



**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ ANABİLİM DALI  
İNTÖRN DOSYASI**

**IV. SINIF**

**2022-2023**

**İZMİR**

**İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ  
ANABİLİM DALI İNTÖRNLÜK DERSİ**

**DERS KOORDİNATÖRÜ**

**Prof. Dr. Aynur TÜREYEN**

**DERS SEKRETERİ**

**Arş. Gör. Dr. Hülya KANKAYA**

**Arş. Gör. İrem GÜL**

**Uygulama Başlangıç / Bitiş Tarihleri:**

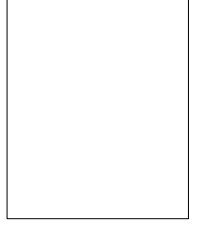
**19 Eylül 2022 – 5 Ocak 2023 (Güz Dönemi)**

**6 Şubat 2023 – 1 Haziran 2023 (Bahar Dönemi)**

## 2022-2023 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI İNTÖRNLÜK UYGULAMA PROGRAMI

GÜZ DÖNEMİ: 19.09.2022-05.01.2023					ARA TATİL	BAHAR DÖNEMİ: 06.02.2023-25.05.2023			
ÖĞRENCİ GRUPLARI	19.09.2022 13.10.2022	17.10.2022 10.11.2022	14.11.2022 08.12.2022	12.12.2022 05.01.2023		06.02.2023 02.03.2023	06.03.2023 30.03.2023	03.04.2023 27.04.2023	02.05.2023 01.06.2023
A1	<b>İç Hastalıkları Hemşireliği</b>	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları		Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Halk Sağlığı Hemşireliği	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim
A2	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları	<b>İç Hastalıkları Hemşireliği</b>		Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Halk Sağlığı Hemşireliği	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği
A3	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları	<b>İç Hastalıkları Hemşireliği</b>	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği		Halk Sağlığı Hemşireliği	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği
A4	Hemşirelik Esasları	<b>İç Hastalıkları Hemşireliği</b>	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği		Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Halk Sağlığı Hemşireliği
B1	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Halk Sağlığı Hemşireliği	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim		<b>İç Hastalıkları Hemşireliği</b>	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları
B2	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Halk Sağlığı Hemşireliği	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği		Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları	<b>İç Hastalıkları Hemşireliği</b>
B3	Halk Sağlığı Hemşireliği	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği		Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları	<b>İç Hastalıkları Hemşireliği</b>	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği
B4	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Halk Sağlığı Hemşireliği		Hemşirelik Esasları	<b>İç Hastalıkları Hemşireliği</b>	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**  
**2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**  
**İÇ HASTALIKLARI HEMİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ**  
**İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRESİ VE İNTÖRN SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE/ELEMANI**  
**GENEL DEĞERLENDİRME FORMU**



Öğrencinin Adı Soyadı:

Numarası:

Dersin Adı:

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

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	
40 Puan	Hemşirelik Süreci	
30 Puan	Hasta Başı/Vaka Tartışması	
<b>100 Puan</b>	<b>TOPLAM PUAN</b>	

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		
<b>GENEL TOPLAM</b>		

İntörn Ders Koordinatörü

Ad-Soyad/İmza

Bu form çıktısı alınarak ıslak imzalı şekilde teslim edilecektir.

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**  
**2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM**  
**İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ**  
**İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRESİ UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU**

**Dersin Adı:**

**Klinik Adı:**

**Öğrencinin Adı-Soyadı:**

<b>DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ</b>	<b>Puan</b>	<b>Öğrenci Puanı</b>
<b>KİŞİSEL NİTELİKLER</b>	<b>10</b>	
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	
<b>İLETİŞİM BECERİLERİ</b>	<b>10</b>	
6. Birey/Hasta ile iletişim	2	
7. Aile ile iletişim	2	
8. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim	2	
9. Klinik sorumlu hemşiresi ile iletişim	2	
10. Grup arkadaşları ile iletişim	2	
<b>HEMŞİRELİK UYGULAMASI</b>	<b>80</b>	
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 kaydetme	10	
16. İşlemin sonuçlarını değerlendirme	10	
17. Klinik vizitlere katılma	10	
<b>TOPLAM</b>	<b>100</b>	

**İntörn Sorumlu Hemşiresi**  
**Ad-Soyad/İmza**

**İntörn Öğrenci**  
**Ad-Soyad/İmza**

Bu form çıktısı alınarak ıslak imzalı şekilde teslim edilecektir.

**EGE ÜNİVERSİTESİ**  
**HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**  
**2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**  
**İNTÖRN DERSİ-KLİNİK UYGULAMALARI**

**SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE/ELEMANI UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU**

**Dersin Adı: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Dersi**

**Klinik Adı:**

**Öğrencinin Adı-Soyadı:**

<b>DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ</b>	<b>Puan</b>	<b>Öğrenci Puanı</b>
<b>KİŞİSEL NİTELİKLER</b>	<b>10</b>	
1. Zamanında uygulama alanında bulunma	2	
2. Kıyafet/Forma bütünlüğünü sağlama	2	
3. Sorumluluk alarak uygulamaya katılma durumu	2	
4. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu	2	
5. Öz değerlendirme yapabilme becerisi	2	
<b>İLETİŞİM BECERİLERİ</b>	<b>10</b>	
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	
<b>ARAŞTIRMA BECERİSİ</b>	<b>10</b>	
11. Araştırma makalesinin hemşirelik alanına özgü olması	1	
12. Araştırma makalesinin çalıştığınız klinikteki konulara özgü olması	1	
13. Araştırma makalesinin son beş yılda yayınlanan bir makale olması	1	
14. Araştırma makalesi çevirisinin rapora uygun olarak yazılması	5	
15. Araştırma makalesini araştırırken ilgili veritabanlarından araştırma yapılması	2	
<b>HEMŞİRELİK SÜRECİ</b>	<b>40</b>	
16. Verileri toplama	6	
17. Uygun hemşirelik tanısını belirleme	6	
18. Hemşirelik tanısına uygun amaç belirleme	6	
19. Bakımı için gerekli hemşirelik girişimlerini planlama	6	
20. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama	10	
21. Bakımın sonuçlarını değerlendirme	6	
<b>HASTA BAŞI / VAKA TARTIŞMASI</b>	<b>30</b>	
22. Hastayı doğru biçimde tanıtabilme	4	
23. Hastanın öyküsünü uygun/doğru biçimde aktarabilme	4	
24. Hastanın tanısı ile ilgili teorik bilgiye sahip olma	5	
25. Hastaya uygulanan tedavi/incelemeler konusunda bilgi sahibi olma	5	
26. Hastaya verilen bakım ve hemşirelik tanımlarını doğru açıklayabilme	6	
27. Bakım sonuçlarını uygun biçimde açıklayabilme	6	
<b>TOPLAM</b>	<b>100</b>	

**İntörn Sorumlu Öğretim Üyesi**

**Ad-Soyad\İmza**

**İntörn Sorumlu Öğretim Elemanı**

**Ad-Soyad\İmza**

**İntörn Öğrenci**

**Ad Soyad\İmza**

Bu form çıktısı alınarak ıslak imzalı şekilde teslim edilecektir.

## İNTÖRN ALAN DERSLERİ UYGULAMA ALANI DEĞERLENDİRME FORMU

Dersin Adı.....

Tarih:

### A) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERE İLİŞKİN GÖRÜŞLER

	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
<b>1. Uygulama Süresi</b>			
a) Genel olarak uygulamaya ayrılan süre			
b) Uygulamaya çıktığımız alan/klinik için ayrılan süre			
<b>2-Uygulama alanının/kliniklerinin fiziksel özellikleri</b>			
Ulaşım			
Giyinip- soyunma			
Beslenme			
Güvenlik			
Diğer.....			
<b>3-Uygulama alanlarının/kliniklerinin mesleki becerileri geliştirmeye katkısı</b>			
Teorik bilgileri kullanma ve geliştirmede			
İletişim becerilerini geliştirmede			
Psikomotor becerileri geliştirmede			
<b>Teorik/kuramsal bilgi ve laboratuvar çalışmalarının, uygulama alanı ile örtüşme durumu</b>			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			
Az Çok			

Uygulama alanlarına ilişkin görüş ve önerileriniz;

### B) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERDE İLETİŞİME İLİŞKİN GÖRÜŞLER

Uygulama alanı/kliniklerdeki iletişim	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
Arkadaşları ile			
Öğretim elemanları ile			
Ekip üyeleri ile			
Birey/Hasta ile			
Birey/Hasta yakınları ile			
İntörn Sorumlu Hemşire/Klinik Rehber Hemşire			
<b>Uygulamannın iletişim becerilerinizin gelişimine katkısı</b>			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			
Az Çok			

### C) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERDE KULLANILAN FORMLARA İLİŞKİN GÖRÜŞLER

Uygulama alanı/kliniklerde kullanılan formlar	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
Formların uygulama alanına uygunluğu			
Formların teorik/kuramsal ders içeriği ile uyumu			
Formların anlaşılabilirliği			
Formların kullanılabilirliği			

Formlara ilişkin görüş ve önerileriniz:

### D) İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRE/KLİNİK REHBER HEMŞİREYE İLİŞKİN GÖRÜŞLER

İntörn Sorumlu Hemşire/Klinik Rehber Hemşirenin	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
Mesleki Bilgisi			
Uygulama Becerisi			
İletişim Becerisi			
Eğitim Becerisi			
Yönetim becerisi			

**İntörn Sorumlu Hemşirenizin/Klinik Rehber Hemşirenizin;**

**Kliniği:.....**

**Adının Soyadının İlk Harfleri:.....**

**İntörn Sorumlu Hemşirenizden/Klinik Rehber Hemşirenizden mesleki gelişiminize katkısı açısından memnun musunuz?**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Az Çok

**İntörn Sorumlu Hemşirenizin/Klinik Rehber Hemşirenizin bir sonraki eğitim-öğretim yılındaki uygulamalarda devam etmesini önerir misiniz?**

( ) Evet ( ) Hayır Nedenini belirtiniz.....

**E) ÖĞRETİM ÜYESİNE/ELEMANINA İLİŞKİN GÖRÜŞLER**

Öğretim Üyesinin/Elemanının	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
Mesleki Bilgisi			
Uygulama Becerisi			
İletişim Becerisi			
Eğitim Becerisi			
Yönetim becerisi			

**Öğretim üyenizden/elemanınızdan mesleki gelişiminize katkısı açısından memnun musunuz?**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Az Çok

**F) UYGULAMAYA ÇIKTIĞINIZ ALANLARDA HERHANGİ BİR SORUN YAŞADINIZ MI?**

A) Hayır

B) Evet (lütfen açıklayınız).....

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

<https://forms.gle/V3SrvN2HrwbKNKzE9>

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



**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**  
**İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ ÖĞRENME ÇIKTILARI**  
**ÖĞRENCİ GERİ BİLDİRİM FORMU**

Aşağıda verilen İç Hastalıkları Hemşireliği intörn dersi öğrenme çıktılarına ulaşma düzeyinizi belirtiniz.

Ders/Modül Öğrenme Çıktıları*	5 Çok Yüksek	4 Yüksek	3 Orta	2 Düşük	1 Çok Düşük
1. Sağlık ekibinin aktif bir üyesi olarak çalışabilme					
2. Sağlık profesyonelleri, hasta ve ailesi ile etkili iletişim kurabilme					
3. Etik ilkeler doğrultusunda mesleki deneyim ve uygulama becerisi kazanabilme					
4. Hemşirelik süreci doğrultusunda bütüncül yaklaşımla bakım verebilme					
5. Edinilen bilgileri sentezleyerek eğitsel ve yönetsel aktivitelere katılabilme					

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

<https://forms.gle/obdEhdvy2ydXcQVq9>

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

# İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ UYGULAMA KILAVUZU

## TANIM

Fiziksel, psikolojik, sosyal yönden sağlık sorunları olan erişkin bireylerin hemşirelik süreci modeli doğrultusunda bakımını yöneten, aileyi bir birim olarak ele alan ve ekip işbirliği ilkesini benimseyen hemşirelik uygulamalarından biridir.

## AMAÇ

Bu dersin amacı; öğrenciye erişkin hasta bireylerin sağlık sorunlarına hemşirelik süreci adımlarını uygulayarak, gerekli bilgi, beceri ve tutum geliştirmelerini sağlamaktır.

İntörn dersleri; haftada 4 gün klinik uygulama olmak üzere tüm yıl boyunca 4 haftalık bloklar halinde yürütülmektedir.

İntörn öğrenci; hemşirelik süreci adımlarını kullanarak hasta ve aileye yönelik hemşirelik yönetimini ve eğitimini, hastalıkların tıbbi yönetimini ve ekip ile birlikte çalışmayı ve bu ilkeleri davranışa yansıtmayı amaçlamaktadır.

## HEDEFLER

- Sağlık ekibinin aktif bir üyesi olarak çalışabilme
- Sağlık profesyonelleri, hasta ve ailesi ile etkili iletişim kurabilme
- Etik ilkeler doğrultusunda mesleki deneyim ve uygulama becerisi kazanabilme
- Hemşirelik süreci doğrultusunda bütüncül yaklaşımla bakım verebilme
- Edinilen bilgileri sentezleyerek eğitsel ve yönetsel aktivitelere katılabilmek
- Edindiği teorik bilgiler doğrultusunda, klinik alanda kritik/eleştirel düşünme yolu ile problem çözme becerisi geliştirebilme

## DERSİN UYGULANIS BİÇİMİ

Bu ders 1. ve 2. sömestre boyunca Pazartesi, Salı, Çarşamba ve Perşembe günleri klinik uygulamalar halinde 4 haftalık bir ders olarak yürütülür. Uygulamaya başlama saati 08.00'dir.

İntörn öğrenci, ders süresince 1 hafta içi gece, 1 hafta sonu gündüz olmak üzere toplam iki nöbet tutar. Sadece hafta içi nöbet öncesi ve sonrası uygulama saatlerinde izinli sayılır.

Uygulamaya %80 devam zorunluluğu vardır.

Öğrenci devamsızlık yapacağı günü/günleri önceden İntörn Sorumlu Hemşiresine ve Sorumlu Öğretimüye/Elemenına mutlaka bildirmelidir.

## UYGULAMA ALANLARI

Uygulama Yerleri Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Klinikleri	İntörn Sorumlu Öğretim Üye/Elemanı
EÜTF Hastanesi İç Hastalıkları Kliniği 6. Kat	Prof.Dr.Aynur TÜREYEN Dr.Öğr.Üyesi Emine KARAMAN Ar.Gör.Yağmur ARTAN
EÜTF Hastanesi Nöroloji Kliniği	Prof.Dr.Ayfer KARADAKOVAN Doç. Dr.Üyesi Figen OKÇİN Ar.Gör.İrem GÜL
EÜTF Hastanesi Gastroenteroloji Kliniği	Prof.Dr. Yasemin YILDIRIM Ar.Gör.Yağmur ARTAN
EÜTF Tülay Aktaş Onkoloji Hastanesi	Prof.Dr.Öznur USTA YEŞİLBALKAN Ar.Gör.İrem GÜL
EÜTF Hastanesi Kardiyoloji Kliniği	Doç.Dr.Serap ÖZER Ar.Gör.Dr.Hülya KANKAYA
EÜTF Hastanesi İç Hastalıkları Kliniği 5. Kat	Doç.Dr.Esra OKSEL Ar.Gör.Dr.Hülya KANKAYA
EÜTF Hastanesi Göğüs Hastalıkları Kliniği	Prof. Dr. Asiye DURMAZ AKYOL Dr.Öğr.Üyesi Nazmiye ÇIRAY Ar.Gör.İrem GÜL

**NOT:** Yukarıdaki kliniklerden her birinde öğretim üye ve elemanlarının yanı sıra klinik sorumlu hemşiresi/hemşireleri de intörn uygulamaları ve değerlendirmelerinde yer alacaktır.

### DEĞERLENDİRME

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

**Açıklama:** Final sınavına girilebilmesi için klinik sorumlu hemşiresi ve sorumlu öğretim üyesi verilen notların toplamının 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 toplamının ortalamasının %40'ı toplanarak geçme notu belirlenir. Geçme notu en az 60 olmalıdır.

**Ders Kapsamında Uygulanan Yönetmelikler;**

[Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Eğitim Öğretim Uygulama Usul ve Esasları için tıklayınız.](#)

[Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Üniforma Usul ve Esasları](#)

[Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Entegre Eğitim-Öğretim Yönergesi](#)

[Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Klinik/Saha Uygulama Yönergesi](#) (link gömülüdür)

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**  
**2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ DÖNEMİ**  
**İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ**  
**İNTÖRN UYGULAMA ALANLARI**  
**A1 GRUBU \***  
**(19.09.2022-13.10.2022)**

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Klinik
1.	22170000061	BÜŞRA	GÜRTEKİN	Dahiliye 6.kat
2.	22170000115	İLAYDA	ÇİFCİ	Dahiliye 6.kat
3.	22170000121	EREN	TAŞDEMİR	Dahiliye 6.kat
4.	22170000141	TUĞÇE	TAŞKIN	Dahiliye 6.kat
5.	22170000143	ABDULLAH MÜCAHİT	TAŞTAN	Dahiliye 6.kat
6.	22170000153	BETÜL	KARAAĞAÇ	Nöroloji
7.	22170000161	MEHMET BURAK	TURGUT	Nöroloji
8.	22170000201	KAMİL	SÜMBÜL	Nöroloji
9.	22170000207	BEYZA	PEKCANLI	Nöroloji
10.	22170000277	ZAİDE	KANAL	Nöroloji
11.	22170000313	ERDİNÇ	BATIKAN	Gastroenteroloji
12.	22180000007	BEYZANUR	GÜRSOY	Gastroenteroloji
13.	22180000009	OSMAN	AKKUŞ	Gastroenteroloji
14.	22180000011	SEDA ZEHRA	KURT	Gastroenteroloji
15.	22180000013	DAMLA	EKİCİ	Gastroenteroloji
16.	22180000015	DİLAN	KAYA	Onkoloji
17.	22180000017	ÖNDER	TÜRKMEN	Onkoloji
18.	22180000019	EMİNE	KOCAKÜLAH	Onkoloji
19.	22180000021	ZİNNET	HAKSEVEN	Onkoloji
20.	22180000023	MELİSA	ÇELİK	Onkoloji
21.	22180000025	SEDANUR	ÖZEK	Kardiyoloji
22.	22180000027	ELİF	TOKER	Kardiyoloji
23.	22180000029	BAŞAK	MUTLU	Kardiyoloji
24.	22180000033	LİDYA	KARACA	Kardiyoloji
25.	22180000035	NAZİRE NUR	BOZKURT	Kardiyoloji
26.	22180000041	ÖMER	COŞAR	Kardiyoloji
27.	22180000043	GAMZE	TAŞ	Dahiliye 5.kat
28.	22180000045	BAHRİYE	AKKAYA	Dahiliye 5.kat
29.	22180000047	EMİNE	DENİZ	Dahiliye 5.kat
30.	22180000049	İBRAHİM	ÖZAVCI	Dahiliye 5.kat
31.	22180000051	ÖZLEM	GÜRLER	Dahiliye 5.kat
32.	22180000055	OKAN	PEKMEZ	Dahiliye 5.kat
33.	22180000057	ALİ CAN	YAVUZ	Göğüs Hast.
34.	22180000059	ÖZKAN	KEÇECİ	Göğüs Hast.
35.	22180000061	SELİN	TAŞCIOĞLU	Göğüs Hast.
36.	22180000065	SABİHA	ÇAKIR	Göğüs Hast.
37.	22180000071	DAVUTALP	GÖREN	Göğüs Hast.

38.	22180000075	SAMET	TONGA	Göğüs Hast.
-----	-------------	-------	-------	-------------

\*2021-2022 Eğitim ve Öğretim yılı kayıtlı öğrenci sayısı baz alınarak düzenlenmiştir.

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**  
**2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ DÖNEMİ**  
**İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ**  
**İNTÖRN UYGULAMA ALANLARI**  
**A4 GRUBU \***  
**(17.10.2022-10.11.2022)**

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Not
1.	22180000267	FADEN GÜL	GÜRDOĞAN	Gastroenteroloji
2.	22180000269	YAĞMUR	TANRIKULU	Gastroenteroloji
3.	22180000271	HASAN	ERTEM	Gastroenteroloji
4.	22180000273	SELDA	ÖZMEN	Gastroenteroloji
5.	22180000275	GÖZDE	DEMİRAYAK	Gastroenteroloji
6.	22180000277	GÜLSEREN	GÜNGÖR	Gastroenteroloji
7.	22180000281	KASIM	BOZUCU	Onkoloji
8.	22180000283	RÜMEYSA	YAMAN	Onkoloji
9.	22180000285	BUSE	DOĞAN	Onkoloji
10.	22180000289	RABİA	DURSUN	Onkoloji
11.	22180000293	DAMLA	ÖZKAYA	Onkoloji
12.	22180000295	İREM	ARSLAN	Kardiyoloji
13.	22180000297	GAYE	KILIÇ	Kardiyoloji
14.	22180000299	SELDA	ERCAN	Kardiyoloji
15.	22180000303	GAMZE BERRUHA	ALKAN	Kardiyoloji
16.	22180000307	HÜSEYİN	YAHYA	Kardiyoloji
17.	22180000331	ELİF	UÇAR	Dahiliye 5.kat
18.	22180000343	FATMA NUR	ÇAKMAK	Dahiliye 5.kat
19.	22190000015	MELİSA	İNANÇ	Dahiliye 5.kat
20.	22190000017	NAZLI	BULUT	Dahiliye 5.kat
21.	22190000019	MERVE	KURT	Dahiliye 5.kat
22.	22190000021	EREN	YILMAZ	Dahiliye 6.kat
23.	22190000025	RUMEYSA	EKİZ	Dahiliye 6.kat
24.	22190000027	GÖNÜL	ÖZGÜRLER GÜL	Dahiliye 6.kat
25.	22190000029	TUĞBA	BAŞ	Dahiliye 6.kat
26.	22190000063	SEDEF	PEHLİVAN	Dahiliye 6.kat
27.	22190000069	EZGİ	KOKU	Nöroloji
28.	22190000075	KANİ ALTAR	ÖZTÜRK	Nöroloji
29.	22190000077	MAHİR	KARAKAYA	Nöroloji
30.	22190000083	SEVDA	ERTOSUN	Nöroloji
31.	22190000095	SİMDEN	ALTIN	Nöroloji
32.	22190000097	RAMAZAN	DEMİRAT	Nöroloji
33.	22190000099	İLKNUR	BALTACI	Göğüs Hast.
34.	22190000103	BETÜL	ÇEVİK	Göğüs Hast.
35.	22190000107	ALEYNA	DEMİRKAYA	Göğüs Hast.
36.	22190000157	RABİA	PUTUR	Göğüs Hast.

\*2021-2022 Eğitim ve Öğretim yılı kayıtlı öğrenci sayısı baz alınarak düzenlenmiştir.

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**  
**2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ DÖNEMİ**  
**İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ**  
**İNTÖRN UYGULAMA ALANLARI**  
**A3 GRUBU \***  
**(14.11.2022-08.12.2022)**

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Not
1.	22180000177	ALİ	YILDIRIM	Nöroloji
2.	22180000179	SELMA	YILMAZ	Nöroloji
3.	22180000181	NEŞE	SOYARSLAN	Nöroloji
4.	22180000183	BEYZA	KURUÇAY	Nöroloji
5.	22180000185	FUNDA	ÇAKIR	Nöroloji
6.	22180000187	ZEHRA	ÇAYLI	Gastroenteroloji
7.	22180000189	GÜLBEN	METİN	Gastroenteroloji
8.	22180000191	HASRET	YAMAN	Gastroenteroloji
9.	22180000193	FUNDA	KAYIKCI	Gastroenteroloji
10.	22180000197	MEHTAP SENA	ÖZDEMİR	Onkoloji
11.	22180000199	AYNUR	TOKAY	Onkoloji
12.	22180000203	MELTEM	HAVARE	Onkoloji
13.	22180000205	AYŞE	AKKAYNAK	Onkoloji
14.	22180000207	HURİYE	ÇALIK	Onkoloji
15.	22180000219	ESMANUR	GÜNEY	Onkoloji
16.	22180000221	KÜBRA	AYMAYAN	Kardiyoloji
17.	22180000227	MEHMET ALİ	OLGAR	Kardiyoloji
18.	22180000229	YUSUF ZİYA	YORULMAZ	Kardiyoloji
19.	22180000231	ŞEVVAL	ULUDAĞ	Kardiyoloji
20.	22180000233	NARİN	SARILMAZ	Kardiyoloji
21.	22180000235	CEREN	KARAKÖSE	Dahiliye 5.kat
22.	22180000237	GÖKBERK	AKAN	Dahiliye 5.kat
23.	22180000239	YAREN	AŞNI	Dahiliye 5.kat
24.	22180000241	HÜSNE MELİSA	ÇUBUK	Dahiliye 5.kat
25.	22180000243	PELİN	TETİK	Dahiliye 5.kat
26.	22180000245	SEDEF	YAĞIZ	Dahiliye 6.kat
27.	22180000247	MELİS	ŞİMŞEK	Dahiliye 6.kat
28.	22180000249	SÜMEYRA	TUNÇBİLEK	Dahiliye 6.kat
29.	22180000251	MUHAMMED MAZLUM	BULUÇER	Dahiliye 6.kat
30.	22180000253	MERVE	AKCA	Dahiliye 6.kat
31.	22180000255	UHDE MÜGE	BEKMEZCİ	Dahiliye 6.kat
32.	22180000257	ALİ RIZA	BAŞTÜRK	Göğüs Hast.
33.	22180000259	KARDELEN	ERDOĞAN	Göğüs Hast.
34.	22180000261	RUKİYE ALEYNA	SARGIN	Göğüs Hast.
35.	22180000263	BUKET	HIZLIOK	Göğüs Hast.
36.	22180000265	GAMZE	BOZOĞLAN	Göğüs Hast.

\*2021-2022 Eğitim ve Öğretim yılı kayıtlı öğrenci sayısı baz alınarak düzenlenmiştir.

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**  
**2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ DÖNEMİ**  
**İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ**  
**İNTÖRN UYGULAMA ALANLARI**  
**A2 GRUBU \***  
**(12.12.2022-05.01.2023)**

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Not
1.	22180000077	SAADET	YAŞAR	Onkoloji
2.	22180000079	MERVE	AKSU	Onkoloji
3.	22180000081	ZEYNEP	MİÇOOĞULLARI	Onkoloji
4.	22180000083	EZGİ GİZEM	KIŞ	Onkoloji
5.	22180000085	YAĞMUR	ÖZCAN	Onkoloji
6.	22180000087	HEVAL YAREN	AKBAŞ	Kardiyoloji
7.	22180000089	ARZU	GÜNGÖR	Kardiyoloji
8.	22180000091	REYHAN	KONAK	Kardiyoloji
9.	22180000095	OĞUZ	KAYMAK	Kardiyoloji
10.	22180000099	MERVE	FİSTİKCI	Kardiyoloji
11.	22180000101	PERVİN	ÇELEBİ	Kardiyoloji
12.	22180000103	EMRE	BOZDOĞAN	Dahiliye 5.kat
13.	22180000107	EBRU	TÜRKKOKULU	Dahiliye 5.kat
14.	22180000109	BAŞAK	YILMAZ	Dahiliye 5.kat
15.	22180000113	SAYİME	ŞİMŞEK	Dahiliye 5.kat
16.	22180000115	KADRİYE NUR	GÜL	Dahiliye 5.kat
17.	22180000117	MELİS	AYAZ	Dahiliye 5.kat
18.	22180000119	SELEN	KARTALCIKLAR	Dahiliye 6.kat
19.	22180000121	MİSLİNA	HALLI	Dahiliye 6.kat
20.	22180000125	ŞÜKRAN	KOÇAK	Dahiliye 6.kat
21.	22180000127	MURAT	BALTA	Dahiliye 6.kat
22.	22180000129	GONCA	ÇİNİTAŞ	Dahiliye 6.kat
23.	22180000131	SEHER	İNANÇ	Nöroloji
24.	22180000135	ŞULE	KANTAR	Nöroloji
25.	22180000137	GAMZE	UYTAŞ	Nöroloji
26.	22180000139	HALİL HÜSEYİN	ÇİÇİN	Nöroloji
27.	22180000141	TURAN	UÇAR	Nöroloji
28.	22180000143	ASLI CEREN	TEMEL	Gastroenteroloji
29.	22180000145	CEREN	ÖZDEMİR	Gastroenteroloji
30.	22180000147	ELİF BETÜL	ŞAHİN	Gastroenteroloji
31.	22180000149	SULTAN	AKGÜL	Gastroenteroloji
32.	22180000155	PELİN	CANGÜR	Gastroenteroloji
33.	22180000159	EMRE	SERCAN	Göğüs Hast.
34.	22180000161	SEVDENUR	CAMGÖZ	Göğüs Hast.



35.	22180000165	ESRA	GÜZEL	Göğüs Hast.
36.	22180000167	SUAT ŞEVAL	AKSON	Göğüs Hast.
37.	22180000171	SÜLEYMAN	OCAK	Göğüs Hast.
38.	22180000173	MUSTAFA	ÇALIK	Göğüs Hast.

\*2021-2022 Eğitim ve Öğretim yılı kayıtlı öğrenci sayısı baz alınarak düzenlenmiştir.

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**  
**2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ DÖNEMİ**  
**İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ**  
**İNTÖRN UYGULAMA ALANLARI**  
**B1 GRUBU \***  
**(06.02.2023-02.03.2023)**

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Not
1.	22190000167	SUDENAZ	YETİŞ	Kardiyoloji
2.	22190000195	SEVGİ	MENCİK	Kardiyoloji
3.	22190000197	BASRI BERKECAN	ECEBAY	Kardiyoloji
4.	22190000201	SARE NUR	EKİNCİ	Kardiyoloji
5.	22190000255	EMİNE ZEYNEB	PEHLİVAN	Kardiyoloji
6.	22190000261	NURHAN	ŞENGÖREN	Dahiliye 5.kat
7.	22190000291	BEŞŞAR	EL AVADI	Dahiliye 5.kat
8.	22190000311	SENEM	YALÇIN	Dahiliye 5.kat
9.	22160000030	FURKAN	DEMİR	Dahiliye 5.kat
10.	22160000176	FATMA	HARMANTEPE	Dahiliye 5.kat
11.	22160000292	ASLI	SEMİZ	Dahiliye 6.kat
12.	22160000320	MARIAMA	DOLLEY	Dahiliye 6.kat
13.	22170000068	CERENNUR	KAYA	Dahiliye 6.kat
14.	22170000154	NURULLAH	SEVİNÇ	Dahiliye 6.kat
15.	22170000214	ÜVEYDE GÜL	KAMILOĞLU	Dahiliye 6.kat
16.	22170000232	ONUR	DEMİREL	Nöroloji
17.	22170000244	SERDAR	EROĞLU	Nöroloji
18.	22170000324	FURKAN	ACAR	Nöroloji
19.	22180000002	SEDA	YILMAZ	Nöroloji
20.	22180000006	MUHİTİN	DEMİRTAŞ	Nöroloji
21.	22180000010	NERİMAN NUR	DEMİREL	Nöroloji
22.	22180000012	SEVDA	AYTEKİN	Gastroenteroloji
23.	22180000016	GÖKALP	KUMTEPE	Gastroenteroloji
24.	22180000018	YAREN	DALGIÇ	Gastroenteroloji
25.	22180000020	MELİSA	GÖK	Gastroenteroloji
26.	22180000022	HATİCE	ÖZ	Gastroenteroloji
27.	22180000024	ŞEYMA	DÖNMEZ	Gastroenteroloji
28.	22180000026	OĞUZHAN	BAYRAK	Onkoloji
29.	22180000028	EZGİ	KIZILYÜCE	Onkoloji
30.	22180000030	AYŞE GÜL	ÇINAR	Onkoloji
31.	22180000032	ÖZLEM	KILIÇ	Onkoloji
32.	22180000034	DEMET	UYSAL	Onkoloji
33.	22180000036	SEYHAN	TÜRKMEN	Göğüs Hast.
34.	22180000038	ŞADIYE	BUĞDAYCI	Göğüs Hast.

35.	22180000040	GÜLÜMSEN	ARSLAN	Göğüs Hast.
36.	22180000042	MAHMUT	KARATOPRAK	Göğüs Hast.
37.	22180000044	MEHMET ALİ	ÇOBAN	Göğüs Hast.
38.	22180000046	CEREN	TAŞ	Göğüs Hast.

\*2021-2022 Eğitim ve Öğretim yılı kayıtlı öğrenci sayısı baz alınarak düzenlenmiştir.

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**  
**2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ DÖNEMİ**  
**İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ**  
**İNTÖRN UYGULAMA ALANLARI**  
**B4 GRUBU \***  
**(06.03.2023-30.03.2023)**

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Not
1.	22180000258	EDA	KUNCA	Dahiliye 5.kat
2.	22180000260	MUHAMMED MUSTAFA	BÜYÜK	Dahiliye 5.kat
3.	22180000262	VİYAN	OKUŞ	Dahiliye 5.kat
4.	22180000268	BERİVAN	BAYHAN	Dahiliye 5.kat
5.	22180000270	NERİMANNUR	ŞER	Dahiliye 5.kat
6.	22180000274	SEMA	ÇEVİK	Dahiliye 6.kat
7.	22180000276	SEYHUN	KABUL	Dahiliye 6.kat
8.	22180000278	AYŞE DURDU	OKUR	Dahiliye 6.kat
9.	22180000280	YAREN	ZAMBAK	Dahiliye 6.kat
10.	22180000282	GAMZE	PULAT	Dahiliye 6.kat
11.	22180000284	İLKNUR	BACAĞOĞLU	Dahiliye 6.kat
12.	22180000286	CANSU	ORUÇ	Nöroloji
13.	22180000288	HABİBE TUĞÇE	COŞKUN	Nöroloji
14.	22180000290	ONUR	DURMAZ	Nöroloji
15.	22180000296	ALİME	KABAKÇI	Nöroloji
16.	22180000298	ALİ	YÜCETÜRK	Nöroloji
17.	22180000300	SEDA	İBA	Gastroenteroloji
18.	22180000302	PINAR	ÖZUSAN	Gastroenteroloji
19.	22180000308	SHEVVAL	YONAL	Gastroenteroloji
20.	22180000328	SEDAT	GÜZEL	Gastroenteroloji
21.	22180000340	RANIA F.M.	ALSWAITI	Gastroenteroloji
22.	22190000018	ZEYNEP	BAŞ	Onkoloji
23.	22190000046	GÖKÇEN	HACIOĞLU	Onkoloji
24.	22190000060	DENİZ	ÖZLEK	Onkoloji
25.	22190000062	DERYA NUR	BOZKURT	Onkoloji
26.	22190000072	ZEYNEP	YAMAN	Onkoloji
27.	22190000080	ŞEVVAL	YILDIRIM	Onkoloji
28.	22190000098	ALPEREN	KAYA	Kardiyoloji
29.	22190000100	CEMİL	IŞIK	Kardiyoloji
30.	22190000106	MEHDİNUR	DEMİR	Kardiyoloji
31.	22190000148	BEYZA	SÜZEN	Kardiyoloji
32.	22190000168	TUĞBA	PİRİNÇİ	Kardiyoloji

33.	22190000182	ŞEYMA	AKSÜT	Göğüs Hast.
34.	22190000188	YASEMİN	BURDUR	Göğüs Hast.
35.	22190000202	MELİSA TUTKUM	BOZTAŞ	Göğüs Hast.
36.	22190000218	SELİN	SEMİZ	Göğüs Hast.
37.				Göğüs Hast.
38.				Göğüs Hast.

\*2021-2022 Eğitim ve Öğretim yılı kayıtlı öğrenci sayısı baz alınarak düzenlenmiştir.

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**  
**2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ DÖNEMİ**  
**İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ**  
**İNTÖRN UYGULAMA ALANLARI**  
**B3 GRUBU \***  
**(03.04.2023-27.04.2023)**

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Not
1.	22180000148	AYŞENUR	TOKA	Dahiliye 6.kat
2.	22180000150	SEMANUR	IRMAK	Dahiliye 6.kat
3.	22180000154	LEYLA	ÇETİN	Dahiliye 6.kat
4.	22180000156	BURAK	GENÇ	Dahiliye 6.kat
5.	22180000158	FATMA PELİN	ÖZDEMİR	Dahiliye 6.kat
6.	22180000164	ÖZGE	KAYA	Nöroloji
7.	22180000166	ŞEYHMUS	BAĞLAYAN	Nöroloji
8.	22180000168	GÜLCAN	GENÇOĞLU	Nöroloji
9.	22180000170	EMİNE	CANCAN	Nöroloji
10.	22180000172	MERVENUR	AK	Nöroloji
11.	22180000174	AYŞENUR	BEDİR	Nöroloji
12.	22180000176	KARDELEN	EROL	Gastroenteroloji
13.	22180000180	GÜLCAN	VESEK	Gastroenteroloji
14.	22180000182	AYŞENUR	KALE	Gastroenteroloji
15.	22180000186	İREM	GÜRSES	Gastroenteroloji
16.	22180000190	ZEHRA	ÖZGÜR	Gastroenteroloji
17.	22180000192	GAMZE	KORAN	Gastroenteroloji
18.	22180000194	ŞEYMANUR	DİLERBAY	Onkoloji
19.	22180000196	TUĞÇE	YETER	Onkoloji
20.	22180000198	CEMRE SU	KESKİN	Onkoloji
21.	22180000200	BENGİSU	AKILLI	Onkoloji
22.	22180000202	İCLAL	KILIÇ	Onkoloji
23.	22180000210	RUMEYSA	YILDIRIM	Kardiyoloji
24.	22180000212	GÜLBEYAZ	SELDÜZ	Kardiyoloji
25.	22180000214	SEMİHA	TİMOÇİN	Kardiyoloji
26.	22180000216	ECEM SULTAN	AYVALI	Kardiyoloji
27.	22180000218	AYKUT	OKAN	Kardiyoloji
28.	22180000226	ÖZLEM	ÜNERKEN	Dahiliye 5.kat
29.	22180000228	SELİN	ERGENÇ	Dahiliye 5.kat
30.	22180000230	DERYA	OĞUL	Dahiliye 5.kat
31.	22180000236	YAĞMUR	ASKER	Dahiliye 5.kat
32.	22180000240	BEYZA	ÇELENK	Dahiliye 5.kat
33.	22180000242	SİBEL	BERBER	Dahiliye 5.kat

34.	22180000244	TUĞRUL	ASLAN	Göğüs Hast.
35.	22180000246	NUR EFŞAN	KARAKILIÇ	Göğüs Hast.
36.	22180000250	UĞUR	KÖKNEL	Göğüs Hast.
37.	22180000252	ELİF BUŞE	BAĞCI	Göğüs Hast.
38.	22180000256	FATMA NUR	ÖZDEMİR	Göğüs Hast.

\*2021-2022 Eğitim ve Öğretim yılı kayıtlı öğrenci sayısı baz alınarak düzenlenmiştir.

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**  
**2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ DÖNEMİ**  
**İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ**  
**İNTÖRN UYGULAMA ALANLARI**  
**B2 GRUBU \***  
**(02.05.2023-01.06.2023)**

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Not
1.	22180000052	FATMA	ÇALIMCI	Nöroloji
2.	22180000054	GİZEM	BARAN	Nöroloji
3.	22180000056	ROJDA	YILDIRIM	Nöroloji
4.	22180000058	MÜBERRA	KURT	Nöroloji
5.	22180000060	BEDRİYE	AKÇAKAYA	Nöroloji
6.	22180000062	EZGİ	ÇAY	Nöroloji
7.	22180000064	FATMA NUR	ÖZDERE	Gastroenteroloji
8.	22180000066	BÜŞRA NUR	ŞENGÖNÜL	Gastroenteroloji
9.	22180000068	İPEK	BOLAT	Gastroenteroloji
10.	22180000070	HATİCE KÜBRA	PALA	Gastroenteroloji
11.	22180000074	MELTEM	KILINÇ	Gastroenteroloji
12.	22180000078	DENİZ	YORGUN	Onkoloji
13.	22180000080	ESRA	İLERİ	Onkoloji
14.	22180000082	MELİSA	ÇELİK	Onkoloji
15.	22180000084	DİLEK	YAPRAK	Onkoloji
16.	22180000088	GAYE	BAŞAR	Onkoloji
17.	22180000090	TUTKU	EMİR	Onkoloji
18.	22180000092	HATİCE	KILIÇAY	Kardiyoloji
19.	22180000094	HANİFE	TUFAN	Kardiyoloji
20.	22180000098	CANSU	EFE	Kardiyoloji
21.	22180000100	GİZEM	KEÇECİ	Kardiyoloji
22.	22180000102	ESRA	KIRÇIL	Kardiyoloji
23.	22180000106	BAYRAM	AYTEKİN	Kardiyoloji
24.	22180000110	ELÇİN	BELENLİ	Dahiliye 5.kat
25.	22180000112	ELİF	ÇINAR	Dahiliye 5.kat
26.	22180000114	NAZLI CAN	AYCAN	Dahiliye 5.kat
27.	22180000116	MERVE	İRİ	Dahiliye 5.kat
28.	22180000120	SEVGİ	KÖKSÜZ	Dahiliye 5.kat
29.	22180000122	SEYİTHAN	DOĞAN	Dahiliye 6.kat
30.	22180000124	MEHMET ŞERİF	DAĞ	Dahiliye 6.kat
31.	22180000128	BİLGE	AŞUT	Dahiliye 6.kat
32.	22180000130	GÖZDE	ESER	Dahiliye 6.kat
33.	22180000132	NİLAY	BALTALI	Dahiliye 6.kat
34.	22180000134	DERYA	UYAR	Dahiliye 6.kat
35.	22180000136	YASEMİN	DONMA	Göğüs Hast.

36.	22180000138	ERKAN	PEKMEZ	Göğüs Hast.
37.	22180000140	YASEMİN	KABA	Göğüs Hast.
38.	22180000144	ECEM	ARSLAN	Göğüs Hast.
39.	22180000146	GİZEM	TUNA	Göğüs Hast.

\*2021-2022 Eğitim ve Öğretim yılı kayıtlı öğrenci sayısı baz alınarak düzenlenmiştir.

**HEMŞİRELİK SÜRECİ İÇİN  
BİREY TANILAMA FORMU**

Görüşmenin yapıldığı tarih:-----

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

Görüşmeyi yapan kişi:-----

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

Yatış tarihi:-----

Ön Tanı:-----

**BİREYE ÖZEL TANITICI BİLGİLER**

Adı Soyadı: -----

Doğum Yeri:-----

Yaşı: -----

Cinsiyet:-----

Eğitim durumu: -----

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

-

Meslek (Memur, işçi, ev hanımı):-----

Adres:-----

-----

Telefon:-----

Çocuk sayısı:-----

Sosyal güvence:  Yok  Var-----

Başvuru şekli:  Poliklinik  Başka bir klinik  Başka bir hastane

Acil

Geliş şekli:  Ayaktan  Sedye  Sandalye

Evden getirdiği/kullandığı tıbbi araç gereçler:

İlaç  İşitme cihazı  Takma diş

Gözlük  Diğer-----

**FONKSİYONEL SAĞLIK ÖRÜNTÜLERİ MODELİNE GÖRE BİREYİN  
TANILANMASI**

**1. Sağlıkın Algılanması ve Sağlıkın Yönetimi**

Hastaneye başvuru nedeni: :-----

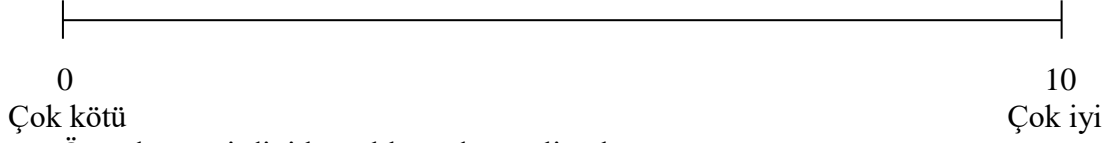
-----

İlk başvurduğu sağlık kuruluşu: :-----

-----

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

Genellikle sağlığını nasıl değerlendiriyorsunuz?



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  Hematemiz  Diğer-----

---

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

Sarılık:  Yok  Var Splenomegali:  Yok  Var

Felty's sendromu:  Yok  Var

Yemeklerinin tamamını bitirebilme durumu:  Hayır  Evet

Yeme/yutma güçlüğü:  Yok  Var  Katı besin  Sıvı besin

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

Ağız mukozasının durumu:

Normal  Stomatit  Hiperemik  
 Kanama  Monoliazis  Ağız kuruluğu (Kserostomi)

Ağız kokusu/Halitozis:  Evet  Hayır

Dişlerin durumu ve sayısı:-----

-----

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

### Aldığı -Çıkardığı Takip Formu

#### Aldığı

Çalışma Saati	Oral	Enteral	Parenteral	Kan	Toplam Alınan

#### Çıkardığı



Çalışma Saati	Dren	Kusma	Ng	İdrar	Diyare	İrrigasyon	Toplam Çıkan	Denge

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

-----

### 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 ekstremitte distal	Üst ekstremitte distal
Üst ekstremitte proksimal	Üst ekstremitte proksimal
Alt ekstremitte distal	Alt ekstremitte distal
Alt ekstremitte proksimal	Alt ekstremitte proksimal

Kas ağrısı-güçsüzlüğü:  Var  Yok Osteoporoz:  Var  Yok

Bouchard nodülleri:  Var  Yok

Üst ekstremitte:  Eşit  Eşit Değil  Kuvvetli  Orta  Zayıf

Alt ekstremiteler:  Eşit  Eşit Değil  Kuvvetli  Orta  Zayıf

Refleksler		Patolojik refleksler	
<b>Güç , asimetri,hız kontrol edilir</b>		<b>Babinski</b>	Pozitif <input type="checkbox"/> Negatif <input type="checkbox"/>
<b>0 :</b>	Kayıp veya alınamıyor	<b>Hoffman refleksi</b>	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
	Sadece destek ile ortaya çıkar	<b>Emme refleksi</b>	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
<b>+</b>	Azalmış	<b>Yakalama refleksi</b>	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
<b>++</b>	Normal	<b>Diğer</b>	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
<b>+++</b>	Artmış		
<b>++++</b>	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

### İTAKİ 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	
		<b>TOPLAM</b>	

**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, Perfüzator, 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-----

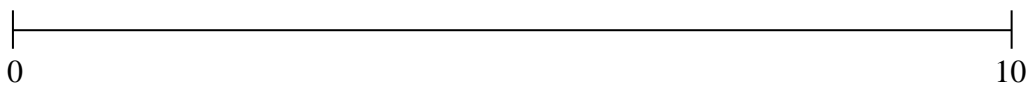
Uykuyu sürdürmede zorluk yaşama durumu:  Hayır  Evet-----

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

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

|-----|  
0 10

Konforsuzluk

Yüksek Konfor

Konforu arttırma isteği:  Yok  Var

Ağrı:  Yok  Var

Ağrının yeri:-----  
-----

Ağrının sıklığı:-----  
-----



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

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

Ağrının şiddeti:

Ağrı Değerlendirme Skalası



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/boy<sup>2</sup>):-----  
-----

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  Produktif   Nonproduktif   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 odađı:  Normal  Patolojik Triküspit odak:  Normal   
Patolojik  
Mitral odak:  Normal  Patolojik Pulmoner odak:  Normal  Patolojik  
EKG Ritim:  Tařıkardi  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 :

SGPT :

ALP :

GGT :

ÜRE :

KREATİN:

HDL:

LDL:

TKŞ:-----

Na:-----

Ca:-----

T.Bil:

D.Bil:

FT3:

FT4:

TSH:

ANA:

ASO:

CRP:

RF:

Sedimantasyon hızı:

CPK:

CK-MB:

LDH:

Protrombin zamanı:

Diğer:

AKŞ:-----

K:-----

Cl:-----

### İDRAR BİYOKİMYASI

Rutin idrar:

Dansite :

Glikoz :

PH :

Keton :

Alb :

Bil :

Sediment :

### Bakteriyolojik ve mikrobiyolojik incelemeler

Hepatit markerları:

Hemokültür :

Gaita kültürü:

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>							

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

**İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ ÖĞRENCİ ÖZ DEĞERLENDİRME  
FORMU**

**DERSİN ADI:**

**Uygulama Başlama Tarihi:**

**KLİNİK ADI:**

**Uygulama Başlama Tarihi:**

**ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI:**

<b>DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ</b>	<b>Yeterli</b>	<b>Kısmen Yeterli</b>	<b>Yetersiz</b>
<b>KİŞİSEL NİTELİKLER</b>			
1. Zamanında uygulama alanında bulunma			
2. Uygulama süresince uygulamaya devam durumu			
3. Forma bütünlüğünü sağlama			
4. Sorumluluk alarak uygulamaya katılma durumu			
5. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu			
6. Öz değerlendirme yapabilme becerisi			
<b>İLETİŞİM BECERİLERİ</b>			
7. Hasta ile iletişim			
8. Aile ile iletişim			
9. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim			
10. Öğretim üyesi/elemanı ile iletişim			
11. Grup arkadaşları ile iletişim			
<b>HEMŞİRELİK SÜRECİ</b>			
12. Verileri toplama			
13. Uygun hemşirelik tanısını belirleme			
14. Hemşirelik tanısına uygun amaç belirleme			
15. Bakımı için gerekli hemşirelik girişimlerini planlama			
16. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama			
17. Bakımın sonuçlarını değerlendirme			
<b>HEMŞİRELİK UYGULAMASI</b>			
18. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama			
19. İşlem öncesi hastaya açıklama yapma			
20. Hastanın gereksinimleri doğrultusunda işlemleri doğru ilkelerle uygulama			
21. İşlemleri doğru kayıt etme			
22. İşlemin sonuçlarını değerlendirme			
23. Klinik vizitlere katılma			
<b>VAKA SUNUMU VE TARTIŞMASI</b>			
24. Ekip ile uyum içinde çalışma			
25. Literatür incelemesi			
26. Sunu hazırlama becerisi			
27. Olgü sunumu			
28. Grup tartışması yapabilme			
29. Rapor hazırlama			
30. Genel değerlendirme			
<b>ARAŞTIRMA UYGULAMASI</b>			
31. Klinik alanda araştırma önceliklerinin belirlenmesi			
32. Araştırma kullanımı ile ilgili faaliyetler			

**ÖĞRENCİ KLİNİK BECERİ AKRAN DEĞERLENDİRME FORMU**

**DERSİN ADI:**

**Uygulama Başlama Tarihi:**

**KLİNİK ADI:**

**Uygulama Başlama Tarihi:**

**Değerlendirmede Bulunan Akran Öğrencinin Adı-Soyadı:**

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



## **MAKALE RAPORU HAZIRLANMASI**

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

