



EGE ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ

RUH SAĞLIĞI VE PSİKIYATRİ HEMŞİRELİĞİ DERSİ
İNTÖRN ALAN DERSİ DOSYASI

IV. SINIF

2023-2024
İZMİR

RUH SAĞLIĞI VE PSİKIYATRİ HEMŞİRELİĞİ DERSİ

DERS KOORDİNATÖRLÜĞÜ

Prof. Dr. Esra ENGİN

DERS SEKRETERLİĞİ

Ar. Gör. Dr. Gizem BEYCAN EKİTLİ

Ar. Gör. Aytuğ TÜRK

Uygulama Başlangıç / Bitiş Tarihleri:

18 Eylül 2023 – 4 Ocak 2024 (Güz Dönemi)

5 Şubat 2024 – 30 Mayıs 2024 (Bahar Dönemi)

SEVGİLİ ÖĞRENCİMİZ;

Elinizdeki dosya, intörn alan dersi hemşirelik öğrencisinin intörn alan dersi içinde Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği felsefesi ve değerlerini benimseyerek, hasta merkezli bakım çerçevesinde, bireyin gereksinimi olduğu hemşirelik girişimlerini yapması amacıyla geliştirildi.

Bu amaçlar doğrultusunda her biriniz Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı'nın farklı servislerinde uygulama yapacaksınız. Ruh sağlığı ve psikiyatri hemşireliğinin toplum ruh sağlığı, çocuk ergen ruh sağlığı ve konsültasyon-liyezon psikiyatri hemşireliği uzmanlık rollerine ilişkin gözlem ve uygulama yapma olanağınız bulunmaktadır. Uygulamalarda neler yapacağınız ve nasıl değerlendirileceğiniz konusunda elinizdeki dosya size rehberlik edecektir.

İntörn alan dersi uygulamanızın sonunda ilgili öğretim üyesinin yapacağı sınavda tamamlamış olduğunuz uygulama dosyanız da değerlendirmeye alınacaktır. Dosyanın içinde bulunan uygulama değerlendirme formunu uygulamanın son haftasında, uygulama yaptığınız birimi dikkate alarak doldurmanız ve dosyanızla birlikte teslim etmeniz gerekmektedir.

Başarı Dileklerimizle...

Sevgili öğrencilerimiz,

Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği Dersi uygulaması sırasında herhangi bir iş kazası yaşamamanız durumunda, sağlık güvencenize ait gerekli işlemlerin gerçekleştirilmesi için fakültemiz öğrenci işlerine durumun bildirilmesi zorunludur. Fakültemiz resmi internet sitesinde öğrenci işleri sekmesi altında yer alan uygun formlar en kısa sürede doldurularak teslim edilmelidir.

İş kazası yaşamamanızı temenni eder, hassasiyetiniz için şimdiden teşekkür ederiz.

Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği
İntörn Alan Dersi Uygulaması Koordinatörü

İÇİNDEKİLER

Sayfa No

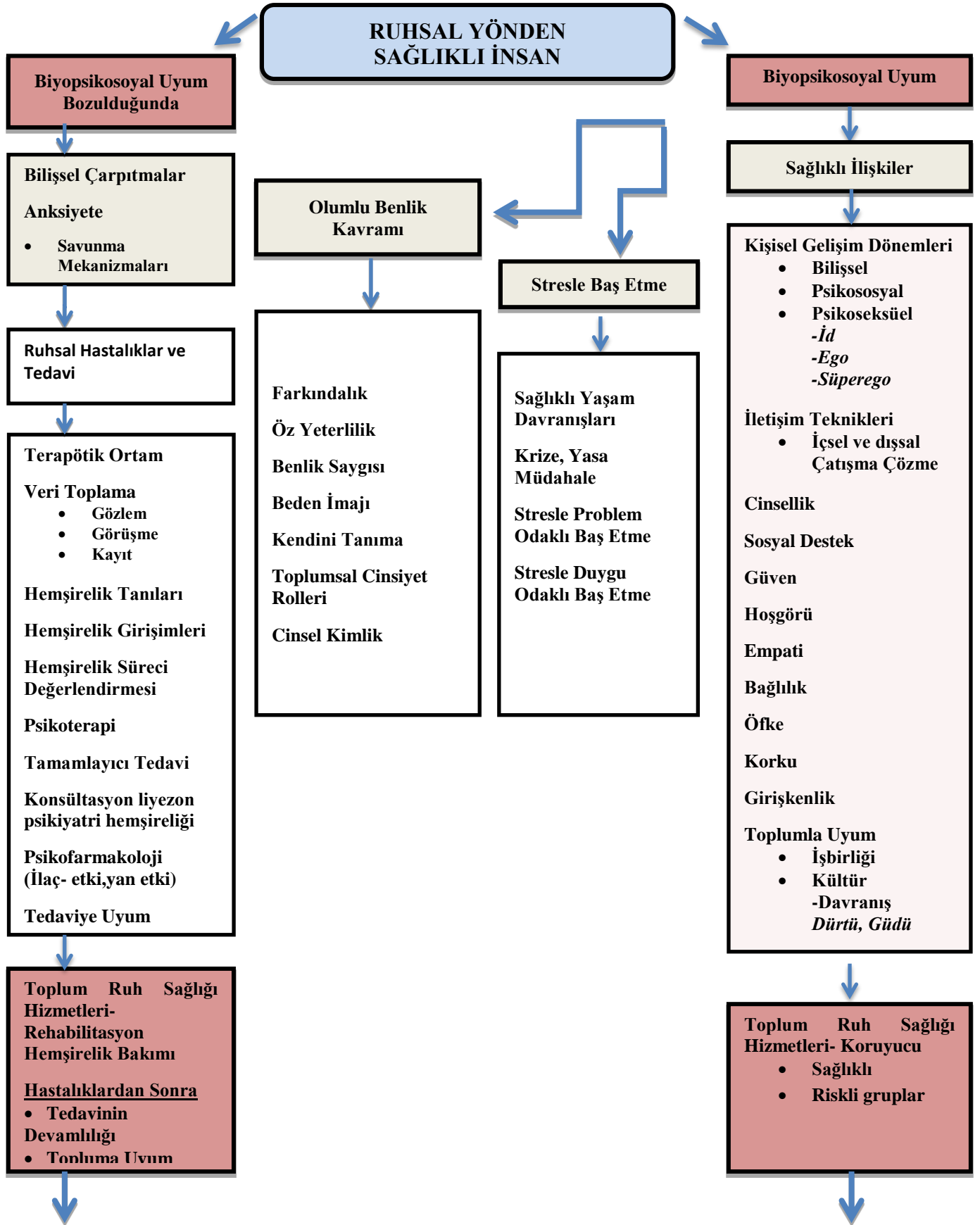
İçindekiler.....	1
2023-2024 Eğitim Öğretim Yılı İntörn Alan Dersi Uygulama Programı	2
Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği Öğrenci Öğrenim Algoritması.....	3
İntörnlük Dersleri Genel Değerlendirme Formu	4
Öğretim Elemanı Uygulama Değerlendirme Formu	5
.....	6
Öğretim Elemanı Seminer Değerlendirme Formu	7
.....	8-9
İntörn Alan Dersi Sorumlu Hemşiresi Uygulama Değerlendirme Formu	10
.....	
Öğrenci Uygulama Alanı Değerlendirme Formu	
Öğrenci İntörn Alan Dersi Değerlendirme Formu	
 <i>Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği Ders Programı</i>	
Dersin Tanımı.....	11
Dersin Amacı.....	11
Dersin Hedefleri.....	11
Dersin Uygulanış Biçimi.....	12
Uygulama Alanları.....	12
Değerlendirme.....	12
Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği Dersi Uygulaması Sorumlu Öğretim Üye, Elemanı ve Klinik Sorumluları	13
.....	
İntörn Alan Dersi Uygulaması Rotasyon Çizelgesi	14
 <i>Hemşirelik Süreci Uygulama Formları</i>	
Birey Tanılama Formu	22
Ruhsal Durum Değerlendirmesi.....	31
Bakım Planı Çizelgesi.....	34
 <i>Öğrenci Uygulama Değerlendirme Formları</i>	
Öğrenci Öz Değerlendirme Formu	35

Öğrenci Akran Değerlendirme Formu	36
Makale Raporu Hazırlanması	38

2023-2024 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI İNTÖRN ALAN DERSİ UYGULAMA PROGRAMI

GÜZ DÖNEMİ: 18.09.2023-05.01.2024					ARA TATİL	BAHAR DÖNEMİ: 05.02.2024-31.05.2024			
ÖĞRENCİ GRUPLARI	18.09.2023 12.10.2023	16.10.2023 09.11.2023	13.11.2023 07.12.2023	11.12.2023 04.01.2024		05.02.2024 29.02.2024	04.03.2024 28.03.2024	01.04.2024 02.05.2024	06.05.2023 30.05.2023
A1	İç Hastalıkları Hemşireliği	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları		Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Halk Sağlığı Hemşireliği	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim
A2	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları	İç Hastalıkları Hemşireliği		Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Halk Sağlığı Hemşireliği	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği
A3	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları	İç Hastalıkları Hemşireliği	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği		Halk Sağlığı Hemşireliği	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği
A4	Hemşirelik Esasları	İç Hastalıkları Hemşireliği	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği		Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Halk Sağlığı Hemşireliği
B1	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Halk Sağlığı Hemşireliği	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim		İç Hastalıkları Hemşireliği	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları
B2	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Halk Sağlığı Hemşireliği	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği		Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları	İç Hastalıkları Hemşireliği
B3	Halk Sağlığı Hemşireliği	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği		Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları	İç Hastalıkları Hemşireliği	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği
B4	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Halk Sağlığı Hemşireliği		Hemşirelik Esasları	İç Hastalıkları Hemşireliği	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği

RUH SAĞLIĞI VE PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ ÖĞRENCİ ÖĞRENİM ALGORİTMASI



RUHSAL HASTALIKLAR VE HEMŞİRELİK BAKIMI

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ

2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI

İNTÖRN ALAN DERSİ SORUMLU HEMŞİRE VE ÖĞRETİM ELEMANI

GENEL DEĞERLENDİRME FORMU

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI:

NUMARASI:

DERSİN ADI:

Fotoğraf
zorunludur

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

İntörn Alan Dersi Sorumlu Hemşiresi

GENEL PUAN	ÖĞRETİM ELEMANI	ALINAN PUAN
10 Puan	Kişisel Nitelikler	
10 Puan	İletişim Becerileri	
50 Puan	Hemşirelik Süreci	
20 Puan	Seminer Sunumu ve Tartışması	
10 Puan	Araştırma Becerisi	
100 Puan	TOPLAM PUAN	

Sorumlu Öğretim Elemanı
Üyesi

Sorumlu Öğretim

ARA DEĞERLENDİRME	NOT	% 50
İntörn Sorumlu Hemşiresi		
Sorumlu Öğretim Elemanı		
GENEL TOPLAM		

*Bu form çıktısı alınarak ıslak imzalı şekilde teslim edilecektir.

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI İNTÖRN ALAN DERSİ EĞİTİM UYGULAMASI ÖĞRETİM
ELEMANI UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

Klinik Adı:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Puan	Öğrenci Puanı
KİŞİSEL NİTELİKLER	10	
1. Zamanında uygulama alanında bulunabilme	2	
2. Forma/kıyafet bütünlüğünü sağlama	2	
3. Sorumluluk alarak uygulamaya katılabilme	2	
4. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme	2	
5. Öz değerlendirme yapabilme	1	
6. Akran değerlendirmesi yapabilme	1	
İLETİŞİM BECERİLERİ	10	
7. Birey/hasta ile iletişim kurabilme	2	
8. Aile ile iletişim kurabilme	2	
9. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim kurabilme	2	
10. Öğretim üyesi/elemanı ile iletişim kurabilme	2	
11. Grup arkadaşları ile iletişim kurabilme	2	
HEMŞİRELİK SÜRECİ	50	
12. Bütüncül yaklaşımla veri toplayabilme		
a. Gözlem yapabilme	4	
b. Görüşme yapabilme	4	
c. Hasta yakını, ekip üyeleri, kayıtlı dosya ve raporlardan veri toplayabilme	2	
13. Uygun hemşirelik tanısını belirleyebilme	4	
14. Tanıya götüren tanımlayıcı özellikleri belirleyebilme	3	
15. Hemşirelik tanısının gelişimine uygun neden belirleyebilme	3	
16. Hemşirelik tanısına uygun amaç belirleyebilme		
a. Kısa dönem amaçlar	3	
b. Uzun dönem amaçlar	3	
17. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini planlayabilme	4	
18. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulayabilme	4	
19. Bakımın sonuçlarını amaçlara uygun olarak değerlendirebilme	4	
20. Sonuç doğrultusunda süreci yeniden düzenleme ve uygulayabilme	4	
21. Bakıma ilişkin düzenli ve zamanlı kayıt tutabilme	4	
22. Sürece ilişkin yeterli bilgi donanımına sahip olabilme	4	
SEMİNER SUNUMU VE TARTIŞMASI	20	
23. Uygun ve bilimsel literatüre ulaşma ve bilgiyi kullanma	5	
24. Seminer amaçlarına uygun sunum aracı hazırlama ve etkili kullanabilme	5	
25. Grup tartışması yapabilme	5	
26. Seminer ekibiyle uyum içinde çalışabilme	5	
ARAŞTIRMA BECERİSİ	10	
27. Araştırma makalesinin hemşirelik alanına özgü olması	1	
28. Araştırma makalesinin çalıştığınız klinikteki konulara özgü olması	1	

29. Araştırma makalesinin son beş yılda yayınlanan bir makale olması	1	
30. Araştırma makalesi çevirisinin rapora uygun olarak yazılması	5	
31. Araştırma makalesini araştırırken ilgili veri tabanlarından araştırma yapılması	2	
TOPLAM	100	

Öğrenci
Ad-Soyad\İmza

Sorumlu Öğretim Elemanı
Ad-Soyad\İmza

*Bu form çıktısı alınarak ıslak imzalı şekilde teslim edilecektir.

E.Ü. HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI İNTÖRN ALAN DERSİ EĞİTİM
UYGULAMASI
ÖĞRETİM ELEMANI SEMİNER DEĞERLENDİRME FORMU

Klinik Adı:

	YETERLİ (1 Puan)	YETERSİZ (0 Puan)
1. LİTERATÜR İNCELEME		
a) Bilimsel nitelikte kaynak kullanma (2 puan)		
b) Araştırma inceleme ve sonuçlardan yararlanma (1 puan)		
c) Yeterli kaynak kullanma (1 puan)		
d) Güncel kaynak kullanma (1 puan)		
2. SEMİNER AMAÇLARINA UYGUN SUNUM ARACI HAZIRLAMA VE ETKİLİ KULLANMA		
a) Kaynak kullanımında etik ilkelere uyma (1 puan)		
b) Kaynak kullanımında özgünlük (1 puan)		
c) Hazırlanan içeriğin seminer hedeflerine uygunluğu (1 puan)		
d) Farklı öğretim tekniklerini birlikte kullanma (1 puan)		
e) Farklı öğretim araçlarını birlikte kullanma (1 puan)		
3. GRUP TARTIŞMASI YAPABİLME		
a) Hedef grubu tartışmaya dahil etme (1 puan)		
b) Seminer amaçlarına ilişkin geri bildirim alma (2 puan)		
c) Seminer amaçlarına ilişkin geri bildirim verme (2 puan)		
4. SEMİNER EKİBİYLE UYUM İÇİNDE ÇALIŞMA		
a) Ekip üyeleriyle adil iş bölümü ve işbirliğine açıklık		
• Planlı ve zamanlı çalışma (1 puan)		
• Grup içi görev dağılımını yerine getirme (1 puan)		
• İş takibi yapma (1 puan)		

• Ortam ve araç-gereci hazırlama (1 puan)		
b) Sorumlu öğretim elemanı ile etkileşim (1 puan)		
TOPLAM / 20 puan	

Öğrenci
Elemanı
Ad-Soyad\İmza

Sorumlu Öğretim
Ad-Soyad\İmza

*Bu form çıktısı alınarak ıslak imzalı şekilde teslim edilecektir.

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI İNTÖRN ALAN DERSİ EĞİTİM UYGULAMASI
SORUMLU HEMŞİRE UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

Klinik Adı:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Puan	Öğrenci Puanı
KİŞİSEL NİTELİKLER	10	
1. Zamanında uygulama alanında bulunabilme	1	
2. Forma bütünlüğünü sağlayabilme	1	
3. Klinik ortamın kurallarına uyum sağlayabilme	2	
4. Görev/sorumluluk olarak uygulamaya katılabilme	2	
5. Aldığı görev/sorumluluğu takip etme ve sonlandırabilme	1	
6. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme	1	
7. Ekip içinde etkin rol alabilme	1	
8. Öz değerlendirme yapabilme	1	
İLETİŞİM BECERİLERİ	10	
9. Birey/hasta ile iletişim kurabilme	2	
10. Aile ile iletişim kurabilme	2	
11. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim kurabilme	2	
12. Klinik sorumlu hemşiresi ile iletişim kurabilme	2	
13. Grup arkadaşları ile iletişim kurabilme	2	
HEMŞİRELİK UYGULAMASI	80	
14. Etik ilkeleri ve hasta haklarını gözetebilme	10	
15. Bütüncül yaklaşımla veri toplayabilme	10	
16. Bakım gereksinimlerini öncelik sıralamasına göre belirleyebilme	10	
17. Uygun girişimleri doğru ilkelerle uygulayabilme	10	
18. Girişimleri doğru kayıt edebilme	10	

19. Bakım sonuçlarını değerlendirebilme	10	
20. Nöbet teslimlerine ve ekip içi klinik toplantılara katılabilme	10	
21. Tedavi edici ortamı sürdürebilme ve geliştirebilme	10	
TOPLAM	100	

Öğrenci
Ad-Soyad\İmza

Sorumlu Hemşire
Ad-Soyad\İmza

*Bu form çıktısı alınarak ıslak imzalı şekilde teslim edilecektir.

RUH SAĞLIĞI VE PSİKIYATRI HEMŞİRELİĞİ
ÖĞRENCİ UYGULAMA ALANINI DEĞERLENDİRME FORMU

Klinik Adı:

Tarih:

A) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERE İLİŞKİN GÖRÜŞLER			
	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
1. Uygulama Süresi			
a) Genel olarak uygulamaya ayrılan süre			
b) Uygulamaya çıktığınız alanlar/klinikler için ayrılan süre			
1.Alan/klinik:			
2.Alan/klinik:			
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			
Teorik/kuramsal bilgi ve laboratuvar çalışmalarının, uygulama alanı ile örtüşme durumu			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			
Az			Çok
Uygulama alanlarına ilişkin görüş ve önerileriniz;			
B) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERDE İLETİŞİME İLİŞKİN GÖRÜŞLER			
Uygulama alanı/kliniklerdeki iletişim	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz

Öğretim üyenizden/elemanınızdan mesleki gelişiminize katkısı açısından memnun musunuz?										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Az					Çok					

F) UYGULAMAYA ÇIKTIĞINIZ ALANLARDA HERHANGİ BİR SORUN YAŞADINIZ MI?

A) Hayır

B) Evet (lütfen açıklayınız).....

Bu formun çıktısı alınarak doldurulacak, final sınavınız sonrasında sorumlu öğretim elemanına teslim edilecektir.

Hazırlayan	Revize Eden	Versiyon Revizyon Tarihi	Onaylayan
Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi	Eğitim Komisyonu	Versiyon 2 13.09.2022	Prof. Dr. Ayşegül DÖNMEZ

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
RUH SAĞLIĞI VE PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ALAN DERSİ
ÖĞRENME ÇIKTILARI ÖĞRENCİ GERİ BİLDİRİM FORMU

Aşağıda verilen Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği intörn alan dersi öğrenme çıktılarına ulaşma düzeyinizi belirtiniz.

Ders/Modül Öğrenme Çıktıları*	5	4	3	2	1
	Çok Yüksek	Yüksek	Orta	Düşük	Çok Düşük
1. Ruhsal bozuklukları olan bireylere hemşirelik süreci doğrultusunda bütüncül yaklaşımla bakım verebilme					
2. Ruhsal bozuklukları olan bireylerin tedavisini uygulayabilme					
3. Edindiği bilgiler doğrultusunda eğitsel ve yönetsel aktivitelere katılabilme					
4. Ruhsal bozuklukları olan bireylerle çalışırken hasta hakları ve etik ilkelere uygun davranabilme					
5. Ruh sağlığı ekibinin diğer üyeleriyle ve hasta yakınlarıyla profesyonel iletişim ve işbirliği sağlayabilme					
6. Edindiği bilgiler doğrultusunda sorun saptayarak araştırma planlayabilme					
7. Ruhsal bozuklukları olan bireyler ve aileleriyle çalışırken kendi duygu ve düşüncelerinin farkında olabilme					

Bu formun çıktısı alınarak doldurulacak, final sınavınız sonrasında sorumlu öğretim elemanına teslim edilecektir.

Düzenleyen	Düzenleme Tarihi	Onaylayan
Eğitim Komisyonu	13.09.2022	Prof. Dr. Ayşegül DÖNMEZ

RUH SAĞLIĞI VE PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ DERS PROGRAMI

DERSİN TANIMI

Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği Dersi, öğrencilerin öğretim programı süresince edindikleri bilgi ve becerileri doğrultusunda, ruh sağlığı bozulmuş birey ve aileye bütüncül hemşirelik bakımı ve hemşirelik süreci basamaklarını uygulama becerilerini pekiştirecekleri bir teorik ve uygulama dersidir.

DERSİN AMACI

Bu ders kapsamında öğrencinin ruh sağlığı bozulmuş birey ve aileye yönelik hemşirelik bakımını verebilme ve hemşirelik sürecinin tüm basamaklarını bağımsız olarak sürdürebilme becerisini kazanması amaçlanır.

DERSİN HEDEFLERİ

- Bilimsel bakış açısıyla birey/aileye yönelik gözlem yapabilme,
- Etkili iletişim tekniklerini uygulayarak görüşme yapabilme,
- Ruh sağlığı bozulmuş bireylerde hastalık belirtilerini saptayabilme,
- Bireylerden toplanan veriler doğrultusunda uygun hemşirelik tanısını koyabilme,
- Hemşirelik tanılarını öncelikli olarak sıralayabilme,
- Hemşirelik tanılarına yönelik kısa ve uzun dönem amaçları birey/aile ile birlikte belirleyebilme,
- Amaçlara ulaşabilmek için gerekli hemşirelik girişimlerini birey/aile ile birlikte planlayabilme,
- Planlanan hemşirelik girişimlerini uygulayabilme,
- Kısa ve uzun dönem amaçlara ulaşıp ulaşılmadığını değerlendirebilme,
- Değerlendirme sonucu doğrultusunda bakım planını yeniden planlayabilme,
- Birey/ailenin bakım gereksinimleri doğrultusunda eğitim yapabilme,
- Kurumun yazılı ve yazılı olmayan kurallarına uyum sağlayabilme,
- Ekip çalışmasında hemşirelik mesleğinin rol ve sorumluluklarının farkında olarak öz değerlendirme ve akran değerlendirme yapabilme,
- Ekip içinde atılgan şekilde yer alarak mesleki standartlara uygun olarak ekip çalışmasını yürütebilme,
- Bağımsız karar verme ve uygulama becerisini geliştirebilme,
- Hemşirelik uygulamalarında etik ilkeleri ve hasta haklarını gözeterek davranabilme,

- Klinik araştırma önceliklerini belirleyebilme,
- Veri toplama ve hemşirelik süreci uygulamalarında bilimsel araştırma ilke ve tekniklerini kullanabilme.

Rev. Tar.: E.Ü. Hemşirelik Fakültesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı 07.09.2017 tarihli Bölüm Kurul Kararı ve E.Ü. Hemşirelik Fakültesi Dekanlığı 11.09.2017 tarihli Onayı

DERSİN UYGULANIŞ BİÇİMİ

Bu ders pazartesi, salı, çarşamba, perşembe günleri 08:00-16:30 saatleri arası klinik alanda uygulama olarak yapılmaktadır.

Uygulama süresince resmi tatiller dışındaki günlerde bir hafta içi gece (16 saat), bir hafta sonu gündüz (8 saat) olmak üzere iki nöbet tutar. Gece nöbetlerinin bir gün öncesi ve nöbet çıkışında izinli sayılırlar.

UYGULAMA ALANLARI

Ege Üniversitesi Hastanesi (Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi) Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı

- ✓ Kadın servisi
- ✓ Erkek servisi
- ✓ Karma servisi
- ✓ Bağımlılık servisi
- ✓ Affektif servisi

E.Ü.T.F.H. Çocuk Hastanesi

- ✓ Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları servisi

Rotasyon Alanları:

- ✓ Psikiyatri (Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi)-Tülay Aktaş Onkoloji Hastanesi
- ✓ Toplum Ruh Sağlığı Merkezi-E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi

DEĞERLENDİRME

Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Eğitim-Öğretim Yönergesi'nde belirtildiği doğrultuda değerlendirme yapılacaktır.

Ders Kapsamında Uygulanan Yönetmelikler;

Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Eğitim Öğretim Uygulama Usul ve Esasları için tıklayınız.

Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Üniforma Usul ve Esasları

Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Entegre Eğitim-Öğretim Yönergesi

Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Klinik/Saha Uygulama Yönergesi (linklermetne gömülüdür)

RUH SAĞLIĞI VE PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ DERSİ
İNTÖRN ALAN DERSİ UYGULAMASINDAN SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI VE
KLİNİK SORUMLULARI

Uygulama Yeri	Sorumlu Öğretim Üyeleri	Sorumlu Öğretim Elemanları	Klinik Sorumlusu
Kadın Servisi	Doç. Dr. Şeyda DÜLGERLER	Ar. Gör. Dr. Merve UĞURYOL	Kurum Hemşiresi
Erkek Servisi	Doç. Dr. Satı DOĞAN	Ar. Gör. Dr. Gizem BEYCAN EKİTLİ	Kurum Hemşiresi
Karma Servisi	Prof. Dr. M. Olcay ÇAM	Ar. Gör. Dr. Gizem BEYCAN EKİTLİ	Kurum Hemşiresi
Bağımlılık Servisi	Prof. Dr. Esra ENGİN	Ar. Gör. Erkan ÜNSAL	Kurum Hemşiresi
Affektif Servisi	Doç. Dr. Serap YILDIRIM	Ar. Gör. Erkan ÜNSAL	Kurum Hemşiresi
Çocuk- Ergen Psikiyatrisi	Doç. Dr. Serap YILDIRIM	Ar. Gör. Dr. Emel ÖZTÜRK TURGUT	Kurum Hemşiresi
Konsültasyon ve Liyezon Psikiyatrisi	Prof. Dr. Ayşegül DÖNMEZ	Ar. Gör. Dr. Emel ÖZTÜRK TURGUT	Kurum Hemşiresi

*Kurumun belirlediği hemşireler uygulamanızın ilk gününde sizlere bildirilecektir.

BİREY TANILAMA FORMU

Görüşmenin yapıldığı tarih:-----

Görüşmenin yapıldığı yer: ☐ Ev ☐ Klinik Oda no:----- Yatak no:-----

Görüşmeyi yapan kişi:-----

Görüşmenin yapıldığı kişi (birey, yakını):-----

Yatış tarihi:-----

Ön Tanı:-----

BİREYE ÖZEL TANITICI BİLGİLER

Adı Soyadı: -----

Doğum Yeri:-----

Yaşı: -----

Cinsiyet:-----

Eğitim durumu: -----

Medeni Durumu (Evli, bekar, dul):-----

Meslek (Memur, işçi, ev hanımı):-----

Adres:-----

Telefon:-----

Çocuk sayısı:-----

Sosyal güvence: ☐ Yok ☐ Var-----

Başvuru şekli: ☐ Poliklinik ☐ Başka bir klinik ☐ Başka bir hastane ☐ Acil

Geliş şekli: ☐ Ayaktan ☐ Sedye ☐ Sandalye

Evden getirdiği/kullandığı tıbbi araç gereçler:

☐ İlaç ☐ İşitme cihazı ☐ Takma diş
☐ Gözlük ☐ Diğer-----

FONKSİYONEL SAĞLIK ÖRÜNTÜLERİ MODELİNE GÖRE

BİREYİN TANILANMASI

1. Sağlığın Algılanması ve Sağlığın Yönetimi

Hastaneye başvuru nedeni: :-----

İlk başvurduğu sağlık kuruluşu: :-----

Soy geçmişinde kronik hastalık öyküsü: :-----

Genellikle sağlığını nasıl değerlendiriyorsunuz?

|-----|

0

Çok kötü

10

Çok iyi

Önceden geçirdiği hastalık ya da ameliyatlar: -----

Daha önce hastaneye yatma durumu: ☐ Hayır ☐ Evet (yatış sayısı)-----

Yatış nedeni: -----

Yatış Süresi: -----

Şu anda kullandığı ilaçlar	Dozu	P.O.	P.E.	Saati	İlaç grubu (Örn:Antihipertansif, Analjezik vb.)	Yan etkileri * İlacın tüm yaygın yan etkileri yazılacak, bireyde mevcut olanlar ayrıca belirtilecektir.

Daha önce kullandığı ilaçlar: -----

Önerilen tedavileri düzenli olarak uygulama durumu: ☐ Evet ☐ Hayır-----

Non-farmakolojik uygulamaları kullanma durumu

☐Hayır ☐Evet-----

Sigara/Alkol/ Madde bağımlılığı (miktar/gün olarak belirtiniz):-----

Aylık kendi kendine testis/meme muayenesi yapma durumu: ☐ Evet ☐ Hayır

Allerjileri (ilaç, besin, flaster, boya..):-----

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı: -----

2. Beslenme ve Metabolik Durum

Beslenme şekli: ☐ Normal ☐ Yardımla besleniyor ☐ Parenteral
☐ Enteral ☐ Gastrostomi

Diyeti: ☐ Hayır ☐ Evet-----

Evet ise; ☐ Normal Diyet ☐ Sulu Diyet ☐ Yumuşak Diyet ☐ Özel Diyet-----

-İştah durumu: ☐ Normal ☐ Artmış ☐ Azalmış

İştah durumunu arttıran/azaltan faktörler:☐ Bulantı ☐ Kusma ☐ Hematemez
☐ Diğer-----

Karın ağrısı: ☐ Yok ☐ Var Lokasyonu:-----

Sarıklık: ☐ Yok ☐ Var Splenomegali: ☐ Yok ☐ Var

Felty's sendromu: ☐ Yok ☐ Var

Yemeklerinin tamamını bitirebilme durumu: ☐ Hayır ☐ Evet

Yeme/yutma güçlüğü: ☐ Yok ☐ Var ☐ Katı besin ☐ Sıvı besin

Günlük sıvı alımı: Su----- Diğer sıvı -----

Ağız mukozasının durumu: ☐ Normal ☐ Stomatit ☐ Hiperemik
☐ Kanama ☐ Monoliazis ☐ Ağız kuruluğu (Kserostomi)

Ağız kokusu/Halitozis: ☐ Evet ☐ Hayır

Dişlerin durumu ve sayısı:-----

Diş eti iltihabı: ☐ Var ☐ Yok Diş eti çekilmesi: ☐ Var ☐ Yok

Aldığı -Çıkardığı Takip Formu

Aldığı

Çalışma Saati	Oral	Enteral	Parenteral	Kan	Toplam Alınan

Çıkardığı

Çalışma Saati	Dren	Kusma	Ng	İdrar	Diyare	İrrigasyon	Toplam Çıkan	Denge

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı: -----

3. Boşaltım Şekli

Bağırsak boşaltım alışkanlığı:-----/gün Son defekasyon tarihi:-----

Defekasyon durumu: ☐ Normal ☐ Konstipasyon ☐ Diyare ☐ İnkontinans
☐ Ostomi ☐ Enkoprezis ☐ Melena

Defekasyon gereksinimini karşılama biçimi: ☐ Normal ☐ Sürgü ☐ Komod ☐ Alt bezi

Laksatif kullanma durumu: ☐ Evet ☐ Hayır

Mesane Alışkanlıkları: ☐ Normal. Sıklığı:-----
☐ Dizüri ☐ Noktüri ☐ Sıkışma/kaçırma ☐ Hematüri ☐ Retansiyon ☐ Enürezis
☐ Pollaküri ☐ Poliüri ☐ Oligüri ☐ Polidipsi ☐ Üretritis (Akıntı vb.)

Geçirdiği genitoüriner hastalıklar: -----

İnkontinans: ☐ Yok. ☐ Var ☐ Nadiren ☐ Gündüz ☐ Gece

☐ Stres tip ☐ Total ☐ Mikst tip ☐ Aşırı aktif mesane/Urge ☐ Overflow/Taşma

İşmeyi ertelemede güçlük: ☐ Yok ☐ Var Tuvalet ulaşmada güçlük: ☐ Yok ☐ Var

Kateter gereksinimi: ☐ Gereksinimi yok ☐ Aralıklı kateterizasyon
☐ Kalıcı kateter ☐ Eksternal kateter

İdrar yapma gereksinimini karşılama şekli: ☐ Normal ☐ Sürgü/ördek ☐ Üriner ☐ Alt bezi

Aşırı terleme/Hiperhidrozis sorunu: ☐ Var ☐ Yok

Vücut kokusu sorunu: ☐ Var ☐ Yok

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı:-----

4. Aktivite/Egzersiz

Aktivite: ☐ Problem Yok ☐ Dengesiz Yürüme ☐ Güçsüzlük ☐ Immobil

Yürüyüş: ☐ Spastik ☐ Ataksik ☐ Stepaj ☐ Parkinsoniyen ☐ Ördekevari

Aktivite toleransı: ☐ Normal ☐ Çabuk yoruluyor ☐ Halsiz/güçsüz

Yardımcı Araç Kullanımı: ☐ Yürüteç/Walker ☐ Baston

☐ Tekerlekli Sandalye ☐ Koltuk Değneği

Düzenli Egzersiz: ☐ Yapıyor ☐ Yapmıyor Hareket Kısıtlılığı: ☐ Yok ☐ Var

Deformite: ☐ Yok ☐ Var Varsa yeri:-----

Kontraktür: ☐ Yok ☐ Var Varsa yeri:-----

Fraktür: ☐ Yok ☐ Var Varsa yeri:-----

Amputasyon: ☐ Yok ☐ Var Varsa yeri:-----

Atrofi: ☐ Yok ☐ Var Varsa yeri:-----

Ekstremitelerde: ☐ Tremor ☐ Kramp ☐ Paralizi ☐ Parapleji ☐ Hemipleji

Eklemlerde: ☐ Kızarıklık ☐ Hassasiyet ☐ Şişlik ☐ Ağrı

Tutulan eklem sayısı: -----

Motor Değerlendirme

Kas Gücü	Açıklama
0/5	Test edilen kas hiçbir şekilde hareket veya kasılma göstermiyor
1/5	Test edilen kas, yerçekimi etkisi kaldırıldığında bile hareketini tamamlayamıyor, yalnızca kasılma gösteriyor
2/5	Test edilen kas, ancak yer çekimi etkisi kaldırıldığında hareketini tamamlıyor
3/5	Test edilen kas, yerçekimine karşı olarak hareketini tamamladıktan sonra kendisine uygulanan karşı kuvvete hiçbir direnç göstermiyor
4/5	Test edilen kas, yerçekimine karşı olarak hareketini tamamladıktan sonra kendisine uygulanan tam karşı kuvvete hiçbir direnç göstermiyor
5/5	Tam kas gücü: Test edilen kas, yerçekimine karşı olarak hareketini tamamladıktan sonra kendisine uygulanan tam karşı kuvvete tam bir dirençle karşılık veriyor.
Hastanın kas gücü	
Sağ	Sol
Üst ekstremité distal	Üst ekstremité distal
Üst ekstremité proksimal	Üst ekstremité proksimal
Alt ekstremité distal	Alt ekstremité distal
Alt ekstremité proksimal	Alt ekstremité proksimal

Kas ağrısı-güçsüzlüğü: ☐ Var ☐ Yok Osteoporoz: ☐ Var ☐ Yok

Bouchard nodülleri: ☐ Var ☐ Yok

Üst ekstremité: ☐ Eşit ☐ Eşit Değil ☐ Kuvvetli ☐ Orta ☐ Zayıf

Alt ekstremité: ☐ Eşit ☐ Eşit Değil ☐ Kuvvetli ☐ Orta ☐ Zayıf

Senkop öyküsü: ☐ Yok ☐ Var

SVO: ☐ Yok ☐ Var ☐ Sağ ☐ Sol

REFLEKS DEĞERLENDİRME		
Refleksler		Patolojik refleksler
Güç , Asimetri, Hız Kontrol Edilir		Babinski
0 :	Kayıp veya alınamıyor	Pozitif <input type="checkbox"/> Negatif <input type="checkbox"/>
	Sadece destek ile ortaya çıkar	Hoffman refleksi
+	Azalmış	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
++	Normal	Emme refleksi
+++	Artmış	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
++++	Aşırı artmış tepki-(bir vuruşa birkaç hareketle cevap)	Yakalama refleksi
		Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
		Diğer
		Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>

İstem dışı hareketlerin değerlendirilmesi:

☐ Kore ☐ Atetoz ☐ Distoni ☐ Tremor ☐ Tik ☐ Myoklonus ☐ Fasikülasyon

Meningeal iritasyon: ☐ Ense sertliği ☐ Kerning ☐ Brudzinski

Pupil büyüklüğü(mm):



Pupil ışığa yanıtı: ☐ Var ☐ Yok

İtaki Düşme Riski Ölçeği

RİSK FAKTÖRLERİ			PUAN
1.		65 yaş ve üstü.	1
2.		Bilinci kapalı.	1
3.		Son 1 ay içinde düşme öyküsü var.	1
4.	Minör Risk Faktörleri	Kronik hastalık öyküsü var.*	1
5.		Ayakta/yürürken fiziksel desteğe (yürüteç, koltuk değneği, kişi desteği vb.) ihtiyacı var.	1
6.		Üriner/Fekal kontinans bozukluğu var.	1
7.		Görme durumu zayıf.	1
8.		4'den fazla ilaç kullanımı var.	1
9.		Hastaya bağlı 3'ün altında bakım ekipmanı var.**	1
10.		Yatak korkulukları bulunmuyor/çalışmıyor.	1
11.		Yürüme alanlarında fiziksel engel(ler) var.	1
12.		Bilinç açık, koopere değil.	5
13.		Ayakta/yürürken denge problemi var.	5
14.	Majör Risk Faktörleri	Baş dönmesi var.	5
15.		Ortostatik hipotansiyonu var.	5
16.		Görme engeli var.	5
17.		Bedensel engeli var.	5
18.		Hastaya bağlı 3 ve üstü bakım ekipmanı var.**	5
19.		Son 1 hafta içinde riskli ilaç kullanımı var.***	5
		TOPLAM	

Düşük Risk: Toplam 5 puanın altında

Yüksek Risk: Toplam 5 puan ve üzerinde

İtaki Düşme Riski Ölçeği Bilgilendirme Tablosu	
*Kronik hastalıklar	Hipertansiyon, Diyabet, Dolaşım Sistemi Hastalıkları, Sindirim Sistemi Hastalıkları, Artrit, Paralizi, Depresyon, Nörolojik Hastalıklar
**Hasta Bakım Ekipmanları	IV İnfüzyon, Solunum Cihazı, Kalıcı Kateter, Göğüs Tüpü, Dren, Perfüzatör, Pacemaker vb.
***Riskli İlaçlar	Psikotropikler, Narkotikler, Benzodiazepinler, Nöroleptikler, Antikoagülanlar, Narkotik Analjezikler, Diüretikler/Laksatifler, Antidiyabetikler, Santral Venöz Sistem İlaçları (Digoksin vb.), Kan Basıncını Düzenleyici İlaçlar

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı: -----

5. Uyku /İstirahat Şekli

Normalde gecede kaç saat uyuyor:-----

Uykuyu kesintiye uğratan bir durum var mı: ☐ Hayır ☐ Evet-----

Uykuya başlamada/dalmada zorluk yaşama durumu: ☐ Hayır ☐ Evet-----

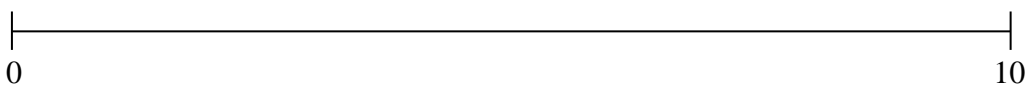
Uykuyu sürdürmede zorluk yaşama durumu: ☐ Hayır ☐ Evet-----

Rahat uyumak, gevşemek için kullandığı yöntemler: ☐ Yok ☐ Var-----

Gündüz uyuma/şekerleme alışkanlığı durumu: ☐ Evet ☐ Hayır ☐ Bazen

Uykudan dinlenmiş olarak kalkma durumu: ☐ Evet ☐ Hayır

Gün boyunca yaşadığı yorgunluğun şiddeti:



Yorgun değilim

Çok yorgunum

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı:-----

6. Duyusal - Bilişsel Algılama Biçimi

İşitme gücü: ☐ Yok ☐ Var ☐ Sağ ☐ Sol
İşitme cihazı kullanma durumu: ☐ Evet ☐ Hayır
Görme bozukluğu: ☐ Yok ☐ Var ☐ Sağ ☐ Sol
Gözlük/lens kullanma durumu: ☐ Evet ☐ Hayır
Dokunma/hissetme kaybı: ☐ Var ☐ Yok
Koku alma yetisi: ☐ Normal ☐ Normal değil
Tat alma yetisi: ☐ Normal ☐ Normal değil

Bilinç Düzeyi Değerlendirme

Bilinç açık	<input type="checkbox"/>	Kişi uyanık, kendisinin ve çevresinin farkında
Konfüzyon	<input type="checkbox"/>	Oryantasyon bozukluğu, şaşkınlık, komutları izlemekte üçlük ile belirgin derin bilinç değişikliği
Letarjik	<input type="checkbox"/>	Uyuşukluk durumu, hafif bir uyarı ile uyandırılabilir ancak sonra yeniden uykuya dalar
Obtundasyon	<input type="checkbox"/>	Çevreye ilgi azalmıştır, uyarılara azalmış yanıt vardır, uykuya eğilim vardır
Stupor	<input type="checkbox"/>	Sadece güçlü ve tekrarlanan uyarılar bireyi uyandırır ve uyarı verilmeyince yanıtız döneme geri döner
Koma	<input type="checkbox"/>	Uyandırılmaz, uyarılara yanıtızdır

GKS Puanı:----- E/Göz: M/Motor yanıt: V/Sözel yanıt:

Oryantasyon durumu:

Kişi: ☐ Var ☐ Yok Zaman: ☐ Var ☐ Yok
Yer: ☐ Var ☐ Yok Kendine oryantasyon: ☐ Var ☐ Yok

Halüsinasyon/İllüzyon: ☐ Yok ☐ Var-----

Konsantre olma/dikkatini toplama yeteneği:-----

En kolay öğrenme şekli (okuyarak, dinleyerek, görerek):-----

Öğrenmede zorluk çekme durumu: ☐ Yok ☐ Var-----

Kolay karar verme yeteneği:-----

Son zamanlarda hatırlamada sorun yaşama durumu (yakın-uzak olayları hatırlama) :

☐ Yok ☐ Var-----

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı:-----

7. Kendini Algılama/ Kavrama Biçimi

Algıladığı herhangi bir tehlike/korku: ☐ Yok ☐ Var-----

Endişe /Gerginlik /Huzursuzluk : ☐ Yok ☐ Var-----

Öfke/Kızgınlık : ☐ Yok ☐ Var-----

Umutsuzluk : ☐ Yok ☐ Var-----

Keder/Ağlamaklı olma durumu : ☐ Yok ☐ Var-----

Bireyin kendi bedeni hakkındaki görüşlerinde değişiklik durumu: ☐ Yok ☐ Var-----

Bireyin içinde bulunduğu duruma bağlı olarak kendine saygı, güven duyma ve kendine değer verme duygularında değişme durumu : ☐ Yok ☐ Var-----

Bireyin içinde bulunduğu duruma bağlı kendi kimliği hakkındaki görüşlerinde değişme:

☐ Yok ☐ Var-----

Birey içinde bulunduğu durum nedeniyle başkalarının kendi kimliği hakkındaki görüşlerinin değiştiğini düşünme: ☐ Hayır ☐ Evet-----

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı: -----

8. Rol İlişki Şekli

Rolleri yerine getirme yeteneğinde yetersizlik durumu (Anne, baba, çocuk, mesleki rol):

☐ Yok ☐ Var-----

Bu rolleri yerine getirmede destek olacak bir yakın durumu: ☐ Yok ☐ Var-----

Yakınlarının ve arkadaşlarının sosyal desteğini yeterli bulma: ☐ Hayır ☐ Evet-----

Hasta rolüne uygun davranışlar sergilime durumu

Bilgi alma isteği: ☐ Evet ☐ Hayır

Tedavi planına katılma isteği: ☐ Evet ☐ Hayır

Diğer----- ☐ Evet ☐ Hayır

Yakın çevre ve arkadaşlarıyla ilişkilerinde bir zorluk yaşama: ☐ Hayır ☐ Evet-----

Sağlık personeli ile iletişimde bulunma: ☐ Evet ☐ Hayır-----

Diğer hastalarla iletişimde bulunma: ☐ Evet ☐ Hayır-----

Konuşma modeli: ☐ Normal (Düzenli, mantıklı) ☐ Bozuk (hızlı, yavaş, küfürlü, alaycı gibi)
☐ Disartri ☐ Afazi

Sözlü ve sözsüz iletişimi arasında uyumsuzluk: ☐ Yok ☐ Var -----

Dinlemede güçlük çekme durumu: ☐ Yok ☐ Var -----

Toplumsal kurallara uygun olmayan davranış sergileme durumu (Bulunduğu ortamda kendine, etrafındakilere zarar verebilecek davranışlar): ☐ Yok ☐ Var-----

Ailenin ve ona yakın olan kişilerin hastalığa karşı tutumu:-----

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı:-----

9. Cinsellik ve Üreme

Cinsel yaşamında değişiklik: ☐ Yok ☐ Var-----

Doğum kontrol yöntemi kullanma durumu: ☐ Yok ☐ Var-----

Libido: ☐ Var ☐ Yok

Menstruasyon öyküsü: ☐ Düzenli ☐ Düzensiz Son adet tarihi (SAT):-----

Menopoz/Andropoz: ☐ Var ☐ Yok

Gebelik: ☐ Var ☐ Yok

Vaginal akıntı: ☐ Var ☐ Yok

Memeler: ☐ Akıntı ☐ Şekil bozukluğu ☐ Ağrı ☐ Kitle

Penil veya genital ülser: ☐ Var ☐ Yok

Cinsel yolla bulaşan hastalık öykü durumu: ☐ Yok ☐ Var-----

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı:-----

10. Stres ile Baş etme/Tolere Etme Durumu

Yaşadığı güçlük, sıkıntı ve engel: ☐ Yok ☐ Var-----

Bu güçlük ve engellerle nasıl baş edebiliyor?-----

Başa çıkma: ☐ İyi ☐ Orta ☐ Zayıf

İhtiyaç duyduğunda bakım verebilecek birey: ☐ Yok ☐ Var-----

Yaşadığı sıkıntılı durumlarla baş etmede ailesinin verdiği desteği yeterli bulma durumu:

☐ Yeterli ☐ Kısmen yeterli ☐ Yetersiz

Son bir yıl içinde yaşadığı önemli yaşam değişiklikleri: ☐ Yok ☐ Var-----

Hastalık veya hastaneye yatmaya ilişkin endişeleri (Parasal, özbakım...):

☐ Yok ☐ Var-----

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı: -----

11. İnanç ve Değerler Şekli

Manevi değerlerinizde hastalık sürecinde değişiklik: ☐ Yok ☐ Var-----

Baş etmeyi kolaylaştırıcı manevi ya da kültürel uygulamalar: ☐ Yok ☐ Var-----

İnançlarınız doğrultusunda sağlık uygulamalarına ilişkin kısıtlama ya da yasaklar:

☐ Yok ☐ Var-----

Yaşam hakkındaki inanç ve değerleri: -----

Ölüm hakkındaki inanç ve değerleri: -----

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı: -----

12. Konfor/Rahatlık

Ağrı Değerlendirme Skalası

|-----|
0 - Yok 10 – Çok Fazla

Ağrının şiddeti:

Ağrının yeri:----- Ağrının sıklığı:-----

Ağrının başlama zamanı ve süresi:-----

Ağrının niteliği: ☐ Zonklayıcı ☐ Yanıcı ☐ Batıcı ☐ Yangı

☐ Künt ☐ Bıçak saplanır tarzda ☐ Diğer-----

Ağrıyı Azaltan Faktörler: ☐ Ortam değişikliği ☐ Hareket ☐ Pozisyon

☐ Masaj ☐ İlaç ☐ Diğer-----

Ağrıyı Arttıran Faktörler: ☐ Oturma ☐ Masaj ☐ Hareket

☐ Pozisyon ☐ Diğer-----

Hastanın ağrıyı azaltmak için yaptığı uygulama: ☐ Yok ☐ Var-----

Ağrının yaşam kalitesine etkisi: ☐ Yok ☐ Var-----

Ağrıya eşlik eden bulgular: ☐ Bulantı-kusma ☐ Uykusuzluk ☐ İştahsızlık

☐ Fizik aktivitede azalma ☐ Sosyal aktivitede azalma ☐ Terleme ☐ Diğer-----

Konfor Değerlendirme Skalası

|-----|
0 -Konforsuzluk 10-Yüksek Konfor

Konforu arttırma isteği: ☐ Yok ☐ Var Ağrı: ☐ Yok ☐ Var

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı: -----

13.Büyüme Gelişme

Bu örüntü ile ilgili veriler ilgili uygulama alanlarında toplanacaktır.

Fiziksel Değerlendirme (Objektif):

Genel görünüm: ☐ Bakımlı ☐ Bakımsız

(Banyo yapma sıklığı:-----/hafta Diş fırçalama sıklığı:-----/gün)

Kilo: ----- Boy: -----

Beden Kütle İndeksi (kilo/boy²):-----

Değerlendirme: ☐ < 20 zayıf ☐ 20-24.9 uygun kilo ☐ 25-29.9 hafif obez
☐ 30-39.9 obez ☐ > 40 aşırı obez

Son 1 yılda kilo alma/kilo kaybı durumu: ☐ Yok ☐ Var-----

Ateş:----- Nabız:----- ☐ Güçlü ☐ Zayıf ☐ Düzenli ☐ Düzensiz

Kan basıncı:----- ☐ Sağ kol ☐ Sol kol ☐ Oturarak ☐ Yatış

Solunum hızı:-----/dk

Solunumun niteliği: ☐ Normal ☐ Yüzeysel ☐ Hızlı ☐ Çabalı
☐ Bilateral ☐ Temiz ☐ Zorlu

Akciğer (solunum) sesleri: ☐ Temiz ☐ Yok ☐ Azalmış ☐ Wheezing ☐
☐ Raller ☐ Ronküs ☐ Konjesyon

Öksürük : ☐ Evet ☐ Hayır ☐ Prodüktif ☐ Nonprodüktif ☐ Diğer-----

Balgam : ☐ Yok ☐ Var (Özelliği)-----

Tbc öyküsü: ☐ Yok ☐ Var-----

Dispne: ☐ Yok ☐ Gece gelen dispne ☐ Çaba dispnesi ☐ Ortopne

Sınıf 1: Nefes darlığı, aktivite ile uyumlu

Sınıf 2: Nefes darlığı, merdiven veya yokuş çıkarken

Sınıf 3: Nefes darlığı, normal hızla yürüme (kendi hızında yürüyebilme)

Sınıf 4: Nefes darlığı, 100 m yürüme, giyinme ve konuşma sırasında

Kalp Hızı: ☐ ☐ Düzenli ☐ Düzensiz

Kalp sesleri: ☐ Normal (S1-S2) ☐ Patolojik ses (S3-S4, üfürüm vb.)

Boyun venöz dolgunluk : ☐ Var ☐ Yok

Periferik Nabızlar: ☐ Açık ☐ Zayıf ☐ Alınamıyor ☐ Tril ☐ Yok

Siyanoz: ☐ Yok ☐ Periferik ☐ Santral

Karotid Arter Palpasyon ve Oskültasyonu: 0:Yok 1:İpliksi 2:Zayıf 3:Normal 4:Sıçrayıcı

Jugular Ven Distansiyonu: ☐ Var ☐ Yok

Tırnak Yatağı Rengi: ☐ Pembe ☐ Mavi ☐ Soluk

Kapiller Dolum:----- (normalde 2 sn.den az)

Kalp Sesleri Dinleme Odakları

Aort odağı: ☐ Normal ☐ Patolojik Triküspit odak: ☐ Normal ☐ Patolojik

Mitral odak: ☐ Normal ☐ Patolojik Pulmoner odak: ☐ Normal ☐ Patolojik

EKG Ritim: ☐ Taşikardi ☐ Bradikardi ☐ Aritmi/disritmi

Göğüste ağrı: ☐ Var ☐ Yok ☐ İstirahatte ☐ Eforla Süresi: ----- Yayılımı: ---

İlaca yanıtı: ☐ Var ☐ Yok

Varis: ☐ Var ☐ Yok

Venöz bozukluk: ☐ Var ☐ Yok

Hipertansiyon öyküsü: ☐ Var ☐ Yok

Extremitelerde renk değişikliği (Raynoud vb.): ☐ Var ☐ Yok

Extremitelerde çaba ile ağrı (kladikasyon) ☐ Var ☐ Yok

Barsak sesleri: ☐ Normoaktif (-----/dk) ☐ Hiperaktif ☐ Hipoaktif

Diyabet öyküsü: ☐ Yok ☐ Var

Kaç yıldır diyabetik: ----- ☐ Diyet ☐ Oral antidiyabetik ☐ İnsülin ☐ Almıyor

Diyabet Komplikasyonları: ☐ Hayır ☐ Evet-----

Ayak bakımı: ☐ Evet ☐ Hayır

Hipertroidi: ☐ Yok ☐ Var----- Tedavi alma durumu: ☐ Hayır ☐ Evet-----

Hipotroidi: ☐ Yok ☐ Var----- Tedavi alma durumu: ☐ Hayır ☐ Evet-----

Eklem hareketleri: ☐ Aktif hareketler ☐ Pasif hareketler

Kas kuvveti: ☐ Kasılma yok ☐ Dirence karşı az kasılma ☐ Dirence karşı aktif hareket

Deride lezyonlar: ☐ Yok ☐ Var----- Deride renk değişikliği: ☐ Yok ☐ Var----

Kaşıntı: ☐ Yok ☐ Var----- Kuruluk: ☐ Yok ☐ Var----

Döküntü: ☐ Yok ☐ Var----- Tırnaklar değişme: ☐ Yok ☐ Var----

Ciltte sarılık: ☐ Yok ☐ Var----- Deri altı nodülleri: ☐ Yok ☐ Var----

Solukluk: ☐ Yok ☐ Var----- Diğer: -----

Deri turgoru: ☐ Normal ☐ Azalmış ☐ Çok azalmış

Ödem: ☐ Yok ☐ Var ☐ Bifusser ☐ Anazarka ☐ Pretibial ☐ Sakral ☐ Trunkal

Ödem varsa gode derinliği: ☐ 2mm (+) ☐ 4mm (++) ☐ 6mm (+++) ☐ 8mm (++++)

Postürde bozukluk: ☐ Yok ☐ Var-----

LABORATUVAR BULGULARI

KAN BİYOKİMYASI		
Tam kan sayımı:		
WBC (Lökosit):-----		
RBC (Eritrosit):-----		
PLT (Trombosit):-----		
Hb:-----	Htc:-----	
SGOT :		CRP:
SGPT :	T.Bil:	RF:
ALP :	D.Bil:	Sedimentasyon hızı:
GGT :	FT3:	CPK:
ÜRE :	FT4:	CK-MB:
KREATİN:	TSH:	LDH:
HDL:	ANA:	Protrombin zamanı:
LDL:	ASO:	Diğer:
TKŞ:-----		AKŞ:-----
Na:-----		K:-----
Ca:-----		Cl:-----
İDRAR BİYOKİMYASI		
Rutin idrar:	Keton :	
Dansite :	Alb :	
Glikoz :	Bil :	
PH :	Sediment :	
Bakteriyolojik ve mikrobiyolojik incelemeler		
Hepatit markerları:	Gaita kültürü:	
Hemokültür :	İdrar kültürü:	

RUHSAL DURUM DEĞERLENDİRMESİ GÖZLEM – GÖRÜŞME RAPORU SİSTEMATİĞİ

Hareket Sistemi Hareketlerde azalma / artma Sürekli aynı pozisyonda durma Tekrarlayan hareketler Kendisine zarar verici davranışlar Çevresine zarar verici davranışlar Kendine özgü dikkat çekici davranışlar Hareketlerde uyum Engellenemeyen dürtü ve istekler	Bilişsel Süreçler Bilinç; açık/bulanık/kapalı Bellek; anlık/yakın/uzak Oryantasyon; zaman/yer/kişiyeye Dikkat; artma/azaltma/toplamada güçlük Dinlemede güçlük Algı; illüzyon, halüsyon, derealizasyon, depersonalizasyon, içgörü, bireyin hastalanma ile kendisi hakkındaki görüşlerinde değişme, başkalarının hastalanma ile kendisi hakkındaki görüşlerinin değiştiğini düşünme, kendi bedeni hakkındaki görüşlerinde değişme, bireyde değersizlik duyguları
Sinir Sistemi Kaslarda güçsüzlük Uyuşukluk Tremor Duyu kaybı Afazi Disknezi Akatizi Distoni Epileptik nöbet	Düşünce içeriği ve süreci; soyut düşünme yetisinde bozulma, problem çözme yetisinde bozulma, matematiksel işlemleri yapma yeteneğinde bozulma, obsesyon, fobi, delir, enkoherans, fikir uçuşmaları, klang çağrışımı Karar verme ve yargılama; diğer insanların haklarına saygı gösterme, sosyal kurallara uyma, olayların sonucunu düşünerek karar verme, yaşam olaylarını kendi değerleri doğrultusunda değerlendirme Bilgi edinme ve öğrenme; verilen testleri ya da kendisinden yapması istenilenleri yapabilme, öğrenmeye isteklilik, öğretilen bilgileri tekrar edebilme
Emosyonel Süreçler Hızlı duygulanım değişiklikleri Duruma uygun olmayan duygulanım Ambivalans Anksiyete Korku Öfke Aşırı mutsuz olma Aşırı neşeli olma Umutsuzluk	Değerlendirme Süreçleri Bireyin var olan değerleri ve inançları ile ilgili değişiklik Durumu ya da hastalığı nedeniyle Tanrı'yı değerlendirmede değişiklik Kültürel değerlerle çatışma Bireyin dünya görüşünde değişiklik (çevre, barış, ekonomi vb.)

Bireyin Adı, Soyadı:

Tanısı:

TARİH	TANILAMA		PLANLAMA		UYGULAMA			DEĞERLENDİRME
	Hemşirelik Tanısı	Nedenleri	Amaçlar/ beklenen hasta sonuçları	Hemşirelik Girişimleri	E	H	Uygulamama nedeni	Tarih/Saat
			Kısa Dönem					
	<u>Tanımlayıcı Özellikler</u>		Uzun Dönem					

*Formu önlü arkalı doldurunuz. Bakım planı uygulanan her gün için ayrı form hazırlanmalıdır. Aynı gün için uygulanan sürece ait tanılar alt alta sıralanabilir, ayrı sayfalar kullanmanıza gerek yoktur.

RUH SAĞLIĞI VE PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI
ÖĞRENCİ ÖZ DEĞERLENDİRME FORMU

KLİNİK ADI:

Uygulama Başlama Tarihi:

ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
KİŞİSEL NİTELİKLER			
1. Zamanında uygulama alanında bulunabilme			
2. Sorumluluk alarak uygulamaya katılabilme			
3. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme			
4. Öz değerlendirme yapabilme			
5. Akran değerlendirmesi yapabilme			
İLETİŞİM BECERİLERİ			
6. Birey/hasta ile iletişim kurabilme			
7. Aile ile iletişim kurabilme			
8. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim kurabilme			
9. Öğretim üyesi/elemanı ile iletişim kurabilme			
10. Grup arkadaşları ile iletişim kurabilme			
HEMŞİRELİK SÜRECİ			
11. Bütüncül yaklaşımla veri toplayabilme			
a. Gözlem yapabilme			
b. Görüşme yapabilme			
c. Hasta yakını, ekip üyeleri, kayıtlı dosya ve raporlardan veri toplayabilme			
12. Uygun hemşirelik tanısını belirleyebilme			
13. Tanıya götüren tanımlayıcı özellikleri belirleyebilme			
14. Hemşirelik tanısının gelişimine uygun neden belirleyebilme			
15. Hemşirelik tanısına uygun amaç belirleyebilme			
a. Kısa dönem amaçlar			
b. Uzun dönem amaçlar			
16. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini planlayabilme			
17. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulayabilme			
18. Bakımın sonuçlarını amaçlara uygun olarak değerlendirebilme			
19. Sonuç doğrultusunda süreci yeniden düzenleme ve uygulayabilme			
20. Bakıma ilişkin düzenli ve zamanlı kayıt tutabilme			
21. Sürece ilişkin yeterli bilgi donanımına sahip olabilme			
22. Nöbet teslimlerine ve ekip içi klinik toplantılara katılabilme			
23. Tedavi edici ortamı sürdürebilme ve geliştirebilme			
SEMİNER SUNUMU VE TARTIŞMASI			
24. Uygun ve bilimsel literatüre ulaşma ve bilgiyi kullanma			
25. Seminer amaçlarına uygun sunum aracı hazırlama ve etkili kullanabilme			
26. Grup tartışması yapabilme			
27. Seminer ekibiyle uyum içinde çalışabilme			
28. Uygun ve bilimsel literatüre ulaşma ve bilgiyi kullanma			
ARAŞTIRMA UYGULAMASI VE RAPOR YAZIMI			
29. Klinik alanda araştırma önceliklerini belirleyebilme			

ÖĞRENCİ KLİNİK BECERİ AKRAN DEĞERLENDİRME FORMU

DERSİN ADI:

Uygulama Başlama Tarihi:

KLİNİK ADI:

Uygulama Başlama Tarihi:

Değerlendirmede Bulunan Akran Öğrencinin Adı-Soyadı:

Sizin için değerlendirmeyi kim yaptıysa onun bilgileri yazılmalıdır.

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
KİŞİSEL NİTELİKLER			
1. Zamanında uygulama alanında bulunabilme			
2. Sorumluluk alarak uygulamaya katılabilme			
3. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme			
4. Öz değerlendirme yapabilme			
5. Akran değerlendirmesi yapabilme			
İLETİŞİM BECERİLERİ			
6. Birey/hasta ile iletişim kurabilme			
7. Aile ile iletişim kurabilme			
8. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim kurabilme			
9. Öğretim üyesi/elemanı ile iletişim kurabilme			
10. Grup arkadaşları ile iletişim kurabilme			
HEMŞİRELİK SÜRECİ			
11. Bütüncül yaklaşımla veri toplayabilme			
a. Gözlem yapabilme			
b. Görüşme yapabilme			
c. Hasta yakını, ekip üyeleri, kayıtlı dosya ve raporlardan veri toplayabilme			
12. Uygun hemşirelik tanısını belirleyebilme			
20. Tanıya götüren tanımlayıcı özellikleri belirleyebilme			
21. Hemşirelik tanısının gelişimine uygun neden belirleyebilme			
22. Hemşirelik tanısına uygun amaç belirleyebilme			
a. Kısa dönem amaçlar			
b. Uzun dönem amaçlar			
23. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini planlayabilme			
24. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulayabilme			
25. Bakımın sonuçlarını amaçlara uygun olarak değerlendirebilme			
26. Sonuç doğrultusunda süreci yeniden düzenleme ve uygulayabilme			
21. Bakıma ilişkin düzenli ve zamanlı kayıt tutabilme			
22. Sürece ilişkin yeterli bilgi donanımına sahip olabilme			
23. Nöbet teslimlerine ve ekip içi klinik toplantılara katılabilme			
24. Tedavi edici ortamı sürdürebilme ve geliştirebilme			
SEMINER SUNUMU VE TARTIŞMASI			
27. Uygun ve bilimsel literatüre ulaşma ve bilgiyi kullanma			
28. Seminer amaçlarına uygun sunum aracı hazırlama ve etkili kullanabilme			
29. Grup tartışması yapabilme			
30. Seminer ekibiyle uyum içinde çalışabilme			
31. Uygun ve bilimsel literatüre ulaşma ve bilgiyi kullanma			
ARAŞTIRMA UYGULAMASI VE RAPOR YAZIMI			
27. Klinik alanda araştırma önceliklerini belirleyebilme			

MAKALE RAPORU HAZIRLANMASI

Makalenin Başlığı ve Özeti
Makalenin konusunun ve amacının kısaca yazılması
Makalenin materyal ve metodunun kısa şekilde yazılması Evren, Örneklem: Veri Toplama Araçları: Yöntem (Teknik): Araştırmanın Yeri:
Makalenin bulgularının kısa şekilde yazılması
Makalenin sonucunun kısa şekilde yazılması