

**EGE ÜNİVERSİTESİ**

**HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ**

**İNTÖRN ALAN DERSİ DOSYASI**

**IV. SINIF**

**2023-2024**

**İZMİR**

**CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ**

**DERS KOORDİNATÖRÜ**

Prof. Dr. Türkan ÖZBAYIR

**DERS SEKRETERLERİ**

Arş. Gör. Dr. Nihal ÇELİKTÜRK DORUKER

Arş. Gör. Züleyha AYKUT

**Uygulama Başlama/Bitiş Tarihleri:**

18 Eylül 2023 – 05 Ocak 2024 **(Güz Dönemi)**

05 Şubat 2024 – 31 Mayıs 2024 **(Bahar Dönemi)**

**SEVGİLİ ÖĞRENCİMİZ**;

 Elinizdeki dosya, intörn alan dersi hemşirelik öğrencisinin intörn alan dersi içinde cerrahi hastalıkları hemşireliği felsefesi ve değerlerini benimseyerek hasta merkezli bakım çerçevesinde bireyin gereksinimi olduğu ameliyat öncesi, ameliyat sırası ve ameliyat sonrası hemşirelik girişimlerini yapması amacıyla geliştirildi.

 Bu amaçlar doğrultusunda her biriniz Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesinin farklı birimlerinde rotasyonlar halinde uygulama yapacaksınız. Uygulamalarda neler yapacağınız ve nasıl değerlendirileceğiniz konusunda elinizdeki dosya size rehberlik edecektir.

 Dosyanız doldurulup, uygulama bitiminde (4. hafta) ilgili öğretim üyesinin yapacağı sınavda dosyanızı da değerlendirecektir. Dosyanın içinde bulunan uygulama değerlendirme formu uygulamanın son haftasında uygulama yaptığınız birimi dikkate alarak doldurmanız ve dosya içinde teslim etmeniz gerekmektedir.

 **Başarı Dileklerimizle...**

**Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı**

 **Öğretim Üye ve Elemanları**

|  |  |
| --- | --- |
| **İÇİNDEKİLER**  |  |
| İntörn Alan Dersi Sorumlu Hemşire ve Öğretim Üye/Elemanı Uygulama Genel Değerlendirme Formu | 5 |
| İntörn Alan Dersi Sorumlu Öğretim Üye/Elemanı Uygulama Değerlendirme Formu | 6 |
| *Makale Raporu Hazırlanması* | 7 |
| İntörn Alan Dersi Hemşirelik Öğrencisi Sorumlu Hemşiresi Uygulama Değerlendirme Formuİntörn Alan Dersi Hemşirelik Öğrencisi Hemşiresi Sorumlu Ameliyathane Değerlendirme Formuİntörn Alan Dersi Hemşirelik Öğrencisi Sorumlu Öğretim Üye/Elemanı Ameliyathane Değerlendirme Formu | 8910 |
| Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Dersi Programı  | 11 |
| *Dersin Tanımı* | 11 |
| *Dersin Amacı* | 11 |
| *Dersin Hedefleri* | 11 |
| *Dersin Uygulanış Biçimi* | 11 |
| *Uygulama Alanları* | 12 |
| *Değerlendirme* | 12 |
| *Ders Kapsamında Uygulanan Yönetmelikler* | 12 |
| Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Dersi İntörn Alan Dersi Uygulaması Sorumlu Öğretim Üye/Elemanları | 13 |
| 2023-2024 Eğitim-Öğretim Yılı İntörn Alan Dersi Uygulama Programı | 14 |
| Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Alan Dersi Uygulama Rotasyonu | 15 |
| EK-1 Birey Tanılama Formu | 23 |
| Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Hemşirelik Bakım Süreci | 35 |
| İntörn Alan Dersi Uygulama Değerlendirme Formları | 37 |
| *İntörn Alan Dersleri Uygulama Alanı Değerlendirme Formu* |  |
| *Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Alan Dersi Öğrenme Çıktıları Öğretim Elemanı Geri Bildirim Formu* |  |
| *Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Alan Dersi Öğrenme Çıktıları Öğrenci Geri Bildirim Formu* |  |
| *Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Alan Dersi Öğrenme Çıktıları Sorumlu Hemşire/Klinik Hemşire Geri Bildirim Formu* |  |
| İntörn Alan Dersleri Öğrenci Öz Değerlendirme Formu | 43 |
| Cerrahi İntörn Alan Dersi Uygulama Değerlendirme Formu | 44 |
| *Ek-2 Aktivite/Egzersiz* | 46 |
| *Ek-2 Basınç Yarası Değerlendirme* | 47 |

**T.C.**

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI İNTÖRN ALAN DERSİ**

**SORUMLU HEMŞİRE VE ÖĞRETİM ÜYE/ELEMANI**

**UYGULAMA GENEL DEĞERLENDİRME FORMU**

**ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI:**

**NUMARASI:**

**DERSİN ADI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GENEL PUAN** | **İNTÖRN ALAN DERSİ HEMŞİRELİK ÖĞRENCİSİ****SORUMLU HEMŞİRESİ** | **ALINAN PUAN** |
| 10 Puan | Kişisel Nitelikler |  |
| 10 Puan | İletişim Becerileri |  |
| 55 Puan | Hemşirelik Uygulaması |  |
| 25 Puan | Ameliyathane Uygulaması |  |
| **100 Puan** | **TOPLAM PUAN** |

**Sorumlu Hemşire** **Sorumlu Hemşire**

**Ad-Soyad\İmza Ad-Soyad\İmza**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GENEL PUAN** |  **İNTÖRN ALAN DERSİ HEMŞİRELİK ÖĞRENCİSİ SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE/ELEMANI** | **ALINAN PUAN** |
| 10 Puan | Kişisel Nitelikler |  |
| 10 Puan | İletişim Becerileri |  |
| 45 Puan  | Hemşirelik Süreci /Rapor |  |
| 25 Puan | Ameliyathane Uygulaması |  |
| 10 Puan  | Araştırma Becerisi |  |
| **100 Puan** | **TOPLAM PUAN** |  |

**Sorumlu Öğretim Elemanı Sorumlu Öğretim Üyesi**

 **Ad-Soyad\İmza Ad-Soyad\İmza**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ARA DEĞERLENDİRME** | **NOT** | **% 50** |
| İntörn Alan Dersi Hemşirelik Öğrencisi Sorumlu Hemşiresi |  |  |
| İntörn Sorumlu Öğretim Üyesi/Elemanı |  |  |
| **GENEL TOPLAM** |  |

 **İntörn Alan Dersi Sekreterleri İntörn Alan Dersi Koordinatörü**

**T.C.**

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI İNTÖRN ALAN DERSİ**

**SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE/ELEMANI UYGULAMA**

**DEĞERLENDİRME FORMU**

**Dersin Adı:** Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği

**Klinik Adı:**

**Öğrencinin Adı-Soyadı:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ**  | **Puan** | **Öğrenci Puanı** |
| **KİŞİSEL NİTELİKLER** | **10** |  |
| 1. Zamanında uygulama alanında bulunma
 | 2 |  |
| 1. Kıyafet/Forma bütünlüğünü sağlama
 | 2 |  |
| 1. Sorumluluk alarak uygulamaya katılma durumu
 | 2 |  |
| 1. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durum
 | 2 |  |
| 1. Öz değerlendirme yapabilme becerisi
 | 2 |  |
| **İLETİŞİM BECERİLERİ** | **10** |  |
| 1. Birey/ Hasta ile iletişim
 | 2 |  |
| 1. Aile ile iletişim
 | 2 |  |
| 1. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim
 | 2 |  |
| 1. Öğretim üyesi/elemanı ile iletişim
 | 2 |  |
| 1. Grup arkadaşları ile iletişim
 | 2 |  |
| **HEMŞİRELİK SÜRECİ**  | **45** |  |
| 1. Verileri toplama
 | 15 |  |
| 1. Uygun hemşirelik tanısını belirleme
 | 5 |  |
| 1. Hemşirelik tanısına uygun neden belirleme
 | 5 |  |
| 1. Hemşirelik tanısına uygun amaç belirleme
 | 5 |  |
| 1. Bakımı için gerekli hemşirelik girişimlerini planlama ve uygulama
 | 5 |  |
| 1. Bakımın sonuçlarını değerlendirme
 | 10 |  |
| **AMELİYATHANE UYGULAMASI** | **25** |  |
| 1. Ameliyathane Raporu
 | 25 |  |
| **ARAŞTIRMA BECERİSİ** | **10** |  |
| 1. Araştırma makalesinin hemşirelik alanına özgü olması
 | 1 |  |
| 1. Araştırma makalesinin çalıştığınız klinikteki konulara özgü olması
 | 1 |  |
| 1. Araştırma makalesinin son beş yılda yayınlanan bir makale olması
 | 1 |  |
| 1. Araştırma makalesi çevirisinin rapora uygun olarak yazılması
 | 5 |  |
| 1. Araştırma makalesini araştırırken ilgili veri tabanlarından araştırma yapılması
 | 2 |  |
| **TOPLAM**  | **100** |  |

**Sorumlu Öğretim Üyesi Sorumlu Öğretim Elemanı Öğrenci**

 **Adı-Soyadı\İmza Adı-Soyad\İmza Adı-Soyadı\İmza**

**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** |

**T.C.**

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI İNTÖRN ALAN DERSİ HEMŞİRELİK ÖĞRENCİSİ** **İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRESİ UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU**

**Dersin Adı:** Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği

**Klinik Adı:**

**Öğrencinin Adı-Soyadı:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ**  | **Puan** | **Öğrenci Puanı** |
| **KİŞİSEL NİTELİKLER** | **10** |  |
| 1. Zamanında uygulama alanında bulunma
 | 2 |  |
| 1. Kıyafet/Forma bütünlüğünü sağlama
 | 2 |  |
| 1. Sorumluluk alarak uygulamaya katılma durumu
 | 2 |  |
| 1. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu
 | 2 |  |
| 1. Öz değerlendirme yapabilme becerisi
 | 2 |  |
| **İLETİŞİM BECERİLERİ** | **10** |  |
| 1. Birey/ Hasta ile iletişim
 | 2 |  |
| 1. Aile ile iletişim
 | 2 |  |
| 1. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim
 | 2 |  |
| 1. Klinik başhemşiresi ile iletişim
 | 2 |  |
| 1. Grup arkadaşları ile iletişim
 | 2 |  |
| **HEMŞİRELİK UYGULAMASI** | **55** |  |
| 1. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini doğru ilkelerle uygulama
 | 20 |  |
| 1. İşlem öncesi hastaya açıklama yapma
 | 5 |  |
| 1. İşlemleri doğru kayıt etme
 | 5 |  |
| 1. İşlemin sonuçlarını değerlendirme
 | 5 |  |
| 1. Klinik vizitlere katılma
 | 10 |  |
| 1. Teorik bilgi yeterliliği
 | 10 |  |
| **AMELİYATHENE UYGULAMASI** | **25** |  |
| 1. Ameliyathane uygulamalarına Katılma
 | 25 |  |
| **TOPLAM**  | **100** |  |

 **Sorumlu Hemşire Öğrenci**

 **Adı-Soyadı\İmza Adı-Soyadı\İmza**

**T.C.**

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI İNTÖRN ALAN DERSİ**

# HEMŞİRELİK ÖĞRENCİSİ SORUMLU HEMŞİRESİ AMELİYATHANE UYGULAMASI DEĞERLENDİRME FORMU

**Öğrencinin Adı-Soyadı:**

**Okul No:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UYGULAMA** | **Puan** | **Yeterli** | **Yetersiz** |
| 1. Uygulama alanında zamanında bulunma | 2 |  |  |
| 2. Forma bütünlüğünü sağlama | 3 |  |  |
| 3. Ekip üyeleri ile iletişim | 2 |  |  |
| 4. Steril (scrub) hemşire uygulamalarını gözlemleme ve değerlendirme | 6 |  |  |
| 5. Dolaşan (sirküle) hemşire uygulamalarını gözlemleme ve değerlendirme  | 6 |  |  |
| 6. Cerrahi aseptik tekniklere uyma | 6 |  |  |
| **TOPLAM** | **25** |  |  |

 **Öğrenci Ameliyathane Sorumlu Hemşiresi**

 **Adı-Soyadı\İmza Adı-Soyadı\İmza**

**T.C.**

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI İNTÖRN ALAN DERSİ**

# HEMŞİRELİK ÖĞRENCİSİ SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE/ELEMANI AMELİYATHANE UYGULAMASI DEĞERLENDİRME FORMU

**Öğrencinin Adı-Soyadı:**

**Okul No:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UYGULAMA** | **Puan** | **Öğrenci Puanı** |
| Ameliyathane ortamı fiziki koşulları tanımlama | 7 |  |
| Sirküle ve Scrub hemşire ve ameliyathane sorumlu sorumlu hemşiresinin görevlerini tanımlama | 6 |  |
| Sterilizasyon, antisepsi, asepsi, dezenfeksiyon tanımlarının yapılması | 4 |  |
| Yapılan ameliyatlar hakkında bilgi /gözlem ve hastanın ameliyat sırası hazırlığı (hasta kabulü, güvenli cerrahi formu doldurulması, cilt temizliği, hastanın örtülmesi, yoğun bakıma ya da ayılma ünitesine nakli vb.) | 8 |  |
| **TOPLAM** | **25** |  |

**Sorumlu Öğretim Üyesi Sorumlu Öğretim Elemanı Öğrenci**

 **Adı-Soyadı\İmza Adı-Soyadı\İmza Adı-Soyadı\İmza**

**CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ PROGRAMI**

# DERSİN TANIM

İlk üç yıllık mesleki dersleri başarı ile tamamlayan öğrencilere 7. ve 8. yarıyılda, cerrahi hemşireliğine yönelik gereken beceri ve deneyimi kazandırmak amacıyla yapılan uygulamalardır. Bu ders teorik ve uygulamadan oluşan bir bütündür.

# DERSİN AMACI

İntörn alan dersi hemşirelik öğrencilerine cerrahi kliniklerde ameliyat öncesi, ameliyat sırası, ameliyat sonrası uygun ve kaliteli hemşirelik uygulamaları konusunda bilgi, beceri ve deneyim kazandırmaktır.

# DERSİN HEDEFLERİ

* Ameliyat öncesi hasta hazırlığını yapabilmeli
* Ameliyat öncesi hasta eğitimi yapabilmeli
* Ameliyat sırasında hasta bakımını yapabilmeli
* Ameliyat sonrasında hasta bakımını yapabilmeli
* Ameliyat sonrası hastayı taburculuğa hazırlayabilmeli
* Ameliyat sonrası taburculuk eğitimi verebilmeli
* Hemşirelik sürecini uygulayabilmeli

# DERSİN UYGULANIŞ BİÇİMİ

Bu derste pazartesi, salı, çarşamba, perşembe günleri 8.00-16.00 arası belirlenen klinik alanlarda uygulama yapılır. İntörn ders süresince resmi tatiller dışındaki günlerde hafta içi 1 gece (16 saat), hafta sonu 1 gündüz (8 saat) nöbet tutar. Gece nöbetlerinin 1 gün öncesi ve 1 gün sonrasında izinli sayılırlar. Bu nöbet cuma günü, hafta sonu ve resmi tatillerde planlanamaz.

Uygulamaya %80 devam zorunluluğu vardır.

**Devamsızlık durumunda intörn alan dersi hemşirelik öğrencisi sorumlu hemşiresi ve sorumlu öğretim üye/elemanı mutlaka bilgilendirilmelidir.**

Tüm intörn alan dersi hemşirelik öğrencileri 4 haftalık uygulamaları süresince 3 tam gün ameliyathane uygulaması yapar. Ameliyathane uygulaması günlerinde öğrencilerin devamsızlık yapmaması gerekmektedir.

UYGULAMA ALANLARI

**Ege Üniversitesi Hastanesi (Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi)**

* Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı
* Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı
* Kalp Damar Cerrahisi Anabilim Dalı
* Üroloji Anabilim Dalı
* Organ Nakli Araştırma ve Uygulama Merkezi
* Genel Cerrahi Anabilim Dalı
* Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı

**Medicana International İzmir**

* Ameliyathane

# DEĞERLENDİRME

 Dersin değerlendirilmesi Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Entegre Eğitim Öğretim Yönergesi’nde belirtildiği gibi yapılır.

Açıklama: Final sınavına girilebilmesi için klinik sorumlu hemşiresi ve sorumlu öğretim üyesi/elemanı toplam not ortalamasının en az 60 olması gerekmektedir. Ortalaması 60 olan öğrenci final sınavına girmeye hak kazanır. Final sınavı tarihi Anabilim Dalı kararı ile belirlenir.

Final sınavının %60’ı ile klinik sorumlu hemşiresinin ve sorumlu öğretim üyesinin verdikleri uygulama notlarının toplam ortalamasının %40’ı toplanarak geçme notu belirlenir. Geçme notu en az 60 olmalıdır.

**DERS KAPSAMINDA UYGULANAN YÖNETMELİKLER;**

[Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Eğitim Öğretim Uygulama Usul ve Esasları için tıklayınız.](http://kms.kaysis.gov.tr)

[Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Üniforma Usul ve Esasları](http://hemsirelik.ege.edu.tr/files/hemsirelik/icerik/uniformayonergesipdf.pdf)

[Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Entegre Eğitim-Öğretim Yönergesi](http://hemsirelik.ege.edu.tr/files/hemsirelik/icerik/Entegreegitimyonergesipdf.pdf)

[Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Klinik/Saha Uygulama Yönergesi](http://hemsirelik.ege.edu.tr/files/hemsirelik/icerik/Kliniksahauygulamayonergesipdf.pdf) **(link gömülüdür)**

# CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ İNTÖRN ALAN DERSİ UYGULAMASI

# SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE/ELEMANLARI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KURUM/KLİNİKLER** | **ÖĞRETİM ÜYESİ** | **ÖĞRETİM ELEMANI** |
| Ege Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı | Prof. Dr. Türkan ÖZBAYIR | Arş. Gör. Dr. Sinem GEÇİT |
| Ege Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı | Prof. Dr. Meryem YAVUZ van GIERSBERGEN | Arş. Gör. Dr. Hatice Eda YOLTAY |
| Ege Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Kalp ve Damar Cerrahisi Anabilim Dalı | Prof. Dr. Fatma DEMİR KORKMAZ  | Arş. Gör. Dr. Nihal ÇELİKTÜRK DORUKER |
| Ege Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Organ Nakli Uygulama ve Araştırma Merkezi (4.kat) | Doç. Dr. Esma ÖZŞAKER | Arş. Gör. Züleyha AYKUT |
| Ege Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Genel Cerrahi Anabilim Dalı | Doç. Dr. Yelda CANDAN DÖNMEZ | Arş. Gör. Dr. Burçak ŞAHİN KÖZE |
| Ege Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Üroloji Anabilim Dalı | Doç. Dr. Eda DOLGUN | Arş. Gör. Züleyha AYKUT |
| Ege Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı | Öğr. Gör. Dr. Müjgan SOLAK  |  |
| Medicana International İzmir | Prof. Dr. Meryem YAVUZ van GIERSBERGEN | Arş. Gör. Dr. Hatice Eda YOLTAY |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |

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

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Dersi Uygulama Rotasyonu - Güz Dönemi**

**A2 Grubu Rotasyon Planı (18.09.2023-12.10.2023)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Öğrenci Numarası** | **Öğrenci Adı-Soyadı** | **Klinik** |
| 1 | 22190000117 | Nuray Yıldız | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 2 | 22190000119 | Aykut Pehlivan | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 3 | 22190000123 | Deniz Metiner  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 4 | 22190000125 | Sena Yanar (ERASMUS) | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 5 | 22190000127 | Merve Beyazit  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 6 | 22190000131 | Mücella Üner  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 7 | 22190000133 | Miray Serfiçe  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 8 | 22190000139 | Meryem Erbezci  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 9 | 22190000141 | Recep Arslan  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 10 | 22190000143 | Fatma Nur Sert | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 11 | 22190000145 | Mehmet Sabır Alici | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 12 | 22190000147 | Dilara Kaçar | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 13 | 22190000149 | Miray Gülce Tunç | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 14 | 22190000151 | Begüm Keskin | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 15 | 22190000153 | Yasemin Bağönü | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 16 | 22190000159 | İlknur Toprak  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 17 | 22190000163 | Sedanur Şengün  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 18 | 22190000165 | İrem Seda ŞOSA  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 19 | 22190000169 | Hasan Yüce | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 20 | 22190000173 | Şeyma Nur Siyah  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 21 | 22190000177 | Saadet Altunkalem | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 22 | 22190000179 | Salime Şengün | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 23 | 22190000183 | Ömer Faruk Kömür  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 24 | 22190000185 | Yağmur Tetik | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 25 | 22190000187 | Erdoğan Akyüz | Genel Cerrahi AD. |
| 26 | 22190000189 | Yeşire ALAN (ERASMUS) | Genel Cerrahi AD. |
| 27 | 22190000191 | Sena Yumrutaş  | Genel Cerrahi AD. |
| 28 | 22190000193 | Fatma ARSLAN  | Genel Cerrahi AD. |
| 29 | 22190000203 | Mehtap Çağlar  | Genel Cerrahi AD. |
| 30 | 22190000205 | Cengiz Açıktepe  | Genel Cerrahi AD. |
| 31 | 22190000207 | Elif Sude Bakek | Üroloji AD. |
| 32 | 22190000209 | Deniz Anaç | Üroloji AD. |
| 33 | 22190000211 | Hüseyin Şahin  | Üroloji AD. |
| 34 | 22190000213 | Gamze Kocaoğlu  | Üroloji AD. |
| 35 | 22190000215 | Fadime Çırak | Üroloji AD. |
| 36 | 22190000219 | Hasan Şafak Kaplan | Üroloji AD. |
| 37 | 22190000221 | Ece Duyar  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 38 | 22190000223 | Emir Sultan Çarkçı | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 39 | 22190000225 | Kübra Ülker | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 40 | 22190000227 | Rumeysa Uyar  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 41 | 22190000229 | Rana Sevgi Toptaş | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 42 | 22190000233 | Hatice Aslan  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Dersi Uygulama Rotasyonu - Güz Dönemi**

**A1 Grubu Rotasyon Planı (16.10.2023-09.11.2023)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Öğrenci Numarası** | **Öğrenci Adı-Soyadı** | **Klinik** |
| 1 | 22170000213 | Ezgi Göktaş  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 2 | 22180000039 | Duygu Emirdağlı | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 3 | 22180000169 | Ekin Aluş | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 4 | 22180000215 | Kemal Akgül | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 5 | 22180000217 | Serhat Tek | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 6 | 22190000001 | Neslihan Nur Dursun  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 7 | 22200000070 | Esmanur Köksal | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. (Erasmus) |
| 8 | 22190000003 | Büşra Kandemir  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 9 | 22190000005 | Mader Akyar | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 10 | 22190000007 | Hüseyin Temizkan  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 11 | 22190000009 | Halil Can Yörük  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 12 | 22190000013 | Gamze Çulhan | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 13 | 22190000023 | Ümmühan Seniha Uyanık  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 14 | 22200000085 | Serhat Kaya | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 15 | 22190000031 | Yiğit Gaffar Durmuş | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 16 | 22190000035 | Aleyna Deniz Gün | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 17 | 22190000037 | Merve Yazgan  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 18 | 22190000039 | Sıla Kabaz  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 19 | 22190000041 | Onur Eyin | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 20 | 22190000043 | Seçil Kayıkçı | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 21 | 22190000045 | Başak Söylemez | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 22 | 22190000047 | Müge Yılmaz  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 23 | 22190000051 | Bedirhan Denizer  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 24 | 22190000053 | Emine Koçak  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 25 | 22190000055 | Barkın Baydar | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 26 | 22190000057 | Cihan Aktı | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 27 | 22190000059 | Zehra Süeda Karademir  | Genel Cerrahi AD. |
| 28 | 22190000061 | Cansu Afaracı | Genel Cerrahi AD. |
| 29 | 22190000065 | Gamze Ören  | Genel Cerrahi AD. |
| 30 | 22190000067 | Emine Aydın  | Genel Cerrahi AD. |
| 31 | 22190000071 | Dilara Kocabıyık | Genel Cerrahi AD. |
| 32 | 22190000073 | Ceyda Zeybek | Genel Cerrahi AD. |
| 33 | 22190000079 | Ünal Bakır | Üroloji AD. |
| 34 | 22190000081 | Sena Güler  | Üroloji AD. |
| 35 | 22190000085 | Aslı Kılınç | Üroloji AD. |
| 36 | 22190000087 | Oğulcan Polat | Üroloji AD. |
| 37 | 22190000089 | Sevgi Yenişehirli  | Üroloji AD. |
| 38 | 22190000091 | Aslı Yıldırım (ERASMUS) | Üroloji AD. |
| 39 | 22190000093 | Semire Buzdağ | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 40 | 22190000101 | Faruk Sönmez  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 41 | 22190000105 | Sultan Özalp | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 42 | 22190000111 | Beyza Dinçaydın | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 43 | 22190000113 | Mervenur Kocabaşoğlu | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 44 | 22190000115 | Celal Zöngür  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Dersi Uygulama Rotasyonu - Güz Dönemi**

**A4 Grubu Rotasyon Planı (13.11.2023-07.12.2023)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Öğrenci Numarası** | **Öğrenci Adı-Soyadı** | **Klinik** |
| 1 | 22200000069 | Pelin Gassaloğlu | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 2 | 22200000075 | Kardelen Ergat  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 3 | 22200000089 | Selvi Buse Akar | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 4 | 22200000093 | Nursel Kıran | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 5 | 22200000101 | Zeliha Kaya | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 6 | 22200000143 | Beyza Nur Özalp  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 7 | 22200000145 | Sinan Mavigöz  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 8 | 22200000151 | Bahar Aydın | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 9 | 22200000155 | Seval Atmaca | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 10 | 22200000157 | Hayretti Kağan Yılmaz | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 11 | 22200000163 | Başak Yazıcı | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 12 | 22200000177 | Pelin Yılmaz  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 13 | 22200000183 | Ahmet Vural  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 14 | 22200000189 | Feyza Nur Ağbal  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 15 | 22200000197 | Dilara Sürmeli | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 16 | 22200000203 | İrem Berfin Boğa  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 17 | 22200000215 | Berivan Çakan  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 18 | 22200000217 | Funda Gökmen  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 19 | 22200000235 | Doğan Uçar  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 20 | 22200000239 | İlayda Yılmaz  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 21 | 22200000243 | Muhammed Cafer Filiz  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 22 | 22200000245 | İlkay Yılmaz | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 23 | 22200000269 | Mehmet Şahin Bahadur | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 24 | 22200000271 | Ezgi Doğan | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 25 | 22200000279 | Şeyma Üsküplü | Genel Cerrahi AD. |
| 26 | 22200000281 | Hatice Kübra Turan | Genel Cerrahi AD. |
| 27 | 22200000287 | Meryem AKSU  | Genel Cerrahi AD. |
| 28 | 22200000299 | Orhun Yalnız | Genel Cerrahi AD. |
| 29 | 22200000345 | Sude Nur Sözen | Genel Cerrahi AD. |
| 30 | 22200000359 | Yasmine Ekim  | Genel Cerrahi AD. |
| 31 | 22200000375 | Beyza ÖZSEVEN  | Üroloji AD. |
| 32 | 22200000383 | Kübra Nur Karakuyu | Üroloji AD. |
| 33 | 22180000050 | Aleyna Yılmaz  | Üroloji AD. |
| 34 | 22180000072 | Çetin Durmuş | Üroloji AD. |
| 35 | 22180000132 | Nilay Baltalı | Üroloji AD. |
| 36 | 22170000023 | Dilan Karadaşlı | Üroloji AD. |
| 37 | 22180000188 | Arzu Kocaboğa  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 38 | 22180000208 | Sema Buse Tunay | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 39 | 22180000224 | Baran Kömürcü  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 40 | 22180000238 | Ömer Çeter  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 41 | 22180000248 | Süleyman Damar | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 42 | 22190000002 | Nazan Çakır  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |

**42EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Dersi Uygulama Rotasyonu - Güz Dönemi**

**A3 Grubu Rotasyon Planı (11.12.2023-04.01.2024)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Öğrenci Numarası** | **Öğrenci Adı-Soyadı** | **Klinik** |
| 1 | 22190000235 | Melike Demirel | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 2 | 22190000237 | Aslıhan Alataş  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 3 | 22190000239 | Hatice Öztürk  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 4 | 22190000241 | Menal Bakay | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 5 | 22190000243 | Edanur Harbili | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 6 | 22190000245 | Habibe Beyza Kaymak  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 7 | 22190000247 | Edanur Kurtar | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 8 | 22190000249 | Buse Dağlıcan  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 9 | 22190000251 | Özlem Diken  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 10 | 22190000253 | Reyhan Tuba Aksoy | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 11 | 22190000257 | Rabia Akgül  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 12 | 22190000259 | Betül Çakır | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 13 | 22190000265 | Cemile Büşra Demir  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 14 | 22190000269 | Beyza İlyasoğlu  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 15 | 22190000271 | Emine Bozkurt  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 16 | 22190000273 | Ayşenur Karadağ  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 17 | 22190000275 | Hacer Ertuğrul  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 18 | 22190000279 | Emrullah Kırmızıoğlu | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 19 | 22190000281 | Nazmiye Nilay Şenay  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 20 | 22190000283 | Renas Gül | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 21 | 22190000285 | Sena Nur Açkın  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 22 | 22190000287 | Fırat Koç | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 23 | 22190000289 | Cansu Kasap  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 24 | 22190000291 | Beşşar El Avadi | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 25 | 22190000305 | Hasibe Yüce  | Genel Cerrahi AD. |
| 26 | 22190000309 | Semih Çelimli | Genel Cerrahi AD. |
| 27 | 22190000313 | Sabriye NİZAM | Genel Cerrahi AD. |
| 28 | 22190000317 | Doğan Akman | Genel Cerrahi AD. |
| 29 | 22190000319 | Gamze İNAL | Genel Cerrahi AD. |
| 30 | 22200000001 | Sinem Onbaşılar | Genel Cerrahi AD. |
| 31 | 22200000005 | Bilge Hıdıroğlu  | Üroloji AD. |
| 32 | 22200000013 | Ayşe Gül Acar  | Üroloji AD. |
| 33 | 22200000017 | Defne Çalışkan  | Üroloji AD. |
| 34 | 22200000023 | Rıdvan Kaya  | Üroloji AD. |
| 35 | 22200000025 | Marya Ertekin  | Üroloji AD. |
| 36 | 22200000039 | Gülser Demir  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 37 | 22200000041 | Onur Coşkun  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 38 | 22200000045 | Sümeyye Cebeci  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 39 | 22200000053 | Ceylan Demir  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 40 | 22200000057 | Melih Bayır | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 41 | 22200000065 | Elif Karakuş  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Dersi Uygulama Rotasyonu - Bahar Dönemi**

**B2 Grubu Rotasyon Planı (05.02.2024-29.02.2024)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Öğrenci Numarası** | **Öğrenci Adı-Soyadı** | **Klinik** |
| 1 | 22190000114 | Nur Hayat Çeçen | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 2 | 22190000116 | Nazmiye Nur Yeşildağ | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 3 | 22190000118 | Demircan Kaplan  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 4 | 22190000120 | Sedrettin Aktan  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 5 | 22190000122 | Esengül UZUNOĞLU  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 6 | 22170000307 | Diren Dönmez | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 7 | 22190000124 | Senanur Verim  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 8 | 22190000126 | Elif Özdemir  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 9 | 22190000128 | Hilal KESKİN  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 10 | 22190000130 | Saliha Darıca  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 11 | 22190000132 | Aslı Erdoğan  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 12 | 22190000134 | Beyza Altay | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 13 | 22190000136 | Beyza Nur Haydar | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 14 | 22190000138 | Büşra Duman  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 15 | 22190000140 | Yasemin AKTÜRK  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 16 | 22190000142 | Fethi Oktay Uğurlu | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 17 | 22190000144 | Ecem Sarıca | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 18 | 22190000146 | Esma Özkan | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 19 | 22190000150 | Sude Karlı  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 20 | 22190000154 | Iraz MÖNÜR  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 21 | 22190000158 | Merve Gülmez | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 22 | 22190000160 | Burak Sağım | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 23 | 22190000162 | Cansu Çelik | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 24 | 22190000164 | Selin Ceylan | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 25 | 22190000170 | Gizem Azazi | Genel Cerrahi AD. |
| 26 | 22190000172 | Feyzullah Kıyak | Genel Cerrahi AD. |
| 27 | 22190000174 | Meyase Koçhan | Genel Cerrahi AD. |
| 28 | 22190000176 | Mervenur Tekin | Genel Cerrahi AD. |
| 29 | 22190000178 | Özay Kartal | Genel Cerrahi AD. |
| 30 | 22190000184 | Beyzanur Akbaş  | Genel Cerrahi AD. |
| 31 | 22190000189 | Yeşire ALAN  | Genel Cerrahi AD. |
| 32 | 22190000186 | Bilgenur Eker | Üroloji AD. |
| 33 | 22190000190 | Dilanur Temiz  | Üroloji AD. |
| 34 | 22190000196 | Derya Akay | Üroloji AD. |
| 35 | 22190000198 | Emre Altuner  | Üroloji AD. |
| 36 | 22190000200 | Beyda Nur Demir | Üroloji AD. |
| 37 | 22190000204 | Melike Arıkan  | Üroloji AD. |
| 38 | 22190000206 | Ömer Faruk Doğan | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 39 | 22190000208 | Zülal Ağbaba  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 40 | 22190000210 | Serhat Şah  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 41 | 22190000214 | Elif Demirbaş | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 42 | 22190000216 | Rabia Duymaz | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 43 | 22190000220 | Melisa Kör | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Dersi Uygulama Rotasyonu - Bahar Dönemi**

**B1 Grubu Rotasyon Planı (04.03.2024-28.03.2024)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Öğrenci Numarası** | **Öğrenci Adı-Soyadı** | **Klinik** |
| 1 | 22190000004 | Ozan Hanoğlu  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 2 | 22190000006 | Cansu Özçelik | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 3 | 22190000008 | Furkan Çakır  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 4 | 22190000010 | Buse Sevimgül  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 5 | 22190000012 | Gizem Nur Erdoğmuş  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 6 | 22190000014 | Rumeysa Aksakal | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 7 | 22190000020 | Fatma Türkmen  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 8 | 22190000022 | Bahar Meşe  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 9 | 22190000026 | Hasine Kılıç  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 10 | 22190000028 | Fatih Karaköse | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 11 | 22190000030 | Ayşe Kübra Birgül  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 12 | 22190000032 | Aysun Akdoğan | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 13 | 22190000034 | Nur Seda Yalçınkaya  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 14 | 22190000036 | Deniz Yıldız  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 15 | 22190000038 | Şemsihan Korkut  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 16 | 22190000040 | Cennet Boz  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 17 | 22190000042 | Nesrin Kılınç  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 18 | 22190000044 | Naile Erbaş  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 19 | 22200000172 | Emir Koşucu | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 20 | 22190000048 | Dilara Sayın  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 21 | 22190000054 | Melike Sarıekiz  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 22 | 22190000056 | Zeynep Uğur  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 23 | 22190000064 | Furkan Koç | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 24 | 22190000066 | Yıldız Aksoy | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 25 | 22190000068 | Selma İFLAZOĞLU | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 26 | 22190000070 | Tuğçe ATIGAN  | Genel Cerrahi AD. |
| 27 | 22190000074 | Aslı Kaya | Genel Cerrahi AD. |
| 28 | 22190000076 | Merve Özdemir  | Genel Cerrahi AD. |
| 29 | 22190000078 | Fatih Melih Karaca | Genel Cerrahi AD. |
| 30 | 22190000082 | Beritan İhtiyatoğlu  | Genel Cerrahi AD. |
| 31 | 22190000084 | Mübarek Kul | Genel Cerrahi AD. |
| 32 | 22190000086 | Damla Tarhan  | Üroloji AD. |
| 33 | 22190000088 | Yağmur Dağ | Üroloji AD. |
| 34 | 22190000090 | Ela Nur Aydemir | Üroloji AD. |
| 35 | 22190000092 | İlayda BEYAZ  | Üroloji AD. |
| 36 | 22190000094 | Sedef Altundal  | Üroloji AD. |
| 37 | 22190000096 | Tuğçe Aslanbayrak  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD |
| 38 | 22190000102 | Esra Kaleli | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 39 | 22190000104 | Seray Ayvalı | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 40 | 22190000108 | Melek Ecinaz  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 41 | 22190000110 | İbrahim Yaşar | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 42 | 22190000112 | Fatma Gül Aksakal  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Dersi Uygulama Rotasyonu - Bahar Dönemi**

**B4 Grubu Rotasyon Planı (01.04.2024-02.05.2024)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Öğrenci Numarası** | **Öğrenci Adı-Soyadı** | **Klinik** |
| 1 | 22190000328 | Tuğba Nalbant  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 2 | 22200000002 | Hanife Kaptan  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 3 | 22200000006 | Yakup Kılınç  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 4 | 22200000012 | Dilan Sarı | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 5 | 22200000020 | Ayşe Emek | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 6 | 22200000022 | Musa Onar  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 7 | 22200000028 | Meryem Bozdemir | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 8 | 22200000036 | Mazlum Yanık | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 9 | 22200000042 | Gizem Rahime Marangoz | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 10 | 22200000052 | Pınar Ecem Doğru | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 11 | 22200000054 | Yağmur Kurt Demirtaş | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 12 | 22200000066 | Ahsen Nur Çaça  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 13 | 22200000068 | Özcan Özcan | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 14 | 22200000094 | Hacer Sezgin  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 15 | 22200000098 | Mürşide Pınar Zengin  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 16 | 22200000106 | Bahar Kaya  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 17 | 22200000108 | Şule Gülsün Kaçar  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 18 | 22200000126 | Sıla Öziş  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 19 | 22200000166 | Miray Özak  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 20 | 22200000186 | Gülistan Barak  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 21 | 22200000188 | Fatma Aydın | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 22 | 22200000202 | Fatmanur Can  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 23 | 22200000204 | Cemal Reşitoğlu  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 24 | 22200000216 | Yasemin Ceren Demirci  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 25 | 22200000220 | Ece Nur Oğuz  | Genel Cerrahi AD. |
| 26 | 22200000226 | Ayşe İrem Saltık | Genel Cerrahi AD. |
| 27 | 22200000232 | Ayşegül Daş  | Genel Cerrahi AD. |
| 28 | 22200000246 | Yeliz Yorulmaz  | Genel Cerrahi AD. |
| 29 | 22200000254 | Sena Yüzer  | Genel Cerrahi AD. |
| 30 | 22200000260 | Asya Demir | Genel Cerrahi AD. |
| 31 | 22200000270 | Aslı Eker | Üroloji AD. |
| 32 | 22200000280 | Kübra Güler | Üroloji AD. |
| 33 | 22200000288 | Hatice Buse Yazıcı  | Üroloji AD. |
| 34 | 22200000290 | Ali Haydar Yılmaz  | Üroloji AD. |
| 35 | 22200000348 | Büşra Çalışkan  | Üroloji AD. |
| 36 | 22200000358 | Ersin Topaloğlu | Üroloji AD. |
| 37 | 22180000130 | Gözde Eser | Üroloji AD. |
| 38 | 22200000364 | Rabia Berber | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 39 | 22200000368 | İsmail Ayberk Özcan  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 40 | 22200000372 | Ece Güllü | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 41 | 22200000374 | Almira Zangar  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 42 | 22200000386 | Pınar Yalçınkaya  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 43 | 22170000214 | Üveyde Gül Kamiloğlu | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Dersi Uygulama Rotasyonu - Bahar Dönemi**

**B3 Grubu Rotasyon Planı (06.05.2024-30.05.2024)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Öğrenci Numarası** | **Öğrenci Adı-Soyadı** | **Klinik** |
| 1 | 22190000222 | Ümmühan Köroğlu  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 2 | 22190000224 | Melike Demirci  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 3 | 22190000228 | Bişenk Bayram  | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 4 | 22190000230 | Elif Türk | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 5 | 22190000232 | Metehan Gül | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 6 | 22190000234 | Fehime Bozkurt | Beyin ve Sinir Cerrahisi AD. |
| 7 | 22190000236 | Bengüsutekin | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 8 | 22190000238 | Mücahit Arı | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 9 | 22190000240 | Damla Su Akturan | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 10 | 22190000242 | Renas Önk | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 11 | 22190000246 | Başak Turna | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 12 | 22190000248 | Sevde Betül Gürsoy  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD. |
| 13 | 22190000250 | Aybike Başak Demirdelen | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 14 | 22190000254 | Huriye Ayhancı  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 15 | 22190000256 | Emine Bacaksız  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 16 | 22190000258 | İrem Uslukun  | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 17 | 22190000260 | Narin Elçi | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 18 | 22190000262 | Tuğba Koç | Kalp Damar Cerrahisi AD. |
| 19 | 22190000264 | Ramazan Demir  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 20 | 22190000266 | Rabia Eyridağ | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 21 | 22190000268 | Öykü Gürsoy  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 22 | 22190000270 | Dilan Emre | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 23 | 22190000274 | Elif Keklik | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 24 | 22190000276 | Ece Bilgiç  | Organ Nakli AUM (4. Kat) |
| 25 | 22190000278 | Selen Selin Dönmez | Genel Cerrahi AD. |
| 26 | 22190000280 | Nalan Çoban  | Genel Cerrahi AD. |
| 27 | 22190000282 | Rabia Saçi | Genel Cerrahi AD. |
| 28 | 22190000284 | Zehra Hıra  | Genel Cerrahi AD. |
| 29 | 22190000286 | Tuğçe Sena Yağmur  | Genel Cerrahi AD. |
| 30 | 22190000288 | Ferman Abdı | Genel Cerrahi AD. |
| 31 | 22190000290 | Irmak Akkoç | Üroloji AD. |
| 32 | 22190000292 | Ayse Nur Uzun | Üroloji AD. |
| 33 | 22190000294 | Nilay Aydın | Üroloji AD. |
| 34 | 22190000296 | Belkıs Kübra Belet | Üroloji AD. |
| 35 | 22190000304 | İsmet Furkan Bilgin | Üroloji AD. |
| 36 | 22190000306 | İbrahim Ölmez  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 37 | 22190000308 | Feray Fezaoğlu | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 38 | 22190000312 | Volkan Temir | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 39 | 22190000318 | Leyla Gezer | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 40 | 22190000320 | Meral Ellialtı | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |
| 41 | 22190000322 | Yunus Aksu  | Plastik Rekonstrüktif, Estetik Cerrahi AD. |

**EK – 1.A**

**BİREY TANILAMA FORMU**

**Görüşmenin yapıldığı tarih**:--------------------

**Görüşmenin yapıldığı yer:**  Ev  KlinikOda no:**-----------** Yatak no:**---------------**

**Görüşmenin yapıldığı tarihte hastanın ameliyat olma durumu:**  **Evet**  **Hayır**

**Ameliyat olmuş ise ameliyat tarihi: ------------------------------------------------------------**

**Ameliyat olmuş ise ameliyat sonrası kaçıncı gününde: ------------------------------------**

**Görüşmeyi yapan kişi**:------------------------------------------------------------------------------------

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

**Yatış tarihi**:-------------------------------------

**Ön Tanı**:-----------------------------------------

**BİREYE ÖZEL TANITICI BİLGİLER**

**Adı Soyadı:** ------------------------------------

**Yaşı:** --------------------------------------------

**Doğum Yeri:**-----------------------------------

**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: ----------------------------------------------------------------------

Hastanın anamnezi/hastalık öyküsü: ----------------------------------------------------------------------------

Genellikle sağlığınızı nasıl değerlendiriyorsunuz?

 0 10

 Çok kötü Çok iyi

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

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

Yatış nedeni: ------------------------------------ Yatış Süresi: ----------------------------------------

Daha önce kullandığı ilaçlar: ----------------------------------------------------------------------------------------

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Şu anda kullandığı ilaçlar** | **Dozu** | **P.O.** | **P.E.** | **Saati** | **İlaç grubu (Örn: Antiemetik, Antihipertansif, Analjezik vb.)** | **Yan etkileri**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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: ---------------------------------------------------------------------------------

1. **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:-----------------------------------------------

Sarılık: 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: ---------------------------------------------------------------------------------

1. **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

İşemeyi ertelemede güçlük: Yok Var Tuvalete ulaşmada güçlük: Yok Var

Kateter gereksinimi: Gereksinimi yok Aralıklı kateterizasyon

 Kalıcı kateter Eksternal kateter

İdrar yapma gereksinimini karşılama şekli:

 Normal Sürgü/ördek Üriner kateter Alt bezi

Aşırı terleme/Hiperhidrozis sorunu:  Var  Yok

Vücut kokusu sorunu:  Var  Yok

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı:-------------------------------------------------------------------------

1. **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 ekstremite distal |  -----/5 | Üst ekstremite distal |  -----/5 |
| Üst ekstremite proksimal |  -----/5 | Üst ekstremite proksimal |  -----/5 |
| Alt ekstremite distal |  -----/5 | Alt ekstremite distal |  -----/5 |
| Alt ekstremite proksimal |  -----/5 | Alt ekstremite proksimal |  -----/5 |

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

Bouchard nodülleri:  Var  Yok

Üstekstremite:  Eşit Eşit Değil  Kuvvetli  Orta  Zayıf

Altekstremite:  Eşit  Eşit Değil  Kuvvetli  Orta  Zayıf

|  |
| --- |
| **Refleks değerlendirme**  |
|

|  |
| --- |
| **Refleksler** |
| **Güç , asimetri,hız kontrol edilir** |
| **0 :** | Kayıp veya alınamıyor |
|  | Sadece destek ile ortaya çıkar |
| **+** | Azalmış  |
| **++** | Normal  |
| **+++** | Artmış  |
| **++++** | Aşırı artmış tepki(bir vuruşa birkaç hareketle cevap) |

 | **Patolojik refleksler** |
| **Babinski**  | Pozitif □ Negatif □ |
| **Hoffman refleksi** | Var □ Yok □ |
| **Emme refleksi** | Var □ Yok □ |
| **Yakalama refleksi** | Var □ Yok □ |
| **Diğer**  | Var □ Yok □ |
|  |

İstem dışı hareketlerin değerlendirilmesi

 Kore  Atetoz  Distoni  Tremor  Tik  Myoklonus  Fasikülasyon

Meningeal iritasyon:  Ense sertliği  Kerning  Brudzinski

Pupil büyüklüğü(mm): 

Pupil ışığa yanıt:  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** | Psikotroplar, Narkotikler, Benzodiazepinler, Nöroleptikler, Antikoagülanlar, Narkotik Analjezikler, Diüretikler/Laksatifler, Antidiayebetikler, Santral Venöz Sistem İlaçları (Digoksin vb.), Kan Basıncını Düzenleyici İlaçlar |

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı: ------------------------------------------------------------------------------------

1. **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:

 0 10

 Yorgun değilim Çok yorgunum

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı:------------------------------------------------------------------------------

1. **Bilişsel Algılama Biçimi**

İşitme güçlüğü:  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

Senkop öyküsü: Yok Var

SVO: Yok Var Sağ Sol

**Bilinç düzeyi değerlendirme**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bilinç açık**  | 🞎  | Kişi uyanık, kendisinin ve çevresinin farkında |
| **Konfüzyon** | 🞎  | Oryantasyon bozukluğu, şaşkınlık, komutları izlemekte üçlük ile belirgin derin bilinç değişikliği |
| **Letarjik** | 🞎  | Uyuşukluk durumu, hafif bir uyaranla uyandırılabilir ancak sonra yeniden uykuya dalar |
| **Obtundasyon**  | 🞎  | Çevreye ilgi azalmıştır, uyarılara azalmış yanıt vardır, uykuya eğilim vardır |
| **Stupor** | 🞎  | Sadece güçlü ve tekrarlanan uyaranlar bireyi uyandırır ve uyaran verilmeyince yanıtsız döneme geri döner |
| **Koma** | 🞎  | Uyandırılamaz, uyaranlara yanıtsızdır |

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

Oryantasyon durumu:

Kişi: Var Yok Yer: Var Yok

Zaman: 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 ve uzak zamana ilişkin olayları hatırlama)

 Yok Var-------------------------------------------------------------------------------------------------

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı:-----------------------------------------------------------------------------------

1. **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 olarak 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: -----------------------------------------------------------------------------

1. **Rol İlişki Şekli**

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

 Yok Var------------------------------------------------------------------------------------------------------

Bu rolleri yerine getirmede destek olacak bir yakındurumu: 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: Evet Hayır

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:-------------------------------------------------------------------------------------

1. **Cinsellik ve Üreme**

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

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

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

Menopoz/Andrapoz: Var Yok

Gebelik : Var Yok

Vaginal akıntı: Var Yok Libido: 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--------------------------------------------------------------------------------------

1. **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: --------------------------------------------------------------------------------

1. **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: -----------------------------------------------------------------------------------

1. **Konfor/Rahatlık**

Konfor Değerlendirme Skalası

 0 10

Konforsuzluk Yüksek Konfor

Konforu arttırma isteği: Yok Var Ağrı: Yok Var

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

Ağrının başlama zamanı ve süresi:-------------------------------------------------------------------------------

Ağrının niteliği: Zonklayıcı Yanıcı Batıcı Yangı Künt Bıçak saplanır tarzda Diğer--------------------------------

Ağrının şiddeti:

Ağrı Değerlendirme Skalası

 0 10

 Yok Çok fazla

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------------

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı: ------------------------------------------------------------------------------------

1. **Büyüme Gelişme**

Bu örüntü ile ilgili veriler ilgili uygulama alanlarında toplanacaktır.

**FİZİKSEL DEĞERLENDİRME (OBJEKTİF):**

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 Palpasyonu 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 Biradikardi ⁯ 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

Senkop 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 Kan Alınma Tarihi:**  |
| **Tam kan sayımı:**WBC (Lökosit):--------------------------------------RBC (Eritrosit):--------------------------------------PLT (Trombosit):------------------------------------Hb:------------------- Htc:-----------------SGOT : CRP:SGPT : T.Bil: RF:ALP : D.Bil: Sedimantasyon 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 İdrar Alınma Tarihi:**  |
| Rutin idrar: Keton :Dansite : Alb :Glikoz : Bil :PH : Sediment : |
| **Bakteriyolojik ve mikrobiyolojik incelemeler** |
| Hepatit markerları: Gaita kültürü:Hemokültür : İdrar kültürü: |

Hasta ameliyat olmuş ise ameliyattan sonraki kan ve idrar biyokimyası: ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BAKIM SÜRECİ**

**Hastanın Adı, Soyadı:**

**Tanısı:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TARİH** | **TANILAMA** | **PLANLAMA** | **UYGULAMA** | **DEĞERLENDİRME** |
| **Hemşirelik tanısı** | **Nedenleri** | **Amaçlar/Beklenen hasta sonuçları** | **Hemşirelik girişimleri** | **Evet** | **Hayır** | **Uygulamama nedeni** | **Tarih/Saat** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BAKIM SÜRECİ – Risk Faktörü**

**Hastanın Adı, Soyadı:**

**Tanısı:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TARİH** | **TANILAMA** | **PLANLAMA** | **UYGULAMA** | **DEĞERLENDİRME** |
| **Hemşirelik tanısı** | **Nedenleri** | **Amaçlar/Beklenen hasta sonuçları** | **Hemşirelik girişimleri** | **Evet** | **Hayır** | **Uygulamama nedeni** | **Tarih/Saat** |
|  | **Tanımlayıcı Özellikler**  |  |  |  |  |  |  |  |

###### İNTÖRN ALAN DERSLERİ UYGULAMA ALANI DEĞERLENDİRME FORMU

**Dersin Adı……………………………………………. Tarih:**

|  |
| --- |
| **A) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERE İLİŞKİN GÖRÜŞLER** |
|  | Yeterli  | Kısmen Yeterli  | Yetersiz |
| **1. Uygulama Süresi** |
| **a) Genel olarak uygulamaya ayrılan süre**  |  |  |  |
| **b) Uygulamaya çıktığınız alan/klinik 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 |  |  |  |
| **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 |
| Arkadaşları ile |  |  |  |
| Öğretim elemanları ile |  |  |  |
| Ekip üyeleri ile |  |  |  |
| Birey/Hasta ile |  |  |  |
| Birey/Hasta yakınları ile |  |  |  |
| İntörn Sorumlu Hemşire/Klinik Rehber Hemşire |  |  |  |
| **Uygulamanın iletişim becerilerinizin gelişimine katkısı**1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Az Çok |
| **C)UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERDE KULLANILAN FORMLARA İLİŞKİN GÖRÜŞLER** |
| **Uygulama alanı/kliniklerde kullanılan formlar** | Yeterli  | Kısmen Yeterli  | Yetersiz |
| Formların uygulama alanına uygunluğu |  |  |  |
| Formların teorik/kuramsal ders içeriği ile uyumu |  |  |  |
| Formların anlaşılırlığı |  |  |  |
| Formların kullanışlılığı  |  |  |  |
| **Formlara ilişkin görüş ve önerileriniz:** |
| **D) İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRE/KLİNİK REHBER HEMŞİREYE İLİŞKİN GÖRÜŞLER** |
| **İntörn Sorumlu Hemşire/Klinik Rehber Hemşirenin** | Yeterli  | Kısmen Yeterli  | Yetersiz |
| Mesleki Bilgisi |  |  |  |
| Uygulama Becerisi  |  |  |  |
| İletişim Becerisi |  |  |  |
| Eğitim Becerisi |  |  |  |
| Yönetim becerisi |  |  |  |
| **İntörn Sorumlu Hemşirenizin/Klinik Rehber Hemşirenizin;****Kliniği:…………………………...............****Adının Soyadının İlk Harfleri:………….****İntörn Sorumlu Hemşirenizden/Klinik Rehber Hemşirenizden mesleki gelişiminize katkısı açısından memnun musunuz?** 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  Az Çok |
| **İntörn Sorumlu Hemşirenizin/Klinik Rehber Hemşirenizin bir sonraki eğitim-öğretim yılındaki uygulamalarda devam etmesini önerir misiniz?**( ) Evet ( ) Hayır Nedenini belirtiniz………………………………………………………………… |
| **E) ÖĞRETİM ÜYESİNE/ELEMANINA İLİŞKİN GÖRÜŞLER** |
| **Öğretim Üyesinin/Elemanının** | Yeterli  | Kısmen Yeterli  | Yetersiz |
| Mesleki Bilgisi |  |  |  |
| Uygulama Becerisi  |  |  |  |
| İletişim Becerisi |  |  |  |
| Eğitim Becerisi |  |  |  |
| Yönetim becerisi |  |  |  |
| **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) HayırB) Evet (lütfen açıklayınız)…………………………………………………………………………………..…. |

**Bu form uygulamanız sonunda aşağıda tarafınıza sunulan link aracılığıyla çevrimiçi şekilde doldurulmalıdır.**

<https://forms.gle/LLEs9sajugTPypSL9>

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ALAN DERSİ ÖĞRENME ÇIKTILARI**

**ÖĞRETİM ELEMANI GERİ BİLDİRİM FORMU**

Aşağıda öğrencilerin cerrahi hastalıkları hemşireliği intörn alan dersi öğrenme çıktılarına ulaşma düzeyine ilişkin görüşünüzü belirtiniz.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ders/Modül Öğrenme Çıktıları\*** | **5** **Çok Yüksek** | **4** **Yüksek** | **3****Orta** | **2****Düşük** | **1** **Çok Düşük** |
| 1. Ameliyat öncesi dönemde hasta bakımında verilen eğitim doğrultusunda hemşirelik süreci basamaklarını uygulayabilme
 |  |  |  |  |  |
| 1. Ameliyat sırasında hasta bakımında verilen eğitim doğrultusunda hemşirelik süreci basamaklarını bilme
 |  |  |  |  |  |
| 1. Ameliyat sonrası dönemde hasta bakımında verilen eğitim doğrultusunda hemşirelik süreci basamaklarını uygulayabilme
 |  |  |  |  |  |
| 1. Ameliyat öncesi, sırası ve sonrası dönemde kritik bakım alanlarında verilen eğitim doğrultusunda hemşirelik süreci basamaklarını bilme ve uygulayabilme
 |  |  |  |  |  |

\*Her bir öHer bir ğrenme çıktısı kadar satır eklenmelidir.

**Bu form uygulamanız sonunda aşağıda tarafınıza sunulan link aracılığıyla çevrimiçi şekilde doldurulmalıdır.**

<https://forms.gle/LLEs9sajugTPypSL9>

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ALAN DERSİ ÖĞRENME ÇIKTILARI**

**ÖĞRENCİ GERİ BİLDİRİM FORMU**

Aşağıda öğrencilerin cerrahi hastalıkları hemşireliği intörn alan dersi öğrenme çıktılarına ulaşma düzeyine ilişkin görüşünüzü belirtiniz.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ders/Modül Öğrenme Çıktıları\*** | **5** **Çok Yüksek** | **4** **Yüksek** | **3****Orta** | **2****Düşük** | **1** **Çok Düşük** |
| 1. Ameliyat öncesi dönemde hasta bakımında verilen eğitim doğrultusunda hemşirelik süreci basamaklarını uygulayabilme
 |  |  |  |  |  |
| 1. Ameliyat sırasında hasta bakımında verilen eğitim doğrultusunda hemşirelik süreci basamaklarını bilme
 |  |  |  |  |  |
| 1. Ameliyat sonrası dönemde hasta bakımında verilen eğitim doğrultusunda hemşirelik süreci basamaklarını uygulayabilme
 |  |  |  |  |  |
| 1. Ameliyat öncesi, sırası ve sonrası dönemde kritik bakım alanlarında verilen eğitim doğrultusunda hemşirelik süreci basamaklarını bilme ve uygulayabilme
 |  |  |  |  |  |

\*Her bir öHer bir ğrenme çıktısı kadar satır eklenmelidir.

**Bu form uygulamanız sonunda aşağıda tarafınıza sunulan link aracılığıyla çevrimiçi şekilde doldurulmalıdır.**

<https://forms.gle/LLEs9sajugTPypSL9>

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ALAN DERSİ ÖĞRENME ÇIKTILARI**

**İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRE/KLİNİK REHBER HEMŞİRE GERİ BİLDİRİM FORMU**

Aşağıda öğrencilerin cerrahi hastalıkları hemşireliği intörn alan dersi öğrenme çıktılarına ulaşma düzeyine ilişkin görüşünüzü belirtiniz.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ders/Modül Öğrenme Çıktıları\*** | **5** **Çok Yüksek** | **4** **Yüksek** | **3****Orta** | **2****Düşük** | **1** **Çok Düşük** |
| 1. Ameliyat öncesi dönemde hasta bakımında verilen eğitim doğrultusunda hemşirelik süreci basamaklarını uygulayabilme
 |  |  |  |  |  |
| 1. Ameliyat sırasında hasta bakımında verilen eğitim doğrultusunda hemşirelik süreci basamaklarını bilme
 |  |  |  |  |  |
| 1. Ameliyat sonrası dönemde hasta bakımında verilen eğitim doğrultusunda hemşirelik süreci basamaklarını uygulayabilme
 |  |  |  |  |  |
| 1. Ameliyat öncesi, sırası ve sonrası dönemde kritik bakım alanlarında verilen eğitim doğrultusunda hemşirelik süreci basamaklarını bilme ve uygulayabilme
 |  |  |  |  |  |

\*Her bir öHer bir ğrenme çıktısı kadar satır eklenmelidir.

**Bu form uygulamanız sonunda aşağıda tarafınıza sunulan link aracılığıyla çevrimiçi şekilde doldurulmalıdır.**

<https://forms.gle/LLEs9sajugTPypSL9>

# İNTÖRN ALAN DERSİ HEMŞİRELİK ÖĞRENCİSİNİN UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMLARI

# İNTÖRNLÜK ALAN DERSLERİ 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** |  |  |  |
| Zamanında uygulama alanında bulunma |  |  |  |
| Forma bütünlüğünü sağlama |  |  |  |
| Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu |  |  |  |
| **İLETİŞİM BECERİLERİ** |  |  |  |
| Hasta/aile ile iletişim |  |  |  |
| Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim |  |  |  |
| Öğretim üyesi/elemanı ile iletişim |  |  |  |
| Grup arkadaşları ile iletişim |  |  |  |
| **HEMŞİRELİK SÜRECİ**  |  |  |  |
| Verileri toplama  |  |  |  |
| Uygun hemşirelik tanısını belirleme |  |  |  |
| Hemşirelik tanısına uygun amaç belirleme |  |  |  |
| Bakımı için gerekli hemşirelik girişimlerini planlama ve uygulama |  |  |  |
| Bakımın sonuçlarını değerlendirme |  |  |  |
| **HEMŞİRELİK UYGULAMASI** |  |  |  |
| Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama |  |  |  |
| İşlem öncesi hastaya açıklama yapma |  |  |  |
| İşlemleri doğru kayıt etme |  |  |  |
| İşlemin sonuçlarını değerlendirme |  |  |  |
| Klinik vizitlere katılma |  |  |  |
| Teorik bilgi yeterliliği |  |  |  |
| **AMELİYATHANE UYGULAMASI** |  |  |  |
| Ameliyathane Raporu |  |  |  |
| Ameliyathane Uygulamalarına Katılma |  |  |  |
| **ARAŞTIRMA UYGULAMASI** |  |  |  |
| Araştırma faaliyetlerini yürütebilme |  |  |  |

#

**Bu form uygulamanız sonunda aşağıda tarafınıza sunulan link aracılığıyla çevrimiçi şekilde doldurulmalıdır.**

<https://forms.gle/LLEs9sajugTPypSL9>

# CERRAHİ İNTÖRN ALAN DERSİ UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

**Öğrenci Adı Soyadı:**

**Uygulama Tarihi:**

**Klinik:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Mükemmel, beklentilerimin üstünde** | **İyi, beklentilerimi karşıladı** | **Kötü, beklentilerimi karşılamadı** |
| **Staj Programı** |  |  |  |
| Motivasyon |  |  |  |
| Tutarlılık |  |  |  |
| Klinik olarak yararlılık |  |  |  |
| Bilgi vericiliği |  |  |  |
| Planlanması |  |  |  |
| Birbirine uygun hünerler sağlanması, yapıcı geribildirim |  |  |  |
| Beraber çalışanlarla etkili iletişim kurma |  |  |  |
| **Hasta Seçimi** |  |  |  |
| Uygulamamdaki çalışmalar için hedefler kurulmuştu ve sunuldu |  |  |  |
| Uygulama benim eğitim ihtiyaçlarımı karşılayacak şekilde uygundu |  |  |  |
| Uygulama benim öğrenme seviyeme uygundu |  |  |  |
| Benim ihtiyaçlarımı tamamlamam göz önüne alındı |  |  |  |
| **Üzerine Sorumluluk alma** |  |  |  |
| Kendi bilgime ve deneyimlerime uygun bağımsızlık verildi |  |  |  |
| Yardıma ihtiyacım olduğunda bana yardım ve rehberlik teklif edildi |  |  |  |
| Benim eğitim ihtiyaçlarımın seviyesine uygun dereceli olarak sorumluluklarım artırıldı |  |  |  |
| **İletişim** |  |  |  |
| Benim sorumluluklarımı izleyenlerden sürekli geri bildirim aldım |  |  |  |
| Sözel geri bildirimleri yansıtan yazılı değerlendirme aldım |  |  |  |
| Eğitimcim ile öğrenme deneyimlerimi tartışma fırsatı buldum |  |  |  |
| Benim tanımlanmış öğrenme ihtiyaçlarıma yanıt verildiği hissettim |  |  |  |
| **Öğrenme Deneyimi** |  |  |  |
| Bana değişik eğitim deneyimleri sağlandı (klinik değerlendirme, yazılı kaynaklar, özel dersler, uygulama vb) |  |  |  |
| Verilen eğitim benim için uygundu |  |  |  |

**Yorumlar:**

1. Uygulamada en çok beğendiklerim
2. Uygulamada en az beğendiklerim
3. Gelecek için öneriler

**Bu form uygulamanız sonunda aşağıda tarafınıza sunulan link aracılığıyla çevrimiçi şekilde doldurulmalıdır.**

<https://forms.gle/LLEs9sajugTPypSL9>

**Ek-2 Aktivite/Egzersiz**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Günlük Yaşam Aktivitelerini Yerine Getirme Durumu** | **0****(kendi kendine tam bakıyor)** | **1****(araç gerece gereksinim duyuyor)** | **2****(bir başka kişinin denetiminde yapıyor)** | **3****(Bağımlı)** |
| **Giyinme, kendine çeki düzen verme**Giysisini giyme Düğmelerini ilikleyebilmeSaçını tarayabilme / yıkayabilme Benzer aktiviteler |  |  |  |  |
| **Yerinden Kalkma**Sandalyeden ayağa kalkma Yatağa girip çıkmaBenzer aktiviteler |  |  |  |  |
| **Yemek yeme**Çatal- kaşık kullanabilmeBardağı kaldırıp ağzına götürebilmeBenzer aktiviteler |  |  |  |  |
| YürümeDüz yolda yürüyebilmeMerdiven inip çıkabilmeBenzer aktiviteler |  |  |  |  |
| HijyenVücudunu yıkayıp kurulamaTuvalete oturup kalkabilmeDiş fırçalayabilmeTırnak bakımıBenzer aktiviteler |  |  |  |  |
| **Banyo yapma sıklığı** ……………/hafta ………../gün |
| **Diş fırçalama sıklığı** …………..../gün |
| **Genel görünüm**  Bakımlı Bakımsız |

|  |
| --- |
| **BASINÇ YARALARI** |
| **Var** | **Yok** |
| **YERİ:****DERECESİ:** | **Risk altındaki bölgeler:…………………………………………………………****Proflaksi VAR : YOK :**VAR ise; belirtiniz: …………………………………… |
| **1. derece****2. derece****3. derece****4. derece****5. derece** | (deride eritem ve endurasyon)(dermisin içine yayılan yüzeyel ülserasyon)(subkutan dokuyu içine alan ülser, ancak kaslar sağlam)(kas dokusundan kemik çıkıntıya değin ilerlemiş ülserasyon)(bursalardan eklemlere ya da vücut boşluklarına yayılmış geniş ülserasyon) | **Tedavi :** |

**BASINÇ YARASI DEĞERLENDİRME**