|  |
| --- |
| **T.C.****SAĞLIK BAKANLIĞI****……………………………….. İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ’NE** |
| Atatürk Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Hemşirelik Bölümü Lisans Tamamlama Programı’nda öğrenim görmekteyim. Eğitim programımız kapsamında yer alan “HEMŞİRELİK BAKIMI UYGULAMASI” dersinin uygulamasını müdürlüğünüze bağlı …………………………………… Hastanesinde yapabilmem için gerekli iznin verilmesi konusunda gereğini arz ederim. |
| **Tarih** | **:** |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** | **:** |
| **Öğrenci Numarası** | **:**  |
| **İmza** | **:** |
| **BİLGİ NOTU:** \*Hemşirelik Bakımı Uygulaması” dersinin uygulaması İl Sağlık Müdürlüğünün koordinasyonunda “İl Uygulama Koordinatörü”, “Kurum Uygulama Sorumlusu” ve “Eğitimciler”in kontrolünde Atatürk Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi tarafından hazırlanan “**Klinik Uygulama Değerlendirme Formu**” çerçevesinde yapılır.**İl Uygulama Koordinatörü:** Her ilde Kamu Hastaneler Birliği Genel Sekreterliği Tıbbi Hizmetler Başkanıdır. **Kurum Uygulama Sorumlusu:** Uygulama yapılan hastanenin Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürüdür.**Eğitimciler:** Uygulama yapılan hastanede varsa Yüksek Lisans mezunu, yoksa Lisans Mezunu hemşirelerdir. \*Uygulamalar **Tıp Fakültesi hastaneleri (Üniversite Hastaneleri),** Sağlık Bakanlığı’na bağlı Eğitim ve Araştırma Hastanelerinin; A, B ve C grubu devlet hastanelerinin Kadın Doğum, Çocuk, İç Hastalıkları, Cerrahi ve Psikiyatri kliniklerinden birinde yapılmalıdır. Bu kliniklerden hangisine çıkılacağına **öğrenci** ile birlikte **Kurum Yetkilisi** karar verir. Hangi kliniğe çıkılacaksa o formun kullanılması gerekir.\*Uygulamalar **27 Şubat – 2 Haziran 2017** tarihleri arasında yapılmalıdır.  |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ TANITIM FORMU** |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **Numarası** | **:** |  |
| **İmzası** | **:** |  |
| **Uygulama Yapılacak Hastane/Birimi** | **:** |  |
| **Uygulama Başlangıç Tarihi** | **:** |  |
| **Uygulama Bitiş Tarih**i: | **:** |  |

|  |
| --- |
| **İL UYGULAMA KOORDİNATÖRÜ** |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **İmzası** | **:** |  |

|  |
| --- |
| **KURUM UYGULAMA SORUMLUSU** |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **İmzası** | **:** |  |
| **ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ****HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ****HEMŞİRELİKTE LİSANS TAMAMLAMA PROGRAMI****HEMŞİRELİK BAKIMI UYGULAMASI DERSİ YÖNERGESİ** |
| **-** | Staj saatleri göz önünde bulundurularak (20 saat x 14 hafta=280 saat) kurum amirinin uygun gördüğü şekilde uygulama rotasyonu yapılır. |
| **-** | Uygulamalardan başarılı olmak için Ek I Klinik Uygulama Değerlendirme Form’undan 50 puan ve üzerinde puan almak ve bu Formunun (EK II, III, IV, V, VI) **50 puanlık** bölümü olan **Kliniğe Özgü Beceriler** kısmından en az 25 puan alınması gerekir. |
| **-** | Uygulama süresince Ek II Uygulama YoklamaFormu ile devam alınması gerekir. |
|  | Uygulama süresince, Uygulama Yoklama  Formu ile devamsızlık durumu titizlikle takip edilmelidir.  |
| **-** | Öğrenci uygulamadan **en fazla** 56 saat (7 tam iş günü) devamsızlık yapabilir.  |
| **-** | Sorumlu Eğitimcinin, öğrencinin gelmediği günlerde Uygulama Yoklama Form’una “**YOK**” ifadesini yazması gerekir. |
| **-** | Sorumlu Eğitimci, öğrencinin uygulamaya geldiği günlerde, Uygulama Yoklama Form’unu imzalatmalıdır.  |
| **-** | Sorumlu Eğitimci, Klinik Uygulama Değerlendirme Form’unda öğrencinin **y**apmadığı uygulamalara not vermemelidir. |

|  |
| --- |
| **EK I** |
| **UYGULAMA YOKLAMA FORMU** |
| **Öğrenci No:** |  |
| **Adı Soyadı:** |  |
| **Haftalar** | **Tarih** | **Sabah** | **Öğleden Sonra** |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
| **1. Hafta** | …… /… . / 2017 |  |  |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
| **2. Hafta** | …… /…. / 2017 |  |  |
|  | …… /… . / 2017 |  |  |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
| **3. Hafta** | …… /…. / 2017 |  |  |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
|  | …… /… . / 2017 |  |  |
| **4. Hafta** | …… /…. / 2017 |  |  |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
| **5. Hafta** | …… /… . / 2017 |  |  |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
| **6. Hafta** | …… /…. / 2017 |  |  |
|  | …… /… . / 2017 |  |  |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
| **7. Hafta** | …… /…. / 2017 |  |  |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
|  | …… /… . / 2017 |  |  |
| **8. Hafta** | …… /…. / 2017 |  |  |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
| **9. Hafta** | …… /… . / 2017 |  |  |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
| **10. Hafta** | …… /…. / 2017 |  |  |
|  | …… /… . / 2017 |  |  |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
| **11. Hafta** | …… /…. / 2017 |  |  |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
|  | …… /… . / 2017 |  |  |
| **12. Hafta** | …… /…. / 2017 |  |  |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
| **13. Hafta** | …… /… . / 2017 |  |  |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
| **14. Hafta** | …… /…. / 2017 |  |  |
|  | …… /…. / 2017 |  |  |
| **Sorumlu Eğitimcinin Adı Soyadı:**  | **İmza:** |
| \* staj saatleri göz önünde bulundurularak ( 20 saat x 14 hafta=280 saat) kurum amirinin uygun gördüğü şekilde uygulama rotasyonu yapılır.  |

|  |
| --- |
| **EK II****ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ****HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ****HEMŞİRELİKTE LİSANS TAMAMLAMA PROGRAMI****HEMŞİRELİK BAKIMI UYGULAMASI****DOĞUM KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ****KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU** |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı**  | **:** |
| **Öğrencinin Numarası**  | **:** |
| **Uygulama Yapılan Klinik** | **:** |
| **PROFESYONEL DAVRANIŞLAR**  | **Puan** | **Alınan Puan** |
| Uygulamaya devam etme ve çalışma saatlerine uyma  | 2 |  |
| Kişisel görünüm ve üniforma düzeni  | 2 |  |
| Sağlık ekibi üyeleriyle uyumlu ilişki kurma  | 2 |  |
| Bakım verdiği birey ve ailesi ile güven verici ilişki kurma  | 2 |  |
| Bakım verdiği bireye sağlık eğitimi planlama, uygulama  | 2 |  |
| **Toplam**  | **10** |  |
| **TEMEL BECERİLER**  |  |  |
| Hijyenik el yıkama  | 2 |  |
| Steril eldiven giyme  | 2 |  |
| İzolasyon önlemleri uygulanan bireyin bakımı  | 2 |  |
| Düşmenin önlenmesi  | 2 |  |
| Basınç yarasını tanılama  | 2 |  |
| Yaşam bulgularını ölçme ve değerlendirme (ateş, nabız, tansiyon, solunum)  | 2 |  |
| Kan şekeri ölçümü  | 2 |  |
| Bireyi yatak içinde hareket ettirme ve pozisyon verme  | 2 |  |
| Ağız bakımı verme | 2 |  |
| Güvenli ilaç hazırlama ve uygulama ( 8 doğru ilkeye uygun şekilde)  | 2 |  |
| Oral yolla ilaç uygulama  | 2 |  |
| IV yolla ilaç uygulama  | 2 |  |
| Diğer yollarla ilaç uygulama (NG tüp ile, rektal, inhaler vb.)  | 2 |  |
| Beslenmeye yardım  | 2 |  |
| Oksijen uygulama(maske, nazal kanül, airway)  | 2 |  |
| İdrar/gaita örneği alma  | 2 |  |
| Sıcak/ ılık uygulama  | 2 |  |
| Genel gözlem yeteneğini kullanabilme (Hastayı psikiyatrik açıdan gözlemleyebilme, anksiyete, korku durumu, baş etme mekanizmaları)  | 2 |  |
| Hastanın duygu durumunu sorgulayabilme (ağlama, içe kapanıklık, sinirlenme, kayıtsız kalma, tedaviye uyumu vb davranışlar)  | 2 |  |
| Taburculuk eğitimi uygulama  | 2 |  |
| **Toplam** | **40** |  |
| **KLİNİĞE ÖZGÜ BECERİLER**  |  |  |
| Hastayı USG’ye hazırlama ve izlem  | 2 |  |
| Gebe muayenesi (Leopold manevraları)  | 4 |  |
| Prepar, oksitosin ve magnezyum sülfat gibi ilaçları hazırlama, uygulama ve takibi  | 4 |  |
| Hastayı nonstres testine hazırlama ve izlem (Kontraksiyon ve ÇKS takibi)  | 2 |  |
| Doğumun evrelerinde izlem ve bakım (vajinal tuşe, plasenta çıkarma) | 4 |  |
| Yenidoğan muayenesi (Fizik muayene, APGAR skoru, yapılacak aşı)  | 4 |  |
| Doğum sonu kanama kontrolü  | 4 |  |
| Lohusa muayenesi ( uterus involüsyonu, loşia vb.) | 4 |  |
| Hastayı jinekolojik operasyonlara hazırlama (Preop-Postop bakım)  | 4 |  |
| Emzirmeye yardım  | 2 |  |
| Meme bakımı  | 4 |  |
| Hastayı jinekolojik muayeneye hazırlama  | 4 |  |
| Küretaj vb. Operasyonlar sonrası kanama kontrolü  | 2 |  |
| Perine bakımı  | 4 |  |
| Pap-smear izlem  | 2 |  |
| **Toplam** | **50** |  |
| **Alınan Toplam Puan** | **100** |  |
| **Başarı Durumu** | □Başarılı | □Başarısız |
| **Son Değerlendirme Tarihi:**  |  |
| **Sorumlu Eğitimcinin: Adı-Soyadı:**  | **İmza** |
| Uygulamalardan başarılı olmak için Klinik Uygulama Değerlendirme Form’undan 50 puan ve üzerinde puan almak ve bu Formunun **50 puanlık** bölümü olan **Kliniğe Özgü Beceriler** kısmından en az 25 puan alınması gerekir. |
| **EK III****ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ****HEMŞİRELİKTE LİSANS TAMAMLAMA PROGRAMI HEMŞİRELİK BAKIMI UYGULAMASI****ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU** |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı**  | **:** |
| **Öğrencinin Numarası**  | **:** |
| **Uygulama Yapılan Klinik** | **:** |
| **PROFESYONEL DAVRANIŞLAR**  | **Puan** | **Alınan Puan** |
| Uygulamaya devam etme ve çalışma saatlerine uyma  | 2 |  |
| Kişisel görünüm ve üniforma düzeni  | 2 |  |
| Sağlık ekibi üyeleriyle uyumlu ilişki kurma  | 2 |  |
| Bakım verdiği birey ve ailesi ile güven verici ilişki kurma  | 2 |  |
| Bakım verdiği bireye sağlık eğitimi planlama, uygulama  | 2 |  |
| **Toplam** | **10** |  |
| **TEMEL BECERİLER**  |  |  |
| Hijyenik el yıkama  | 2 |  |
| Steril eldiven giyme  | 2 |  |
| İzolasyon önlemleri uygulanan bireyin bakımı  | 2 |  |
| Düşmenin önlenmesi  | 2 |  |
| Basınç yarasını tanılama  | 2 |  |
| Yaşam bulgularını ölçme ve değerlendirme (ateş, nabız, tansiyon, solunum)  | 2 |  |
| Kan şekeri ölçümü  | 2 |  |
| Bireyi yatak içinde hareket ettirme ve pozisyon verme  | 2 |  |
| Ağız bakımı verme | 2 |  |
| Güvenli ilaç hazırlama ve uygulama ( 8 doğru ilkeye uygun şekilde)  | 2 |  |
| Oral yolla ilaç uygulama  | 2 |  |
| IV yolla ilaç uygulama  | 2 |  |
| Diğer yollarla ilaç uygulama (NG tüp ile, rektal, inhaler vb.)  | 2 |  |
| Beslenmeye yardım  | 2 |  |
| Oksijen uygulama(maske, nazal kanül, airway)  | 2 |  |
| İdrar/gaita örneği alma  | 2 |  |
| Sıcak/ ılık uygulama  | 2 |  |
| Genel gözlem yeteneğini kullanabilme (Hastayı psikiyatrik açıdan gözlemleyebilme, anksiyete, korku durumu, baş etme mekanizmaları)  | 2 |  |
| Hastanın duygu durumunu sorgulayabilme (ağlama, içe kapanıklık, sinirlenme, kayıtsız kalma, tedaviye uyumu vb davranışlar)  | 2 |  |
| Taburculuk eğitimi uygulama  | 2 |  |
| **Toplam** | **40** |  |
| **KLİNİĞE ÖZGÜ BECERİLER**  |  |  |
| Vücut ağırlığını ölçme ve değerlendirme  | 2.5 |  |
| Baş çevresini ölçme ve değerlendirme | 2.5 |  |
| Boy uzunluğunu ölçme ve değerlendirme | 2.5 |  |
| Göğüs çevresini ölçme ve değerlendirme | 2.5 |  |
| Vastus lateralis kasına ilaç uygulama becerisi  | 2.5 |  |
| Ventrogluteal kasına ilaç uygulama becerisi  | 2.5 |  |
| Damla hesabını uygulama becerisi | 2.5 |  |
| Doz hesabını uygulama becerisi | 2.5 |  |
| Bebek muayenesi  | 2.5 |  |
| Umblikal kord (Göbek Kordonu) bakımını uygulama becerisi | 2.5 |  |
| Bebek banyosunu uygulama becerisi | 2.5 |  |
| Perine bakımını uygulama becerisi | 2.5 |  |
| Topuktan kan alma | 2.5 |  |
| Aspirasyonu uygulama becerisi | 2.5 |  |
| Emzirme eğitimi uygulama becerisi | 2.5 |  |
| Çocuk/ebeveyn eğitimi becerisi | 2.5 |  |
| Fototerapi uygulama becerisi | 2.5 |  |
| Gaz sancısını giderme becerisi | 2.5 |  |
| Aşıları takip etme ve uygulama  | 2.5 |  |
| Gelişim dönemlerini bilme | 2.5 |  |
| **Toplam** | **50** |  |
| **Alınan Toplam Puan** | **100** |  |
| **Başarı Durumu** | □Başarılı | □Başarısız |
| **Son Değerlendirme Tarihi:**  |  |
| **Sorumlu Eğitimcinin: Adı-Soyadı:**  | **İmza** |
| Uygulamalardan başarılı olmak için Klinik Uygulama Değerlendirme Form’undan 50 puan ve üzerinde puan almak ve bu Formunun **50 puanlık** bölümü olan **Kliniğe Özgü Beceriler** kısmından en az 25 puan alınması gerekir. |

|  |
| --- |
| **EK IV****ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ****HEMŞİRELİKTE LİSANS TAMAMLAMA PROGRAMI HEMŞİRELİK BAKIMI UYGULAMASI****İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU** |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı**  | **:** |
| **Öğrencinin Numarası**  | **:** |
| **Uygulama Yapılan Klinik** | **:** |
| **PROFESYONEL DAVRANIŞLAR**  | **Puan** | **Alınan Puan** |
| Uygulamaya devam etme ve çalışma saatlerine uyma  | 2 |  |
| Kişisel görünüm ve üniforma düzeni  | 2 |  |
| Sağlık ekibi üyeleriyle uyumlu ilişki kurma  | 2 |  |
| Bakım verdiği birey ve ailesi ile güven verici ilişki kurma  | 2 |  |
| Bakım verdiği bireye sağlık eğitimi planlama, uygulama  | 2 |  |
| **Toplam** | **10** |  |
| **TEMEL BECERİLER**  |  |  |
| Hijyenik el yıkama  | 2 |  |
| Steril eldiven giyme  | 2 |  |
| İzolasyon önlemleri uygulanan bireyin bakımı  | 2 |  |
| Düşmenin önlenmesi  | 2 |  |
| Basınç yarasını tanılama  | 2 |  |
| Yaşam bulgularını ölçme ve değerlendirme (ateş, nabız, tansiyon, solunum)  | 2 |  |
| Kan şekeri ölçümü  | 2 |  |
| Bireyi yatak içinde hareket ettirme ve pozisyon verme  | 2 |  |
| Ağız bakımı verme | 2 |  |
| Güvenli ilaç hazırlama ve uygulama ( 8 doğru ilkeye uygun şekilde)  | 2 |  |
| Oral yolla ilaç uygulama  | 2 |  |
| IV yolla ilaç uygulama  | 2 |  |
| Diğer yollarla ilaç uygulama (NG tüp ile, rektal, inhaler vb.)  | 2 |  |
| Beslenmeye yardım  | 2 |  |
| Oksijen uygulama(maske, nazal kanül, airway)  | 2 |  |
| İdrar/gaita örneği alma  | 2 |  |
| Sıcak/ ılık uygulama  | 2 |  |
| Genel gözlem yeteneğini kullanabilme (Hastayı psikiyatrik açıdan gözlemleyebilme, anksiyete, korku durumu, baş etme mekanizmaları)  | 2 |  |
| Hastanın duygu durumunu sorgulayabilme (ağlama, içe kapanıklık, sinirlenme, kayıtsız kalma, tedaviye uyumu vb davranışlar)  | 2 |  |
| Taburculuk eğitimi uygulama  | 2 |  |
| **Toplam** | **40** |  |
| **KLİNİĞE ÖZGÜ BECERİLER**  |  |  |
| Hastaya yatak içinde uygun pozisyon verme, ROM egzersizi uygulama  | 3 |  |
| Ağrıyı değerlendirme (Ağrı değerlendirme ölçeği ile)  | 2 |  |
| Aldığı çıkardığı sıvı izlemini yapma  | 3 |  |
| Derin solunum ve öksürme egzersizleri ve göğüs fizyoterapisi uygulama  | 3 |  |
| Oksijen saturasyon ölçme ve değerlendirme  | 2 |  |
| İnhalasyon yolu ile ilaç uygulama  | 2 |  |
| Subkutan enjeksiyon uygulama  | 2 |  |
| Periferik intravenöz kanül uygulama  | 2 |  |
| Bilinç durumunu değerlendirme (Glaskow Koma Skalası)  | 2 |  |
| Yatağa bağımlı hastanın günlük vücut bakımını yapma  | 4 |  |
| İnfüzyon portu / santral venöz kateterden infüzyon uygulama, kan alma  | 2 |  |
| Nazogastrik sonda uygulama/ besleme ve bakımı  | 3 |  |
| Total parenteral (periferal venden) beslenen bireyin bakımı  | 3 |  |
| Santral venöz kateter yolu ile beslenen bireyin bakımı | 2 |  |
| EKG çekimi  | 2 |  |
| Venöz kan alma  | 2 |  |
| Balgam örneği alma  | 2 |  |
| Üriner kateter uygulama, idrar örneği alma ve bakımı | 3 |  |
| 24 saatlik idrar örneği toplama  | 2 |  |
| Rektal tüp uygulama  | 2 |  |
| Lavman uygulama  | **2** |  |
| **Toplam**  | **50** |  |
| **Alınan Toplam Puan** | **100** |  |
| **Başarı Durumu** | □Başarılı | □Başarısız |
| **Son Değerlendirme Tarihi:**  |  |
| **Sorumlu Eğitimcinin: Adı-Soyadı:**  | **İmza** |
| Uygulamalardan başarılı olmak için Klinik Uygulama Değerlendirme Form’undan 50 puan ve üzerinde puan almak ve bu Formunun **50 puanlık** bölümü olan **Kliniğe Özgü Beceriler** kısmından en az 25 puan alınması gerekir. |

|  |
| --- |
| **EK V****ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ****HEMŞİRELİKTE LİSANS TAMAMLAMA PROGRAMI HEMŞİRELİK BAKIMI UYGULAMASI****CERRAHİ HEMŞİRELİĞİ KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU** |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı**  | **:** |
| **Öğrencinin Numarası**  | **:** |
| **Uygulama Yapılan Klinik** | **:** |
| **PROFESYONEL DAVRANIŞLAR**  | **Puan** | **Alınan Puan** |
| Uygulamaya devam etme ve çalışma saatlerine uyma  | 2 |  |
| Kişisel görünüm ve üniforma düzeni  | 2 |  |
| Sağlık ekibi üyeleriyle uyumlu ilişki kurma  | 2 |  |
| Bakım verdiği birey ve ailesi ile güven verici ilişki kurma  | 2 |  |
| Bakım verdiği bireye sağlık eğitimi planlama, uygulama  | 2 |  |
| **Toplam** | **10** |  |
| **TEMEL BECERİLER**  |  |  |
| Hijyenik el yıkama  | 2 |  |
| Steril eldiven giyme  | 2 |  |
| İzolasyon önlemleri uygulanan bireyin bakımı  | 2 |  |
| Düşmenin önlenmesi  | 2 |  |
| Basınç yarasını tanılama  | 2 |  |
| Yaşam bulgularını ölçme ve değerlendirme (ateş, nabız, tansiyon, solunum)  | 2 |  |
| Kan şekeri ölçümü  | 2 |  |
| Bireyi yatak içinde hareket ettirme ve pozisyon verme  | 2 |  |
| Ağız bakımı verme | 2 |  |
| Güvenli ilaç hazırlama ve uygulama ( 8 doğru ilkeye uygun şekilde)  | 2 |  |
| Oral yolla ilaç uygulama  | 2 |  |
| IV yolla ilaç uygulama  | 2 |  |
| Diğer yollarla ilaç uygulama (NG tüp ile, rektal, inhaler vb.)  | 2 |  |
| Beslenmeye yardım  | 2 |  |
| Oksijen uygulama(maske, nazal kanül, airway)  | 2 |  |
| İdrar/gaita örneği alma  | 2 |  |
| Sıcak/ ılık uygulama  | 2 |  |
| Genel gözlem yeteneğini kullanabilme (Hastayı psikiyatrik açıdan gözlemleyebilme, anksiyete, korku durumu, baş etme mekanizmaları)  | 2 |  |
| Hastanın duygu durumunu sorgulayabilme (ağlama, içe kapanıklık, sinirlenme, kayıtsız kalma, tedaviye uyumu vb davranışlar)  | 2 |  |
| Taburculuk eğitimi uygulama  | 2 |  |
| **Toplam** | **40** |  |
| **KLİNİĞE ÖZGÜ BECERİLER**  |  |  |
| Cerrahi hastasının mevcut durumunu tanımlama ( ameliyat öncesi- ameliyat sonrası dönem)  | 2 |  |
| Hastanın ameliyat öncesi hazırlığını yapma  | 3 |  |
| Hastaya verilen anestezinin etki ve yan etkilerini bilme | 3 |  |
| Ameliyattan gelen hastaya ilaç/sıvı uygulama  | 3 |  |
| Ameliyat sonrası yatak içi dönme ve bacak egzersizlerini, derin solunum ve öksürük egzersizlerini yaptırma | 5 |  |
| Aldığı çıkardığı sıvı izlemini ve dren takibini yapma  | 3 |  |
| Cerrahi yara izlemi ve bakımını yapma  | 5 |  |
| Ameliyattan gelen hastanın erken mobilizasyonunu sağlama  | 5 |  |
| Bilinç durumunu değerlendirme (Glaskow koma skalası ile)  | 3 |  |
| Ağrıyı değerlendirme (Vizual analog skala ile)  | 3 |  |
| Ameliyat sonrası ortaya çıkabilecek komplikasyonları bilme ve izleme  | 3 |  |
| Ostomi bakımı ile ilgili hastayı bilgilendirme  | 3 |  |
| Total parenteral-enteral beslenen hastaya bakım uygulama  | 3 |  |
| Hastanın labarotuar sonuçlarını değerlendirebilme  | 3 |  |
| Hastanın kullandığı ilaçları, ilaçların endikasyon, kontrendikasyon ve yan etkilerini bilme  | 3 |  |
| **Toplam**  | **50** |  |
| **Alınan Toplam Puan** | **100** |  |
| **Başarı Durumu** | □Başarılı | □Başarısız |
| **Son Değerlendirme Tarihi:**  |  |
| **Sorumlu Eğitimcinin: Adı-Soyadı:**  | **İmza** |
| Uygulamalardan başarılı olmak için Klinik Uygulama Değerlendirme Form’undan 50 puan ve üzerinde puan almak ve bu Formunun **50 puanlık** bölümü olan **Kliniğe Özgü Beceriler** kısmından en az 25 puan alınması gerekir. |

|  |
| --- |
| **EK VI****ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ****HEMŞİRELİKTE LİSANS TAMAMLAMA PROGRAMI HEMŞİRELİK BAKIMI UYGULAMASI****PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU** |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı**  | **:** |
| **Öğrencinin Numarası**  | **:** |
| **Uygulama Yapılan Klinik** | **:** |
| **PROFESYONEL DAVRANIŞLAR**  | **Puan** | **Alınan Puan** |
| Uygulamaya devam etme ve çalışma saatlerine uyma  | 2 |  |
| Kişisel görünüm ve üniforma düzeni  | 2 |  |
| Sağlık ekibi üyeleriyle uyumlu ilişki kurma  | 2 |  |
| Bakım verdiği birey ve ailesi ile güven verici ilişki kurma  | 2 |  |
| Bakım verdiği bireye sağlık eğitimi planlama, uygulama  | 2 |  |
| **Toplam** | **10** |  |
| **TEMEL BECERİLER**  |  |  |
| Hijyenik el yıkama  | 2 |  |
| Steril eldiven giyme  | 2 |  |
| İzolasyon önlemleri uygulanan bireyin bakımı  | 2 |  |
| Düşmenin önlenmesi  | 2 |  |
| Basınç yarasını tanılama  | 2 |  |
| Yaşam bulgularını ölçme ve değerlendirme (ateş, nabız, tansiyon, solunum)  | 2 |  |
| Kan şekeri ölçümü  | 2 |  |
| Bireyi yatak içinde hareket ettirme ve pozisyon verme  | 2 |  |
| Ağız bakımı verme | 2 |  |
| Güvenli ilaç hazırlama ve uygulama ( 8 doğru ilkeye uygun şekilde)  | 2 |  |
| Oral yolla ilaç uygulama  | 2 |  |
| IV yolla ilaç uygulama  | 2 |  |
| Diğer yollarla ilaç uygulama (NG tüp ile, rektal, inhaler vb.)  | 2 |  |
| Beslenmeye yardım  | 2 |  |
| Oksijen uygulama(maske, nazal kanül, airway)  | 2 |  |
| İdrar/gaita örneği alma  | 2 |  |
| Sıcak/ ılık uygulama  | 2 |  |
| Genel gözlem yeteneğini kullanabilme (Hastayı psikiyatrik açıdan gözlemleyebilme, anksiyete, korku durumu, baş etme mekanizmaları)  | 2 |  |
| Hastanın duygu durumunu sorgulayabilme (ağlama, içe kapanıklık, sinirlenme, kayıtsız kalma, tedaviye uyumu vb davranışlar)  | 2 |  |
| Taburculuk eğitimi uygulama  | 2 |  |
| **Toplam** | **40** |  |
| **KLİNİĞE ÖZGÜ BECERİLER**  |
| Hastadaki mevcut risk faktörlerini tanımlayabilme (intihar davranışı, kendine zarar verme düşüncesi, agresif davranış, iletişim yetersizliği, davranış bozukluğu vs) | 5 |  |
| Hastanın baş etme yöntemlerini sorgulayabilme (hastalığına bağlı yaşadığı stres, anksiyete ya da korkuyla nasıl baş ediyor, hastanede zamanını etkin değerlendiriyor mu, genel olarak problemlerini nasıl çözüyor vs.) | 5 |  |
| Genel davranış, görünüm ve tutumu tanımlama (görünüm yaşa uygun mu, temizliğine dikkat ediyor mu, yüz ifadesi ve postürü normal mi vs.) | 5 |  |
| Hastanın düşünce içeriğini sorgulayabilme (halisünasyonlar, sanrılar, obsesyonlar, konversiyon atakları, konfüzyonlar var mı vs) | 5 |  |
| Psikiyatrik hastalığı sorgulayabilme (anksiyete, duygu durum bozukluğu, bipolar affektif bozukluk, depresyon, şizofreni, kişilik bozukluğu, madde kullanım bozukluğu gibi hastalıklardan birini tanımlama vs) | 5 |  |
| Hastanın duygusal durumunu tanımlayabilme (duygusal küntlük, uygunsuz duygulanım, anksiyete, duygu durum dengesizliği mevcut mu, kendisine ya da başkasına zarar verme potansiyeli var mı vs) | 5 |  |
| Takip edilen hastalık için psikiyatri hemşireliği girişimlerini uygulayabilme (hastayı bilgilendirme, hastalığın semptomlarına yönelik girişimlerde bulunma, hasta ailesini yönlendirme vs.) | 5 |  |
| Hastanın sosyal aktivitelere katılımını destekleyebilme ( hastaya uygun sosyal aktiviteler planlama ve uygulama, hastanın katılımını teşvik etme, hastayı sosyal izolasyondan koruma vs. ) | 5 |  |
| Klinik vizit ve terapilerine katılma (özellikle kendi hastasına yönelik vizitleri ve terapileri takip etme, hastanın terapilere katılımını destekleme, hastadaki değişimleri fark edebilme vs.)  | 5 |  |
| Hastayı taburculuğa hazırlayabilme (takip edilen hastanın ve ailenin bilmesi gerekenlere yönelik eğitim programı hazırlama, ilaçların kullanımına yönelik bir yönergenin hazırlanması, tedaviye uyum sağlanmadığı taktirde oluşabilecek risk faktörlerini tanımlama vs)  | 5 |  |
| **Toplam**  | **50** |  |
| **Alınan Toplam Puan** | **100** |  |
| **Başarı Durumu** | □Başarılı | □Başarısız |
| **Son Değerlendirme Tarihi:**  |  |
| **Sorumlu Eğitimcinin: Adı-Soyadı:**  | **İmza** |
| Uygulamalardan başarılı olmak için Klinik Uygulama Değerlendirme Form’undan 50 puan ve üzerinde puan almak ve bu Formunun **50 puanlık** bölümü olan **Kliniğe Özgü Beceriler** kısmından en az 25 puan alınması gerekir. |