

EGE ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ



HEMŞİRELİK ESASLARI DERSİ
İNTÖRN UYGULAMA DOSYASI

IV. SINIF

2020-2021

İZMİR

HEMŞİRELİK ESASLARI İNTÖRN DERSİ

DERS KOORDİNATÖRÜ

Prof. Dr. Ayten ZAYBAK

DERS SEKRETERLERİ

Arş. Gör. Ahmet EROL

Arş. Gör. Alev YILDIZ ILIMAN

UYGULAMA BAŞLAMA/BİTİŐ TARIHLERİ

Bahar Dönemi

15 Mart 2021- 01 Temmuz 2021

Sevgili Öğrencimiz;

Uygulama dosyası, intörn programı içinde yer alan *Hemşirelik Esasları İntörn Dersi* için hazırlanmıştır ve Hemşirelik Esasları İntörn Dersine ilişkin tanım, amaç, hedefler, dersin uygulanış biçimi, uygulama alanları, değerlendirme, değerlendirme yöntemleri ve teoriklerde sürdürülecek olan vaka, bakım planı ve araştırma ödevine yönelik ilgili form ve rehberleri kapsar.

Uygulama boyunca Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nin farklı birimlerinde uygulama yapacaksınız. Hemşirelik Esasları İntörn Dersi süresince uygulamalar belirtilen her klinikte 6 ya da 7 gün sürecektir.

Değerlendirme ara sınav ve final sınavı şeklinde olacaktır. Bu nedenle uygulama süresince öğretim üye/elemanı tarafından incelenen dosyanızdan alacağımız puan ile klinik sorumlu hemşiresi tarafından verilen puan toplamının ortalaması ara sınav notu olarak kabul edilecektir. Öğretim elemanı ara değerlendirme notu verebilmesi için uygulama süresince dosyanızı sürekli inceleyecektir. Uygulama bitiminde final sınavı yapılacaktır.

Dosya içinde bulunan intörn dersi değerlendirme formu, uygulama yapılan klinik dikkate alınarak doldurulacak ve dosya ile birlikte teslim edilecektir.

Hemşirelik Esasları Anabilim Dalı olarak başarılar dileriz.

**Hemşirelik Esasları Dersi
Öğretim Üye ve Elemanları**

İÇİNDEKİLER

Sayfa **No**

Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Vizyon ve Misyonu	2
Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Değerleri	2
Lisans Programının Amacı	2
Lisans Programının Çıktıları	3
Eğitim Programını Tamamlayan Öğrencinin Sahip Olması Beklenen Bilgi ve Becerileri	3
Mezun Profili	4
Hemşirelik Esasları Dersi Uygulama Kılavuzu	
Tanım	5
Amaç	5
Hedefler	5
Dersin Uygulanış Biçimi	5
Uygulama Alanları	6
Değerlendirme	6
Değerlendirme Formları	7
Uygulamadan Sorumlu Öğretim Üyeleri, Elemanları ve Klinik Hemşirelerinin Listesi	13
Uygulama Rotasyon Çizelgeleri	14
Veri Toplama Formu	20
Bakım Planı Çizelgesi	33

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ

VİZYON

Ulusal ve uluslararası düzeyde tercih edilen, dünya standartlarında rekabet edebilecek akademisyen ve hemşirelerin yetiştirildiği model bir eğitim kurumu olmak.

MİSYON

Bilimsel gelişmelere dayalı olarak toplumun sağlık gereksinimlerine yanıt vermek için, etik değerlere, etkili iletişim, problem çözme ve araştırma becerilerine sahip, değişim yaratabilen, insan haklarına saygılı, otonomi sahibi, lider, lisans ve lisansüstü düzeyde hemşireler yetiştirmek.

DEĞERLER

Eşitlik (Liderlik)

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

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

Estetik (Yenilikçilik ve Yaratıcılık, Mükemmellik)

İnsan Onuru (Evrensellik)

Özgürlük (Adillik, Liderlik)

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

LİSANS PROGRAMININ AMACI

Mezunlarımız;

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

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

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

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

- Yaşam boyu öğrenmeyi ilke edinerek mesleki gelişimini sürdürür.
- Mesleki gelişimini tüm alanlarda sürdürebilmektir.

LİSANS PROGRAMININ ÇIKTILARI

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

EĞİTİM PROGRAMINI TAMAMLAYAN ÖĞRENCİNİN SAHİP OLMASI BEKLENEN BİLGİ VE BECERİLERİ

- ✓ Birey, aile ve toplumun optimum sağlık düzeyi için, doğumdan ölüme değin, bakım verebilmeli, aktif çalışmalar sergileyebilmeli,
- ✓ Birey, aile ve toplumlara sağlığı koruyucu, tedavi edici, rehabilite edici ve destekleyici hemşirelik uygulamalarını bütüncül bir yaklaşımla gerçekleştirebilmeli,
- ✓ Kanıta dayalı hemşirelik araştırmalarına göre bilgi ve becerilerini güvenli uygulamalarda kullanabilmeli,
- ✓ Birey, aile ve toplumun tüm sağlık ortamlarında hemşirelik bakım gereksinimlerini belirleyebilmeli, doğru hemşirelik tanılaması yapabilmeli,
- ✓ Analiz, kritik düşünme, problem çözme becerilerini uygulayabilmeli, hemşirelik bakımını formüle edebilmeli ve değerlendirebilmeli,

- ✓ Sağlık ekibinin etkili bir üyesi olarak, faaliyet gösterebilmeli,
- ✓ Hasta ve sağlam bireylerin bakımına, multidisipliner ekip yaklaşımı ile katılabilmeli, uygun kişiler arası iletişim becerilerini sergileyebilmeli,
- ✓ Bakım verirken, mesleki etik ilkelere dikkat edebilmeli, hasta haklarının savunucusu olabilmeli,
- ✓ Mesleki gelişimi için sürekli eğitimini sürdürebilmeli,
- ✓ Mesleğin gelişimine katkıda bulunacak etkinlikler sergileyebilmeli,
- ✓ Ulusal ve uluslararası gelişmeleri izleyebilmeli,
- ✓ Bilişim sistemlerini ve teknolojilerini kullanabilmelidir.

MEZUN PROFİLİ

- ✓ Mesleğini seven, benimseyen,
- ✓ Mesleki bilince sahip,
- ✓ Kendine güvenen, benlik saygısı yüksek, otonomi sahibi olabilen,
- ✓ Motivasyonu yüksek,
- ✓ Risk alabilen,
- ✓ Yasal, özlük haklarını bilen,
- ✓ Kendi duygu, düşünce ve davranışlarının farkında olan, empati geliştirebilen,
- ✓ Bütüncül yaklaşıma hizmet edecek,
- ✓ Toplumun sağlık gereksinimlerine yanıt verecek nitelikte,
- ✓ Problem çözme becerisi kazanmış,
- ✓ Mezuniyet sonrasında uygulama alanında karşılaşılan problemleri rahatlıkla çözebilecek nitelikte yaratıcı, girişimci, lider mezunlar yetiştirmeye cevap verecek bir model,
- ✓ Uyumlu ve işbirlikçi olan,
- ✓ Toplumun savunuculuk rolünü üstlenen,
- ✓ Toplumun sağlık politikalarına katılmaya istekli,
- ✓ Meslektaşlarını eğitebilen,
- ✓ Bilimsel düşünebilen,
- ✓ Yaşam boyu öğrenme ve öğretmeyi bilen, davranışlara yansıtabilen,
- ✓ Hoşgörülü,
- ✓ Kültürel değerleri benimsemiş olan
- ✓ Demokratik tavır gösterebilen
- ✓ Yeni fikirlere açık olabilen,
- ✓ Yazılı ve sözlü olarak kendini ifade edebilen mezunlar olmaları beklenmektedir.

HEMŞİRELİK ESASLARI İNTÖRN DERSİ

UYGULAMA KILAVUZU

TANIM

İlk üç yıllık mesleki dersleri başarı ile tamamlayan öğrencilere, hemőirelikte temel ilke ve uygulamalara yönelik gereken bilgi, beceri ve deneyimi kazandırmak amacıyla yapılan hemşirelik uygulamalarından birisidir.

AMAÇ

Birey, aile ve toplumun sağlık bakım gereksinimlerinin bilimsel, bütüncül ve etik yaklaşımla karşılanabilmesinde öğrencinin temel hemşirelik uygulamalarına yönelik bilgi, beceri ve tutum geliőtirmesini sağlamaktır.

İntörn dersleri; tüm yıl boyunca 4 haftalık bloklar halinde yürütölmektedir (pandemi nedeniyle 1 haftalık rotasyon şeklinde yapılacaktır).

HEDEFLER

1. Hemşirelik alanında edindiği bilgi ve becerileri kullanarak birey, aile ve toplumun sağlık bakım gereksinimlerini hemşirelik süreci doğrultusunda bütüncül yaklaşımla karşılayabilme
2. Hemşirelik uygulamalarını mesleki ilke ve standartlar doğrultusunda gerçekleőtirebilme
3. Temel hemşirelik becerilerini asepsi ilkeleri doğrultusunda uygulayabilme
4. Hastane ortamında hasta ve sağlık çalışanları ile iletişim ve etkileşim becerilerini kullanabilme
5. Sağlık hizmetlerinin sunulmasında ekip çalışması yapabilme
6. Mesleki etik ilke ve değerler ışığında hemşirelik uygulamalarını gerçekleőtirebilme
7. Taburculuk eğitimi verebilmeli

DERSİN UYGULANIŞ BİÇİMİ

Bu ders, 1. ve 2. sömester boyunca Pazartesi, Salı, Çarőamba ve Perőembe günleri 8.00-16.00 arası belirlenen klinik alanlarda uygulama olarak yapılır.

**HEMŞİRELİK ESASLARI DERSİ İNTÖRN UYGULAMASINDAN SORUMLU
ÖĞRETİM ÜYE/ELEMANLARI
UYGULAMA ALANLARI**

Uygulama Yerleri, Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi (EÜTF) Hastanesi Klinikleri	İntörn Sorumlu Öğretim Üye/Elemanı
Kulak Burun Boğaz Kliniği	Prof. Dr. Leyla KHORSHID Prof. Dr. Ülkü GÜNEŞ Ar. Gör. Merve İNCE Ar. Gör. Turgay YALÇINKAYA
Dermatoloji Kliniği	Prof. Dr. Ayten ZAYBAK Ar. Gör. Gül ŞAHBUDAK Ar. Gör. Alev YILDIZ ILIMAN Ar. Gör. Turgay YALÇINKAYA
Göz Kliniği	Doç. Dr. Şebnem ÇINAR YÜCEL Ar. Gör. Gül Güneş AKTAN Ar. Gör. Ahmet EROL Ar. Gör. Mücahide GÖKÇEN
Ortopedi Kliniği	Prof. Dr. İsmet EŞER Prof. Dr. Dilek SARI Ar. Gör. Dr. Nilay ORKUN Ar. Gör. Gül Güneş AKTAN Ar. Gör. Merve İNCE Ar. Gör. Gözde KOÇAK

DEĞERLENDİRME

Dersin değerlendirilmesi; Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Eğitim-Öğretim yönergesinde belirtildiği doğrultuda 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.

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2020-2021 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI HEMŞİRELİK ESASLARI İNTÖRN DERSİ
İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRESİ VE İNTÖRN SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE/ELEMANI
GENEL DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

Numarası :

Dersin Adı : Hemşirelik Esasları

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

İntörn Sorumlu Hemşiresi

Ad-Soyad/İmza

GENEL PUAN	İNTÖRN SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE/ELEMANI	ALINAN PUAN
10 Puan	Kişisel Nitelikler	
10 Puan	İletişim Becerileri	
10 Puan	Araştırma Becerisi*	
70 Puan 35 Puan 35 Puan	Hemşirelik Uygulaması <i>Uzaktan Eğitim*</i> <i>Klinik Saha Uygulaması</i>	
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

Ad-Soyad/İmza

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2020-2021 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI İNTÖRN DERSİ
İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRESİ UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

Dersin Adı: Hemşirelik Esasları

Klinik Adı:

Öğrencinin Adı-Soyadı:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Puan	Öğrenci Puanı
KİŞİSEL NİTELİKLER	10	
1. Zamanında uygulama alanında bulunma	2	
2. Kıyafet/Üniforma bütünlüğünü sağlama	2	
3. Sorumluluk alarak uygulamaya katılma durumu	2	
4. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu	2	
5. Öz değerlendirme yapabilme becerisi	2	
İLETİŞİM BECERİLERİ	10	
6. Birey/Hasta ile iletişim	2	
7. Aile ile iletişim	2	
8. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim	2	
9. Klinik başhemşiresi ile iletişim	2	
10. Grup arkadaşları ile iletişim	2	
HEMŞİRELİK UYGULAMASI	80	
12. İşlem öncesi hastaya açıklama yapma	10	
13. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama	20	
14. Hastanın gereksinimleri doğrultusunda işlemleri doğru ilkelerle uygulama	20	
15. İşlemleri doğru kayıt etme	10	
16. İşlemin sonuçlarını değerlendirme	10	
17. Klinik vizitlere katılma	10	
TOPLAM	100	

İntörn Sorumlu Hemşiresi
Ad-Soyad/İmza

Öğrenci
Ad-Soyad/İmza

EGE ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2020-2021 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI-BAHAR YARI YILI
HEMŞİRELİK ESASL./ İÇ HAST.HEMŞ./ CERR.HAST.HEMŞ.
İNTÖRN DERSİ-KLİNİK UYGULAMALARI
SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE/ELEMANI UYGULAMA
ORTAK DEĞERLENDİRME FORMU

Dersin Adı:

Klinik Adı:

Öğrencinin Adı-Soyadı:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Puan	Öğrencinin Puanı
KİŞİSEL NİTELİKLER	10	
1. Zamanında uygulama alanında bulunma	2	
2. Kıyafet/Üniforma 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	
KLİNİK UYGULAMA BECERİLERİ	35	
11. Hasta gereksinimleri doğrultusunda bakımı planlama	5	
12. İşlem öncesi hastaya açıklama yapma	2	
13. Planlanan girişimleri doğru ilkeler ile uygulama	10	
14. Uygulamaları kaydetme	3	
15. Bakım sonuçlarını değerlendirme	5	
16. Hastalık, tedavi ve hemşirelik uygulamalarına ilişkin teorik bilgiye sahip olma	5	
17. Kişisel koruyucu ekipmanlarını doğru kullanabilme ve izolasyon kurallarını uygulayabilme	5	
KLİNİK UYGULAMA TOPLAM	55	

- Öğrencinin aldığı not üç intörn dersinin klinik uygulama notu olarak her dersin ara değerlendirmesinde ortak not olarak aynen hesaplama katılacaktır.

İntörn Sorumlu Öğretim Üyesi
Ad-Soyad\İmza

İntörn Sorumlu Öğretim Elemanı
Ad-Soyad\İmza

Öğrenci
Ad Soyad\İmza

HEMŞİRELİK ESASLARI İNTÖRN DERSİ
ÖĞRENCİ ÖZ DEĞERLENDİRME FORMU

Dersin Adı: Hemşirelik Esasları

Uygulama Başlama Tarihi:

Klinik Adı:

Öğrencinin Adı-Soyadı:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
KİŞİSEL NİTELİKLER			
1. Zamanında uygulama alanında bulunma			
2. Kıyafet/Üniforma bütünlüğünü sağlama			
3. Sorumluluk alarak uygulamaya katılma durumu			
4. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu			
5. Öz değerlendirme yapabilme becerisi			
İLETİŞİM BECERİLERİ			
6. Birey/Hasta ile iletişim			
7. Aile ile iletişim			
8. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim			
9. Öğretim üyesi/elemanı ile iletişim			
10. Grup arkadaşları ile iletişim			
ARAŞTIRMA BECERİSİ			
11. Araştırma makalesinin hemşirelik alanına özgü olması			
12. Araştırma makalesinin çalıştığınız klinikteki konulara özgü olması			
13. Araştırma makalesinin son beş yılda yayınlanan bir makale olması			
14. Araştırma makalesi çevirisinin rapora uygun olarak yazılması			
15. Araştırma makalesini araştırırken ilgili veri tabanlarından araştırma yapılması			
HEMŞİRELİK UYGULAMASI			
16. Uygun hemşirelik tanısını belirleme			
17. Hemşirelik tanısına uygun amaç belirleme			
18. Bakımı için gerekli hemşirelik girişimlerini planlama			
19. Teorik bilgi yeterliliği			
20. Olgu sunumu yapabilme			
21. Genel değerlendirme			

ÖĞRENCİLERİN UYGULAMA ALANI DEĞERLENDİRME FORMU
HEMŞİRELİK ESASLARI

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-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			
Uygulamannın 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).....			

2020-2021 ÖĞRETİM YILI
HEMŞİRELİK ESASLARI İNTÖRN UYGULAMASINDAN
SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE, ELEMANI VE KLİNİK SORUMLUSU

Uygulama Yerleri Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi (EÜTF) Hastanesi Klinikleri	İntörn Sorumlu Öğretim Üye/Elemanı	İntörn Sorumlu Hemşiresi
Kulak Burun Boğaz Kliniği	Prof. Dr. Leyla KHORSHID Prof. Dr. Ülkü GÜNEŞ Ar. Gör. Merve İNCE Ar. Gör. Turgay YALÇINKAYA	Başhemşire Aysel KARAKOÇ
Dermatoloji	Prof. Dr. Ayten ZAYBAK Ar. Gör. Gül ŞAHBUDAK Ar. Gör. Alev YILDIZ ILIMAN Ar. Gör. Turgay YALÇINKAYA	Başhemşire Sevcan YALÇINKAYA
Göz Kliniği	Doç. Dr. Şebnem ÇINAR YÜCEL Ar. Gör. Gül Güneş AKTAN Ar. Gör. Ahmet EROL Ar. Gör. Mücahide GÖKÇEN	Başhemşire Canan TÜRKOĞLU
Ortopedi Kliniği	Prof. Dr. İsmet EŞER Prof. Dr. Dilek SARI Ar. Gör. Dr. Nilay ORKUN Ar. Gör. Gül Güneş AKTAN Ar. Gör. Merve İNCE Ar. Gör. Gözde KOÇAK	Başhemşire Elvan MUTLU

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2020-2021 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
Hemşirelik Esasları İntörnlük Uygulaması Rotasyon Planı
BAHAR DÖNEMİ (15 Mart 2021- 01 Temmuz 2021)

15 Mart – 24 Mart 2021				
No	Öğrenci No	Adı	Soyadı	
1	22150000039	GİZEM	KABAKLI	Kulak Burun Boğaz Kliniği
2	22150000163	KARDELEN	ALABAZ	Kulak Burun Boğaz Kliniği
3	22150000179	KADİR	KOÇAK	Kulak Burun Boğaz Kliniği
4	22150000307	FADİME	DERİN	Dermatoloji Kliniği
5	22160000001	ZEYNEP	KAHRAMAN	Dermatoloji Kliniği
6	22160000003	YONCA	BAYAR	Dermatoloji Kliniği
7	22160000005	PINAR	BİRCİ	Göz Kliniği
8	22160000007	AYŞE	ERDOĞAN	Göz Kliniği
9	22160000009	ECE	ÜZREK	Göz Kliniği
10	22160000013	PINAR	KANDERELİ	Ortopedi Kliniği
11	22160000017	EMİNE	KANAT	Ortopedi Kliniği

25 Mart – 6 Nisan 2021				
No	Öğrenci No	Adı	Soyadı	26.10.2020-31.10.2020
1	22160000073	BÜŞRA NUR	BARUT	Kulak Burun Boğaz Kliniği
2	22160000075	MAİDE	DURMAZ	Kulak Burun Boğaz Kliniği
3	22160000077	CEYDA	BAŞKAY	Kulak Burun Boğaz Kliniği
4	22160000079	FURKAN	BAYRAM	Dermatoloji Kliniği
5	22160000081	DUYGU	TUNÇ	Dermatoloji Kliniği
6	22160000083	AYŞEGÜL	ALAŞ	Dermatoloji Kliniği
7	22160000085	EDA	YARDIMCI	Göz Kliniği
8	22160000091	BEDRETTİN	DAĞLI	Göz Kliniği
9	22160000095	ZEYNEP	ALKAN	Ortopedi Kliniği
10	22160000097	PERİHAN	ELDEYMEZ	Ortopedi Kliniği

7 Nisan – 19 Nisan 2021				
No	Öğrenci No	Adı	Soyadı	26.10.2020-31.10.2020
1	22160000151	ROZA İLAYDA	AKAR	Kulak Burun Boğaz Kliniği
2	22160000157	MUSTAFA	BIÇAK	Kulak Burun Boğaz Kliniği
3	22160000159	EMİNE	TÜRKYILMAZ	Kulak Burun Boğaz Kliniği
4	22160000161	GAMZE	GÖKÇE	Dermatoloji Kliniği
5	22160000163	AYSEL	ATÇEKEN	Dermatoloji Kliniği
6	22160000165	SEMANUR	AYKUT	Dermatoloji Kliniği
7	22160000167	SEVİLCAN	YAŞAR	Göz Kliniği
8	22160000273	YASEMİN	ALSAN	Göz Kliniği
9	22160000171	ZEYNEP	METİN	Göz Kliniği
10	22160000175	CANSEL	DEMİR	Ortopedi Kliniği
11	22160000177	SEÇİL	ALTAY	Ortopedi Kliniği

20 Nisan –29 Nisan 2021				
No	Öğrenci No	Adı	Soyadı	26.10.2020-31.10.2020
1	22160000229	MEDİNE	DANACI	Kulak Burun Boğaz Kliniği
2	22160000231	GAMZE	GALE	Kulak Burun Boğaz Kliniği
3	22160000233	ÖYKÜ NUR	ULUŞANS	Kulak Burun Boğaz Kliniği
4	22160000029	ONUR	BAYRAKLI	Dermatoloji Kliniği
5	22160000237	ÖZLEM	BİLİÇ	Dermatoloji Kliniği
6	22160000239	CANSU	SÖYLER	Dermatoloji Kliniği
7	22160000243	ERDİ	AKKUŞ	Göz Kliniği
8	22160000245	ELİF	ÜNGÜR	Göz Kliniği
9	22160000247	SILA	KIZILTAN	Göz Kliniği
10	22160000249	GAMZE	ACUN	Ortopedi Kliniği
11	22160000225	NURŞİN	KENT	Ortopedi Kliniği

3 Mayıs – 12 Mayıs 2021				
No	Öğrenci No	Adı	Soyadı	26.10.2020-31.10.2020
1	22170000259	MÜGE	COŞĞUN	Kulak Burun Boğaz Kliniği
2	22160000055	DAMLA	ŞİRİN	Kulak Burun Boğaz Kliniği
3	22150000070	ESİN	YILDIZ	Kulak Burun Boğaz Kliniği
4	22150000092	GAMZE	AÇIKGÖZ	Dermatoloji Kliniği
5	22170000024	KÜBRA	BAN	Dermatoloji Kliniği
6	22150000164	MERVE DENİZ	KILINÇ	Göz Kliniği
7	22150000202	GİZEM	YÖRÜK	Göz Kliniği
8	22160000224	MERVE	TUNÇ	Göz Kliniği
10	22150000300	TUĞBA	DAŞDEMİR	Ortopedi Kliniği
11	22160000002	SİBEL	KARAMAN	Ortopedi Kliniği

17 Mayıs – 27 Mayıs 2021				
No	Öğrenci No	Adı	Soyadı	26.10.2020-31.10.2020
1	22160000052	ÜMİT	DEMİRADAM	Kulak Burun Boğaz Kliniği
2	22160000054	MERVE	DEMİR	Kulak Burun Boğaz Kliniği
3	22160000060	REMZİYE	BAŞPINAR	Kulak Burun Boğaz Kliniği
4	22160000062	ÖZCAN	GİRİŞKİN	Dermatoloji Kliniği
5	22160000064	ASLI	DEMİR	Dermatoloji Kliniği
6	22160000206	BUSE	GÖL	Dermatoloji Kliniği
7	22160000068	ÖZGE	GÜNGÖR	Göz Kliniği
8	22160000070	YASEMİN	COŞKUN	Göz Kliniği
9	22160000072	İPEK	AYHAN	Göz Kliniği
10	22160000074	ARZU	ÇAMLIDAĞ	Ortopedi Kliniği
11	22160000076	YAREN	KAÇAK	Ortopedi Kliniği

31 Mayıs – 9 Haziran 2021				
No	Öğrenci No	Adı	Soyadı	26.10.2020-31.10.2020
1	22160000138	NURSEL	POLAT	Kulak Burun Boğaz Kliniği
2	22160000140	BAHAR	İŞLER	Kulak Burun Boğaz Kliniği
3	22160000144	DİLAN	BİLMEZ	Kulak Burun Boğaz Kliniği
4	22160000146	PERİHAN	GÜLEÇLİ	Dermatoloji Kliniği
5	22160000248	AYŞENUR	GÜMÜŞ	Dermatoloji Kliniği
6	22160000150	AYSUN ÖZLEM	SARI	Dermatoloji Kliniği
7	22160000160	AYŞE	LEVENT	Göz Kliniği
8	22160000156	ÇAĞDAŞ ONUR	KAÇAR	Göz Kliniği
9	22160000158	FAHRİYE EBRAR	KÖKSAL	Göz Kliniği
10	22160000152	DUDU CANSU	KIZILMEŞE	Ortopedi Kliniği
11	22160000164	BUSE	OĞUZ	Ortopedi Kliniği

10 Haziran – 22 Haziran 2021				
No	Öğrenci No	Adı	Soyadı	26.10.2020-31.10.2020
1	22160000214	MACİDE	GÜNDÜZ	Kulak Burun Boğaz Kliniği
2	22160000178	MELİHA	AYBEK	Kulak Burun Boğaz Kliniği
3	22160000220	FATMA	YILDIRIM	Kulak Burun Boğaz Kliniği
4	22160000222	HABİBE	ÖZTÜRK	Dermatoloji Kliniği
5	22150000266	İBRAHİM	KAÇAR	Dermatoloji Kliniği
6	22160000226	YAĞMUR CEREN	ÇELİK	Dermatoloji Kliniği
7	22160000228	GİZEM	ELİBOL	Göz Kliniği
8	22160000252	ESRA	KONUR	Göz Kliniği
9	22160000234	HATİCE	TURAN	Göz Kliniği
10	22160000046	GÖZDE	PAMUK	Ortopedi Kliniği
11	22160000238	BAHAR	SARIYILDIZ	Ortopedi Kliniği

23 Haziran – 1 Temmuz 2021				
No	Öğrenci No	Adı	Soyadı	26.10.2020-31.10.2020
1	22160000296	CEYDA	TEMELCİOĞLU	Kulak Burun Boğaz Kliniği
2	22160000298	CEYDA	UZAR	Kulak Burun Boğaz Kliniği
3	22160000300	NAGİHAN	ULUDAĞ	Kulak Burun Boğaz Kliniği
4	22160000324	BUSE	LİMAN	Dermatoloji Kliniği
5	22170000294	AZİME	GÜLSOY	Dermatoloji Kliniği
6	22160000340	BARIŞ	ÜSTÜNLER	Dermatoloji Kliniği
7	22150000116	HAKAN	ÇILGIN	Göz Kliniği
8	22170000142	BEYZA NUR	KAYA	Göz Kliniği
9	22130000096	MEHMET ALİ	SALDIRAN	Göz Kliniği
10	22130000202	SEYİTHAN	DOĞAN	Ortopedi Kliniği
11	22130000206	CANBERK	ÖZ	Ortopedi Kliniği

EK – 1.A
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 (Evlü, 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 Sedyeye Sandalye

Evden getirdiği/kullandığı tıbbi araç gereçler:

İlaç İşitme cihazı Takma diş

Gözlük Diğer-----

**FONKSİYONEL SAĞLIK ÖRÜNTÜLERİ MODELİNE GÖRE BİREYİN
TANILANMASI**

1. Sağlığın Algılanması ve Sağlığın Yönetimi

Hastaneye başvuru nedeni: :-----

İlk başvurduğu sağlık kuruluşu: :-----

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

Genellikle sağlığını nasıl değerlendiriyorsunuz?

|-----|

0

Çok kötü

10

Çok iyi

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

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

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

Daha önce kullandığı ilaçlar: -----

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

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

Non-farmakolojik uygulamaları kullanma durumu

Hayır Evet-----

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

Aylık kendi kendine testis/meme muayenesi yapma durumu: Evet

Hayır

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

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı: -----

2. Beslenme ve Metabolik Durum

Beslenme şekli: Normal Yardımla besleniyor Parenteral

Enteral Gastrostomi

Diyeti: Hayır Evet-----

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

İştah durumu: Normal Artmış Azalmış

İştah durumunu arttıran/azaltan faktörler

Bulantı Kusma Hematemez Diğer-----

Karın ağrısı: Yok Var Lokasyonu:-----

Sarıklık: Yok Var Splenomegali: Yok Var

Felty's sendromu: Yok Var

Yemeklerinin tamamını bitirebilme durumu: Hayır Evet

Yeme/yutma güçlüğü: Yok Var Katı besin Sıvı besin

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

Ağız mukozasının durumu:

- Normal Stomatit Hiperemik
 Kanama Monoliazis Ağız kuruluğu (Kserostomi)

Ağız kokusu/Halitozis: Evet Hayır

Dişlerin durumu ve sayısı:-----

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

Aldığı -Çıkardığı Takip Formu

Aldığı

Çalışma Saati	Oral	Enteral	Parenteral	Kan	Toplam Alınan

Çıkardığı

Çalışma Saati	Dren	Kusma	Ng	İdrar	Diyare	İrrigasyon	Toplam Çıkan	Denge

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı: -----

3. Boşaltım Şekli

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

Defekasyon durumu: Normal Konstipasyon Diyare

İnkontinans Ostomi Enkoprezis Melena

Defekasyon gereksinimini karşılama biçimi:

Normal Sürgü Komod Alt bezi

Laksatif kullanma durumu: Evet Hayır

Mesane Alışkanlıkları: Normal Sıklığı:-----

Dizüri Noktüri Sıkışma/kaçırma Hematüri Retansiyon Enürezis

Pollaküri Poliüri Oligüri Polidipsi Üretritis (Akıntı vb.)

Geçirdiği genitoüriner hastalıklar: -----

İnkontinans: Yok Var Nadiren Gündüz Gece

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

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 ekstremité distal	Üst ekstremité distal
Üst ekstremité proksimal	Üst ekstremité proksimal
Alt ekstremité distal	Alt ekstremité distal
Alt ekstremité proksimal	Alt ekstremité proksimal

Kas ağrısı-güçsüzlüğü: Var Yok Osteoporoz: Var Yok

Bouchard nodülleri: Var Yok

Üst ekstremité: Eşit Eşit Değil Kuvvetli Orta Zayıf

Alt ekstremité: Eşit Eşit Değil Kuvvetli Orta Zayıf

Refleks değerlendirme		Patolojik refleksler	
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	Psikotropikler, Narkotikler, Benzodiazepinler, Nöroleptikler, Antikoagülanlar, Narkotik Analjezikler, Diüretikler/Laksatifler, Antidiyabetikler, Santral Venöz Sistem İlaçları (Digoksin vb.), Kan Basıncını Düzenleyici İlaçlar

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı: -----

5. Uyku /İstirahat Şekli

Normalde gecede kaç saat uyuyor:-----

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

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

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

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

Gündüz uyuma/şekerleme alışkanlığı durumu: Evet Hayır Bazen

Uykudan dinlenmiş olarak kalkma durumu: Evet Hayır

Gün boyunca yaşadığı yorgunluğun şiddeti:



Yorgun değilim

Çok yorgunum

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı:-----

6. 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
Vajinal 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-----

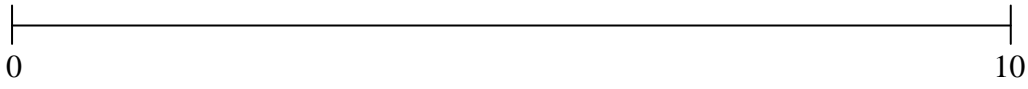
Yaşam hakkındaki inanç ve değerleri: -----

Ölüm hakkındaki inanç ve değerleri: -----

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı: -----

12. Konfor/Rahatlık

Konfor Değerlendirme Skalası



Konforsuzluk

Yüksek Konfor

Konforu arttırma isteği: Yok Var Ağrı: Yok Var

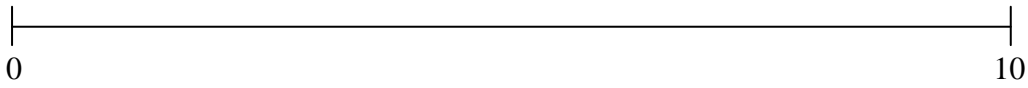
Ağrının yeri:----- Ağrının sıklığı:-----

Ağrının başlama zamanı ve süresi:-----

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

Ağrının şiddeti:

Ağrı Değerlendirme Skalası



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: -----

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 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 Bradikardi Aritmi/disritmi

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

İlaca yanıtı: Var Yok

Varis: Var Yok Venöz bozukluk: Var Yok

Hipertansiyon öyküsü: Var Yok

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-----

Kaşınıtı: Yok Var----- Kuruluk: Yok Var-----

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

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

Sulukluk: Yok Var----- Diğer: -----

Deri turgoru: Normal Azalmış Çok azalmış

Ödem: Yok Var Bifusser Anazarka Pretibial Sakral Trunkal

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

Postürde bozukluk: Yok Var-----

LABORATUVAR BULGULARI

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

TARİH	TANILAMA		PLANLAMA		UYGULAMA			DEĞERLENDİRME
	Hemşirelik tanısı	Nedenleri	<u>Amaçlar /beklenen hasta sonuçları</u>	<u>Hemşirelik girişimleri</u>	E	H	Uygulamama nedeni	Tarih/Saat
	<u>Tanımlayıcı Özellikler</u>							

EK II. Braden Risk Değerlendirme Ölçeği

	1	2	3	4
Duyusal Algılama	Tamamen sınırlı	Çok sınırlı	Hafif sınırlı	Bozulma yok
Nem	Sürekli nemli	Çok nemli	Ara sıra nemli	Nadiren nemli
Aktivite	Yatağa bağımlı	Sandalyeye bağımlı	Ara sıra yürüyor	Sık sık yürüyor
Hareketlilik	Tamamen hareketsiz	Çok sınırlı	Hafif sınırlı	Sınırlama yok
Beslenme	Çok kötü	Kısmen yetersiz	Yeterli	Çok iyi
Sürtünme ve Yırtılma	Sorun var	Potansiyel sorun	Görünen sorun yok	-
Toplam Puan				

EK III. Günlük Yaşam Aktiviteleri

Günlük Yaşam Aktivitelerini Yerine Getirme Durumu	0 (kendi kendine tam bakıyor)	1 (araç gerece gereksinim duyuyor)	2 (başka bir kişinin denetiminde yapıyor)	3 (Bağımlı)
<i>Giyinme, kendine çeki düzen verme</i>				
Giysisini giyme				
Düğümlerini ilikleyebilme				
Saçını tarayabilme / yıkayabilme				
Benzer aktiviteler				
Yerinden Kalkma				
Sandalyeden ayağa kalkma				
Yatağa girip çıkma				
Benzer aktiviteler				
Yemek yeme				
Çatal- kaşık kullanabilme				
Bardağı kaldırıp ağzına götürebilme				
Benzer aktiviteler				
Yürüme				
Düz yolda yürüyebilme				
Merdiven inip çıkabilme				
Benzer aktiviteler				
Hijyen				
Vücudunu yıkayıp kurulama				
Tuvalete oturup kalkabilme				
Diş fırçalayabilme				
Tırnak bakımı				
Benzer aktiviteler				

