

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**HEM 438 ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
İNTÖRN UYGULAMASI DERS KİTAPÇIĞI**



DERSTEN SORUMLU ÖĞRETİM ELAMANLARI

Doç. Dr. Esra TURAL BÜYÜK

Dr. Öğr. Gör. Merve KoyunDr.

Dr. Ar. Gör. Hatice Uzşen

**SAMSUN
2024**

İÇİNDEKİLER

1. Hemşirelik Bölümü Misyonu, Vizyonu, Amaçları, Program Çıktıları ve Değerleri	4
1.1. Hemşirelik Bölümü Amaçları	4
1.2. Hemşirelik Bölümü Program Çıktıları	4
1.3. Değerlerimiz.....	5
2. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Dersi	6
2.1. Dersin Tanımı ve Amacı	6
2.2. Dersin Genel Hedefleri.....	6
2.3. Dersin Programdaki Yeri	7
2.4. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri.....	7
2.5. Dersin İçeriğinde Ele Alınan Hemşirelik Tanıları	8
2.6. Dersin Değerlendirmesi.....	8
2.7. Dersin Öğrenme Çıktıları	8
3. Haftalık Teorik Ders Programı.....	9
4. Haftalık Uygulama Programı	11
5. Ders İçeriği Kanıtlarının Öğrenme Çıktıları ve Program Çıktıları İlişkisi.....	12
6. Öğrenci Beceri Kazanım Listesi	13
7. İntörn Uygulamaları Raporunun Hazırlanmasında Dikkat Edilecek Hususlar	17
8. İntörn Uygulama Raporu Şablonu.....	18
9. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Uygulamasında Kullanılacak Formlar	19
10. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Öğrenci Değerlendirme Formu	32
11. Kaynaklar.....	33
12. Kanıtlar.....	34
13. Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Algoritması.....	35

T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
2023–2024 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI
HEM 432 ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
İNTÖRN UYGULAMASIDERS KİTAPÇIĞI

1. Hemşirelik Bölümü Misyonu, Vizyonu, Amaçları, Program Çıktıları ve Değerleri
Misyonumuz; Birey, aile ve toplumun sağlık ve hastalık deneyimini insancıl bir şekilde yönetebilen, değişen sağlık ortamında küresel toplumun ihtiyaçlarına kanıta dayalı uygulama ile cevap veren, mesleğine bağlı, duyarlı ve dinamik hemşire liderler yetiştirmektir.

Vizyonumuz; Birey, aile ve toplumun sağlığını geliştirmek üzere ulusal ve uluslararası düzeyde hemşirelik disiplinine yön verecek yenilikçi ve profesyonel hemşireler yetiştiren lider bir bölüm olmaktır.

1.1. Hemşirelik Bölümü Amaçları;

1. Ulusal/ uluslararası sağlığı ilgilendiren kuruluşlarda ya da akademik alanda istihdam edilir.
2. Sürekli yenilenme ve gelişme bilinciyle akademik ve kişisel gelişimine devam eder.
3. Hemşirelik etik ve uygulama standartlarına uygun bütüncül ve insancıl bakım verir.

1.2. Hemşirelik Bölümü Program Çıktıları;

1. Sağlık politikaları, düzenlemeleri ve mevzuatla ilgili olarak hemşirelik rollerine ilişkin temel bir anlayış ve tutum geliştirir.
2. Hemşirelik ve diğer disiplinlerdeki kanıta dayalı kuramsal bilgiye ulaşarak hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve/veya yönetiminde kullanır.
3. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar.
4. Güvenli ve kaliteli hemşirelik uygulamalarını destekleyen yenilikçi bilişim ve/veya bakım teknolojilerini kullanır.
5. Kişisel ve mesleki gelişiminin bir parçası ve gereği olarak, yaşam boyu öğrenme, yaratıcılık ve eleştirel düşünmeyi benimser ve sürdürür.
6. En az bir yabancı dili kullanarak hemşirelik ve sağlık alanındaki gelişmeleri izler ve paylaşır
7. Hemşirelik eğitim, yönetim, uygulama ve/veya araştırmasında, disiplin içi/disiplinler arası etkili iletişim ve işbirliği becerilerini kullanır.

8. Sağlığın geliştirilmesi, sürdürülmesi ve iyileştirilmesi amacıyla bireylere, ailelere, gruplara ve topluma güvenli, yetkin, şefkatli, etik, bütüncül, vre ve kültüre duyarlı hemşirelik bakımı sağlar.
9. Bireyselleştirilmiş, güvenli, kaliteli hemşirelik bakımına liderlik eder.

1.3.Değerlerimiz

Hemşirelik bölümü olarak kaliteli sağlık bakım hizmetlerine erişimin bir ayrıcalık değil sosyal bir hak olduğuna inanıyor ve bunu en temel değer olarak kabul ediyoruz. Bunun yanı sıra Atatürk ilke ve inkılaplarını ve aşağıdaki değerleri Temel Değerlerimiz olarak sunuyoruz:

- 1) Bakım: Bakım hemşirelik uygulamasının özüdür. Bireyin eşsizliği temelinde insanlara merhametli, vicdanlı, bütüncül, şeffaf, alturistik ve katılımcı bir yaklaşımla bakım vermeye kararlıyız.
- 2) Duyarlılık: Kültür, vre, birey, toplum, toplumsal cinsiyet eşitliği ve hakkaniyet temelinde insanların bakım çağrılarını duymaya, etik ve saygınlık standartlarına dayalı olarak bu çağrıya yanıt vermeye kararlıyız.
- 3) Etik: Hemşirelik eğitimi, uygulaması ve araştırmasında evrensel ve bilimsel etiğe uygun, insana ve değerlerine saygılı, adil, dürüst ve hakkaniyetli olmaya kararlıyız.
- 4) Profesyonellik: Sosyal adalet ve eşitliğin sağlık hizmetlerine entegrasyonuna, düşünce özgürlüğüne, örgütlenme bilincine dayanan, özgüvenli, iletişim becerileri gelişmiş lider, entelektüel hemşireler olmaya kararlıyız.
- 5) Bilimsellik/Yenilikçilik: Bir uygulama mesleği ve bir akademik disiplin olarak hemşirelikte, kanıta dayalı bakımı uygulamak için yeni bilgileri keşfetmeye, yaymaya ve hemşirelik bilimini geliştirmeye kararlıyız.
- 6) Katılımcılık/paydaş odaklılık: Hemşirelik ğrencilerinin tüm potansiyellerini geliştirmek üzere katılımcı, etkileşimli eğitim ve ğretim anlayışını geliştirmeye ve sürdürmeye kararlıyız.

2. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Dersi

2.1. Dersin Tanımı ve Amacı

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması, çocuk ve ailenin sağlığının korumasına, geliştirilmesine ve sağlığın bozulduğu durumlarda bütüncül yaklaşımla çocuğun bakım gereksinimlerinin karşılanmasına yönelik teorik bilgi ve hemşirelik uygulamalarını kapsamaktadır.

Bu dersin amacı öğrencilerin, yaş grubuna özgü çocuk sağlığını değerlendirebilme ve sağlıktan sapma durumlarını saptayabilme becerilerini geliştirmek ve klinikte yatarak tedavi gören çocuk hasta ve ailesine hemşirelik süreci doğrultusunda bütüncül, travmatik bakım uygulayabilmesini sağlamaktır.

2.2. Dersin Genel Hedefleri

Bu derste öğrenci;

1. Çocuğun gelişim dönemine uygun sağlık ve hastalık durumlarında sistemsel tanılama yaparak hemşirelik bakım planı yapabilir ve uygulayabilir.
2. Çocuk ve ailesi ile etkili iletişim kurabilir, danışmanlık yapabilir, eğitim verebilir.
3. Sağlık ekibinin bir üyesi olarak işbirliği içinde çalışabilir.

2.3. Dersin Programdaki Yeri

Bu ders Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü dördüncü sınıfının bahar döneminde verilir. Haftada 3 saat teorik, 24 saat uygulaması olan 24 AKTS kredilik bir derstir. Dersin uygulamasından en yüksek faydayı sağlamak üzere ilk hafta teorik ve uygulamalar blok olarak yapılır. Ardından uygulamalar 3 gün olarak başlar ve teori 3 saat şeklinde dönem sonuna kadar devam eder. Blok yapılan haftalarda yapılan devamsızlıklar dersin teorisinden yapılmış kabul edilir. Uygulamaya başladıktan sonra yapılan tüm devamsızlıklar ise uygulamadan sayılır.

2.4. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri

2.4.1 Örgün Eğitim Kapsamında Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri

Derslerin işleyişinde; anlatım, tartışma, soru-cevap, beyin fırtınası, kavram haritası, vaka tartışması, sorun çözme ve klinik karar verme (hemşirelik süreci), ödev, örneklendirme/gösterim (film gösterimi ve tartışması), laboratuvar çalışmaları, gösterme ve gösterip yaptırma gibi yöntem ve teknikler kullanılacaktır.

Öğrenciler, ders programında belirtilen kaynakları okumakla yükümlüdür. Kaynakların ders öncesinde okunması dersin başarılması için gereklidir. Temel kaynak olarak tanımlanan kitaplara (Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, Hemşirelik Tanıları El Kitabı) ek olarak verilen okumalar

bireysel gelişimi destekleyecektir.

2.5. Dersin İçeriğinde Ele Alınan Hemşirelik Tanıları

Dersler hemşirelik bakış açısını geliştirecek şekilde planlanır ve anlatılır. Bu bakış açısını güçlendirmek üzere bu derste ele alınacak hemşirelik tanıları aşağıdaki gibidir. İlgili tanının ne zaman işleneceği dersin haftalık ders programında da belirtilmiştir. Öğrenciler bakımını üstlendikleri bireyin durumunun gerektirdiği diğer hemşirelik tanılarına ek olarak, dönem boyunca aşağıda belirtilen hemşirelik tanılarını ve uygulamalarını öğrenmekle özellikle yükümlüdür.

Hemşirelik Tanıları

1. Korku
2. Anksiyete
3. Bakım verme rolünde zorlanma riski
4. Aile içi baş etme yeteneğinde bozulma
5. Sorunlu yas tutma
6. Büyüme ve gelişmede değişim
7. Acı çekme
8. Sıvı volüm dengesizliği: hipovolemi/hipervolemi
9. Diyare
10. Termoregülasyonda dengesizlik: hipotermi/hipertermi
11. Bebek davranışlarının dizorganizasyonu
12. Etkisiz bebek beslenme örüntüsü
13. Anne-bebek ilişkisinde bozukluk
14. Beslenmede değişim: vücudun gereksiniminden daha az/ daha fazla besin alma
15. Fiziksel mobilitede bozulma
16. Aspirasyon riski
17. Gaz değişiminde bozukluk
18. Etkisiz çocuk bakım süreci riski
19. Etkisiz solunum örüntüsü
20. Serebral alanda doku perfüzyonunda yetersizlik riski
21. İdrar boşaltımında bozulma
22. Kanama riski
23. Enfeksiyon riski
24. Düşme riski
25. Oral mukoz membranda bozulma
26. Doku bütünlüğünde bozulma
27. Deri bütünlüğünde bozulma
28. Aktivite intoleransı
29. Enfeksiyon bulaştırma riski
30. Travma/yaralanma riski
31. Ani bebek ölüm sendromu riski
32. Zehirlenme riski
33. Gaz değişiminde bozulma
34. Bulantı
35. Etkisiz doku perfüzyonu
36. Hava yolunu temizlemede etkisizlik
37. Kardiak outputta azalma

38. Konstipasyon
39. Vasküler travma riski
40. Yorgunluk

Kollobratif Tanılar

1. Yenidoğan sarılığı (Hiperbilirubinemi)
2. Kan şekerinde dalgalanma riski (Hipoglisemi)

2.6.Dersin değerlendirmesi

Dersin teori ve uygulamasına devam zorunludur. **Her hafta uygulamalara katılmayan, düzenli olarak ödevlerini teslim etmeyen, uygulama sınavı, ara sınavı ve finale katılmayan öğrenciler dersten devamsız olarak kabul edilecektir.** Dersin değerlendirmesi en az bir ara, bir final, bir uygulama sınavı ve uygulama notu ile yapılır. Genel uygulama notu olarak uygulama sınavının %25'i ile uygulama notunun %75'i alınarak toplam uygulama notu verilir. Uygulama notu verilirken dersin öğretim elemanlarının değerlendirmesi ile birlikte akran değerlendirmesi (%10) de yapılır. Uygulama notu öğrenci bilgi sisteminde "Vize 2" notu olarak girilir. Dersin bitirme sınav değerlendirmesinde, bitirme sınavından alınan not ile uygulama notu toplanıp ikiye bölünerek bitirme sınav notu hesaplanır ve sisteme bu haliyle girilir. Böylelikle uygulama notu hem ara sınav hem de bitirme sınav notuna etki eder. Ayrıca dersin değerlendirilmesinde Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sınav Yönetmeliği ve Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke ve Esasları uygulanır.

2.7.Dersin Öğrenme Çıktıları

- 1) Etik ilkeler doğrultusunda bütüncül ve hümanistik yaklaşımla mesleki deneyim ve uygulama becerisi kazanarak bu beceriyi hemşirelik süreci doğrultusunda bakım verdiği çocuk ve ailelerle ilgili yapacağı uygulamalara aktarabilme, bakımın sonuçlarını değerlendirebilme ve kaydedebilme.
- 2) Eleştirel düşünme ve problem çözme becerilerini kullanarak elde edilen bilgilerin sentez edilmesi yoluyla eğitimsel ve yönetimsel aktivitelerde bulunabilme.
- 3) Kanıtları okuma, değerlendirme, hemşirelik uygulamalarını kanıta dayalı olarak belirleyip yapabilme ve sonuçlarını kaydedebilme.
- 4) Çocuk sağlığı ile ilgili sorunlara duyarlı olma, bu sorunları ortaya koyacak çalışmalar yapabilme ve sorunların çözümüne ilişkin projeler üretebilme becerisi kazanabilme
- 5) Lisans eğitiminde edindiği bilgiyi uygulamalarına aktarabilme.

3. ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI İNTÖRN HEMŞİRELİĞİ DERSİ HAFTALIK DERS PROGRAMI

TARİH	KONU	DERSİN SORUMLUSU
TEORİ 26.02.2024 1 saat	DERSİN TANITILMASI İLGİLİ KAYNAKLARIN GÖSTERİLMESİ	Doç. Dr. Esra Tural Büyük Dr. Öğr. Gör. Merve Koyun Dr. Ar. Gör. Hatice Uzşen
2 saat	Çocuk sağlığı sorunları ve çözüm önerileri Çocuk sağlığı hemşireliği	Doç. Dr. Esra Tural Büyük
4 saat	Hastanede yatan çocuk ve ailesi Kronik hastalığı olan çocuk ve ailesi Yaşamı tehdit edici hastalığı olan çocuk	Ar. Gör. Dr. Hatice Uzşen
TEORİ 27.02.2024 4 saat	Büyüme ve gelişme	Doç. Dr. Esra Tural Büyük
2 saat	Oyun ve hastanede kullanımı	Dr. Ar. Gör. Hatice Uzşen
2 saat	Çocuklarda beslenme ve beslenme sorunları	Dr. Öğr. Gör. Merve Koyun
TEORİ 28.02.2024 4 saat	Sağlığın değerlendirilmesi	Dr. Öğr. Gör. Merve Koyun
4 saat	Pediatride ilaç uygulamaları	Doç. Dr. Esra Tural Büyük
TEORİ 29.02.2024 3 saat	Uygulama Hakkında Bilgilendirme Toplantısı	Doç. Dr. Esra Tural Büyük Dr. Öğr. Gör. Merve Koyun Dr. Ar. Gör. Hatice Uzşen
TEORİ 07.03.2024 3 saat	Sıvı / elektrolit- asit / baz denge ve dengesizlikleri ve hemşirelik bakımı	Doç. Dr. Esra Tural Büyük
TEORİ 14.03.2024 3 saat	Vaka Sunumu Sağlıklı yenidoğan ve hemşirelik bakımı Riskli yenidoğan ve hemşirelik bakımı	Dr. Öğr. Gör. Merve Koyun
TEORİ 21.03.2024 3 saat	Vaka Sunumu Fiziksel defekti olan yenidoğan ve hemşirelik bakımı Nöral tüp defektleri ve hemşirelik bakımı Gastrointestinal sistem defektleri ve hemşirelik bakımı Abdominal duvar defektleri ve hemşirelik bakımı Anorektal anomaliler ve hemşirelik bakımı Ürogenital sistem defektleri ve hemşirelik bakımı	Doç. Dr. Esra Tural Büyük

TEORİ 28.03.2024 3 saat	Vaka Sunumu Solunum sistemi sorunu olan çocuk ve hemşirelik bakımı Konjenital kalp hastalıkları ve hemşirelik bakımı Yenidoğan ve çocukta resüsitasyon	Dr. Öğr. Gör. Merve Koyun
TEORİ 04.04.2024 3 saat	Endokrin sistem sorunu olan çocuk ve hemşirelik bakım	Doç. Dr. Esra Tural Büyük
RAMAZAN BAYRAMI TATİLİ 08.04.2024-12.04.2024		
TEORİ 18.04.2024 3 saat	Hematoloji sistem sorunu olan çocuk ve hemşirelik bakımı	
TEORİ 25.04.2024 3 saat	Onkoloji sistem sorunu olan çocuk ve hemşirelik bakımı	Dr. Ar. Gör. Hatice Uzşen
ARA SINAV HAFTASI 27.04.2024-05.05.2024		
TEORİ 02.05.2024 3 saat	Nöroloji sistem sorunu olan çocuk ve hemşirelik bakımı	Doç. Dr. Esra Tural Büyük
TEORİ 09.05.2024 3 saat	Üriner sistem sorunu olan çocuk ve hemşirelik Hemodiyaliz ve periton diyalizi	Dr. Öğr. Gör. Merve Koyun
TEORİ 16.05.2024 3 saat	Enfeksiyon hastalığı olan çocuk ve hemşirelik bakımı Aşılar	Dr. Ar. Gör. Hatice Uzşen
TEORİ 23.05.2024 3 saat	Kas iskelet sistemi defektleri ve hemşirelik bakımı	Dr. Öğr. Gör. Merve Koyun
TEORİ 30.05.2024 3 saat	Çocuklarda ağrı yönetimi	Dr. Ar. Gör. Hatice Uzşen
TEORİ 06.06.2024 3 saat	Ev kazaları Genetik sorunu olan çocuk ve hemşireliki yaklaşımı	Dr. Öğr. Gör. Merve Koyun
13.06.2024	Yarıyıl sonu değerlendirmesi	Doç. Dr. Esra Tural Büyük Dr. Öğr. Gör. Merve Koyun Dr. Ar. Gör. Hatice Uzşen

4. Haftalık Uygulama Programı

OMÜ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ HASTANESİ (OMÜ- SÜVAM)

TARİH	Yenidoğan (Düzy II)	Çocuk Yoğun Bakım	Çocuk Enfeksiyon	Çocuk Hastalıkları Servisi	Çocuk Hematoloji Onkoloji Servisi	Çocuk Cerrahi Servisi
4-5-6 MART 2024 11-12-13 MART 2024 18-19-20 MART 2024 25-26-27 MART 2024 15-16-17 NİSAN 2024 22-24 NİSAN 2024 29-30 NİSAN 2024 6-7-8 MAYIS 2024 13-14-15 MAYIS 2024 20-21-22 MAYIS 2024 27-28-29 MAYIS 2024 3-4-5 HAZİRAN 2024 10-11-12 HAZİRAN 2024	2 Kişi	2 Kişi	2 Kişi	3 Kişi	3 Kişi	3 Kişi

Doç. Dr. Esra TURAL BÜYÜK
Dersin Sorumlusu

Dr. Öğr. Gör. Merve KOYUN
Dersin Sorumlusu

Dr. Ar. Gör. Hatice UZŞEN
Dersin Sorumlusu

Prof. Dr. İlknur AYDIN AVCI
Hemşirelik Bölüm Başkanı

Prof. Dr. Murat TERZİ
Dekan

5. Ders İçeriği Kanıtlarının Öğrenme Çıktıları ve Program Çıktıları İlişkisi

Ders İçeriği Kanıtlarının Öğrenme Çıktıları ve Program Çıktıları İlişkisi Tablosu			
Haftalar	Kanıtlar	Dersin öğrenme çıktıları ilişkisi*	Bölüm program çıktıları ilişkisi*
1.Hafta	Tanışma, Ders tanıtımı Çocuk sağlığı sorunları ve çözüm önerileri Çocuk sağlığı hemşireliği Hastanede yatan çocuk ve ailesi Oyun ve hastanede kullanımı	1,2,3	1
2.Hafta	Kronik hastalığı olan çocuk ve ailesi Yaşamı tehdit edici hastalığı olan çocuk Büyüme ve gelişme Çocuklarda beslenme ve beslenme sorunları	1,2,3	2,3,8,9
3.Hafta	Sağlığın değerlendirilmesi Pediatriye ilaç uygulamaları Sıvı / elektrolit- asit / baz denge ve dengesizlikleri ve hemşirelik bakımı	1,2,3	2,3,8,9
4.Hafta	Riskli yenidoğan ve hemşirelik bakımı	1,2,3	2,3,8,9
5.Hafta	Endokrin sistem sorunu olan çocuk ve hemşirelik bakımı	1,2,3	2,3,8,9
6.Hafta	Hematoloji/Onkoloji sistem sorunu olan çocuk ve hemşirelik bakımı	1,2,3	2,3,8,9
7.Hafta	Nöroloji sistem sorunu olan çocuk ve hemşirelik bakım	1,2,3,	2,3,8,9
8.Hafta	Üriner sistem sorunu olan çocuk ve hemşirelik bakımı	1,2,3	2,3,8,9
9.Hafta	Vize haftası		
10.Hafta	Uygulama raporları, Bakım planları	1,2,3,	2,3,4,5,6,7,8,9
11.Hafta	Uygulama raporları, Bakım planları	1,2,3	2,3,4,5,6,7,8,9
12.Hafta	Uygulama raporları, Bakım planları	1,2,3	2,3,4,5,6,7,8,9
13.Hafta	Uygulama raporları, Bakım planları	1,2,3	2,3,4,5,6,7,8,9
14.Hafta	Uygulama raporları, Bakım planları	1,2,3	2,3,4,5,6,7,8,9
15. Hafta	Uygulama raporları, Bakım planları	1,2,3	2,3,4,5,6,7,8,9

*Dersin öğrenme çıktıları ve bölüm program çıktıları ilgili başlıklarda belirtilen numaralardır.

6. Çocuk Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği Öğrenci Beceri Kazanımları Listesi

	BECERİLER	ÖLÇME YÖNTEMİ	İLİŞKİLİ PROGRAM ÇIKTISI	ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ PROGRAM ÇIKTILARI
1.	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliğinin tanımını, amacını, felsefesini, işlevlerini, rol ve sorumluluklarını tanımlayabilecek beceriye sahiptir	Sözel Değerlendirme	1,2,3,8,9	1. Sağlık politikaları, düzenlemeleri ve mevzuatla ilgili olarak hemşirelik rollerine ilişkin temel bir anlayış ve tutum geliştirir.
2.	Çocuk sağlığı ile ilgili temel kavramları tanımlayabilecek beceriye sahiptir	Sözel Değerlendirme	2,3,8,9	2. Hemşirelik ve diğer disiplinlerdeki kanıta dayalı kuramsal bilgiye ulaşarak hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve/veya yönetiminde kullanır.
3.	Çocuğun çocuk kliniklerine kabulü ilke ve protokollerini tanımlayabilecek beceriye sahiptir	Sözel Değerlendirme	2,3,8,9,	3. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar.
4.	Çocuğun antropometrik ölçümlerini (baş çevresi, göğüs çevresi, vücut ağırlığı, boy uzunluğu) alabilecek beceriye sahiptir	Psikomotor Değerlendirme Sözel Değerlendirme	2,3,8,9	4. Güvenli ve kaliteli hemşirelik uygulamalarını destekleyen yenilikçi bilişim ve/veya bakım teknolojilerini kullanır.
5.	Çocuğun yaşam bulgularını (vücut sıcaklığı, nabız, solunum, kan basıncı) alabilecek beceriye sahiptir	Psikomotor Değerlendirme Sözel Değerlendirme	2,3,8,9,	5. Kişisel ve mesleki gelişiminin bir parçası ve

6	Çocuğun pediatrik fiziksel tanılmasını sistemselsel olarak yapabilecek beceriye sahiptir	Psikomotor Değerlendirme Sözel Değerlendirme	2,3,8,9	gereği olarak, yaşam boyu öğrenme, yaratıcılık ve eleştirel düşünmeyi benimser ve sürdürür.
7	Çocuğun gelişimini yaşına uygun psikomotor, bilişsel, psikoseksüel, pskososyal yönden kuramcılar doğrultusunda değerlendirme becerisine sahiptir	Sözel Değerlendirme	2,3,8,9	6. En az bir yabancı dili kullanarak hemşirelik ve sağlık alanındaki gelişmeleri izler ve paylaşır
8	Çocuğa özgü ilaç hazırlama ve uygulama bilgi-becerisine sahiptir	Psikomotor Değerlendirme	2,3,8,9	7. Hemşirelik eğitim, yönetim, uygulama ve/veya araştırmasında, disiplin içi/disiplinler arası etkili iletişim ve işbirliği becerilerini kullanır.
9	Çocuğun beslenme davranışlarını değerlendirme becerisine sahiptir.	Sözel Değerlendirme	2,3,8,9	8. Sağlığın geliştirilmesi, sürdürülmesi ve iyileştirilmesi amacıyla bireylere, ailelere, gruplara ve topluma güvenli, yetkin, şefkatli, etik, bütüncül, çevreye ve kültüre duyarlı hemşirelik bakımı sağlar.
10	Çocuğa özgü klinik beslenme protokollerini (enteral ve parenteral beslenme) uygulama becerisine sahiptir.	Psikomotor Değerlendirme	2,3,8,9	9. Bireyselleştirilmiş, güvenli, kaliteli hemşirelik bakımına liderlik eder.
11	Çocuğun ağrısını yaşına uygun değerlendirme becerisine sahiptir	Sözel Değerlendirme	2,3,8,9	
12	Çocuğun hijyen gereksinimlerini karşılama becerisine sahiptir. (tam banyo, baş bakımı (seбореik dermatit bakımı, göz/burun/kulak bakımı, ağız bakımı, göbek bakımı alt bakımı)	Psikomotor Değerlendirme	2,3,8,9	
13	Çocuğun hekim istemi doğrultusunda oksijen tedavisini uygulama becerisine sahiptir (hood / maske / nazal kanül ile oksijen uygulama)	Psikomotor Değerlendirme	2,3,8,9	

14	Çocuğun sekresyon çıkarma yeteneği bozulduğunda ya da sekresyon artışı olduğunda havayolunu aspire etme becerisine sahiptir (üst solunum yolu aspirasyonu, endotrakeal aspirasyon)	Psikomotor Değerlendirme	2,3,8,9	
15	Çocuğun cilt bütünlüğünü korumak ve enfeksiyonu önlemek için trakeostomi bakımını yapabilme becerisine sahiptir	Psikomotor Değerlendirme	2,3,8,9	
16	Çocuğun cilt bütünlüğünü korumak ve enfeksiyonu önlemek için katater bakımlarını yapabilme becerisine sahiptir (periferik venöz katater bakımı, santral venöz katater (svk) bakımı, port katater bakımı, idrar katateri takılması/çıkarılması/bakımı)	Psikomotor Değerlendirme	2,3,8,9	
17	Çocuğun gerekli tıbbi testlerinin yapılabilmesi için uygun bölgeden, doğru şekilde örnek alıp, doğru etiketleme yaparak uygun koşullarda laboratuvara gönderme becerisine sahiptir (kan alma, kan gazı alma, kapiller kan, örneği alma, idrar örneği alma, gaita örneği alma)	Psikomotor Değerlendirme	2,3,8,9	
18	Çocuğun ameliyat öncesi hazırlığını yapma, ameliyat sonrası takip etme	Psikomotor Değerlendirme	2,3,8,9	

	ve bakım verme becerisine sahiptir			
19	Çocuk ile yaşına uygun iletişimi başlatma, sürdürme ve terapötik iletişim ilke ve tekniklerini kullanabilecek beceriye sahiptir	Sözel Değerlendirme	2,3,8,9	
20	Çocuk ve ailesini aile merkezli bakım doğrultusunda değerlendirerek sorunları saptayıp bütüncül bakım çerçevesinde hemşirelik tanısı koyabilecek beceriye sahiptir	Duyuşsal değerlendirme	2,3,8,9	
21	Çocuk ve ailesini aile merkezli bakım doğrultusunda değerlendirerek ihtiyaç alanlarını saptayıp gerekli eğitimleri verme ve taburculuk hazırlığı yapma becerisine sahiptir	Sözel Değerlendirme	2,3,8,9	

7. İntörn Uygulamaları Raporunun Hazırlanmasında Dikkat Edilecek Hususlar

- 1) Kapak sayfasında başlık olarak üniversite, fakülte, bölüm, anabilim dalı, dersin adı; OMÜ logosu, raporun konusu, gidilen uygulama yerinin adı, uygulamal tarih/tarihleri, öğrenci ad soyad ve numarası, danışman ünvanı ve ad soyadı, yazılır.
- 2) Giriş bölümüne uygulama konusuna yönelik kısa bir bilgi verilir.
- 3) Yapılan uygulamalar, uygulamaların amacı, uygulama hakkında öğrenilen teorik bilgiler, uygulamanın nasıl yapıldığı, kullanılan materyalin özellikleri belirtilir.
- 4) Gün içinde kullanılan ve izlenen hemşirelik rolleri (bakım verici rolü, eğitici rolü, danışmanlık rolü, koordinasyon rolü, yönetici rolü, destekleyici rolü, araştırmacı rolü, hasta savunuculuk rolü gibi) ve bu rollerin hangi uygulamalarda kullanıldığı belirtilir.
- 5) Uygulamanın size kattıkları,
- 6) Yeni edinilen bilgiler,
- 7) Uygulama konusu ile ilgili görüşler yazılır.
- 8) Raporu yazarken profesyonel bir dil kullanılır.
- 9) Raporlar en geç bir hafta içinde ilgili öğretim elemanlarına teslim edilir.
- 10) Raporlar bilgisayarda Word metin düzeninde yazılacaktır. Times New Roman 12 punto iki yana yaslı, 1,5 satır aralığı, başlık kalın ve 14 punto olacak şekilde düzenlenmelidir. El ile yazılanlar kabul edilmeyecektir.
- 11) Kaynakça yazımı aşağıdaki örneklerdeki gibi olmalıdır.

Makale için: Yazar soyadı, yazar ilk adının baş harfi,. (Yıl). Makalenin adı. Yayınlandığı derginin adı, Derginin cilt numarası (Derginin sayı numarası), Makalenin sayfa numaraları aralığı

Örnek;

Pasinlioğlu, T., & Gözüm, S. (1998). Birinci basamak sağlık hizmetlerinde çalışan sağlık personelinin sağlık davranışları. Cumhuriyet Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi, 2(2), 60-68.

Rapor için: Kurum adı. (Yıl). Rapor adı. Erişilen link

Örnek;

T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü. (2018). Sağlık İstatistikleri Yıllığı 2018. <https://dosyasb.saglik.gov.tr/Eklenti/36134,siy2018trpdf.pdf?0>

8. İntörn Ugulama Raporu Şablonu

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEM 438 ÇOCUK SAĞLIĞI VE
HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
İNTÖRN PROGRAMI



İNTÖRN UYGULAMA RAPORU

(Raporun Konusu)

(Uygulama Yerinin Adı)

(Uygulama Tarih/Tarihleri- GG.AA.YYYY)

(Öğrencinin Adı ve Numarası)

(Öğretim Üyesi Adı- Soyadı)

Samsun

Ay-Yıl

9.FORMLAR

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ VERİ TOPLAMA FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

TANITICI BİLGİLER

ÇOCUĞUN;

Adı-Soyadı :

Hastaneye Yatış Tarihi:

Yaşı (ay/yıl) :

Tıbbi Tanı:

Cinsiyeti :

Eğitim Durumu :

Aile yapısı: çekirdek (), geniş (), Tek ebeveynli (), diğer

Anne eğitim durumu:

Çalışma durumu:

Baba eğitim durumu:

Çalışma durumu:

Anne çalışıyorsa çocuğa bakan kişi:

SAĞLIK ALGISI ve YÖNETİMİ

Sağlık Öyküsü:

Hastaneye geliş nedeni:

Hastalık öyküsü (Başlangıç zamanı, belirtilerin niteliği, yoğunluğu, lokalizasyonu, seyri, süresi, artıran/azaltan faktörler)

Özgeçmiş:

Prenatal dönem

Gestasyon yaşı: Annenin gebelik öyküsü(ilaç, sigara, alkol kullanımı, geçirilen hastalıklar vb.)

Natal dönem

Doğum şekli: Normal... Sezaryen... Müdahaleli... Doğum kilosu:...kg Doğum boyu:.... cm

Aile evliliği var mı?:... Var ise derecesi?...

Ailede kalıtsal hastalık var mı?: Var ise belirtiniz....

Geçirdiği hastalıklar, ameliyatlara, kazalar, yaralanmalar vb durumları belirtiniz.

Sürekli kullandığı ilaçları belirtiniz.

Allerji öyküsü:

Besin: İlaç: Diğer:.....

Aşılar :Doğduğu andan itibaren olduğu aşıları belirtiniz.

Aşılar	Doğumda	1.Ayın sonunda	2.ayın sonunda	4.ayın sonunda	6.ayın sonunda	12. ay	18-24. ay	1.sınıf	8. sınıf
Hep B									
BCG									
DaBT-IPA-HIB									
KPA									
KKK									
DaBT-IPA									
OPA									
Td									

Davranış bozukluğu var mı? Evet.... Hayır... Evet ise işaretleyiniz (parmak emme, tırnak yeme, enürezis, enkomprezis, masturbasyon, tik, korku, toprak yeme, diğer.....)

SOLUNUM SİSTEMİ

Düzenli (), dispne (), siyanoz (), ortopne (), taşipne (), apne (), retraksiyon (), inleme (),
burun kanadı solunumu (), öksürük (), balgam (), hemoptizi ()

Anormal solunum sesleri:.....

Solunuma yardımcı uygulama / araç – gereç kullanımı:.....

O₂:ile..... lt/dk

İnhalasyon tedavisi:

KALP-DOLASIM SİSTEMİ:

Aktivite toleransı: normal (), çabuk yoruluyor(), halsiz/güçsüz()

Nabız: normal (), aritmi (), taşikardi (), bradikardi (), hipertansiyon (), hipotansiyon ()

Aktivite sonrası çömelme gereksinimi (), çarpıntı (), bayılma (), Spell ()

BESLENME – METABOLİK FONKSİYON

Beslenme Durumu :

Ağızdan:..... Nazogastrik: Parenteral:..... Gastrostomi:.....

Doğal:..... Yapay: Karışık: Ek vitamin:Demir preparatı:.....

Beslenme şekli: Kendi kendine () Başkasının yardımı ile ()

Besin içeriği : Miktarı : Sıklığı :

İştah durumu: İyi () Orta () İştahsız ()

Kilo değişikliği oldu mu?:Hayır(), Evet (), Ne zaman:....., ne kadar:.....,niçin:.....

Diyet gerekiyor mu?:Hayır (), Evet (), Neden?.....

Diyete uyma durumu..... Bulantı/Kusma:.....

BOSALTIM

Üriner Boşaltım:

İdrar rengi:....., kokusu:....., miktarı:....., dansitesi:.....

Sıvı kısıtlaması; var (), yok ()

Mesane; sert (), yumuşak ()

Testis; inmiş (), inmemiş (), anomali.....

Barsak Boşaltımı:

Barsak sesleri (sayı ve niteliği)..... ,

Batın; sert (), normal (), yumuşak ()

Batında kitle: yok (), var (), açıklayınız.....

Lavman/laktasif kullanıyor mu?: hayır (), evet () açıklayınız.....

Tuvalete çıkma sıklığı (gün): İdrar..... Dışkı:

Tuvalet alışkanlığı gelişti mi? : Evet (), ne zaman:..... Hayır ()

Boşaltım şekli: (Üriner kateter, kolostomi, ileostomi vb.)

Boşaltıma ilişkin sorunlar: İshal (), Konstipasyon (), Distansiyon (), İdrar kaçırma (),

Dışkı kaçırma (), idrar yolu enfeksiyonu ()

KİŞİSEL TEMİZLİK VE HİJYEN

Deri turgoru; normal (), bozulmuş (), hijyeni; iyi (), kötü () kuru (), ödemli (), gergin (), pembe (), soluk (), siyanotik (), sarı (), ekimoz (), döküntü (), yara (), skar (), enfeksiyon ()

Tırnaklar: renk....., şekil....., lezyon.....hijyeni.....

Saçlar: hijyeni; iyi (), kötü (), alopesi (), kuru (), kaşıntı ()

Kişisel hijyen ve giyinmede bağımsızlığı.....Vücut ve Giyim Hijyeni

Saçlı deri:.....Banyo Yapma Durumu:.....

(Göz, Kulak, Burun, Ağız, Boyun) Akıntı.....Kirlilik.....Kanama.....

BEDEN İSİSİNİN KONTROLÜ

Çevre ısısına uygun giyim() Hipotermi() Hipotermi () Soğuğa İntolerans ()

Sıcağa İntolerans() Terleme() Titreme()

AKTİVİTE – EGZERSİZ – KENDİNE BAKIM

Motor gelişim öyküsü:

Aylar Beceriler	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	18	24
Gülümseme													
Başını tutma													
Eşya yakalama													
Destekli oturma													
Desteksiz oturma													
Yürüme													
Kelime söyleme													
Kaşık tutma													

Not: Ayna/yaşına uygun olmayan gelişim sorunları var ise belirtiniz:

Genel görünüm; aktif (), hipoaktif (), sakin (), huzursuz (), ağlamalı ()

Öz bakımını gerçekleştirmede bağımlılık durumu ve nedeni :

Hastalık nedeniyle normal günlük aktivitelerinde değişiklik oldu mu?:

Hastalık, öz bakım becerilerini etkiledi mi?:

Hastalık nedeniyle enerji düzeyinde değişim oldu mu?:

KAS- İSKELET- NÖROLOJİK SİSTEMİ:

Postür.....

Fontanel; açık....., (cm), kapalı (), normal (), bombe (), çökük ()

Kas – iskelet sistemi değişiklikleri/nedeni ve başlama zamanı :

Kas koordinasyonu ve gücünde değişiklik durumu: Deformite () Kaslarda Zayıflık ()

Paralizi () Parapleji () Hemipleji () Kırık () Kontraktür () İmmobilite ()

Kullandığı Yardımcı Araçlar () Diğer:.....

Eklemlerde şişlik / Kızarıklık/ Hareket kısıtlılığı / Ağrı şikayetleri başlama zamanı:

Ağrıyı artıran/azaltan faktörler:

Anomaliler: (Doğuştan kalça çıkığı, talipes deformitesi, düşük ayak, sindaktili, polidaktili vb....):

ZİHİNSEL-ALGISAL FONKSİYON

Duyular

Gözler

Normal (), kızarıklık (), yanma (), akıntı (), sulanma (), hemoraji (), çapaklanma (), ödem (), şaşılık (), görme bozukluğu (), batan güneş manzarası ()

Kornea refleksi; var (), yok ()

Kulaklar

Normal (), ağrı (), hassasiyet (), kızarıklık (), akıntı (), işitme sorunu (), düşük kulak (),

Burun

Normal (), Akıntı (), tıkanıklık (), koanal atrezi (), basık burun kökü (), kanama ()

Deri/dokunma/hissetme duyusu

Sıcağı/soğuğu/serti/yumuşığı algılamada değişme:

Başlama zamanı:

Ağız: Mukoza rengi:....., nemi:....., ağız içi yaraları:.....diş etleri:....., dilin özelliği:....., hijyeni:.....

Anomaliler (yarık damak, yarık dudak)....., Dişler: Yok (), sayı:..... çürük diş:

Ağrı Duyusu

Yeri:..... Şiddeti:..... Süresi:

Karakteristiği (batıcı/yanıcı/delici vb.):

Azaltan / Artıran faktörler:

Baş etme mekanizmaları ve uygulamaları:

Yaş grubuna uygun ölçeği seçerek ağrı değerlendirmesini yapınız

PIPP Ağrı Ölçeği (Prematüre)

Prematüre Bebek Ağrı Profili (PIPP)					
Kategoriler	0	1	2	3	Skor
Gebelik yaşı	>= 36 hafta	32 hafta - 35 hafta 6 günlük	28 hafta - 31 hafta 6 günlük	< 28 hafta	
Davranışsal durum	Aktif/uyanık, gözler açık, yüz hareketleri var	Sakin/uyanık, gözler açık, yüz hareketleri var	Aktif/uyuyor, gözler kapalı, yüz hareketleri var	Sakin/uyuyor, gözler kapalı, yüz hareketleri yok	
Maksimum kalp atım hızı	Dakikada 0-4 atım artış	Dakikada 5-14 atım artış	Dakikada 15-24 atım artış	Dakikadaki atım 25 ve üzeri	
Minimum oksijen saturasyonu	%2.4 azalma	%2.5-%4.9 azalma	%5-%7.4 azalma	%7.5 ve daha fazla azalma	
Alını kısıtirma	Yok (Zamanın %9 > ='i)	En az (Zamanın %10'u)	Orta (Zamanın %40'ı)	En çok (Zamanın %70 < ='i)	
Gözlerini kısma	Yok (Zamanın %9 > ='i)	En az (Zamanın %10'u)	Orta (Zamanın %40'ı)	En çok (Zamanın %70 < ='i)	
Burun kanatlarında genişleme	Yok (Zamanın %9 > ='i)	En az (Zamanın %10'u)	Orta (Zamanın %40'ı)	En çok (Zamanın %70 < ='i)	
Toplam Skor					

NIPS Ağrı Ölçeği (Yenidoğan)

Kategoriler	0	1	2
Yüz İfadesi	Sakin Yüz, Doğal İfade	Gergin Yüz kasları, Kıvrık alın ve çene	
Ağlama	Sessiz, Ağlamıyor	Hafif inilti, aralıklı ağlama	Çığlık, feryat, yüksek sesli sürekli ağlama
Solunum Şekli	Her zamanki alışılmış solunumu	Değişken, düzensiz, her zamankinden hızlı solunum, iç çekme	
Kollar	Kas rijiditesi yok, sıklıkla gelişigüzel kol hareketleri	Gergin, düz kollar, sert ve / veya hızlı Ekstansiyon/ Fleksiyon	
Bacaklar	Kas rijiditesi yok, sıklıkla gelişigüzel kol hareketleri	Gergin, düz bacaklar, sert ve / veya hızlı Ekstansiyon/ Fleksiyon	
Uyanıklık Hali	Sessiz, huzurlu, uyuyor ve/veya sakin	Canlı, huzursuz ve sakinleştirilemeyen	

Görsel Ağrı Skalası (2 ay-6 yaş)



VAS (7 yaş ve üzeri)



Davranışsal Ağrı Skalası (İletişim kuramayan hastalar içindir)

DAVRANIŞSAL AĞRI SKALASI				
	0	1	2	Skor
Yüz ifadesi	Gevşek, rahat yüz ifadesi	Gergin yüz ifadesi, buruşuk alın ve yüz	Sıklıkla kaş çatma, çene sıkma ve çenede titreme	
Ağlama	Sessiz, ağlamıyor	Uysal inleme, aralıklı ağlama ve şikayetçi olma	(entübe değilse) Devam eden gürültülü bağırma, çığlık	
	Uyuyor ya da uyanık		(entübe ise) Yüz hareketlerinden anlaşılan sessiz ağlama	
Nefes alma	Rahat, güçlük yok	Solunum sesinde artma, solunumda güçlük, gergin görüntü	Nefes alıp vermede zorlanma, soluk soluğa kalma, solunum sayısında artma	
Aktivite	Rahat, kolayca hareket edebilir	Kıvrınma, öne-arkaya hareket etme, gergin olma	Fleksiyon veya çekme, tekmeleme, bacakları yukarı kaldırma, ağrıdan kurtulmaya çalışma	
Teselli	Rahat	Bazen dokunma ve konuşma ile güven verilebilir	Rahatlatılması ve tesellisi zor	
Toplam Skor				

Hafıza

Mental durum; Oryantasyon,

Uyanıklık/canlılık: uyanık/canlı (), ilgisiz/isteksiz (), letarjik (), huzursuz (), agresif/saldırgan ()

Öğrenme Engelleri: yok (), dil farklılığı (), motivasyon eksikliği (), anksiyete (), depresyon (), zihinsel yetersizlik (), diğer.....

Okul başarısı:

Konuşma

Dil gelişim düzeyi

Hece(), tek kelimeli anlatım(), iki kelimeli cümle (), uzun cümleler (), kekemelik ()

Uyaran gereksinimi

Duyusal uyaran yoksunluğu belirtileri (bedenine odaklanma, sürekli başını/bedenini sallama, yatağı sallama vb):

CİNSELLİK - ÜREME

Dış genitaller: (vulvada kızarıklık, ağrı, koku, piyuritis, akıntı, ödem, kıllanma, diğer...)

Cinsel kimliğini bilme durumu:

Perine hijyeni: önden arkaya () arkadan öne() Tuvaletten önce/sonra el yıkama:yok (), var () iç çamaşırı cinsi:..... değiştirme sıklığı:.....

Menarş yaşı:.....,menstruasyon sıklığı:.....süresi:.....pet sayısı:.....rengi.....kokusu.....

Perimenstrual dönemde yaşanan problemler?: yok (), ağrı (), gerginlik (), kramplar (), ödem (), irritabilite (), diğer.....

Menstruasyon hijyeni: kullanılan malzeme: ped/bez.....Değiştirme sıklığı:.....

Menstruasyon sırasında banyo yapma durumu:.....

Sekonder seks karakterleri:.....

UYKU - DİNLENME

Uyku Alışkanlığı:

Gece yatma saati:

Uyku süresi :

Uykuya dalma şekli:

Uyku bölünmesi /uykusuzluk şikayeti:

Uykuda konuşma/yürüme:

Korkulu rüya öyküsü/sıklığı/nedenleri:

Gündüz uykusu:

Süresi:

Zamanı:

Evde, uyuduğu oda ve yatağın özellikleri:

ÖLÜM (Gerekli ise doldurunuz)

Yaşam ve Ölüm İle İlgili İnançlar:.....

Şok () İnkâr () Kızgınlık () Pazarlık () Depresyon () Kabullenme ()

Birey Ve Ailesinin/Yakınlarının/Arkadaşlarının Bilgi Gereksinimleri:.....

Spiritüel Gereksinim:.....Ailenin Desteklenmesi:.....

Laboratuar Çalışmaları

Test	Hastanın değeri	Normal değerler	Tarih	Tarih	1. Bu test bu hasta için neden istenmiş açıklayın 2. Anormal bulguların hastanın durumuyla ilişkisi
Eritrosit (RBC)					
Hemoglobin(HGB)					
Hemotokrit(HTC)					
Trombosit					
Lökosit(WBC)					
Na+					
K+					
Cl					
HCO ₃					
Ca					
P					
Mg					

KAN ŞEKERİ KŞ Açlık /Tokluk : HbA1c					
BUN Kreatin Amonyak					
Total Kolesterol HDL , LDL Trigliserid					
SGOT/AST					
SGPT/ALT					
Total protein					
Albumin					
Total Bilirubin					
Direkt Bilirubin					
Ürik Asid					
PT , PTT , INR					
İDRAR Dansite pH Lökosit Eritrosit Kültür/Antibiyogram					
DİĞER					

Diğer Tanı Çalışmaları

Tarih	Testin Adı	Yapılma Nedeni	Sonuç ve Yorum

İlaçlar

İlacın adı	Jenerik adı	Veriliş yolu	Dozu	Sınıf & Etki Mekanizması	Hasta Bu İlacı Neden Alıyor?	Hemşirenin İzlemesi Gerekenler

Sıvı İzlem Formu

Verilen IV Sıvının Cinsi				Verilen IV Sıvının Cinsi			
Tarih:	DDS	Sıvı Seviyesi	Hastaya Giden	Tarih:	DDS	Sıvı Seviyesi	Hastaya Giden
Saat:			Miktar	Saat:			Miktar
8				8			
9				9			
10				10			
11				11			
12				12			
13				13			
14				14			
15				15			
16				16			
Toplam				Toplam			
ACİT				ACİT			
ALDIĞI		ÇIKARDIĞI		ALDIĞI		ÇIKARDIĞI	
Oral		İdrar		Oral		İdrar	
IV		Gaita		IV		Gaita	
		Dren				Dren	
		Kusma				Kusma	
Toplam		Toplam		Toplam		Toplam	

YENİDOĞAN FİZİKSEL DEĞERLENDİRME FORMU

Üniteye Geldiği Zamanki Kabul Verileri

Bebeğin Isıtılması :

Göz Profilaksisi :

K Vitamini :

Kordon Muayenesi:

Bilirubin düzeyi :

Kabul Sırasındaki Ölçüleri:

Ağırlık : Boy : Baş Çevresi : Göğüs Çevresi :
Ateş : Nabız : Solunum Sayısı : Kan Basıncı :

Genel Durum :

Bilinç Durumu :

Genel Görünüm :

Hidrasyon Durumu :

Deri Bulguları :

Solukluk: Siyanoz/ Yeri : İkter : Turgor/Tonus:
Hipotonik : Hipertonik : Opustotonüs :
Peteşi : Ekimoz : Purpura : Travma :
Lezyonlar : Hemanjiyom : Sklerem: Mongol lekesi:
Ödem : Cutis marmoratus: Vernix Caseose:
Tırnak Bulguları :

Bas :

Fontaneler : Suturlar : Kabarıklık/Çöküntü :
Baş Şekli : Facial Asimetri : Vakum İzleri :
Sefal Hematom : Caput Succedaneum : Diğer :

Göz :

Pupiller Eşitliği : Işık Refleksi : Akıntı : Konjunktivit :
İkter : Diğer : Ödem : Göz Teması :

Kulak :

Anomali : Asimetri : Akıntı :

Burun :

Deformite : Koanal Atrezi: Burun Akıntısı :

Ağız ve Boğaz :

Dudaklar : Damak: Renk : Moniliazis :
Emme Özelliği: Yutma Özelliği : Diğer :

Boyun :

Tortikolis : Ense Sertliği : Diğer :

Göğüs :

Solunum Şekli (Abdominal, diafram) :

Solunum Sayısı (Takipne, Bradipne):

Solunum Derinliği (Hiperpne, Hipopne):

Apne: Solunum Rahatlığı (Ortopne, Dispne):

Solunum Ritmi (Cheyne Stokes, Biot, Kusmaul):

Retraksiyon : Sekresyon : O2 Saturasyonu :
Toraks Simetrisi: Meme Akıntısı ve Şişlik :

KARDİYOVASKÜLER SİSTEM:

Kardiyak Nabız : Kalp Ritmi : Femoral Nabız :
Periferik Nabızlar : Üfürüm : Kapiller Dolgunluk :

Abdomen :

Göbek Kordonu : Akıntı : Enfeksiyon :
Umbilikal Herni : Konjenital Anomali :

Ekstremiteler :

Üst Ekstremiteler:
Hareket : Asimetri : Deformite:
Sindaktili : Polidaktili :
Alt Ekstremiteler :
Hareket : Asimetri : İnginal Herni : D.K.Ç. :

Genital Sistem:

Kızlar :

Labia Majör : Labia Minör : Klitoris :
Akıntı : Diğer Anomaliler :

Erkekler :

Fimozis : Hipospadias : Hidrosel :
Epispadias : Scrotum : Testisler : Diğer Anomaliler :

Nörolojik Sistem :

Gözle İzleme : Emme Refleksi : Tonik Boyun Refleksi:
Tonik Boyun Refleksi : Yakalama Refleksi : Babinski Refleksi:
Adımlama Refleksi : Arama Refleksi : Moro Refleksi:
Tremor: Spinal Kord : Paralizi:

Beslenme :

Beslenme Durumu : Besleme Şekli : Formül:
Anne Sütü :
Vitaminler: Kusma : Regürjitasyon:

Bosaltım :

Distansiyon: Gaita : Miktarı : Rengi : Günlük Sıklığı :
Bağırsak Sesleri :
Üriner katater :
İdrar Rengi : İdrar Akımı : İdrar Kokusu : İdrar Miktarı :

Ağlama :

Güçlü (), Zayıf (), Sürekli (), Yok ()

Uyku

Düzenli (), Düzensiz (), Derin (), Hafif ()

GÜNLÜK VERİ TOPLAMA FORMU

	TARİH	TARİH
1- Güvenli çevre		
2- İletişim		
3- Solunum		
4-Yeme içme alışkanlıkları		
5- Boşaltım Alışkanlığı		
6- Kişisel temizlik ve giyim		
7- Beden ısısının kontrolü		
8- Hareket		
9- çalışma ve boş vakitlerini değerlendirme		
10- Cinselliğini ifade etme		
11- Uyku alışkanlığı		
12- Ölüm		

Öğrencinin Adı Soyadı:

İMZASI:

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
BAKIM PLANI FORMU**

Hastanın Adı Soyadı

Tanısı:.....

Öğrencinin Adı-Soyadı

Günlük Yaşam Aktivitesi	Tanı Sırası	TANIMLAMA		PLANLAMA		UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
		Tanımlayıcı Özellikler (Semptom)	Hemşirelik Tanısı (Problem)	Amaç/Sonuç Kriterleri	Müdahaleler/ Girişimler		
		İlişkili Faktörler (Etiyoloji)		<p>*....süre içerisinde;</p> <p>Amaç: *....ifade edecek.</p> <p>Beklenen Sonuçları:</p>	<p>*..... yapılacak.</p> <p>Örnek: *ANTA 6X1 değerlendirilecek. *</p>	<p>*yapıldı. *ANTA değerlendirildi (08.00-12.00-16.00-20.00-24.00-04.00).</p> <p>(Gerekli durumda hasta ifadelerine de yer verilir).</p>	<p>Tarih:</p> <p>Amaca Ulaşılma Durumu</p> <p>Y Ulaşıldı Y Kısmen Ulaşıldı Y Ulaşılmadı</p> <p>Değerlendirmeye Yönelik Veriler</p> <p>Objektif:</p> <p>Subjektif:</p>

10. ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU- YÜZ YÜZE EĞİTİM OLDUĞUNDA

	OMÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ DERSİ ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU	Doküman No : Standart 9.8
		Yayın Tarihi : 11.10.2018
		Revizyon No : 1
		Revizyon Tarihi : 5.2.2020
		Sayfa No : 1/1

Dersin Adı:

Öğretim Yılı:

Öğrencinin Adı- Soyadı:

Öğrencinin Numara:

Sınıfı:

Şubesi:

	Yeterli	Yetersiz
A-Profesyonel Davranışlar (16 puan)		
Çalışma saatlerine uyma		
Profesyonel görünüm		
Öğrenmeye istekli olma		
Eksiklerini /Hatalarını fark etme ve geliştirmek için çaba gösterme		
B- Kişilerarası İlişkiler (4puan)		
Bakım verdiği hasta/sağlıklı birey ve ailesi ile iletişim		
Sağlık ekibi üyeleri ile iletişim		
Arkadaşları ile iletişim		
Öğretim elemanı/rehber hemşire ile iletişim		
C- Temel Hemşirelik Becerilerini Uygulama (10 puan)		
D. Sağlıklı/Hasta Bireyin Bakımı Süreci (25 puan)		
Bireye ve aileye ilişkin verileri toplama		
Hemşirelik tanımlarını belirleme ve öncelik sırasına koyma		
Amaç/ beklenen sonuçlara uygun bakım girişimlerini planlama		
Planlanan bakım girişimlerini uygulama		
Değerlendirme		
E. Uygulama Sınavı (25 puan)		
F. Vaka sunumu (10 P)		
G. Klinik içi Kuiz /Mini sınavlar (10 P)		
TOPLAM PUAN		

Öğretim Üyesi/Elemanı:

İmza:

11. ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ KAYNAK LİSTESİ

1. Conk Z, Başbakkal Z, Bal Yılmaz H, Bolışık B (2014). Pediatri Hemşireliği, Akademisyen Tıp Kitabevi *
2. Törüner E, Büyükgönenç L.(2017) Çocuk Sağlığı Temel Hemşirelik Yaklaşımları. Ankara: Nobel Tıp Kitabevi *
3. Hockenberry MJ, Wilson D. (2015). Wong's Nursing Care of Infants and Children, 10th Ed, Mosby
4. Çavuşoğlu H.(2013) Çocuk Sağlığı Hemşireliği. Cilt 1-2, Genişletilmiş 11. Baskı, Ankara, Sistem Ofset Basımevi. *
5. Çavuşoğlu H. (2011).Çocuk Sağlığı Hemşireliği. Cilt 1-2, Genişletilmiş 10. Baskı, Ankara, Sistem Ofset Basımevi. *
6. Coughlin ME. (2016). Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitelerinde Dönüşümsel Hemşirelik - Transformative Nursing in the NICU. Başbakkal Z; Yardımcı F, Didişen NA (Eds). Ankara: Nobel Akademik Yayıncılık.
7. Dağoğlu T, Görak G.(2008) Temel Neonatoloji ve Hemşirelik İlkeleri. İstanbul: Nobel Kitabevi.
8. Dağoğlu T. Ovalıoğlu F.(2017) Neonatoloji. İstanbul: Nobel Tıp Kitabevi
9. Savaşer S, Yıldız S, Gözen D, Balcı S, Mutlu B, Çağlar S. (2009)Hemşireler İçin Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Öğrenim Rehberi. Ed: Savaşer S, Yıldız S. İstanbul: İstanbul Tıp Kitabevi.
- 10.Bindler RC, Ball JW. (2014). Çocuk Hemşireliği Klinik Uygulama Beceri Kitabı. Canbulat Şahiner N, Açıkgöz A, Demirgöz Bal M. (ed) 5. Basımdan Çeviri Ankara, Nobel Akademik Yayıncılık Eğitim Danışmanlık.
- 11.Woollands A. Wilson B. Barrett D.(2014). Bakımın Planlanması “Hemşire ve Hemşire Öğrenciler İçin Rehber”. Ed: Okumuş H. Palme Yayınevi.
- 12.Bulechek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017).Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC). Çeviri editörleri: Erdemir F. Kav S. Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul.
- 13.Acaroğlu R, Kaya H. (2017). NANDA Hemşirelik Tanıları: Tanımlar & Sınıflandırma 2015-2017. Nobel Tıp Kitapevi.
- 14.Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul.*

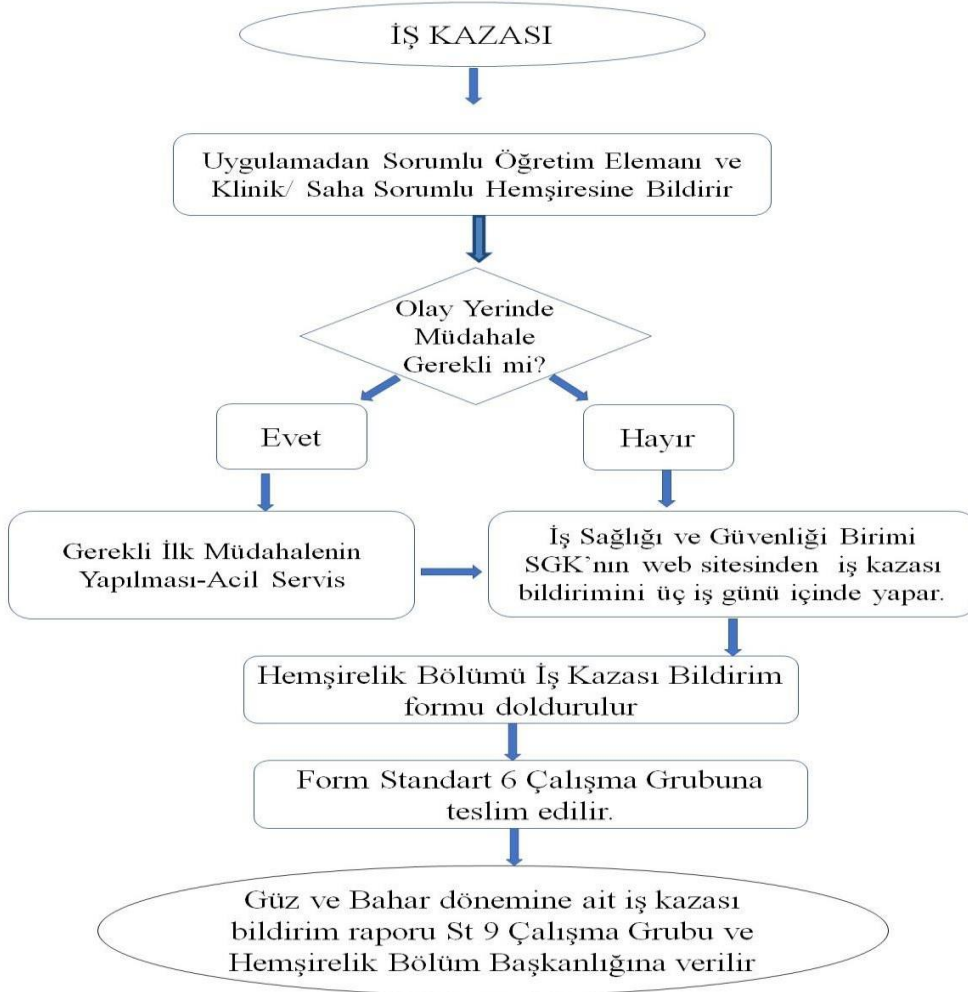
*** Dersin Temel Kaynak Kitapları**

12.KANITLAR

1. Ulviye GÜNAYa, Sevinç POLAT Çocukluk Çağı Kanserlerinde Kanıt Temelli Hemşirelik Yaklaşımları Türkiye Klinikleri Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği 2015;1(3):92-7
2. Kaya A, İşler Dalgıç A. Pediatrie Aile Merkezli Bakıma İlişkin Kanıt Temelli Uygulamalar Türkiye Klinikleri; 2019. p.49-54.
3. Çağlar S, Yıldız S. Çocuklarda ağrı yönetiminde non-farmakolojik yöntemlerin kullanıldığı çalışmalar: Sistematik derleme. Türkiye Klinikleri; 2019. p.104-10.
4. Şener Taplak A, Polat S. Çocuklarda ağrının ölçülmesi ve değerlendirilmesi: Ölçekler. Özyazıcıoğlu N, editör. Çocuklarda Ağrı ve Hemşirelik Yaklaşımları. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2019. p.43-50.
5. Özmen D, Çetinkaya A. Terminal Dönemdeki Çocuklarda Bulantı-Kusma Yönetimi. Cimete G, editör. Çocuklarda Palyatif Bakım; Terminal Dönemdeki Çocuk ve Aileye Yaklaşım. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2018. p.28-32.
6. Seval M, Akçay Didişen N. Terminal Dönemdeki Çocuklarda Deri-Mukoza Sorunları ve Yönetimi. Cimete G, editör. Çocuklarda Palyatif Bakım; Terminal Dönemdeki Çocuk ve Aileye Yaklaşım. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2018. p.57-65.
7. BEŞİRİK S., CANBULAT ŞAHİNER N. Çocuklarda Mukozit Yönetiminde Kanıt Temelli Uygulamalar Gümüşhane Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi GÜSBD 2018; 7(4): 128- 133
8. Uysal G, Sönmez Düzkaya D. Çocuk Yoğun Bakım Ünitelerinde Kanıta Dayalı Uygulamalar Yoğun Bakım Hemşireliği Dergisi 2013;17(1):29-36.
9. Gürcan M, Atay Turan S. Kanser Tedavisi Alan Çocuklarda Bulantı-Kusmaya Yönelik Semptom Yönetimi: Kanıt Temelli Uygulamalar JCP 2019;17(1):170-182

13.HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ İŞ KAZASI ÖNLEME VE BİLDİRİM TALİMATI, İŞ KAZASI BİLDİRİM ALGORİTMASI, İŞ KAZASI BİLDİRİM FORMLARI

	HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ İŞ KAZASI BİLDİRİM ALGORİTMASI	Doküman No	
		Yayın Tarihi	
		Revizyon No	1
		Revizyon Tarihi	13.12.2019
		Sayfa No	1/1




Prof. Dr. İlknur AYDIN AVCI

Hemşirelik Bölüm Başkanı

Doç. Dr. Afıtap ÖZDELİKARA

Dekan Yardımcısı

	ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ UYGULAMA İŞ KAZASI ÖNLEME ve BİLDİRİM TALİMATI	Doküman No	6.7.2
		Yayın Tarihi	23.10.2018
		Revizyon No	2
		Revizyon Tarihi	13.12.2019
		Sayfa No	1

Talimatlar

1. Uygulamaya çıkacak tüm öğrenci ve öğretim elemanları İş Sağlığı ve Güvenliği eğitimine katılır.
2. Yaptırılması gereken serolojik testler hekim tarafından değerlendirilerek aşılama yapılır.
3. Uygulamaya çıkacak tüm öğrencilerin sigortası dekanlık tarafından yapılır.
4. Uygulamaya çıkılan kurumun adaptasyon eğitimine katılır.
5. Uygulama alanının özelliğine göre öğrenci güvenlik önlemlerini alır ve kurallara uyar.
6. Yaralanma (enfekte delici kesici araç ile yaralanma, düşme, hastanın kan ve vücut sıvılarına maruziyet, kimyasal ajanlar, radyasyon) durumunda ilgili ders öğretim elemanı, klinik rehber hemşire, klinik/saha sorumlu hemşiresine haber verilir.
7. Yaralanma sonucunda olay yerinde müdahale gerekiyor ise yaralanan öğrenci acil servise ulaştırılır.
8. Enfekte delici kesici araç ile yaralanma halinde ilgili alan su ve sabunla yıkanır, pansuman yapılır. Daha sonra İş Sağlığı Güvenliği birimine gidilerek işlemler başlatılır. İş Sağlığı Güvenliği birimi, Sosyal Güvenlik kurumunun web sitesinde yer alan İş Kazası Meslek Hastalığı e-bildirimini (işveren bildirimini) üç (3) iş günü içinde yapar.
9. Yaralanan öğrenci ve dersin sorumlu öğretim elemanı/elemanları tarafından “Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Formu” doldurularak dönem sonunda Standart 6 Çalışma grubuna teslim edilir.
10. Yaralanma sonrası tetkiklerin tekrarının yaptırılması ve takibi öğrencinin sorumluluğundadır.
11. Yaralanmaya kaynak olan hasta enfekte olmasa bile, öğrenci bildirim ve testleri yaptırmalıdır.

Prof. Dr. İlknur AYDIN AVCI
Hemşirelik Bölüm Başkanı

Doç. Dr. Afıtap ÖZDELİKARA
Dekan Yardımcısı

	HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ İŞ KAZASI BİLDİRİM FORMU	Doküman No	
		Yayın Tarihi	31.01.2019
		Revizyon No	
		Revizyon Tarihi	
		Sayfa No	1/1

Öğrencinin	
Adı-Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Cep Telefonu:	
Öğrencinin Yakını	
Adı-Soyadı	
Cep Telefonu	
İş kazasına İlişkin	
Olay Tarihi/Saati	
Olay Yeri	
Kurum	
Klinik/Saha	
Olayın Oluş Biçimini Anlatınız?	
Varsa Olayın Şahidi Adı- Soyadı:	İmza:
Olay sonrası yapılanlar	Yıkama: <input type="checkbox"/> Pansuman: <input type="checkbox"/> Acil serviste gözetim: <input type="checkbox"/> Enfeksiyon polikliniği: <input type="checkbox"/> Diğer:
Ders: Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı/Elemanları Adı-Soyadı: İmza: Adı-Soyadı: İmza:	

Açıklama: Yaralanma nedeniyle SGK'ya bildirim yapılan her bir öğrenci için "İş Kazası Bildirim Formunun" doldurulması gerekmektedir. Dönem sonunda doldurulmuş formların ders sorumlusu tarafından Standart 6 Çalışma Grubuna iletilmesi önemlidir.