödem, siyanoz, eklemlerde şişlik, hareket sınırlılığı, duyu kaybı, anomali

.....

Merkezi Sinir Sistemi

Tremor, konvülsiyon, spinabifida, ense sertliği, kernig, brudzinski, Refleksler (arama, emme, gözle izleme, tonik boyun, babinski, adımlama, yakalama, gövdenin içe eğilme, moro)

.....

İnguinal Bölge

Femoral lenf bezleri, femoral nabız palpasyonu, inguinal herni

.....

Genital Gölge

Genital hijyen (iyi/kötü), Genital anomali(var/yok), Pubik kıllanma (var/yok), Hemoraid, fistül, fissür

.....

Kızlar

Labia major, minör ve klitoriste ödem, akıntı, koku, kanama, mensturasyon (var/yok)

.....

Erkekler

Fimozis, hipospadis, epispadias, Hidrosel, ödem, Kriptorşitizm, Sünnet (var/ yok)

.....

Ekstremiteler

Kas tonüsü (iyi/kötü), parmak anomalileri (sindaktili, polidaktili, adaktili), hijyen (iyi/kötü), kırık (Bandaj, alçı, traksiyon), eklem deformiteleri (kızarıklık, şişlik, hassasiyet, hemartroz, hareket kısıtlılığı), simian çizgi, çomak parmak, kapiller dolum hızı

.....

Üst ekstremitte omuz, dirsek ve el bileği:

Omuz deformitesi ,kollarda asimetri,kırık (alçı, bandaj, tarksiyon), kontraktür

.....

TEDAVİ /BAKIM UYGULAMALARI	Aralıklı/Sürekli
Oksijen Uygulaması:	.....
Buhar Uygulaması:	.....
Postural Drenaj:	.....
Küvöz Bakımı:	.....
Fototerapi Uygulaması:	.....
İzolasyon ve Türü:	.....
Isı Yatağı/ Radyant Isıtıcı:	.....
Kateter Bakımı:	.....
Kateter:	
Kateter Tipi:	Kateter Yeri/Bölgesi:..... (ven)
Diğer Uygulamalar:	.....
Fototerapi:.....'li	Pulse Oximetre.....Ayak.....Kol.....
Küvöz O2 .....lt/dk	Nazal Maske O2.....lt/dk
Hood içi O2 lt/dk	Modifiye Cpap:..... lt/dk
Hasta ventilatöre bağlı ise; Ventilatör.....gün	
<u>Mod:</u>	
CPAP:.....	SIMV..... PTV..... CV..... HF.....
Drenaj: (....) Var (.....) Yok	
:....Nazogastrik	:....Foley
:....Göğüs Tüpü	:....Hemovak
	:....Nelaton
	:....Diğer
Yara Bakımı: (....) Var (.....) Yok	
Bağımlılık Düzey Puanı:	Derecesi: Üst Düzey ()
	: Orta Düzey ()
	: Alt Düzey ()
	: Bağımsız ()
Çocuğun iletişim becerileri:	
Aile:	
Akran:	
Sağlık personeli:	
Ruhsal sağlık sorunları (depresyon, parmak emme, tırnak yeme)	

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BAKIM SÜRECİ

Hastanın Adı, Soyadı:

Tanısı:

TARİH	TANILAMA		PLANLAMA		UYGULAMA			DEĞERLENDİRME
	Hemşirelik tanısı	<u>Nedenleri</u>	Amaçlar/Beklenen hasta sonuçları	Hemşirelik girişimleri	Evet	Hayır	Uygulamama nedeni	Tarih/Saat
	<u>Tanımlayıcı Özellikler</u>							

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BAKIM SÜRECİ

Hastanın Adı, Soyadı:
Tanısı:

TARİH	TANILAMA		PLANLAMA		UYGULAMA			DEĞERLENDİRME
	Hemşirelik tanısı	<u>Nedenleri</u>	Amaçlar/Beklenen hasta sonuçları	Hemşirelik girişimleri	Evet	Hayır	Uygulamama nedeni	Tarih/Saat
	<u>Risk Faktörleri</u>							

**ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ ÖĞRENCİ
ÖZ DEĞERLENDİRME FORMU**

DERSİN ADI:

Uygulama Başlama Tarihi:

KLİNİK ADI:

Uygulama Başlama Tarihi:

ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
KİŞİSEL NİTELİKLER			
1. Zamanında uygulama alanında bulunma			
2. Uygulama süresince uygulamaya devam durumu			
3. Forma bütünlüğünü sağlama			
4. Sorumluluk alarak uygulamaya katılma durumu			
5. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu			
6. Öz değerlendirme yapabilme becerisi			
İLETİŞİM BECERİLERİ			
7. Hasta ile iletişim			
8. Aile ile iletişim			
9. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim			
10. Öğretim üyesi/elemanı ile iletişim			
11. Grup arkadaşları ile iletişim			
HEMŞİRELİK SÜRECİ			
12. Verileri toplama			
13. Uygun hemşirelik tanısını belirleme			
14. Hemşirelik tanısına uygun amaç belirleme			
15. Bakımı için gerekli hemşirelik girişimlerini planlama			
16. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama			
17. Bakımın sonuçlarını değerlendirme			
HEMŞİRELİK UYGULAMASI			
18. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama			
19. İşlem öncesi hastaya açıklama yapma			
20. Hastanın gereksinimleri doğrultusunda işlemleri doğru ilkelerle uygulama			
21. İşlemleri doğru kayıt etme			
22. İşlemin sonuçlarını değerlendirme			
23. Klinik vizitlere katılma			
24. Nöbet teslimi alma-verme			
25. Klinik iş akışına hakim olma			
VİZİT VE VAKA TARTIŞMALARI			
26. Teorik bilgi yeterliliği			
27. Pediatrik tanılama yapabilme			
28. Klinik vizite katılma durumu			
29. Olgu sunumunu yapabilme			
30. Olgu hakkında tartışabilme			
31. Genel değerlendirme			
ARAŞTIRMA UYGULAMASI			
32. Klinik alanda araştırma önceliklerinin belirlenmesi			
33. Araştırma kullanımı ile ilgili faaliyetler			

**ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRLİĞİ
UYGULAMA ALANINI DEĞERLENDİRME FORMU**

A) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERE İLİŞKİN GÖRÜŞLER			
	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
1- Uygulama Süresi			
Genel olarak uygulamaya ayrılan süre			
Uygulamaya çıktığınız alanlar/klinikler için ayrılan süre			
2- Uygulama alanının/kliniklerinin fiziksel özellikleri			
Ulaşım			
Giyinip- soyunma			
Beslenme			
Güvenlik			
Diğer.....			
3- Uygulama alanlarının/kliniklerinin mesleki becerileri geliştirmeye katkısı			
Teorik bilgileri kullanma ve geliştirmede			
İletişim becerilerini geliştirmede			
Psikomotor becerileri geliştirmede			
4- Teorik/kuramsal bilgi ve laboratuvar çalışmalarının, uygulama alanı ile örtüşme durumu...			
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			
Hiç Çok			
Uygulama alanlarına ilişkin görüş ve önerileriniz;			
B) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERDE İLETİŞİME İLİŞKİN GÖRÜŞLER			
	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
1- Uygulama alanı/kliniklerdeki iletişim			
Arkadaşları ile			
Öğretim elemanları ile			
Klinik sorumlu hemşiresi ile			
Ekip üyeleri ile			
Birey/Hasta ile			
Birey/Hasta yakınları ile			
2- Uygulamamanın iletişim becerilerinizin gelişimine katkısı.			
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			
Hiç Çok			
C) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERDE KULLANILAN FORMLARA İLİŞKİN GÖRÜŞLER			
	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
1- Uygulama alanı/kliniklerde kullanılan formlar			
Formların uygulama alanına uygunluğu			
Formların teorik/kuramsal ders içeriği ile uyumu			
Formların anlaşılabilirliği			
Formların kullanılabilirliği			
Formlara ilişkin görüş ve önerileriniz:			
D) SEMİNERLERE İLİŞKİN GÖRÜŞLER			
1- Konulara ayrılan süre			
2- Konuların içeriği			
3- Konuların anlaşılabilirliği			
4- Seminer konularının gelişiminize katkısı:			
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			
Hiç Çok			
Seminerlere ilişkin görüş ve önerileriniz:			

F) UYGULAMAYA ÇIKTIĞINIZ ALANLARDA HERHANGİ BİR SORUN YAŞADINIZ MI?

a) Hayır

b) Evet (lütfen açıklayınız....)

UYGULAMA HAFTALARI	Neleri iyi yapıyorum? Niçin?	Neleri yapmakta zorlanıyorum? Niçin?	Neleri öğrendim?	Karşılaştığım zorluklar var mı? Neler?
1. Hafta				
2. Hafta				
3. Hafta				
4. Hafta				
5. Hafta				

