



EGE ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ

CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
İNTÖRN DOSYASI

IV. SINIF

2019-2020
İZMİR

CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ

DERS KOORDİNATÖRÜ

Prof. Dr. Türkan ÖZBAYIR

DERS SEKRETERLERİ

Araş. Gör. Hatice Eda YOLTAY

Araş. Gör. Askeri ÇANKAYA

Uygulama Başlama/Bitiş Tarihleri:

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

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

SEVGİLİ ÖĞRENCİMİZ;

Elinizdeki dosya, intörn öğrencinin intörnlük 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**

T.C.
EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2019-2020 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI İNTÖRN DERSİ
SORUMLU HEMŞİRE VE ÖĞRETİM ÜYE/ELEMANI
UYGULAMA GENEL DEĞERLENDİRME FORMU

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI:

NUMARASI:

DERSİN ADI:

GENEL PUAN	İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRESİ	ALINAN PUAN
10 Puan	Kişisel Nitelikler	
10 Puan	İletişim Becerileri	
55 Puan	Hemşirelik Uygulaması	
25 Puan	Ameliyathane Uygulaması	
100 Puan	TOPLAM PUAN	

İntörn Sorumlu Hemşiresi
Ad-Soyad\İmza

İntörn Sorumlu Hemşiresi
Ad-Soyad\İmza

GENEL PUAN	İNTÖRN 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	

İntörn Sorumlu Öğretim Elemanı
Ad-Soyad\İmza

İntörn Sorumlu Öğretim Üyesi
Ad-Soyad\İmza

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

İntörn Ders Koordinatörü

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

Dersin Adı: Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği

Klinik Adı:

Öğrencinin Adı-Soyadı:

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

İntörn Sorumlu Öğretim Üyesi

Ad-Soyad\İmza

İntörn Sorumlu Öğretim Elemanı

Ad-Soyad\İmza

Öğrenci

Ad-Soyad\İmza

T.C.
EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2019-2020 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI İNTÖRN DERSİ

İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRESİ UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

Dersin Adı: Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği

Klinik Adı:

Öğrencinin Adı-Soyadı:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Puan	Öğrenci Puanı
KİŞİSEL NİTELİKLER	10	
1. Zamanında uygulama alanında bulunma	2	
2. Kıyafet/Forma bütünlüğünü sağlama	2	
3. Sorumluluk olarak uygulamaya katılma durumu	2	
4. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu	2	
5. Öz değerlendirme yapabilme becerisi	2	
İLETİŞİM BECERİLERİ	10	
6. Birey/ Hasta ile iletişim	2	
7. Aile ile iletişim	2	
8. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim	2	
9. Klinik başhemşiresi ile iletişim	2	
10. Grup arkadaşları ile iletişim	2	
HEMŞİRELİK UYGULAMASI	55	
11. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini doğru ilkelerle uygulama	20	
12. İşlem öncesi hastaya açıklama yapma	5	
13. İşlemleri doğru kayıt etme	5	
14. İşlemin sonuçlarını değerlendirme	5	
15. Klinik vizitlere katılma	10	
16. Teorik bilgi yeterliliği	10	
AMELİYATHANE UYGULAMASI	25	
17. Ameliyathane uygulamalarına katılma	25	
TOPLAM	100	

İntörn Sorumlu Hemşiresi

Ad-Soyad\İmza

Öğrenci

Ad-Soyad\İmza

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

Öğrencinin Adı Soyadı:
Okul No:

UYGULAMA	PUAN	YETERLİ	YETERSİZ
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
Adı-Soyadı İmzası

Ameliyathane Sorumlu Hemşiresi
Adı-Soyadı İmzası

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

Öğrencinin Adı Soyadı:
Okul No:

DEĞERLENDİRME	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 ameliyathane hakkında bilgi /gözlem ve hastanın ameliyathane sırası hazırlığı (hasta kabulü, güvenli cerrahi formu doldurulması, cilt temizliği, hastanın örtülmesi, yoğun bakıma ya da ayılma ünitesine nakli vb.)	8	
TOPLAM	25	

İntörn Sorumlu Öğretim Üyesi
Ad-Soyad\İmza

İntörn Sorumlu Öğretim Elemanı
Ad-Soyad\İmza

Öğrenci
Ad-Soyad\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

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

UYGULAMA	Puan	Öğrenci PUAN Puanı
Dosya düzeni	5	
Yazım dili	5	
Klinik fiziki koşulları	5	
Vaka sunumu	30	
TOPLAM	45	

İntörn Sorumlu Öğretim Üyesi
Ad-Soyad\İmza

İntörn Sorumlu Öğretim Eleman
Ad-Soyad\İmza

Öğrenci
Ad-Soyad\İmza

İÇİNDEKİLER

İntörn Sorumlu Hemşiresi ve Öğretim Elemanı Genel Değerlendirme Formu	iv
Öğretim Elemanı Değerlendirme Formları	
Uygulama Değerlendirme Formu	v
Ameliyathane Raporu Değerlendirme Formu	viii
Araştırma uygulaması Değerlendirme Formu.....	ix
Hemşirelik Sürecinde Veri Toplama Değerlendirme Formu.....	x
İntörn Sorumlu Hemşiresi Değerlendirme Formları	
Uygulama Değerlendirme Formu.....	vi
Ameliyathane Uygulaması Değerlendirme Formu	vii
Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Ders Programı	1
İntörn Dersi Uygulamasından Sorumlu Öğretim Üye, Elemanı ve Klinik Sorumluları	3
Uygulama Rotasyon Çizelgeleri	4
Veri Toplama Formları	12
Birey Tanıtım Formu	12
Sistemlerin Tanılanması Formu	19
Ağrı Tanılama Formu	22
Hemşirelik Bakım Süreci	24
Öğrencinin Uygulama Değerlendirme Formları	25
İntörnlük Dersleri Öğrenci Öz Değerlendirme Formu	25
Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Alanını Değerlendirme Formu	26
Cerrahi İntörn Uygulama Değerlendirme Formu	27

CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ PROGRAMI

DERSİN TANIM

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

DERSİN AMACI

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) ve hafta sonu 1 gündüz (8 saat) olmak üzere 2 nöbet tutar. Gece nöbetlerinin 1 gün öncesi ve 1 gün sonrasında izinli sayılırlar. Bu nöbet perşembe günü ve resmi tatillerde planlanamaz.

Tüm intörn öğrenciler 4 haftalık uygulamaları süresince 3 tam gün ameliyathane uygulaması yapar. Ameliyathane uygulaması günlerinde öğrencilerin devamsızlık yapmaması gerekmektedir.

UYGULAMA ALANLARI

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi

- Beyin ve Sinir Anabilim Dalı
- Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı
- Kalp Damar Cerrahisi Anabilim Dalı
- Üroloji Anabilim Dalı
- Organ Nakli Araştırma ve Uygulama Merkezi
- Acil Tıp Anabilim Dalı
- Genel Cerrahi Anabilim Dalı

DEĞERLENDİRME

Dersin değerlendirilmesi Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Eğitim Öğretim Uygulama Usul ve Esaslarında belirtildiği gibi yapılır.

CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ İNTÖRN UYGULAMASI
SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE/ELEMANI VE İNTÖRN REHBER HEMŞİRE SAYISI

KURUM/KLİNİKLER	ÖĞRETİM ÜYESİ	ÖĞRETİM ELEMANI	REHBER HEMŞİRE SAYISI
Ege Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı	Prof. Dr. Türkan ÖZBAYIR	Arş. Gör. Sinem GEÇİT	1
Ege Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı	Prof. Dr. Meryem YAVUZ van GIERBERGEN	Arş. Gör. Askeri ÇANKAYA	1
Ege Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Kalp ve Damar Cerrahisi Anabilim Dalı	Prof. Dr. Fatma DEMİR KORKMAZ	Arş. Gör. Hatice Eda YOLTAY	1
Ege Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Üroloji Anabilim Dalı	Dr. Öğr. Üyesi Yelda CANDAN DÖNMEZ	Arş. Gör. Askeri ÇANKAYA	1
Ege Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Organ Nakli Uygulama ve Araştırma Merkezi (4.kat)	Dr. Öğr. Üyesi Esmâ ÖZŞAKER	Arş. Gör. Nihal ÇELİKTÜRK	1
Ege Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Acil Tıp Anabilim Dalı	Dr. Öğr. Üyesi Eda DOLGUN	Arş. Gör. Nihal ÇELİKTÜRK	1
Ege Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Genel Cerrahi Anabilim Dalı	Öğr. Gör. Dr. Müjgan SOLAK	Arş. Gör. Burçak ŞAHİN KÖZE	1
Toplam			7

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2019-2020 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Dersi Uygulama Rotasyonu - Güz Dönemi
A₂ Grubu Rotasyon Planı (23 Eylül 2019-18 Ekim 2019)

Numara	Ad-Soyad	Klinik
22150000105	ŞEYMA ÇEBİ	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000107	HİLAL ÇELİK	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000111	HABİBE DEMİR	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000115	ORHAN BOYBEYİ	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000117	ESRA YILMAZ	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000119	AYŞE AYHAN	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000121	CANSU NUR KELEMENÇE	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000123	AYLİN PASAT	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000127	RUMEYSA MİNA SAĞLAM	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000129	ECEM YILDIRIM	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000079	EDA KAPLAN	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000082	SERVET YILDIRIM	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000085	GAMZE YAĞCI	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000087	AHMET ALTAN	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000089	BÜŞRA YİĞİT	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000091	SELİN PEKTAŞ	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000093	BERK EKARGIN	Genel Cerrahi A.D.
22150000095	SELDA KALAYCI	Genel Cerrahi A.D.
22150000097	AYLİN AKGÜN	Genel Cerrahi A.D.
22150000099	MERVE NUR YÜYEN	Genel Cerrahi A.D.
22150000101	BAHRİYE EREN	Genel Cerrahi A.D.
22150000103	HESNA BOZCA	Genel Cerrahi A.D.
22150000047	BÜŞRA ERMİŞ	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000051	ESRA HASRET AKBURAK	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000055	MEHMET ALİ PEKMEZ	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000057	SERHAT ÇALIŞ	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000059	MERYEM MERVE ÇELİK	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000063	EMİNE YAĞMUR KOÇAR	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000133	ASLI TEPE	Acil Tıp A.D.
22150000137	KÜBRA AKÇAKOYUN	Acil Tıp A.D.
22150000139	NESLİHAN ÇAT	Acil Tıp A.D.
22150000317	ELİF DÜLGER	Acil Tıp A.D.
22150000141	SULTAN AKCAOĞLU	Acil Tıp A.D.
22150000067	EMİNE GUMBAR	Üroloji A.D.
22150000069	EYYÜP BAYTİMUR	Üroloji A.D.
22150000071	FATMA NUR ÇİÇEK	Üroloji A.D.
22150000075	ASLI DEMİREL	Üroloji A.D.
22150000077	EMRAH POLAT	Üroloji A.D.

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2019-2020 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Dersi Uygulama Rotasyonu - Güz Dönemi
A₁ Grubu Rotasyon Planı (21 Ekim 2019- 15 Kasım 2019)

Numara	Ad-Soyad	Klinik
22150000009	KEZİBAN KEVSER KARA	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000011	İBRAHİM SAĞLAM	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000015	EDANUR VURAL	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000017	EBRU KALKAN	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000019	CANSU KOŞAR	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000037	DUYGUÖZAN	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000041	TUĞÇEÖZGER	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000043	MELTEMESĞİCİ	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000044	MEHMET ERKANSARI	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000045	ZELALYÜKSEKKAYA	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22140000145	SÜMEYYE SÜRER	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22140000155	GAMZE KARA	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22140000199	ÖZKAN UĞUZ	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22140000205	FURKAN BÜYÜKÇAPAR	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22140000225	GÜLBAHAR BİLMEZ	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22140000233	SULTAN TURAN	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22140000247	ZEYNEP ALTAŞ	Genel Cerrahi A.D.
22140000317	MERYEM ŞENTÜRK	Genel Cerrahi A.D.
22150000001	ŞEYDA ALTINBAŞ	Genel Cerrahi A.D.
22150000003	KUNTAY KARADEMİR	Genel Cerrahi A.D.
22150000007	ÖZGÜR NUR	Genel Cerrahi A.D.
22120000025	MERYEM ÖZDOĞAN	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22120000301	AYÇA MİHRİBAN YILDIRIM	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22120000417	SUMRU ÖZENİR	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22130000205	SİBEL YAMAN	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22130000323	YAĞMUR BALKAŞ	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22130000425	DERYA KALENDER	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000023	SIDIKAAYUS	Acil Tıp A.D.
22150000025	SEÇİLGACANER	Acil Tıp A.D.
22150000027	MERVESİLİNİMİŞ	Acil Tıp A.D.
22150000033	EMİNEOKTAY	Acil Tıp A.D.
22150000035	MERVEKAYA	Acil Tıp A.D.
22140000043	FATMA YILDIRIM	Üroloji A.D.
22140000063	ZAFER POLAT	Üroloji A.D.
22140000079	MELİKE ATAR	Üroloji A.D.
22140000091	FATİMA KILINÇARSLAN	Üroloji A.D.
22140000133	BURHAN GÖK	Üroloji A.D.

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2019-2020 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Dersi Uygulama Rotasyonu - Güz Dönemi
A₄ Grubu Rotasyon Planı (18 Kasım 2019– 13Aralık 2019)

Numara	Ad-Soyad	Klinik
22150000271	BUSE KÖLGE	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000272	İMRAN TÜRKYÖN	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000275	DİLARA DERYA	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000277	ALİ TUNCER	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000279	SERAY KÖSTENCE	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22160000027	GÖKSU SİNEM ÖZDEMİR	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22160000111	DAMLA YILMAZ	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22160000241	MUAZZEZ ULVİYE ALTAY	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22160000253	BEGİM GÜLER	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22160000281	NESLİHAN CEREN YAZAN	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000281	ELİF SEVİNÇ	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000289	ESRA KARAMAN	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000291	HAMZA CAN OLCAY	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000293	SENA TOPÇU	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000297	TUĞBA YALÇINKAYA	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000299	EGESU DABAN	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000303	MEHTAP SALMAN	Genel Cerrahi A.D.
22150000305	İŞILAY KESKİN	Genel Cerrahi A.D.
22150000311	ÖMER AKSOY	Genel Cerrahi A.D.
22150000349	EBRU MEHMETCİK	Genel Cerrahi A.D.
22150000357	ÜMMÜHAN ÇELİK	Genel Cerrahi A.D.
22160000011	PINAR KAPLAN	Genel Cerrahi A.D.
22150000247	SEREN YÖNDEM	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000249	DUYGU ZENGİN	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000251	ELİF ÖZER	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000253	MİRAY AKMEŞE	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000255	SERHAT AYDIN	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000247	HASRET ESER AKMAN	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22160000295	ESRA OTMAN	Acil Tıp A.D.
22160000299	İREM YILMAZ	Acil Tıp A.D.
22160000301	KADRİYE KADER AKGÜNEŞ	Acil Tıp A.D.
22160000303	TUĞÇE KANTAR	Acil Tıp A.D.
22160000309	YAVUZ ORHAN	Acil Tıp A.D.
22150000261	SEMİH KIZIL	Üroloji A.D.
22150000263	ABDULKADİR TAŞDEMİR	Üroloji A.D.
22150000265	HİLAL ZENGİN	Üroloji A.D.
22150000267	SELMA ERKOL	Üroloji A.D.
22150000269	OZAN GÜLMEZ	Üroloji A.D.

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2019-2020 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Dersi Uygulama Rotasyonu - Güz Dönemi
A₃ Grubu Rotasyon Planı (16 Aralık 2019– 10 Ocak 2020)

Numara	Ad-Soyad	Klinik
22150000225	MERVE KOCA	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000227	MİRAC BEYAZGÜL	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000229	FIRAT TÜKENMEZ	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000231	AYBÜKE KARTAL	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000233	İBRAHİM ÇELİK	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000235	GÜLBAHAR KESİM	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000237	ALEYNA SERMİN KIYAN	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000239	ONUR BERBER	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000241	AYŞE NURAY DEMİR	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000245	ŞEVVAL ARISOY	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000143	ŞEYDA KÖSE	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000147	DÜRİYE TUBA YENER	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000149	ESRA ULUSOY	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000151	SELİN AYDIN	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000153	NESLİHAN TOPÇU	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000157	NAZİFE ULUALAN	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000161	GİZEM AKGÖL	Genel Cerrahi A.D.
22150000165	TUĞÇE NUR KIZILTAŞ	Genel Cerrahi A.D.
22150000167	TUĞÇE POLAT	Genel Cerrahi A.D.
22150000169	TUĞBA ÖZPAY	Genel Cerrahi A.D.
22150000171	ÇAĞLA SAHİLOĞULLARI	Genel Cerrahi A.D.
22150000173	SULTAN BEGÜM DEMİRTUĞ	Genel Cerrahi A.D.
22150000189	BİNALİ BOZ	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000191	MELİS GÜNEY	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000193	ANIL DENİZ ÖRDEK	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000197	NADİR HOŞGEL	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000199	ELÇİN KARAGÖNLÜ	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000175	ZEHRA ÖZÜLKER	Acil Tıp A.D.
22150000177	BUSE KAYAN	Acil Tıp A.D.
22150000181	ZEYNEP KARAMERCAN	Acil Tıp A.D.
22150000185	ÜMMÜ KILIÇ	Acil Tıp A.D.
22150000187	ASLI ŞENGÜL	Acil Tıp A.D.
22150000201	HALİME AKKOYUN	Üroloji A.D.
22150000203	ÖZGE GÖK	Üroloji A.D.
22150000209	ZEYNEP SAİN	Üroloji A.D.
22150000211	MERVE ERDOĞAN	Üroloji A.D.
22150000223	BUSE NUR SEZGİN	Üroloji A.D.

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2019- 2020 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Dersi Uygulama Rotasyonu - Bahar Dönemi
B₂ Grubu Rotasyon Planı (10 Şubat 2020- 06 Mart 2020)

Numara	Ad-Soyad	Klinik
22150000120	ARZU SERT	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000122	MURAT SAYIM	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000124	BÜŞRA GÜMÜŞOĞLU	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000126	MERVE KESKİN	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000128	SEVİM CANKARA	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000140	NAGİHAN YÖNTER	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000142	DİLARA ÇAKAR	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000144	KÜBRA AKLAR	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000150	BUSE İŞBİLEN	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22140000312	CEM KARABONCUK	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000072	HATİCE KILIÇ	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000074	EMİNE ÇAKAR	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000076	ECE ERASLAN	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000080	ECE ULAŞ	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000083	EZGİ EYİLER	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000084	TUĞBA BAŞ	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000102	NUR ELÇİÇEK	Genel Cerrahi A.D.
22150000104	HAMZA EZGİN	Genel Cerrahi A.D.
22150000106	EDA ÖNER	Genel Cerrahi A.D.
22150000110	ŞEYMA NUR ÇILGI	Genel Cerrahi A.D.
22150000112	EMİNE ARNAVUT	Genel Cerrahi A.D.
22150000114	PAKİZE TÜRKÖZ	Genel Cerrahi A.D.
22150000086	ZOZAN SİNCAROĞLU	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000088	SEDA KORKMAZ	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000090	NERGİZ GÜNCÜ	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000096	ÖZLEM AK	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000098	BURCU YAZI	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000100	CEYLİN TAHRA	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000130	FATMA KARTEFE	Acil Tıp A.D.
22150000132	BURAK GÖÇ	Acil Tıp A.D.
22150000134	AYÇA TURHAN	Acil Tıp A.D.
22150000136	ÖZGE ATABEY	Acil Tıp A.D.
22150000138	SEVGİ AKTAR	Acil Tıp A.D.
22150000058	AYCAN DERYA SARIEMİR	Üroloji A.D.
22150000060	ZEYNEP ERKARA	Üroloji A.D.
22150000064	İZEL ÖZEN	Üroloji A.D.
22150000066	PERİHAN DİLARA ÇİFTÇİ	Üroloji A.D.
22150000068	HALİL İBRAHİM KARAASLAN	Üroloji A.D.

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2019- 2020 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Dersi Uygulama Rotasyonu - Bahar Dönemi
B₁ Grubu Rotasyon Planı (9 Mart 2020– 03 Nisan 2020)

Numara	Ad-Soyad	Klinik
22150000020	MEDİNE YAŞAR	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000022	SEVİLAY PEKMEZ	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000024	TANER YİĞİTBAŞ	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000026	MAŞİTE SULTAN YILDIRIM	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000020	BÜŞRA PEKER	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000032	NAZLI GÖKKAYA	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000034	DUDU UYSAL	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000036	GİZEM PELİN TÜĞDÜR	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000038	RÜVEYDA SELVER DURAN	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000046	DİLARA ESKİCİNDİL	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22140000124	GÜLDANE MERVE AKYOL	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22140000128	SEDA NUR ÇELİK	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22140000160	RABİA TAŞ	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22140000248	REYHAN ALTIPARMAK	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22140000304	ZEYNEP ÇAPAR	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22140000338	OSMAN ÖCAL	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22140000342	TOYKAN KALKAN	Genel Cerrahi A.D.
22150000006	GAMZE GÜLMEZ	Genel Cerrahi A.D.
22150000008	PINAR KANAT	Genel Cerrahi A.D.
22150000014	BÜŞRA NUR ÖZDEMİR	Genel Cerrahi A.D.
22150000016	ŞEYMA KURT	Genel Cerrahi A.D.
22160000311	AYFER FEYZA ŞEN	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22120000156	YASİN ORHAN	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22120000178	FIRAT ELEFTOZ	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22130000202	SEYİT HANDOĞAN	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22130000260	GAMZE SABAN	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22130000288	ŞENAY AŞILA	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000048	GİZEM ERTAN	Acil Tıp A.D.
22150000050	PINAR ORMAN	Acil Tıp A.D.
22150000052	MUKADDES ÖZTÜRK	Acil Tıp A.D.
22150000054	CEREN DEĞERLİ	Acil Tıp A.D.
22150000056	AYSU ASLAN	Acil Tıp A.D.
22130000354	SELİM AKKOCA	Üroloji A.D.
22130000368	ARZU AKYIL	Üroloji A.D.
22130000390	GÜLCAN SOLAR	Üroloji A.D.
22140000038	ÖMÜR MERVE PEKÇOLAK	Üroloji A.D.
22140000104	ÇAĞLA AKBULUT	Üroloji A.D.

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2019- 2020 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Dersi Uygulama Rotasyonu - Bahar Dönemi
B₄ Grubu Rotasyon Planı (06 Nisan 2020 - 01 Mayıs 2020)

Numara	Ad	Klinik
22150000304	BÜŞRA KOCA	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000306	FADİME GÖKTEKİN	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000308	PINAR AKTAŞ	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000338	ÖZLEM ŞİMŞEK	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000358	GİZEM TAŞDEMİR	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000362	NESLİHAN HAKAY	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22160000024	DENİZ EŞKİ	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22160000082	BETÜL DEMİRCAN	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22160000154	ŞEYDA NUR KARADOĞAN	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22160000218	SERENAY AYDIN	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000276	BETÜLYAŞDAĞI	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000278	GÖKÇEAY	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000282	MAKBULEÖZTÜRK	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000284	ÖMERDAĞ	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000290	MÜVAHİDEAKSOY	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000260	BÜŞRA KOÇAK	Genel Cerrahi A.D.
22150000262	MEHMET CAN SOMALIOĞLU	Genel Cerrahi A.D.
22150000264	HÜSEYİN ÖZER	Genel Cerrahi A.D.
22150000268	HANİFE DİLARA DEDECİK	Genel Cerrahi A.D.
22150000270	ZAHİDE KARAASLAN	Genel Cerrahi A.D.
22150000274	MERVE AKBULUT	Genel Cerrahi A.D.
22150000248	ZELİHA KÜÇÜKKAYA	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000250	FATMA ALİOĞLU	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000252	NAZLICAN SU	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000254	YASEMİN ALTINDAL	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000256	ARZU CEYHAN	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000258	MELTEM KUBLAY	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22160000240	GONCA ÖZGÜL	Acil Tıp A.D.
22160000268	DUYGU METE	Acil Tıp A.D.
22160000290	MERVE ALTINTAŞ	Acil Tıp A.D.
22160000308	MELAHAT TUNA	Acil Tıp A.D.
22160000310	SELİN ŞENOĞLU	Acil Tıp A.D.
22150000292	ÖZNUR BALKAN	Üroloji A.D.
22150000294	MİNE TOY	Üroloji A.D.
22150000296	DİLARA TURHAN	Üroloji A.D.
22150000298	NAZİFE EREN	Üroloji A.D.
22150000302	EBRU ALACA	Üroloji A.D.

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2019- 2020 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Dersi Uygulama Rotasyonu - Bahar Dönemi
B₃ Grubu Rotasyon Planı (04 Mayıs 2020 – 29 Mayıs 2020)

Numara	Ad-Soyad	Klinik
22150000214	BUSE İNCE	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000216	ELİF SİNEM KURU	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000220	MUZAFFER DEMİR	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000222	YAĞMUR RIDVANOĞULLARI	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000224	BÜŞRA GÜL	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000228	KÜBRA ŞENVAR	Organ Nakli AUM (4. Kat)
22150000230	TUBA CAN	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000232	YAĞMUR ATAMAN	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000234	HİLAL ÇELİMLİ	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000236	FADİME GÜNGÖR	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000238	İSMAİL CAN KÖSE	Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
22150000168	ESMA DERİN	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000170	ABDURRAHMAN EROĞUL	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000172	SİBEL BULUT	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000174	EZGİ GÜZELSARI	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000176	ŞEYMUS MURAT GÜL	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000180	AYŞEGÜL TANIK	Kalp Damar Cerrahisi A.D.
22150000182	BEYZA KİRACIOĞLU	Genel Cerrahi A.D.
22150000186	BETÜL BOLCAN	Genel Cerrahi A.D.
22150000188	TUĞÇE NUR HAVADAR	Genel Cerrahi A.D.
22150000190	SEDA ŞAHİN	Genel Cerrahi A.D.
22150000192	SELİN KARNAK	Genel Cerrahi A.D.
22150000194	NAZLI DUMAN	Genel Cerrahi A.D.
22150000152	SELİN ÖZER	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000156	BÜŞRA DEMİR	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000158	FATMANUR KAMIŞ	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000160	GÖZDE KADER KARAEFE	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000162	HİVİDAR FINDIK	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000166	TUĞÇE GÖKDENİZ	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
22150000242	ALPEREN AYDOĞDU	Acil Tıp A.D.
22150000244	NECLA SÜER	Acil Tıp A.D.
22150000246	İREM GÜL	Acil Tıp A.D.
22140000351	ARZUNUR GÜLER	Acil Tıp A.D.
9100000121	ALİM HAN	Acil Tıp A.D.
22150000198	EMİNE AKALAN	Üroloji A.D.
22150000204	PELİN KORKMAZ	Üroloji A.D.
22150000206	DUYGU HATUN TUTAR	Üroloji A.D.
22150000208	ZÜLAL ERKAN	Üroloji A.D.
22150000212	MELTEM CANSIZ	Üroloji A.D.

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 AcilGeliş 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. Sağlıkın Algılanması ve Sağlıkın Yönetimi

Hastaneye başvuru nedeni: :-----

İlk başvurduğu sağlık kuruluşu: :-----

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

Genellikle sağlığını 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: -----

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 Entürezis
 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:-----

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 ekstremitte distal	-----/5	Üst ekstremitte distal	-----/5
Üst ekstremitte proksimal	-----/5	Üst ekstremitte proksimal	-----/5
Alt ekstremitte distal	-----/5	Alt ekstremitte distal	-----/5
Alt ekstremitte proksimal	-----/5	Alt ekstremitte proksimal	-----/5

Kas ağrısı-güçsüzlüğü: Var Yok

Osteoporoz: Var Yok

Bouchard nodülleri: Var Yok

Üst ekstremitte: Eşit Eşit Değil Kuvvetli Orta Zayıf

Alt ekstremitte: Eşit Eşit Değil Kuvvetli Orta Zayıf

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

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	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	Psikotropolar, 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-----

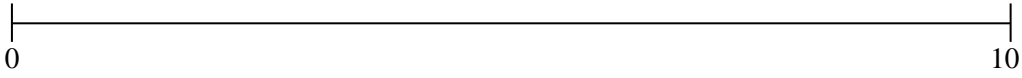
Uykuyu sürdürmede zorluk yaşama durumu: Hayır Evet-----

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. 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	<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

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:-----

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 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: -----

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: 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:-----

9. Cinsellik ve Üreme

Cinsel yaşamında değişiklik: Yok Var-----

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

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

Menopoz/Andropoz: 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:-----

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-----

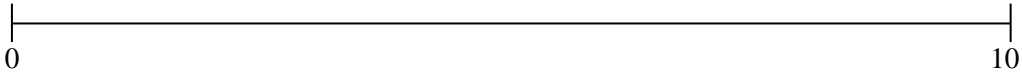
Yaşam hakkındaki inanç ve değerleri: -----

Ölüm hakkındaki inanç ve değerleri: -----

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı: -----

12. Konfor/Rahatlık

Konfor Değerlendirme Skalası



Konforsuzluk

Yüksek Konfor

Konforu artırma isteği: Yok Var

Ağrı: Yok Var

Ağrının yeri:-----

Ağrının sıklığı:-----

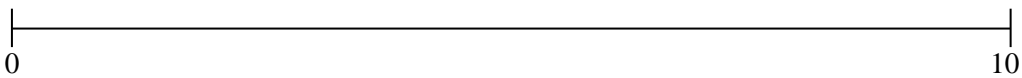
Ağrının başlama zamanı ve süresi:-----

Ağrının niteliği: Zonklayıcı Yanıcı Batıcı Yangı

Künt Bıçak saplanır tarzda Diğer-----

Ağrının şiddeti:

Ağrı Değerlendirme Skalası



Yok

Çok fazla

Ağrıyı Azaltan Faktörler: Ortam değişikliği Hareket Pozisyon

Masaj İlaç Diğer-----

Ağrıyı Arttıran Faktörler: Oturma Masaj Hareket

Pozisyon Diğer-----

Hastanın ağrısı 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: -----

13. 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 yürüebilme)

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 Alnamıyor 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		
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		
Rutin idrar:		Keton :
Dansite :		Alb :
Glikoz :		Bil :
PH :		Sediment :
Bakteriyolojik ve mikrobiyolojik incelemeler		
Hepatit markerları:		Gaita kültürü:
Hemokültür :		İdrar kültürü:

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
	<u>Tanımlayıcı Özellikler</u>							

ÖĞRENCİNİN UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMLARI
1. İNTÖRNLÜK 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			
1. Zamanında uygulama alanında bulunma			
2. Forma bütünlüğünü sağlama			
3. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu			
İLETİŞİM BECERİLERİ			
4. Hasta/aile ile iletişim			
5. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim			
6. Öğretim üyesi/elemanı ile iletişim			
7. 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			

CERRAHİ İNTÖRN UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrenci Ad Soyad:

Uygulama Tarihi:

Klinik:

	Mükemmel, beklentilerimin üstünde	İyi, beklentilerimi karşladı	Kötü, beklentilerimi karşlamadı
Staj Programı			
Motivasyon			
Tutarlılık			
Klinik olarak yararlılık			
Bilgi vericiliği			
Planlanması			
Birbirine uygun hünerler sağlanması, yapıcı geribildirim			
Berber çalışanlarla etkili iletişim kurma			
Hasta Seçimi			
Stajımdaki çalışmalar için hedefler kurulmuştu ve sunuldu			
Stajım benim eğitim ihtiyaçlarımı karşılacak şekilde uygundu			
Stajım 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- Staj deneyimimde en çok beğendiklerim

2- Staj deneyimimde en az beğendiklerim

3- Gelecek için öneriler

UYGULAMA ALANI DEĞERLENDİRME FORMU

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...			
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			
Hiç Çok			
Uygulama alanlarına ilişkin görüş ve önerileriniz;			
B) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERDE İLETİŞİME İLİŞKİN GÖRÜŞLER			
	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
Uygulama alanı/kliniklerdeki iletişim			
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.			
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			
Hiç Çok			
C)UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERDE KULLANILAN FORMLARA İLİŞKİN GÖRÜŞLER			
	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
Uygulama alanı/kliniklerde kullanılan formlar			
Formların uygulama alanına uygunluğu			
Formların teorik/kuramsal ders içeriği ile uyumu			
Formların anlaşılabilirliği			
Formların kullanılabilirliği			
Formlara ilişkin görüş ve önerileriniz:			
D) İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRE/KLİNİK REHBER HEMŞİREYE İLİŞKİN GÖRÜŞLER			
	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
İntörn Sorumlu Hemşire/Klinik Rehber Hemşirenin			
Mesleki Bilgisi			
Uygulama Becerisi			
İletişim Becerisi			
Eğitim Becerisi			
Yönetim becerisi			
İntörn Sorumlu Hemşirenizden/Klinik Rehber Hemşirenizden mesleki gelişiminize katkısı açısından memnun musunuz?			
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			
Hiç Çok			
İntörn Sorumlu Hemşirenizin/Klinik Rehber Hemşirenizin bir sonraki eğitim-öğretim yılındaki uygulamalarda devam etmesini önerir misiniz?			
()Evet ()Hayır Nedenini belirtiniz.....			
E)UYGULAMAYA ÇIKTIĞINIZ ALANLARDA HERHANGİ BİR SORUN YAŞADINIZ MI?			
A) Hayır			
B) Evet (lütfen açıklayınız).....			

Hazırlayan	Revizyon Tarihi	Onaylayan
Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi	03.12.2019	Prof. Dr. Ayşegül BİLGE