

T.C
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

HEM 104 HEMŞİRELİK ESASLARI-II DERS KİTAPÇIĞI



DERSTEN SORUMLU ÖĞRETİM ELAMANLARI

Dr. Öğr. Üye Seval AĞAÇDİKEN ALKAN

Dr. Öğr. Gör. Cansev BAL

Dr. Araş. Gör. Tuğba KAVALLALI ERDOĞAN

SAMSUN
2023-2024 Bahar

İÇİNDEKİLER

1. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ MİSYON, VİZYON, AMAÇLARI, PROGRAM ÇIKTILARI VE DEĞERLERİ.....	1
2. HEMŞİRELİK ESASLARI-II DERSİ	
2.1. Dersin Tanımı ve Amacı	2
2.2. Eğitim Modeli.....	2
2.3. Hemşirelik Esasları AD Uzaktan Eğitim Politikası.....	3
2.4. Dersin Genel Hedefleri.....	3
2.5. Dersin Programdaki Yeri.....	3
2.6. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri.....	3
2.7. Dersin İçeriğinde Ele Alınan Hemşirelik Tanımları.....	4
2.8. Dersin Değerlendirmesi.....	4
3. HAFTALIK DERS İÇERİĞİ.....	6
4.ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ HEMŞİRELİK ESASLARI-II DERSİ İLE PROGRAM ÇIKTILARI, DERSİN ÖĞRENME HEDEFLERİ VE KONULARIN İLİŞKİSİ.....	8
5. FORMLAR	
5.1. Hemşirelik Esasları-II Dersi Hemşirelik Süreci Değerlendirme Formu.....	12
5.2.Günlük Yaşam Aktiviteleri Değerlendirme Listesi	13
5.3. Günlük Klinik Organizasyon Formu.....	18
5.4. Hasta Değerlendirme ve Hemşirelik Süreci Formu.....	19
5.5. Klinik Uygulama Değerlendirme Formu.....	31
6. HEMŞİRELİK ESASLARI- II DERSİ KAYNAK ve KANIT LİSTESİ.....	32
7. EKLER	
7.1. Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke, Usul ve Esasları.....	33
7.2 Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Algoritması.....	42
7.3. Hemşirelik Bölümü Uygulamada İş Kazası Önleme ve Bildirim Talimatı.....	43
7.4. Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Formu.....	44

T.C

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

**1. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ MİSYON, VİZYON, AMAÇLARI, PROGRAM ÇIKTILARI
VE DEĞERLERİ**

Misyonumuz; Birey, aile ve toplumun sağlık ve hastalık deneyimini insancıl bir şekilde yönetebilen değişen sağlık ortamında küresel toplumun ihtiyaçlarına etik, 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.

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.

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, çevreye ve kültüre duyarlı hemşirelik bakımı sağlar.
9. Bireyselleştirilmiş, güvenli, kaliteli hemşirelik bakımına liderlik eder.

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, çevre, 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 öğrencilerinin tüm potansiyellerini geliştirmek üzere katılımcı, etkileşimli eğitim ve öğretim anlayışını geliştirmeye ve sürdürmeye kararlıyız.

2. HEMŞİRELİK ESASLARI-II DERSİ

2.1. Dersin Tanımı ve Amacı

Öğrencilerin hemşirelik esasları ile ilgili temel kavramları öğrenerek; ülke gereksinimleri doğrultusunda birey, aile ve toplumun sağlığının geliştirilmesinde ve korunmasında hemşireliğin önemini, rol ve işlevlerini, diğer sağlık disiplinleri ile ilişkilerini kavramasını, birey ve ailesinin bakım sürecine ilişkin sağlık sorunlarının doğru belirlenmesini ve çözümlemesini sağlamaktır. Ayrıca öğrencilerin bu konudaki bilgi, beceri ve yeteneklerini geliştirmektir.

2.2. Eğitim Modeli

Hemşirelik Esasları II dersinin öğretiminde klasik eğitim modeli kullanılmaktadır.

2.3. Hemşirelik Esasları AD Uzaktan Eğitim Politikası

Uzaktan eğitim olanakları ve dijital alan fırsatlarını kullanılarak;

- Hemşirelik mesleğine temel oluşturan bilgi, becerilere ve profesyonel davranışlara ait öğelerin öğrencilere üst düzeyde kazandırılması,
- Bir paydaş olarak öğrencilerin etkin katılımıyla potansiyellerinin desteklenmesi,
- Bireysel ve toplumsal koruyucu önlemlerin, sağlığı koruma ve geliştirme amacına yönelik etkin kullanım farkındalığının oluşturulması ve becerisinin kazandırılması,
- Öğretim elemanı ve öğrenci etkileşiminin dijital güvenlik sınırları içerisinde kesintisiz devamlılığının sağlanmasıdır.

2.4. Dersin Genel Hedefleri

Bu derste öğrencinin;

- Hemşirelik süreci basamaklarını bilir ve uygular.
- Bireyin bakımını günlük yaşam aktiviteleri modeli doğrultusunda planlayabilmesi ve hemşirelik girişimlerini planlayabilmesi,
- Birey, aile ve toplumun uygulamaya ilişkin sağlık sorunlarını tartışabilmesi,
- Sağlıklı/hasta birey, aile ve toplumun sağlığının geliştirilmesi ve korunması amacına yönelik olarak sağlık eğitimcisi rolünü uygulayabilmesi,
- Hemşirelik uygulamalarında tedavi edici hasta-hemşire iletişimi ve ilkelerini kullanabilmesi hedeflenmektedir.

2.5. Dersin Programdaki Yeri

Bu ders Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü birinci sınıf bahar döneminde yer alır. 20 ECTS kredilik bir ders olup, Hemşirelik Esasları I dersini almış ve devamsızlıktan kalmayan öğrenciler kayıtlanabilir. Ders, ilk beş hafta iki tam gün (80 saat) teorik, daha sonra on hafta iki tam gün klinik uygulama olarak yapılmaktadır. Klinik uygulama II. ve III. Basamak hastanelerin yetişkin dahili kliniklerinde yapılmaktadır.

2.6. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri

Dersin işlenişinde; power point sunum, rol-play, web tasarım araçları kullanımı, vaka örnekleri ile Hemşirelik Süreci hazırlama ve sunum, soru-cevap yöntemleri kullanılır.

Öğrencinin ders kaynağından ilgili konuyu okuyarak gelmesi ders verimini artırması için önemlidir.

2.7. Dersin İçeriğinde Ele Alınan Hemşirelik Tanıları

Hemşirelik Süreci eğitiminde ve klinik uygulamada Günlük Yaşam Aktiviteleri Modeli kullanılmaktadır. Maslow'un Temel İnsan Gereksinimleri temelinde Hemşirelik Esasları II dersinde öğrencinin hastanın gereksinimlerini belirleyebilme, tanılama yapma ve bu doğrultuda planlama, uygulama ve değerlendirme aşamalarıyla Hemşirelik Süreci aşamalarını uygulayabilmesi amaçlanır.

Güvenli Çevrenin Sağlanması ve Sürdürülmesi ✓ Düşme Riski ✓ Enfeksiyon Riski ✓ Kanama Riski	İletişim ✓ Sosyal Etkileşimde Bozulma	Solunum ✓ Solunumun Etkili Olmaması ✓ Solunum Yolunu Etkili Şekilde Temizleyememe
Beslenme ✓ Bulantı ✓ Aspirasyon Riski ✓ Beslenmede Dengesizlik: Gereksinimden Az ✓ Beslenmede Dengesizlik: Gereksinimden Fazla	Boşaltım ✓ İnkontinans: Barsak ✓ Diyare ✓ Fonksiyonel Üriner İnkontinans ✓ Konstipasyon	Kişisel Temizlik ve Giyinme ✓ Öz-Bakım Eksikliği: Banyo ✓ Öz-Bakım Eksikliği: Beslenme ✓ Öz-Bakım Eksikliği: Giyinme ✓ Öz-Bakım Eksikliği: Tuvaleti Kullanma ✓ Oral Mukoz Membranda Bozulma Bozulma
Uyku ✓ Uyku Düzeninde Bozulma	Hareket ✓ Deri Bütünlüğünde Bozulma Riski ✓ Aktiviteyi Tolere Edememe ✓ Hareketlilikte Bozulma: Fiziksel ✓ Hareketlilikte Bozulma: Yatak içinde	

2.8. Dersin Değerlendirmesi

Ders değerlendirmesini bir ara sınav, bir final sınavı, klinik uygulama ve ders içi değerlendirmelerden oluşmaktadır. Ders içi değerlendirmeler bir yazılı uygulama sınavı, bir adet İngilizce ödevi, bir adet Hemşirelik Süreci grup değerlendirilmesi notundan oluşmaktadır.

Ders içi değerlendirilmelerin hesaplamasında; bir yazılı uygulama sınav puanının %50'si, bir İngilizce ödev değerlendirmesinin %20'si ve bir adet Hemşirelik Süreci grup çalışmasının %30'ı alınarak hesaplanır. Toplam puan, geeme notuna etki etmektedir.

Klinik uygulama notu; ilgili formda (Bakınız: Klinik Uygulama Değerlendirme Formu) yer alan parametreler ile değerlendirilmektedir. *Klinik Uygulama Değerlendirme notu* final sınavına %50 oranında etki eder.

Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke, Usul ve Esasları ile Ondokuz Mayıs Üniversitesi Eğitim Öğretim Sınav Yönetmeliğine göre teorik derslerin % 30' undan ve uygulamalı derslerin % 20'sinden fazlasına devam etmeyen öğrenci final sınavına alınmaz.

3. HAFTALIK DERS İÇERİĞİ

	TARİH	DERSİN KONUSU VE SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI		Kaynaklar ve Kanıtlar
1.HAFTA	26.02.2024	Tüm Öğretim Elemanları		Kaynaklar <ul style="list-style-type: none"> Sabuncu, N., Alpar, Ş.E., Özdilli, K., Batmaz, M., Bahçecik, N., İlhan, S.E., Özhan, F., Dursun, S.: Hemşirelik Bakımında İlke ve Uygulamalar. Alter Yayıncılık, Ankara 2014. Karadağ A., Atabek Aştı T. (Ed): Hemşirelik Esasları Hemşirelik Bilim ve Sanatı, İstanbul, Akademi Yayıncılık, 2016. Uysal N., Çakırcalı E (Çeviri Ed.). Hemşirelik Esasları İnsan Sağlığı ve Fonksiyonları, Palme Yayıncılık, 2015. Erkal İlhan S., Sançar B. (Ed): Sağlık Bilimleri Sözlüğü, Alter Yayıncılık, 2013. Bektaş H., Klinik Hemşirelik Becerileri (Çeviri Ed.), Nobel Tıp Kitabevi, 2015. Sabuncu N., Akça Ay F. (Ed): Klinik Beceriler Sağlığın Değerlendirilmesi Hasta Bakım ve Takibi, Nobel Tıp Kitabevi, 2010. Karadağ A., Çalışkan N., Göçmen Baykara Z. (Ed): Hemşirelik Teorileri ve Modelleri. Akademi Basın ve Yayıncılık, 2017. Berman A., Snyder S., Frandsen G.: Kozier and Erb's Fundamentals of Nursing, Pearson, 2016. Babadağ K., Atabek Aştı T. (Ed): Hemşirelik Esasları Uygulama Rehberi, İstanbul Tıp Kitabevi, 2012. Wilkinson JM, Tras LS, Barnett KL, Smith MH: Fundamentals of Nursing (Two Volume Set) 3rd Edition, F.A. Davis Company Philadelphia, 2016. Potter PA, Perry AG, Stockert P, Hall A.: Fundamentals of Nursing 8th Edition, Elsevier, 2013. Taylor CR, Lillis C, LeMone P, Lynn P: Fundamentals of Nursing: The Art and Science of Nursing Care Seventh, North American Edition, Lippincott Williams & Wilkins, 2011.
		Saat: 10. ¹⁵ Ders Açılışı-Tanıtımı		
	27.02.2024	Dr. Öğr. Üye Seval AĞAÇDİKEN ALKAN	A ve B Şube Hemşirelik Süreci	
2.HAFTA	04.03.2024	Dr. Öğr. Üye Seval AĞAÇDİKEN ALKAN		
		A şube Hemşirelik Süreci Çözümlemesi Hemşirelik Öyküsü Örnekleri ile	B şube Hasta Çalışan Güvenliği Hasta Eğitimi	
	05.03.2024	Dr. Cansev BAL	Dr. Öğr. Üye Seval AĞAÇDİKEN ALKAN	
	Hasta Çalışan Güvenliği Hasta Eğitimi	B Şube Hemşirelik Süreci Çözümlemesi Hemşirelik Öyküsü Örnekleri ile		
3. HAFTA	11.03.2024	Dr. Öğr. Üye Seval AĞAÇDİKEN ALKAN	Dr. Tuğba KAVALALI ERDOĞAN	
		A şube Doku Bütünlüğünün Korunması, Basınç Yarasını Tanıma ve Evlendirme	B şube Uyku Sıcak ve Soğuk Uygulamalar	

		Dr. Tuğba KAVALLI ERDOĞAN	Dr. Öğr. Üye Seval AĞAÇDİKEN ALKAN
	12.03.2024	A şube Uyku Sıcak ve Soğuk Uygulamalar	B şube Doku Bütünlüğünün Korunması, Basınç Yarasını Tanıma ve Evrelendirme
4. HAFTA	18.03.2024	A ve B şube Ölüm ve Terminal Dönem Hasta Bakımı *Son Veda Film Analizi	
	19.03.2024	Hemşirelik Süreci Grup Ödevi Değerlendirmesi* Hasta Eğitimi Materyali Değerlendirmesi*	
5.HAFTA	25.03.2024	Hemşirelik Süreci Grup Ödevi Değerlendirmesi* Hasta Eğitimi Materyali Değerlendirmesi*	
	26.03.2024	Hemşirelik Süreci Grup Ödevi Değerlendirmesi* Hasta Eğitimi Materyali Değerlendirmesi*	
6. HAFTA	01.04.2024	Klinik Uygulama	
	02.04.2024	Klinik Uygulama	
7.HAFTA	08.04.2024*	Klinik Uygulama	
	09.04.2024*	Klinik Uygulama	
8.HAFTA	15.04.2024	Klinik Uygulama	
	16.04.2024	Klinik Uygulama	
9.HAFTA	22.04.2024	Klinik Uygulama	
	23.04.2024*	Klinik Uygulama -Resmi Tatil	
ARA SINAV HAFTASI			
10.HAFTA	06.05.2024	Klinik Uygulama	
	07.05.2024	Klinik Uygulama	
11.HAFTA	13.05.2024	Klinik Uygulama	
	14.05.2024	Klinik Uygulama	
12.HAFTA	20.05.2024	Klinik Uygulama	
	21.05.2024*	Klinik Uygulama-Uygulama Yazılı Sınav	
13.HAFTA	27.05.2024	Klinik Uygulama	

- Berman A., Snyder S., Frandsen G.: Kozier&Erb's Fundamentals of Nursing Concepts, Process and Practice Tenth Edition, Pearson, 2016.
- Atabek Aştı T., Karadağ A (Çeviri Ed.): Klinik Uygulama Becerileri ve Yöntemleri, Nobel Kitabevi, 2011.
- Birol, L.: Hemşirelik Süreci. 10. Baskı, İzmir, Etki Yayınları, 2011; 54-58.
- Erkal İlhan S, Ançel G, Hakverdioğlu Yönt G. (Ed): Hemşirelik Tanıları, Girişimleri, Sonuçları. 1. Baskı, Andaç Yayınları, Alter Yayıncılık, Ankara, 2017.
- Carpenito-Moyet, L.J. (2021) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F. Türk G., Nobel Tıp Kitabevleri.
- Kara Kaşıkçı M, Akın E. (Ed). Temel Hemşirelik Esaslar, Kavramlar, İlkeler, Uygulamalar, 1. Baskı, İstanbul Tıp Kitabevleri, 2021.
- Şenol Çelik S, Karadağ A. (Ed). Hemşirelik Bakım Planları: Tanılar, Girişimler ve Sonuçlar, Akademi Basın ve Yayıncılık, 2019.
- Akpınar R., Özer N, (Ed.). Vakalarla Hemşirelik. Hedef CS Yayıncılık, 2023.

Kanıtlar

- Kacaroğlu Vicdan A, Gülseven Karabacak B, Ecevit Alpar Ş, 2012-2014 NANDA I Hemşirelik Tanılarının Yaşam Aktivitelerine Dayalı Hemşirelik Modeline Göre Sınıflandırılması, International Journal of Human Sciences, 2015; 12(2):1-11.
- Yurttaş A, Kaya A, Engin R, Bir Üniversite Hastanesinin Yoğun Bakım Ünitesindeki El Hijyeni Uyumu ve Hastane Enfeksiyonlarının İncelenmesi. HSP 2017; 4(1):1-7.
- Yazar S, Yücetaş U, Özkan M, Zulcan S, Sağlık Çalışanlarının Delici Kesici Aletler ile Gerçekleşen Yaralanma Deneyimleri ve Yaralanmaya Yönelik Alınacak Tedbirler, İstanbul Medical Journal 2016;17: 5-8.
- Özakar Akça S, Aydın Z, Eğitim ve Araştırma Hastanesinde Çalışan Hemşirelerin Kesici-Delici Tıbbi Aletleri Güvenli Kullanımlarına İlişkin Farkındalıkları, J Contemp Med 2016; 6(4):319-326.
- Kağan Karaoğlu M, Akın S, Hemşirelerin El Yıkama Alışkanlıklarına İlişkin Görüşleri ve El Hijyeni Uyum Oranlarının Değerlendirilmesi, Hemşirelikte Eğitim ve Araştırma Dergisi, 2019; 16(1): 33-40.

	28.05.2024	Klinik Uygulama	
14.HAFTA	03.06.2024	Klinik Uygulama	
	04.06.2024	Klinik Uygulama	
15.HAFTA	10.06.2024	Klinik Uygulama	
	11.06.2024	Klinik Uygulama	

4. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ HEMŞİRELİK ESASLARI-II DERSİ İLE PROGRAM ÇIKTILARI, DERSİN ÖĞRENME HEDEFLERİ VE KONULARIN İLİŞKİSİ

Dersin Kodu: HEM104

Dersin Öğrenme Hedefleri

1. Hemşirelik süreci basamaklarını bilme ve uygulayabilme
2. Sistemlere ilişkin hemşirelik bakım, uygulamalarını ifade edebilme ve uygulayabilme
3. Birey, aile ve toplumun uygulamaya ilişkin sağlık sorunlarını tartışabilme
4. Sağlıklı/hasta birey, aile ve toplumun sağlığının geliştirilmesi ve korunması amacıyla yönelik olarak sağlık eğitimcisi rolünü uygulayabilme
5. Hemşirelik uygulamalarında tedavi edici hasta-hemşire iletişimi ve ilkelerini kullanabilme

Hemşirelik Bölümü Program Çıktıları

1. Hemşirelik ve diğer disiplinlerdeki kanıta dayalı kuramsal bilgiye ulaşarak hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve/veya yönetiminde kullanır.
2. Sağlığın geliştirilmesi, sürdürülmesi ve iyileştirilmesi amacıyla bireylere, ailelere, gruplara ve topluma güvenli, yetkin, şefkatli, etik, bütüncül, çevreye ve kültüre duyarlı hemşirelik bakımı sağlar.
3. Bireyselleştirilmiş, güvenli, kaliteli hemşirelik bakımına liderlik eder.
4. Hemşirelik eğitim, yönetim, uygulama ve/veya araştırmasında, disiplin içi/disiplinler arası etkili iletişim ve işbirliği becerilerini kullanır.
5. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar.
6. Kişisel ve mesleki gelişiminin bir parçası ve gereği olarak, yaşam boyu öğrenme, yaratıcılık ve eleştirel düşünmeyi benimser ve sürdürür.
7. Sağlık politikaları, düzenlemeleri ve mevzuatla ilgili olarak hemşirelik rollerine ilişkin temel bir anlayış ve tutum geliştirir.
8. En az bir yabancı dili kullanarak hemşirelik ve sağlık alanındaki gelişmeleri izler ve paylaşır.
9. Güvenli ve kaliteli hemşirelik uygulamalarını destekleyen yenilikçi bilişim ve/veya bakım teknolojilerini kullanır.

Konu	Dersin Öğrenme Hedefi	Hedef Beceri/Öğrenci Etkinliği	Program Çıktısı (PÇ)	Öğretim Yöntemi	Değerlendirme Yöntemi ve Değerlendirme Aracı
Hemşirelik Süreci	1/2/3/4/5	Bilişsel: Hemşirelik sürecinin önemini, amacını ve basamaklarını bilme Duyuşsal: Klinik olguları hemşirelik sürecine uygun yorumlayabilme	1/2/3/4/5/6/7/9	Sunum Beyin Fırtınası Vaka Tartışması Bireysel veya Grup Çalışmaları	Çoktan Seçmeli Sınav Biçimlendirici Değerlendirme Hemşirelik Süreci Değerlendirme Formu
Doku Bütünlüğünün Sürdürülmesi	3/4/5	Bilişsel: Sağlıklı doku özelliklerini, dokuya ilişkin sorunları tanımlama ve doku bütünlüğünü bozan faktörleri bilme	1/2/3/5/9	Sunum Demonstrasyon	Çoktan Seçmeli Sınav
Basınç Yarasını Tanıma ve Evrelendirme	3/4/5	Bilişsel-Duyuşsal: Basınç yarasını değerlendirilme; basınç yarası bakımı ilkeleri, önlemine ilişkin bakım uygulamaları ve pansuman çeşitlerini bilme	1/2/3/5/9	Sunum Beyin Fırtınası Demonstrasyon	Çoktan Seçmeli Sınav
Uyku ve Dinlenme	3/4/5	Bilişsel: Uyku ile ilgili kavramları, uyku evrelerini, uyku	1/2/3/5/9	Sunum	Çoktan Seçmeli Sınav

		bozukluklarını, uykuyu etkileyen faktörleri bilme Duyuşsal: Bireyin uyku alışkanlığını değerlendirme			
Ölüm ve Terminal Dönem Hasta Bakımı	3/4/5	Bilişsel: Ölüme ilişkin kavramları tanımlama, ölüm belirtilerini bilme, çocuk-ergenlik, yetişkinlik ve ileri yaşta ölüm sürecinde yaklaşımları bilme, yas ve yas sürecinde tepkileri tanımlama Duyuşsal: Keder ve yas sürecinde bireyin tepkilerini değerlendirme, yaşam sonu bakımında birey ve aileye uygun yaklaşımı belirleme	1/2/5/9	Sunum	Çoktan Seçmeli Sınav
Sıcak-Soğuk Uygulamalar	3/4/5	Bilişsel: Sıcak-soğuk uygulamanın etkinliğini değiştiren faktörleri, Sıcak-soğuk uygulamada dikkat edilmesi gereken noktaları bilme, sıcak-soğuk uygulama	1/2/3/5/9	Sunum Demonstrasyon	Çoktan Seçmeli Sınav

		yöntemlerini tanımlama			
Hasta Eğitimi	1/3/4/5	<p>Duyuşsal: Bireyin eğitim gereksinimini belirleme, eğitim sürecini yönetme</p> <p>Psikomotor: Bireyin gereksinimi doğrultusunda uygun yöntemler kullanılarak eğitim materyali hazırlama ve eğitim verebilme</p>	1/2/3/4/5/6/7/8/9	Sunum Yazılı-Görsel Materyal Oluşturma Rol-Play	Çoktan Seçmeli Sınav Uygulama Değerlendirme Formu
Hasta ve Çalışan Güvenliği	3/4/5	<p>Bilişsel: Tıbbi hataların temel nedenlerini, hasta güvenliği hedeflerini, hasta ve çalışan güvenliğine ilişkin uygulamaları tanımlayabilme</p> <p>Psikomotor: Hasta ve çalışan güvenliğine ilişkin önlemleri bakım uygulamalarında kullanma</p>	1/2/3/4/5/6/7/8/9	Sunum Beyin Fırtınası Demonstrasyon	Çoktan Seçmeli Sınav

5. FORMLAR

5.1. HEMŞİRELİK ESASLARI II HEMŞİRELİK SÜRECİ GRUP ÖDEVİ DEĞERLENDİRME FORMU



T.C
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK ESASLARI II
HEMŞİRELİK SÜRECİ GRUP ÖDEVİ DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:
Öğrencinin Numarası:

Bölümler	Puanlama	Öğrencinin Puanı
Demografik Veriler	10	
Özgeçmiş - Soygeçmiş	15	
Günlük Aktivitelerinin değerlendirilmesi	20	
NANDA-I Tanısı ve tanılama	15	
Maslow'a göre NANDA-I tanı sıralaması	10	
Amaç	5	
Planlama	10	
Uygulama	10	
Değerlendirme	5	
Toplam Puan	100	

Sorumlu Öğretim Elemanı
Adı Soyadı:

5.2. GÜNLÜK YAŞAM AKTİVİTELERİ DEĞERLENDİRME LİSTESİ

Güvenli çevrenin sağlanması ve sürdürülmesi

- Yatak frenleri
- Yatak kenarlıkları
- Oksijenin kapalı/açık olması önlemlerin kontrolü
- Zemin kuru olması
- Terlik/ayakkabının uygunluğu
- Basınç noktalarının kontrolü
- Kanama risk kontrolü (aspirin, heparin kullananlar vb, trombositopeni)
- Travma riski (düşme risk ölçeği puanı)
- Enfeksiyon riski
- Ağrı

İletişim

- Görmenin tamamen kaybı/azalması; sağ göz sol göz her ikisi
- İşitme kaybı/azalma; sağ kulak, sol kulak her ikisi
- İşitmeye yardımcı araç kullanımı
- Hangi dili konuştuğu
- Tepkisizlik (yüz ifadesinde jest, mimik kullanmaması)
- Konuşabilme
- Kekemelik, konuşmama
- Duyu kaybı
- Agresif olma
- Anksiyete
- Depresyon
- Mental durum (Oryante, koopere olması)

Solunum

- Solunum türü, hızı, derinliği, ritmi
- Solunuma yardımcı cihaz kullanımı (CBAP, mekanik ventilatör vb)
- Trakeostomi
- Sigara kullanımı
- KOAH
- Astım
- Öksürük
- Belirgin özelliği, sıklığı, ağrı vb
- Sekresyon varlığı
- Sekresyonun rengi, kokusu, kıvamı
- Aspirasyon işlemi endikasyonu

Beslenme

Diyeti

Çiğnemedede güçlük (dişlerin durumu; diş olmaması, protez, çürük vb. ağız içi aft vb)

Yutma da güçlük (ağrı, zorlanma vb)

Mide problemleri (ağrı, yanma, hazımsızlık vb)

Öğün sayısı

Sıvı alımı

Allerji yapan gıda

Sevmediği besinler

Yemediği besinler (alerji, dini/inanç vb)

Obezite/morbid obez

Anoreksia/blumia nevroza

Mide bulantısı/Kusma

NG/ PEG/PEJ

İstemsiz kilo kaybı? kg yaklaşık

İştah durumu

Boşaltım

Miksiyon

İnkontinans

Dizüri

Pollaküri

Noktüri vb

Renk (hematüri vb)

Mesane kateteri (foley/prezervatif sonda)

Defekasyon

Hastaneye yatmadan önceki düzen defekasyon alışkanlığı günde kez

Sürgü/bez kullanımı

İnkontinans

Distansiyon

Diyare (sayı, renk)

Konstipasyon (son defekasyondan itibaren 3 gün geçmesi)

Laksatif kullanımı

Fekal tıkaç

Stoma (ileostomi, kolostomi)

Melena

Kişisel temizlik ve giyinme

Ağız ve diş temizliği

Saç

Yüz, deri

El / ayak temizlik ve tırnak değerlendirme

Pijama temizliği

Yatak takımları temizliği

Vücut Sıcaklığının Kontrolü

Ortam sıcaklığı

Pijamanın ortam sıcaklığı ile uyumu

Vücut sıcaklığını değerlendirme ateş türleri

Hareket

Mobilize

Yatağa bağımlı

Yardımcı araç kullanımını (baston, wolker, sandalye vb)

Deri bütünlüğü kontrolü

Bası bölgeleri kontrol

Basınç yarası derecelendirme takip

Atel/alçı varlığı

Parapleji (alt ekstremiteletin felç olması)

Hemipleji (vücudun bir tarafının felç olması)

Çalışma ve eğlence

Hobi

Boş zaman aktiviteleri

Gelir gider durumu

Cinselliği ifade etme

Kadında

Kadın kimliğini kabul ve uygun görünüm

Organ ve doku kayıpları (mastektomi, histerektomi vb)

Menstruasyon (başlama yaşı, kaç gün sürdüğü, döngü, ne kullandığı, kullandığı materyalin temizliği vb)

Vajinal akıntı (renk koku ödem hassasiyet)

Meme muayenesi (kendisi yapma, yaşı uygun kontrole gitme)

Smear yaptırma

Menapoz (yaşı, yaş/cerrahi menopoz, menopoz için ilaç kullanımını vb)

Cinsel yönden aktif olma

Kullanılan doğum kontrol yöntemi

Erkek

Erkek kimliğini kabul ve uygun görünüm

Organ ve doku kayıpları

Cinsel yönden aktif olma

Testis muayenesi

Prostat muayenesi

Uyku

Hastaneye yatmadan önce gece kaç saat uyuduğu

Gündüz uyuma alışkanlığı

Uyumadan önce alışkanlık olarak yaptığı uygulamalar (süt içme, kitap okuma, müzik dinleme vb)

Uyku hijyeni

Uyumak için ilaç alma durumu

Uyku için çevresel etkenler (ses, ışık, kalabalık)

Uyku bozuklukları

Ölüm

Ölüm anksiyetesi

Ölüme yüklenen anlam

BAĞIMSIZ

YARI BAĞIMLI

TAM BAĞIMLI

Hemşirelik öyküsü almak için;

Kendini tanıtmış olmalısın

Hasta gereksinim ve ihtiyaçlarını karşılamış olmalı

Ziyaretçisi var iken konuşulmamalı

Tedavisi / acil girişim yapılmış olmalı, aynı anda ya da hemen öncesi olmamalı

Cerrahi invaziv girişimin hemen öncesi/sonrası (biyopsi, endoskopi vb)

Aradaki mesafe doğru ayarlanmalı çok yakın yada uzak olmamalı

İletişimde kullanılan ifadeler hastanın algısı ve kültürüne göre birden çok anlam taşıyor ise incitmeden net ifade kullanılmalı

Tıbbi özgeçmiş

Hastanın doğduğu andan şimdiki zamana kadar geçirmiş olduğu;

Hastalıklar

Allerjileri

Bulaşıcı hastalıklar (tüberküloz, hepatit B, hepatit C, HIV vb)

Kronik hastalıklar (6 aydan uzun süren ve takip ve tedavi gerektiren; onkoloji hastalıkları, diyabet, hipertansiyon, BPH vb)

Evde sürekli kullandığı ilaçları yazınız.

Ameliyatlar (ne kadar süre önce ne ameliyatı ve ameliyat sonrası komplikasyon oluşma durumu)

Daha önce hastaneye yatma durumu (neden, sıklık durumu vb)

Şimdiki hastalığı için tanıyı ne zaman aldığı hastalığını algısı

Tıbbi soygeçmiş

Genetik olarak hastanıza katkısı olan akrabaları incelenir. Bu akrabalar

Anne, baba, hala, dayı, amca, teyze, dedeler, nineler ve kardeşlerinizde biter.

Aileye sonradan katılıp sizin genetiğinize katkısı olmayanlar (yenge, enişte, vb) değerlendirme dışıdır.

Hastanın eşi ile akrabalığı yoksa değerlendirme dışıdır

Hastanın çocukları değerlendirme dışıdır

Soy geçmişte řu hastalıklar sorgulanır;

Kanser,

Kromozomal geçişli hastalıklar (down sendromu, akdeniz anemisi vb) ,

Diyabet hastalığı,

Kalp ve damar sistemi hastalıkları,

Astım

5.4. HEMŞİRELİK ESASLARI II DERSİ HASTA DEĞERLENDİRME VE HEMŞİRELİK SÜRECİ FORMU

**T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**



**HEMŞİRELİK ESASLARI II DERSİ
HASTA DEĞERLENDİRME VE HEMŞİRELİK SÜRECİ FORMU**

Öğrencinin;

Adı Soyadı

Numarası

SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI

HASTA TANITIM FORMU

Adı Soyadı: Cinsiyeti: () Kadın () Erkek Yaşı: Medeni Durumu: () Evli () Bekar () Dul Eğitim Düzeyi: Mesleği: Çocuk sayısı: Adres ve Tel.: Bilgi Kaynağı:.....	Yatış Tarihi:.....Saati: Yatak No:..... Protokol No : Geliş Şekli: () Sedyeye () Tekerlekli Sandalye () Yürüyerek () Diğer Geldiği Yer: () Acil servis () Klinik () Diğer Sosyal Güvencesi: () Yok () Var Kan Grubu:..... Alerjisi: () Yok () Var..... Bulaşıcı Hastalık: () Yok () Var..... Tıbbi Tanı:
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Yatış Nedeni (hastanın en önemli şikayeti ve ifadesi):

Sorunun başladığı zaman ve süresi:

Hastalık (DM, MI, HT, KOAH, kanser vb.), ameliyat, kaza ve diğer sağlık sorunları:

Türü

Zamanı

Sonucu

.....
.....
.....

Daha önce hastaneye yattı mı? () Hayır () Evet

Nedeni

Kullandığı İlaçlar:

Adı	Dozu	Kullanım Nedeni	Kullanım Süresi

Alışkanlıkları:

() Sigarapaket/gün

() Alkolmiktar/gün/hafta

() Diğer.....

HEMŞİRELİK ÖYKÜSÜ

YAPILAN TETKİKLER-LABORATUAR -TANI YÖNTEMLERİ VE SONUÇLARI

HEMATOLOJİ			BİYOKİMYA		
Tarih	Tetkik	Sonuç	Tarih	Tetkik	Sonuç
	WBC			Glukoz	
	RBC			BUN	
	HGB			Kreatin	
	HCT			Kolesterol	
	PLT			HDL	
	HbA1c			LDL	
	CRP			Albumin	
	ASO			Ürik asit	
				AST	
				ALT	
				LDH	

İDRAR						
Tarih	Tetkik	Sonuç	N. Değer	Tetkik	Sonuç	N. Değer
	Dansite		1010-1020	Eritrosit		1-2
	Glikoz		Negatif	Lökosit		1-2
	Albumin		Negatif	Epitel		3-4
	Mikro. O. Üreme		Negatif	pH		5-7
	Renk		Kehribar	Protein		Negatif

ROPER, LOGAN, TIERNEY'İN HEMŞİRELİK MODELİNE GÖRE YAŞAM AKTİVİTELERİ VERİ TOPLAMA FORMU

1-GÜVENLİ ÇEVRENİN SAĞLANMASI VE SÜRDÜRÜLMESİ AKTİVİTESİ

SUBJEKTİF

Hastanede güvenlik önlemleri alınması gerekiyor mu? (Enfeksiyon yaranama vs.)

Hayır () Evet () Tanımla.....

Hareketsizlik nedeniyle vücudunuzun basınç bölgelerinde açılma veya kızarıklık mevcut mu: ()
Evet ()Hayır

Yara iyileşmesi ile ilgili herhangi bir sorunu var mı?

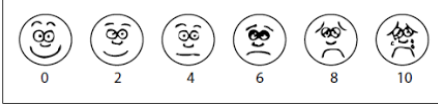
Hayır() Evet()Tanımla.....

Ağrı/rahatsızlık:Hayır() Evet() Başlangıcı.....süresi.....niteliği.....
lokalisasyonu..... Yayılışı.....

Ağrıya eşlik eden faktörler/ yakınmalar:

Ağrıyı azaltan faktörler:.....

Ağrı Şiddeti: (Çocuklar için)



Ağrı şiddeti (Yetişkinler için)

Ağrınızı 0-10 arası derecelendirdiğinizde ağrınızın derecesi nedir?.....

Ayakta iken dengede durma sorunu yaşıyor musunuz: () Evet ()Hayır

Daha önce hiç düştünüz mü: ()Evet ()Hayır

OBJEKTİF

1-Mental Durumu:

Bilinci: () Açık () Bulanık () Kapalı

2-Duyu Organları:

Görme: Hayır () Evet () Tanımla.....

Duyuma: Hayır () Evet () Tanımla.....

Dokunma: His kaybı (ısı, ağrı, acı, basınç vb): Yok () Var () Tanımla.....

Cilt ısısı: Normal () Anormal () Tanımla.....

Koklama: Koku alma duyusu: Var () Yok () tanımla.....

Tat Alma: Tat alma duyusu Var () Yok () Tanımla.....

Aşağıda gösterilen skala üzerinde hastanın bağımsızlık durumunu işaretleyiniz?

0(bağımlı) ←—————→ 10(bağımsız)

1.Güvenli Çevrenin Sağlanması ve Sürdürülmesini Etkileyen Faktörler

a.Biyolojik Faktörler

Duyu organlarında sorun : var() yok() Tanımla.....

Enfeksiyon duyarlılığı: var() yok() Tanımla.....

Fiziksek engel: var() yok() Tanımla.....

b.Psikolojik Faktörler

Mental durum: Açık() Bulanık() Kapalı()

Güvenliğe ilişkin tutumu: İyi() kötü()

Hastane ortamına uyumu: İyi() kötü()

Güvenlik seviyesi: İyi() kötü()

Stres seviyesi: İyi() kötü()

Güvenlik ve alınacak önlemlere ilişkin bilgi düzeyi: İyi() kötü()

c.Sosyokültürel Faktörler

Güvenlik kavramını olumsuz etkilemeye yönelik kültürel faktörler: Var() Yok()

Bulaşıcı hastalıklarının prevalansının yüksek olduğu bir ortamda bulunma durumu: Evet() Hayır()

Kaza riski yüksek olan bir ortamda bulunma durumu: Evet() Hayır()

Sosyal huzursuzluk ve şiddet ortamı: Evet() Hayır()

d. Çevresel Faktörler

Çevre kirliliğine maruziyet: Var() Yok()

Hastalığı olumsuz etkileyen iklimsel ve coğrafik faktörler: Var() Yok()

Çevrenin aydınlatması: Uygun () Uygun değil()

Çevrenin ısısı: Uygun () Uygun değil()

Zeminin uygunluğu: Uygun() Uygun değil()

e. Politikoekonomik Faktörler

Güvenlik le ilgili yasalar ile ilgili tutumu ve bilgisi: Var() Yok()

Varolan çevresel tehlikelerin farkında olma durumu: Farkında() Farkında değil()

Güvenlik önemleri için kişisel harcamada bulunabilme durumu: Var() Yok()

2-İLETİŞİM AKTİVİTESİ**SUBJEKTİF**

Yaşam Şekli: () Yalnız ()Eş ve çocuklarla ()Ebeveynlerle () Eş İle

Hastalığı Kabul etme durumu: Ediyor () Etmiyor()

Dini İnanıcı:

Hastaneye yatma hastanın dini inançlarını etkiliyor mu? Hayır () Evet ()

Tanımla

Bakımını sınırlayacak herhangi bir inancı var mı? (Diyet, kan transfüzyonu vb.)

Hayır () Evet () Tanımla

OBJEKTİF

Kullandığı dil (Lisan):

İletişime engel olacak duyuşsal kusurlar var mı? Hayır () Evet ()

Tanımla

İletişim kurabilmek için yardıma ihtiyacı var mı? Hayır () Evet ()

Tanımla

Görüşme sırasında herhangi bir konuşma sorunu fark edildi mi? Hayır () Evet ()

Tanımla

Görüşme sırasında aile iletişimde sorun gözlemlendi mi? Hayır() Evet ()

Tanımla.....

Aşağıda gösterilen skala üzerinde hastanın bağımsızlık durumunu işaretleyiniz?

0(bağımlı) ←—————→ 10(bağımsız)

2.İletişim Aktivitesini Etkileyen Faktörler

a.Fiziksel Faktörler

İletişime engel olacak duyuşsal veya nörolojik kusurlar var mı? Hayır () Evet ()

Tanımla

İletişime engelleyecek fiziksel (ağrı, dispne, yorgunluk) yakınmaları var mı: Hayır () Evet ()

Tanımla

b.Psikolojik Faktörler

Bireyin Öz Güven: İyi () kötü()

Bireyin Öz Saygı: İyi () kötü()

Bireyin Ruh Hali: İyi () kötü()

Bir konuya ile ilgili bilgi verme, edinme, danışma durumu: İyi () Kötü()

İletişim şekline göre birey: İçe dönük () Dışa dönük() İyimser () Karamsar()

c.Sosyokültürel Faktörler

Kullandığı dil: Türkçe () Kürtçe() Zazaça() lazça()

Kelime haznesi: İyi () kötü()

Kişisel görünüm: İyi () kötü()

İletişim sırasında göz teması kuruyor mu: Evet () Hayır()

İletişimi engelleyecek emosyonel (Kaygı,kızgınlık, umutsuzluk vs) bir sorunu var mı?

Evet () Hayır() Tanımla

d.Çevresel Faktörler

Çevredeki gürültü seviyesi: Uygun () Uygun değil()

Çevresel sıcaklık: Uygun () Uygun değil()

Çevresel aydınlatma: Uygun () Uygun değil()

e.Politikoekonomik Faktörler

İletişim kanalları ve sosyal medyayı kullanma durumu: Kullanıyor () Kullanmıyor()

3-SOLUNUM AKTİVİTESİ

SUBJEKTİF

Solunum sıkıntısı var mı? Hayır () Evet ()

Ne Zaman ()

Nasıl rahatlıyor?

Öksürük var mı? Hayır () Evet ()

Balgam çıkartıyor mu? Hayır () Evet ()

Tanımla Renk:..... Koku:.....

Sekresyonların fazla veya yapışkan olması nedeniyle çıkarmada sıkıntı yaşıyor musunuz:

() Evet ()Hayır

OBJEKTİF

Solunum Sistemi Solunum hızı:...../dk. Abdominal () Diyafragmatik () Eforlu ()

Eforsuz () Özel pozisyon()

Derinliği: Yüzeysel () Derin () SpO₂ :.....

Yardımcı solunum kaslarının kullanımı: Hayır () Evet () Tanımla:.....

Solunuma yardımcı araçlara ihtiyacı var mı? Hayır () Evet ()

O₂ miktarılt/dak.

O₂ Nazal () O₂ Maske () Noninvaziv O₂ () İnvaziv O₂()

Nabız:.....volümüritmiKan basıncı:.....

Siyanoz var mı? Hayır () Evet () Yeri

4. Beslenme Aktivitesini Etkileyen Faktörler

a. Fiziksel Faktörler

Diş sorunu var mı: () Evet () Hayır

Ağız mukozasında sorunu var mı: () Evet () Hayır

Yutmada sorun var mı: () Evet () Hayır

Sindirimde sorun var mı: () Evet () Hayır

Beslenmede sorun var mı: () Evet () Hayır

Sıvı tüketimi: İyi () Orta () Yetersiz ()

b. Psikolojik Faktörler

Yiyecek ve içeceklerini hazırlamada entelektüel kapasitesi: () Normal () Normal değil

Sağlık ve diyet hakkında bilgi düzeyi: İyi () Orta () Yetersiz ()

Kilo kontrolü: İyi () Orta () Yetersiz ()

Bozulmuş beden İmajı: Evet () Hayır ()

Alkol bağımlılığı: Evet () Hayır ()

Yiyecek hijyeni: İyi () Orta () Yetersiz ()

Yeme içmeye yönelik tutumu: () Normal () Normal değil

c. Sosyokültürel Faktörler

Yeme içmeyi etkileyecek ailesel gelenekler: Var () Yok ()

Yeme içmeyi etkileyecek kültürel alışkanlıklar: Var () Yok ()

Yeme içmeyi etkileyecek dinsel kısıtlamalar: Var () Yok ()

d. Çevresel Faktörler

Yemek yemek için uygun ortam: İyi () Orta () Yetersiz ()

e. Politikoekonomik

Gıda alım gücü: İyi () Orta () Yetersiz ()

Yiyecek içecek seçimi: İyi () Orta () Yetersiz ()

Yiyecek içeceklerin miktarı ve kalitesi: İyi () Orta () Yetersiz ()

Güvenli gıda: İyi () Orta () Yetersiz ()

5-BOŞALTIM AKTİVİTESİ

SUBJEKTİF

Barsak Boşaltımı:

Sıklık(kez/gün):.....Azalma () Artma ()

Boşaltım gereksinimlerini fark etme: Evet () Hayır ()

Son bir ay içinde dışkılama alışkanlığında değişim: Hayır () Evet () Azalma () Artma () Dışkının

özelliği: İçerik: Katı () Yumuşak () Sıvı ()

Renk: Kahverengi () Siyah () Sarı () Kil rengi ()

Diğer sorunlar (kan, parazit, sindirilmemiş besin, ağrı vb.): Hayır () Evet ()

Tanımla.....

Hemoroidi var mı? Hayır () Evet ()

Dışkılama için ilaç vb. girişimlerden yararlanıyor mu? (Laksatif, suppozituar, diyet)

Hayır () Evet () Tanımla

Konstipasyon: Hayır () Evet () sıklığı.....

Diyare: Hayır () Evet () sıklığı.....

Distansiyon: Hayır () Evet () tanımla.....

İdrar Boşaltımı:

Sıklık (kez/gün):.....Azalma () Artma ()

Renk: Berrak () Bulanık () Koyu sarı () Diğer ()

Ağrı/yanma var mı: Evet () Hayır ()

Boşaltım gereksinimlerini fark etme: Evet () Hayır ()

Miktarda herhangi bir değişim: Hayır () Evet () Azalma () Artma ()

İnkontinans: Hayır () Evet ()

Retansiyon: Hayır () Evet ()

Boşaltım yardımcıları kullanıyor mu? (TAK, Diüretik,vb.):Hayır () Evet ()

Tanımla.....

OBJEKTİF

Barsak sesleri: Normal () Artmış () Azalmış () Yok ()

Batında gerginlik: Hayır () Evet () Tanımla.....

Batında Sertlik Hayır () Evet () Tanımla.....

Stoma: Hayır () Evet () Yeri Türü.....

İdrar Katateri: Hayır () Evet () Kaç gündür takılı ?.....

Aşağıda gösterilen skala üzerinde hastanın bağımsızlık durumunu işaretleyiniz?

0(bağımlı) ←————→ 10(bağımsız)

5.Boşaltım Aktivitesini Etkileyen Faktörler

a.Fiziksel Faktörler

Bağırsak ve üriner sisteminde sorun: Evet () Hayır()

Tuvalete yetişme ve kıyafetlerinin uygun şekilde çıkarma becerisinde sorun: Evet () Hayır()

Tuvalet sonrası el yıkama becerisi: İyi() Orta() Yetersiz()

b.Psikolojik Faktörler

Utanç ve mahremiyet kavramlarına ilişkin sorun: Evet () Hayır()

Boşaltıma yönelik tutumunda sorun: Evet () Hayır()

c.Sosyokültürel Faktörler

Beslenme ve boşaltıma ilişkin bilgi düzeyi: İyi () Orta() Yetersiz()

Boşaltım sonrası hijyen uygulamaları: İyi () Orta() Yetersiz()

d.Çevresel Faktörler

Tuvalet türü: Alafranga() Kolozet()

Tuvalet sonrası el yıkama kolaylığı: İyi () Orta() Yetersiz()

e.Politikoekonomik

Tuvalet sonrası hijyen malzemelerinin alım gücü: İyi () Orta() Yetersiz()

6-KİŞİSEL TEMİZLİK VE GİYİNME

SUBJEKTİF

Hijyen Alışkanlıkları:

Deri temizliği: Sıklık.....Kullanılan ürün.....

Sorun: Hayır () Evet () Tanımla.....

Ağız temizliği: Sıklık.....Kullanılan ürün.....

Sorun: Hayır () Evet () Tanımla.....

Göz temizliği: Sıklık.....Kullanılan ürün.....

Sorun: Hayır () Evet () Tanımla.....

Kulak temizliği: Sıklık.....Kullanılan ürün.....

Sorun: Hayır () Evet () Tanımla.....

Burun temizliği: Sıklık.....Kullanılan ürün.....

Sorun: Hayır () Evet () Tanımla.....

Tırnak temizliği: Sıklık.....Kullanılan ürün.....

Sorun: Hayır () Evet () Tanımla..... ..

Saç temizliği: Sıklık.....Kullanılan ürün.....

Sorun: Hayır () Evet () Tanımla.....

Ayak temizliği: Sıklık.....Kullanılan ürün.....

Sorun: Hayır () Evet () Tanımla.....

Banyo: Sıklık.....Kullanılan ürün.....

Sorun: Hayır () Evet () Tanımla.....

Perine hijyeni: Kullanılan ürün(tuvalet kağıdı, bez, ped vb.).....

Sorun: Hayır () Evet () Tanımla

OBJEKTİF

Deri Muayenesi: Sıcak () Soğuk () Nemli () Kuru ()

Lezyonlar: Hayır () Evet () Yeri:.....Büyüklüğü.....Görünümü:.....

Deride kızarıklık: Hayır () Evet () Yeri:..... Büyüklüğü:.....Görünümü:

Turgor: Normal () Dehidrate() Sert() Hassas()

Renk: Pembe() Soluk () Sarı() Siyanotik()

Ödem: Hayır() Evet ()

Yeri(genel/bölgesel).....Derecesi:.....

Boyunda sorun var mı?(Boyun venlerinde dolgunluk, kitle, şişlik vb.) Hayır () Evet () Tanımla.....

Saçlarda sorun var mı?(Kepek, bit, dökülme vb.):Hayır () Evet () Tanımla:.....

Ayak ve Tırnaklarda sorun var mı? (sararma, batma, enfeksiyon, nasır, çatlama, kuruluk, ödem vb.): Hayır () Evet ()

Tanımla:

Mukoz Membran:

Ağız: Nemli () Kuru ()

Renk: Pembe () Soluk () Beyaz () Kırmızı () Siyanoze ()

Lezyon: Hayır () Evet ()

Tanımla:

Dişlerde sorun var mı? (Çürük, dolgu, protez,eksik diş vb.): Hayır () Evet ()

Tanımla:.....

Diş etinde sorun var mı? (kızarıklık, kanama, çekilme vb.): Hayır () Evet ()

Tanımla :.....

Dilde sorun var mı? (kuru, kırmızı, çatlak, beyaz,paslı vb.): Hayır () Evet ()

Tanımla:.....Duda

klarda sorun var mı? (kuru, kırmızı, çatlak, uçuk vb.): Hayır () Evet ()

Tanımla:.....Gözle

rde, kulaklarda, burunda sorun var mı?(kızarıklık, kaşıntı, yanma, akıntı, tıkanıklık,enfeksiyon,vb.): Hayır () Evet ()

Tanımla:

Aşağıda gösterilen skala üzerinde hastanın bağımsızlık durumunu işaretleyiniz?

0(bağımlı)



10(bağımsız)

6. Kişisel Temizlik ve Giyinme Aktivitesini Etkileyen Faktörler

a. Fiziksel Faktörler

Yaşa bağlı fiziksel değişimlerin neden olduğu problemler: Evet() Hayır()

Cilt durumu

Temizliği: İyi() Orta() Yetersiz()

El ve tırnakların temizlik durumu: İyi() Orta() Yetersiz()

Ağız ve Dişlerin Durumu

Ağız: Nemli() Kuru()

Oral mukoz memranda bozulma: Var() Yok()

Ağız kokusu: Var() Yok()

Diş: Sorun var mı: Var() Yok()

Diş eti: Sorun var mı: Var() Yok()

Dişleri fırçalama sıklığı: Günde bir kez () Günde iki kez() Günde üç kez() Hiç()

Saç: Yağlı() Kuru()

Saç temizliği: Yeterli düzeyde() Yetersiz düzeyde()

Kıyafetlerin uygunluğu: Uygun() Uygun değil()

Ayakkabı seçimi: Uygun() Uygun değil()

Kadın

Meme bakımı: Yeterli düzeyde() Yetersiz düzeyde()

Menstrasyon hijyeni: Yeterli düzeyde() Yetersiz düzeyde()

Perine bakımı: Yeterli düzeyde() Yetersiz düzeyde()

Erkek

Saç sakal tıraşı: Yeterli düzeyde() Yetersiz düzeyde()

Perine hijyeni: Yeterli düzeyde() Yetersiz düzeyde()

b. Psikolojik Faktörler

Kişisel hijyene ilişkin bilgi düzeyi: İyi() Orta() Yetersiz()

c. Sosyokültürel Faktörler

Temizlik / görünüm ile ilgili değerleri önemseme: İyi() Orta() Yetersiz()

Temizlik ve giyinme şekline etkileyen normlar: Var() Yok ()

Giyinme üzerine etkili kültürel faktörler: Var() Yok ()

Temizlik ve giyinme şekline etkileyen dini faktörler: Var() Yok ()

d. Çevresel Faktörler

Bulunulan ortamda banyo yapma kolaylığı: İyi() Orta() Yetersiz()

Sıcak suya ulaşım: İyi() Orta() Yetersiz()

e. Politikoekonomik Faktörler

Kişisel hijyen için gelir düzeyi: İyi() Orta() Yetersiz()

Ayakkabı ve giyim için gelir düzeyi: İyi() Orta() Yetersiz()

7-VÜCUT SICAKLIĞININ KONTROLÜ AKTİVİTESİ

SUBJEKTİF

Sevdiği ısı: Normal () Sıcak () Soğuk ()

OBJEKTİF:

Vücut sıcaklığı:.....⁰C Ölçüm yapılan bölge:.....

Kabul sırasında mevsime ve ortam ısısına uyumlu giysiler:

Evet () Hayır () Tanımla:.....

8.Hareket Aktivitesini Etkileyen Faktörler

a.Fiziksel Faktörler

Kas iskelet sisteminde sorun var mı: Evet () Hayır()

Hareket fonksiyonu ile ilgili konjenital anomali var mı: Evet () Hayır()

Hareketi engelleyecek bir hastalık veya travma var mı: Evet () Hayır()

b.Psikolojik Faktörler

Hareket etme için motivasyonu, isteği: İyi() Orta() Yetersiz()

c.Sosyokültürel Faktörler

Subjektif veri toplama ile ilgili sorular içeriyor.

d.Çevresel Faktörler

Bireyin hareketini kısıtlayacak ortam: Evet () Hayır()

e.Politikoekonomik Faktörler

Kolayca egzersiz yapabilme durumu: İyi() Orta() Yetersiz()

9-ÇALIŞMA VE EĞLENME AKTİVİTESİ

SUBJEKTİF

Mesleği:

Gelir durumu: Yeterli () Yetersiz ()

Çalışma durumu:.....saat/ gün Hiç çalışmıyor ()

Boş zamanlarını değerlendirme biçimi:

Son bir aydır sağlık durumu nedeniyle günlük işleri aksadı mı?(ev işi, çalışma hayatı,eğlence):

Hayır () Biraz () Evet ()

Son bir aydır fiziksel sağlığı ve ruhsal sorunları sosyal aktivitelerini/hobilerini engelledi mi:

Hayır () Evet ().....

Son 6 aydır çalışmadığınız için gelirinizde azalma oldu mu? Hayır () Evet ()

Eğlenceye zaman ayırır mı? İyi() Orta() Yetersiz()

Sıklığı.....Türü.....

Aşağıda gösterilen skala üzerinde hastanın bağımsızlık durumunu işaretleyiniz?

0(bağımlı) ←—————→ 10(bağımsız)

9.Çalışma ve Eğlence Aktivitesini Etkileyen Faktörler

a.Fiziksel Faktörler

Çalışmak veya eğlenmek için fiziksel enerji seviyesi: İyi() Orta() Yetersiz()

Çalışma veya eğlenmeyi engelleyecek fiziksel ya da duysal engelli var mı: Evet () Hayır()

b.Psikolojik Faktörler

Öz yönetim ve güvenlik yaklaşımı: İyi() Orta() Yetersiz()

Başladığı işi bitirme motivasyonu: İyi() Orta() Yetersiz()

Hastalığı nedeniyle işsiz kalması hastayı olumsuz etkiliyor mu: Evet () Hayır()

Çalışmaya ayrılan zaman : İyi() Orta() Yetersiz()

c.Sosyokültürel Faktörler

Cinsel ayrımcılık: Var () Yok()

Çalışma ve eğlenmeyi etkileyen kültürel faktörler: Var () Yok()

Çalışma ve eğlenmeyi etkileyen dini faktörler: Var () Yok()

Çalışmaya ilişkin sosyal baskı: Var () Yok()

d.Çevresel Faktörler

Çalışma için elverişli koşullar: İyi() Orta() Yetersiz()

Eğlenmek için elverişli ortam: İyi() Orta() Yetersiz()
İş sağlığı ve güvenliği tedbirleri: İyi() Orta() Yetersiz()

e.Politikoekonomik Faktörler

Ekonomik durum: İyi () Orta () Kötü()
Çalışma durumu: Çalışıyor () Çalışmıyor()

10-CİNSELLİĞİ İFADE ETME

Erkek:

Kendi kendinize testis/meme muayenesi yapıyor musunuz? Hayır..... Evet.....

Hangi sıklıkla:.....

Normal olmayan kızarıklık, kanama veya akıntı:

Herhangi bir cinsel sorunu var mı?

Prostat ile ilgili sorun

Beden İmajı:

Benlik Saygısı:

Kadın:

Kendi kendine meme muayenesi yapıyor mu? Hayır..... Evet.....

Hangi sıklıkla:.....

Menstruasyon siklüsü: ()Düzenli ()Düzensiz

Kullandığı ürünün (ped, bez vb.) gün içindeki sayısı.....

Sorun (ağrı, fazla miktarda kanama) Hayır..... Evet.....

Tanımlayınız.....

Kaç hamilelik geçirmiş?

Menopoza girdi ise ne zaman?

Normal olmayan vajinal kanama veya akıntı:

Herhangi bir cinsel sorunu var mı?

Aşağıda gösterilen skala üzerinde hastanın bağımsızlık durumunu işaretleyiniz?

0(bağımlı)



10(bağımsız)

10. Cinselliği İfade Etmeyi Etkileyen Faktörler

a.Fiziksel Faktörler

Fiziksel seksüel gelişim evresi: Normal () Normal değil()

Geçirilen gebelik sayısı: 1-2() 3-4() 5-6() 7 ve üzeri()

Menopoz ile ilgili fiziksel değişimler: Var() Yok()

b.Psikolojik Faktörler

Cinselliğe karşı tutumu: İyi() Orta () Kötü()

Cinseliğe uyumu: İyi() Orta () Kötü()

Menapozdaki psikolojik değişimler: Var() Yok()

c.Sosyokültürel Faktörler

Sosyalizasyon Durmu: İyi() Orta() Yetersiz()

Bulunduğu toplumla sosyokültürel farklılıklar var mı: Evet() Hayır()

Sosyal bağımsızlık düzeyi: İyi() Orta() Yetersiz()

d.Çevresel Faktörler

Cinsel birleşme uygun ortam: İyi() Orta() Yetersiz()

e.Politikoekonomik Faktörler

Cinselliği etkileyen yasal faktörler: Var() Yok()

Cinselliği etkileyen Ekonomik faktörler: Var() Yok()

HASTANIN HASTANEDE KULLANDIĞI İLAÇLAR**HASTANIN ADI SOYADI:****TARİH:****TIBBİ TANİ:**

İLAÇ ADI, FORMU, DOZ- SIKLIK UYGULAMA YOLU	ENDİKASYONU	DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

TIBBİ TANIYA İLİŞKİN BİLGİ

KAYNAK:

GÜNLÜK YAŞAM AKTİVİTELERİNİ DEĞERLENDİRME

G.Y.A	G.Y.A DEĞERLENDİRİLMESİ	HEMŞİRELİK TANILARI
GÜVENLİ ÇEVRENİN SAĞLANMASI VE SÜRDÜRÜLMESİ		
İLETİŞİM		
SOLUNUM		

BESLENME		
BOŞALTIM		
KİŞİSEL TEMİZLİK VE GİYİNME		

VÜCUT SICAKLIĞININ KONTROLÜ		
HAREKET		
ÇALIŞMA VE EĞLENCE		

CİNSELLİĞİ İFADE ETME		
UYKU		
ÖLÜM		

MASLOW'A GÖRE HEMŞİRELİK TANILARININ SIRALANMASI

Bireyin Adı Soyadı:

Tıbbi Tanı:

Öğrenci Hemşire Adı Soyadı:

Tarih:

GÜNLÜK YAŞAM AKTİVİTESİ	TANI SIRASI	TANIMLAMA		PLANLAMA		UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
		Tanımlayıcı Özellikler (Semptom)	Hemşirelik Tanısı (Problem)	Amaç/Sonuç Kriterleri	Müdahaleler/ Girişimler		
		İlişkili Faktörler (Etiyoloji)		*..... süre içerisinde; Amaç: Beklenen Sonuçları:			Tarih: Amaca Ulaşılma Durumu <input type="checkbox"/> Ulaşıldı <input type="checkbox"/> Kısmen Ulaşıldı <input type="checkbox"/> Ulaşılmadı Değerlendirmeye Yönelik Veriler Objektif: Subjektif:

5. 5. HEMŞİRELİK ESASLARI II KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU



TC
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK ESASLARI II
KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

ÖĞRENCİNİN ADI VE SOYADI:

ÖĞRENCİNİN NUMARASI:

NOTU:

DEĞERLENDİRME ALANLARI	PUANI
TEORİK BİLGİ (15 PUAN) <ul style="list-style-type: none">Teorik bilgileri doğrultusunda bakım verdiği birey ve ailesinin sağlık bakım gereksinimlerini belirlemeSağlık eğitimini planlama ve uygulama	
PROFESYONEL DAVRANIŞA VE GÖRÜNÜME SAHİP OLMA (10 PUAN) <ul style="list-style-type: none">Kişisel görünüm ve üniforma düzeniMotivasyonEleştirilere karşı geliştirdiği tutumKarar verme yeteneği	
KLİNİĞE GELİŞ GİDİŞ SAATİNE UYUM (10 PUAN) <ul style="list-style-type: none">Uygulamaya devam etmeÇalışma saatlerine (kliniğe geliş ve gidiş) uyum	
SORUMLULUK YÜRÜTME (10 PUAN) <ul style="list-style-type: none">Klinikteki hastaları uygun bir şekilde dağıtabilmeKlinikteki hemşirelik işlev ve uygulamalarını organize edebilmeServis sorumlu hemşiresi ile uyumlu bir şekilde çalışabilmeHastaların bakım ve tedavilerinin arkadaşları tarafından yapıp yapılmadığını kontrol etme	
ÖĞRENME İSTEĞİ VE AMACI (10 PUAN) <ul style="list-style-type: none">Çalıştığı serviste kendisine verilen hemşirelik rol ve işlevlerinde aktif rol alabilme, eksiklerini fark etme ve hatalarını düzeltmek için çaba göstermeÇalıştığı serviste diğer sağlık bakım profesyonelleri ile işbirliği içinde olma	
ÇALIŞMA DÜZENİNE UYUM (10 PUAN) <ul style="list-style-type: none">Bakım ve tedavisini üstlendiği hastalarının hangi hemşirelik bakımına ihtiyacı olduğunu belirleyebilmeBireyin özgeçmiş ve soy geçmiş bilgilerini değerlendirebilmeBireyin tanısı, kullandığı ilaçlar hakkında bilgi toplayabilmeDersin öğretim elemanı ile iş birliği yaparak bakım ve tedavisini üstlendiği hastalara koyduğu hemşirelik tanımlarını tartışabilmeVerdiği bakım ve tedavileri kritik edebilme	
EKİP İLE İLİŞKİLER (5 PUAN) <ul style="list-style-type: none">Sağlık ekibi üyeleri ile uyumlu ve saygılı ilişki kurmaEğitmcilerle sağlıklı ilişki kurma	
BİREYLERLE YARDIM EDİCİ İLİŞKİ KURMA (5 PUAN) <ul style="list-style-type: none">Bakım verdiği sağlıklı/hasta birey ile sağlıklı ve terapötik ilişki kurmaBakım verdiği bireyin ailesi ile sağlıklı ve güven verici ilişki kurma	
HEMŞİRELİK SÜRECİ (25 PUAN) <ul style="list-style-type: none">Tanımlama, Planlama, Uygulama, Değerlendirme, Kayıt etme	
TOPLAM PUAN	

DERSİN SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANININ ADI SOYADI:

6. HEMŞİRELİK ESASLARI-II DERSİ KAYNAK LİSTESİ (* Dersin Temel Kaynak Kitapları)

1. Sabuncu, N., Alpar, Ş.E., Özdilli, K., Batmaz, M., Bahçecik, N., İlhan, S.E., Özhan, F., Dursun, S.: Hemşirelik Bakımında İlke ve Uygulamalar. Alter Yayıncılık, Ankara 2014.
2. Karadağ A, Atabek Aştı T. (Ed): Hemşirelik Esasları Hemşirelik Bilim ve Sanatı, İstanbul, Akademi Yayıncılık, 2016.
3. Uysal N., Çakırcalı E (Çeviri Ed.). Hemşirelik Esasları İnsan Sağlığı ve Fonksiyonları, Palme Yayıncılık, 2015.
4. Erkal İlhan S., Sançar B. (Ed): Sağlık Bilimleri Sözlüğü, Alter Yayıncılık, 2013.
5. Bektaş H., Klinik Hemşirelik Becerileri (Çeviri Ed.), Nobel Tıp Kitabevi, 2015.
6. Sabuncu N., Akça Ay F. (Ed): Klinik Beceriler Sağlığın Değerlendirilmesi Hasta Bakım ve Takibi, Nobel Tıp Kitabevi, 2010.
7. Karadağ A., Çalışkan N., Göçmen Baykara Z. (Ed): Hemşirelik Teorileri ve Modelleri. Akademi Basın ve Yayıncılık, 2017.
8. Berman A., Snyder S., Frandsen G.: Kozier and Erb's Fundamentals of Nursing, Pearson, 2016.
9. Babadağ K., Atabek Aştı T. (Ed): Hemşirelik Esasları Uygulama Rehberi, İstanbul Tıp Kitabevi, 2012.
10. Wilkinson JM, Tras LS, Barnett KL, Smith MH: Fundamentals of Nursing (Two Volume Set) 3rd Edition, F.A. Davis Company Philadelphia, 2016.
11. Potter PA, Perry AG, Stockert P, Hall A.: Fundamentals of Nursing 8th Edition, Elsevier, 2013.
12. Taylor CR, Lillis C, LeMone P, Lynn P: Fundamentals of Nursing: The Art and Science of Nursing Care Seventh, North American Edition, Lippincott Williams & Wilkins, 2011.
13. Berman A., Snyder S., Frandsen G.: Kozier&Erb's Fundamentals of Nursing Concepts, Process and Practice Tenth Edition, Pearson, 2016.
14. Atabek Aştı T., Karadağ A (Çeviri Ed.): Klinik Uygulama Becerileri ve Yöntemleri, Nobel Kitabevi, 2011.
15. Birol, L.: Hemşirelik Süreci. 10. Baskı, İzmir, Etki Yayınları, 2011; 54-58.
16. Erkal İlhan S, Ançel G, Hakverdioğlu Yönt G. (Ed): Hemşirelik Tanıları, Girişimleri, Sonuçları. 1. Baskı, Andaç Yayınları, Alter Yayıncılık, Ankara, 2017.
17. Carpenito-Moyet, L.J. (2021) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F. Türk G., Nobel Tıp Kitabevleri.
18. Kara Kaşıkçı M, Akın E. (Ed). Temel Hemşirelik Esaslar, Kavramlar, İlkeler, Uygulamalar, 1. Baskı, İstanbul Tıp Kitabevleri, 2021.
19. Şenol Çelik S, Karadağ A. (Ed). Hemşirelik Bakım Planları: Tanılar, Girişimler ve Sonuçlar, Akademi Basın ve Yayıncılık, 2019.
20. Akpınar R., Özer N, (Ed.). Vakalarla Hemşirelik. Hedef CS Yayıncılık, 2023.

Kanıtlar

Kacaroğlu Vicdan A, Gülseven Karabacak B, Ecevit Alpar Ş, 2012-2014 NANDA I Hemşirelik Tanılarının Yaşam Aktivitelerine Dayalı Hemşirelik Modeline Göre Sınıflandırılması, International Journal of Human Sciences, 2015; 12(2):1-11.

1. Yurttaş A, Kaya A, Engin R, Bir Üniversite Hastanesinin Yoğun Bakım Ünitesindeki El Hijyeni Uyumu ve Hastane Enfeksiyonlarının İncelenmesi. HSP 2017; 4(1):1-7.
2. Yazar S, Yücetaş U, Özkan M, Zulcan S, Sağlık Çalışanlarının Delici Kesici Aletler ile Gerçekleşen Yaralanma Deneyimleri ve Yaralanmaya Yönelik Alınacak Tedbirler, İstanbul Medical Journal 2016;17: 5-8.
3. Özakar Akça S, Aydın Z, Eğitim ve Araştırma Hastanesinde Çalışan Hemşirelerin Kesici-Delici Tıbbi Aletleri Güvenli Kullanımlarına İlişkin Farkındalıkları, J Contemp Med 2016; 6(4):319-326.
4. Kağan Karaoğlu M, Akın S, Hemşirelerin El Yıkama Alışkanlıklarına İlişkin Görüşleri ve El Hijyeni Uyum Oranlarının Değerlendirilmesi, Hemşirelikte Eğitim ve Araştırma Dergisi, 2019; 16(1): 33-40.

7. EKLER

7.1.

T.C.

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ UYGULAMALI DERSLER İLKE, USUL VE ESASLARI BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak, Tanımlar

Amaç

MADDE 1- (1) Bu ilke, usul ve esasların amacı, Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin bölüm hedef ve stratejileriyle uyumlu bir şekilde uygulamalarını yürütmeleri amacıyla uygulama alanlarında uyması gereken ilke ve esasları belirlemektir.

Kapsam

MADDE 2- (1) Bu ilke, usul ve esaslar, Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümünde öğrenim gören öğrencilerin uygulamalarına ilişkin hususları kapsamaktadır.

Dayanak

MADDE 3- (1) Bu ilke, usul ve esaslar **2547** sayılı Yükseköğretim Kurulu Kanunu ve Ondokuz Mayıs Üniversitesi Eğitim- Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin ilgili maddesine, Yükseköğretim Kurulu tarafından **02.02.2008** tarihinde Resmi Gazete’de yayımlanan **26775** sayılı “Doktorluk, Hemşirelik, Ebelik, Diş Hekimliği, Veterinerlik, Eczacılık ve Mimarlık Eğitim Programlarının Asgari Eğitim Koşullarının Belirlenmesine Dair Yönetmelik”teki ilgili maddelere, **5510** sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası kanununun ilgili maddesine ve Ondokuz Mayıs Üniversitesi Önlisans/ Lisans Öğretimi Uygulamalı Dersler Yönergesine dayanmaktadır.

Tanımlar

MADDE 4- (1) Bu ilke, usul ve esaslarda geçen;

- a. **Bölüm Başkanı-** Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölüm Başkanı,
- b. **Dekan-**Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanını,
- c. **Fakülte-**Sağlık Bilimleri Fakültesini,
- ç. **İntörn Hemşire-** Hemşirelik Bölümü lisans müfredatının 1., 2., 3., 4., 5., 6. ve 7. yarıyıllarındaki tüm kurumsal uygulamalı derslerini alan ve devam zorunluluğunu yerine getiren öğrenciyi,
- d. **Klinik Rehber Hemşire-** Alanında en az bir yıl deneyimli, en az lisans mezunu, son 5 yıl içinde klinik rehberlik eğitimi almış, kuramsal-uygulamalı dersin uygulama alanlarında destek sağlayan, öğrenme sürecini desteklemek, yardım etmek ve cesaretlendirmek işleviyle kılavuz rolü üstlenmiş uygulayıcı hemşireyi,
- e. **Kuramsal Uygulamalı Ders-** Yarıyıl içinde teorik ve laboratuvar, klinik ve/veya sahada yürütülmesi zorunlu olan dersleri,
- f. **Öğrenci-** Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerini,

- g. Uygulama Süresi-** Ders müfredatında belirtilen süresiyi,
- ğ. Uygulama Yeri-** Uygulamanın yapılacağı resmi ve özel sağlık ve kamu kuruluşlarını,
- h. Uygulama Yürütücüsü/Sorumlu Öğretim Elemanı-** Uygulama konusunda görevlendirilen öğretim elemanı ve yardımcılarını,
- ı. Uygulamanın Değerlendirilmesi-** Öğrencilerin uygulamalarına ilişkin dersin yürütücüsü ve/veya hemşire/klinik rehber tarafından yapılan değerlendirmeyi,
- i. Üniversite-** Ondokuz Mayıs Üniversitesini ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM

Genel İlkeler

Uygulamaların Yürütülmesi ile İlgili Genel İlkeler

MADDE 5- (1) Bölümün dört yıllık öğretim planında belirtilen uygulamalı derslerle ilgili olarak;

- a.** Kuramsal uygulamalı derslerin teorik kısmını yürüten öğretim elemanı aynı zamanda uygulamaları yürütmekten de sorumludur.
- b.** Öğrenci sayısı ve uygulama alanının durumuna göre uygulamalar için birden fazla öğretim elemanı görevlendirilebilir.
- c.** Kuramsal uygulamalı derslerin yıl içi uygulamaları, bölüm öğretim planındaki toplam ders saatini kapsamak koşuluyla, dönem başında ilgili öğretim elemanının önerisi ve bölüm başkanının onayı ile blok olarak yapılabilir. Uygulamalı bir dersin blok olarak yapılması ile bir yarıyıldaki o dersin alınması gereken toplam teorik ders saatlerinin birleştirilerek alınması ve daha sonra dersin, toplam uygulama saatlerinin birleştirilerek uygulama yapılması kastedilir.

Uygulamanın süresi ve zamanı

MADDE 6- (1) Hemşirelik bölümünde dersler yarıyıl esasına göre verilir. Her bir yarıyıldaki alınması gereken kuramsal uygulamalı derslerin süresi öğrenim planında belirtildiği gibidir.

(2) Öğrenciler uygulamalarını ilgili eğitim-öğretim dönemi içerisinde, öğrenim planında belirtildiği şekliyle yarıyıl veya blok esasına göre yapmakla yükümlüdürler.

Laboratuvar ve Uygulamalara Devam Zorunluluğu

MADDE 7- (1) Öğrenciler, kuramsal uygulamalı dersin uygulamasının %80'ine devam etmek zorundadır. Uygulamanın (laboratuvar ve/veya klinik/saha uygulamaları vb.) %20'sinden fazlasına devam etmeyen öğrenciler devamsızlıktan kalır. Kuramsal uygulamalı dersten devamsızlıktan kalan öğrenciler, o dersin hem teorik hem de uygulamasını tekrar etmek zorundadır. Kuramsal uygulamalı dersin blok olarak yapıldığı durumda, dersin teorik bloğunda yapılan devamsızlık dersin teorik bölümünden; uygulama bloğundan yapılan devamsızlıklar ise uygulama bölümünden sayılır.

Uygulamanın Yapılacağı Yerler

MADDE 8- (1) Öğrenciler uygulamalarını, kuramsal uygulamalı dersin içeriğine uygun olarak Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi, diğer kamu ve özel sağlık kurumları, sosyal hizmetlere ait kurumlar, eğitim kurumları, diğer kamu ve özel kurumlarda ve yapar.

Uygulama Yürütücüsünün Sorumlulukları

MADDE 9- (1) Uygulama konusunda görevlendirilen öğretim elemanı ve yardımcılarının sorumlulukları şunlardır:

- a. Uygulama yapacak öğrencilerin uygulama listesini hazırlamak ve uygulama için gerekli kurumsal izinlerin alınmasını sağlamak,
- b. Uygulamaya başlamadan önce öğrencinin uygulamasında sorumluluk alacak klinik rehber hemşirelerle iletişim kurmak ve uygulamanın içeriğini, amaçlarını ve hedeflerini paylaşmak,
- c. Klinik rehber hemşirelerin klinik çalışma alanlarını belirlemek ve koordine etmek.
- ç. Uygulama süreci boyunca uygulamanın içeriği, amaçları ve hedeflerine yönelik olarak klinik rehber hemşirelerle işbirliği içinde çalışmak,
- d. Öğrenciye olumlu rol modeli olmak,
- e. Öğrenci, klinik rehber hemşirelerin ve sağlık ekibinin diğer üyeleriyle profesyonel iletişim kurmak,
- f. Öğrencinin planlı bir öğrenme süreci deneyimlemesini sağlamak üzere gerekli tedbirleri almak,
- g. Uygulama süresince öğrenciye rehberlik etmek, öğrencilerin uygulama amacına yönelik eğitimlerini sağlamak,
- ğ. Öğrencinin teorik bilgisi ve uygulama becerisi arasında bağ kurmasını sağlamak,
- h. Öğrencinin uygulamada beceri ve özgüven geliştirmesine yardım etmek,
- ı. Öğrenciyi uygulama anında görmek, değerlendirmek ve dürüst/geliştirici/yapıcı geri bildirim vermek,
- i. Öğrencinin uygulama performansı ve deneyimlerine ilişkin gerçekçi bir şekilde değerlendirme yapabilmesini sağlamak,
- j. Öğrencinin uygulama bilgi ve becerisi ile sorumluluk üstlenmesini dikkate alarak profesyonel benlik saygısı gelişimini desteklemek,
- k. Uygulamanın niteliğine ve öğrencinin gereksinimine göre uygulamayı organize etmek ve denetlemek,
- l. Öğrencilerin uygulama alanlarında yaşadıkları sorunların çözümünde yardımcı olmak,
- m. Öğrencinin üniforma bütünlüğünü ve uygulamaya devamını desteklemek,
- n. Uygulama süreci boyunca öğrenciler ve rehber hemşirelerle iletişimi sürdürmek ve geribildirimde bulunmak,
- o. Uygulama esnasında öğrencilerin devam durumlarını denetlemek,
- ö. Klinik ve saha uygulamalarında ortaya çıkan her türlü iş kazasını derhal Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına ile uygulama yapılan kurumun iş sağlığı ve güvenliği birimine bildirmek ve resmi işlemler için öğrenciyi yönlendirmek.
- p. Sigorta prim ödeme süreçlerinin düzenlenmesi açısından uygulamaya devam etmeyen öğrencileri Fakülte Dekanlığına bildirmek.

Klinik Rehber Hemşirenin Nitelik ve Sorumlulukları

MADDE 9- (1) Kuramsal uygulamalı derslerde görevlendirilecek rehber hemşirede olması gereken nitelikler şunlardır:

- a. Hemşirelik Bölümü lisans mezunu, tercihen lisansüstü eğitim almış olmak,
- b. En az 1 yıl klinik ve/veya sahada mesleki deneyime sahip olmak,
- c. Özgüvenli olmak,

- ç. Mesleki gelişim için istekli olmak,
 - d. Profesyonel iletişim becerisine sahip olmak,
 - e. Kaliteli bir hemşirelik bakımı vermek için istekli olmak.
- (2) Kuramsal uygulamalı derslerde görevlendirilecek rehber hemşirenin sorumlulukları şunlardır:
- a. Uygulama süreci boyunca uygulamanın içeriği, amaçları ve hedeflerine yönelik olarak uygulama yürütücüsü ile işbirliği içinde çalışmak,
 - b. Öğrenci için olumlu bir öğrenme ortamı oluşturmak,
 - c. Öğrenci, öğretim elemanı ve sağlık ekibinin diğer üyeleriyle profesyonel iletişim kurmak,
 - ç. Öğrenciye pozitif rol modeli olmak,
 - d. Öğrencinin planlı bir öğrenme süreci deneyimlemesine yardım etmek amacıyla kliniğe özgü öğrenme fırsatları oluşturmak,
 - e. Öğrencinin teorik bilgisi ve uygulama becerisi arasında bağ kurmasını sağlamak,
 - f. Öğrencinin uygulamada beceri ve özgüven geliştirmesine yardım etmek,
 - g. Öğrenciyi uygulama anında görmek, gelişim sürecini değerlendirmek, uygulama yürütücüsüne ve öğrenciye dürüst/geliştirici/yapıcı geri bildirim vermek,
 - ğ. Öğrencinin uygulama performansı ve deneyimlerine ilişkin gerçekçi bir şekilde değerlendirme yapabildiğini sağlamak,
 - h. Öğrencinin uygulama bilgi ve becerisi ile sorumluluk üstlenmesini dikkate alarak profesyonel benlik saygısı gelişimine katkıda bulunmak,
 - 1. Planlandığı şekilde, uygulamanın niteliğine ve öğrencinin gereksinimine göre güvenli uygulama yaptırmak,
 - i. Öğrencilerin uygulama alanlarında yaşadıkları sorunların çözümünde yardımcı olmak,
 - j. Öğrencinin üniforma bütünlüğünü ve uygulamaya devamını desteklemek,
 - k. Öğrenci değerlendirmesine ilişkin formları ve raporları istenilen sürede uygulama yürütücüsüne teslim etmek,
 - l. Klinik ve saha uygulamalarında ortaya çıkan her türlü iş kazasını derhal uygulama yürütücüsüne bildirmek.

Öğrencinin Görev ve Sorumlulukları

MADDE 10- (1) Hemşirelik bölümü öğrencisinin uygulamalı derse yönelik görev ve sorumlulukları şunlardır:

- a. Dersin hedeflerini ve öğrenme çıktılarını kavramak,
- b. Klinik ve sahada var olan öğrenme fırsatlarını öğrenmek ve uygulamak için azami çaba göstermek,
- c. Sağlık kurum/kuruluşunun genel kurallarına, politikalarına ve yönetmeliklerine uymak,
- ç. Uygulama yürütücüsü tarafından yapılan uygulama planına uymak,
- d. Bilgi, beceri ve yeteneklerini, sorumluluklarının sınırlarını ve danışmanlık/denetime olan gereksinimini bilmek,
- e. Hastalara / bireylere kendisini uygun bir şekilde tanıtmak ve bakımlarına katılmak için izin istemek,
- f. Bakım vermeden önce uygulama yürütücüleri, klinik rehber hemşire ya da klinik hemşiresinden bilgi almak (hastayı teslim almak), bakım için işbirliği yapmak ve uygulaması süresince işbirliğini sürdürmek,

- g. Belirlenen öğrenim hedefleri çerçevesinde kaliteli bakım sunma sorumluluğunu üstlenmek,
- h. Öğrenme hedeflerine ulaşamıyorsa, uygulama yürütücüleri ya da rehber hemşireyi bilgilendirme sorumluluğunun farkında olmak,
- ı. Herhangi bir nedenle klinikten ayrılmadan önce bakımına katıldığı bireyin durumu ve bakımı konusunda rapor vermek, sorumluluklarını devretmek,
- i. Muayene, tedavi ve/veya bakımları sırasında gizlilik ve mahremiyete özen göstermek,
- j. Bakımına katıldığı bireyin durumundaki önemli değişiklikleri derhal bildirmek,
- k. Klinik ve saha öğrenme sürecinde bireyin güvenliğine ve rahatlığına saygı göstermek,
- l. Uygulama yerindeki her türlü araç ve gerecin dikkatli kullanılmasına özen göstermek,
- m. Bakım verilen birey, uygulama yürütücüleri, klinik rehber hemşireler ve uygulama alanlarındaki sağlık ekibi üyeleriyle mesleki sınırları içerisinde nazik ve saygılı iletişim kurmak,
- n. Mesleki etkileşimlerinde açık/anlaşılır, doğru ve etkili iletişim becerileri kullanmak,
- o. Klinik ve saha uygulamalarını uygulama yürütücüleri, klinik rehber hemşireler ve/veya hemşireler denetiminde yapmak,
- ö. Uygulama yürütücüleri, klinik rehber hemşireler ve/veya hemşireler olmaksızın herhangi bir ilaç uygulaması **yapmamak**,
- p. Uygulama yürütücüsü tarafından istenen formları, planları tanımlanan şekilde doldurmak, raporlamak ve istenilen sürede teslim etmek,
- r. Bakımına katıldığı bireyin muayene ve gözlemlerini, verdiği bakımı ve bireyin bakıma verdiği yanıtı (uygulamaya ilişkin raporlar, bakım planları vb.) kayıt etmek ve süresi içinde bakımın değerlendirilmesi için hazır olmak,
- s. Klinik ve saha uygulamalarında ortaya çıkan her türlü iş kazasını derhal dersin yürütücüsü, klinik rehber ve klinik sorumlu hemşiresine bildirmek,
- ş. Sağlık kuruluşunun enfeksiyon kontrol prosedürlerini bilmek ve uygulamak.
- t. Özbakımına ve kişisel hijyenine özen göstermek

Aşılar, İş Güvenliği ve Sağlığına İlişkin Belgelerin Temini

MADDE 11- (1) Hemşirelik bölümü öğrencilerinin, klinik/ saha uygulamasına çıkmadan önce klinik uygulama için gerekli aşılama, iş güvenliği ve sağlığına ilişkin belgelerin teminine yönelik görev ve sorumlulukları şunlardır:

- a. Hemşirelik Bölümü ve/veya kuramsal uygulamalı dersi yürüten ilgili anabilim dalı tarafından yapılan duyuru ile bildirilen tetkik, aşıları klinik uygulama öncesi istenen sürede yaptırmak ve bunlara ait belgeleri edinerek en az bir yıl boyunca arşivlemek,
- b. Klinik uygulama öncesi fakülte yönetimi tarafından düzenlenen İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimine katılmak ve katılım belgesini en az bir yıl boyunca arşivlemek,
- c. Klinik uygulama öncesi yaptırılan tetkikler, aşılar, iş sağlığı ve güvenliği eğitimine ilişkin belge ve/veya istenen diğer belgelerin birer örneğini dosya halinde kuramsal uygulamalı dersi yürüten ilgili anabilim dalı/ uygulama yürütücüsüne istenen sürede teslim etmek.

Bilgi Güvenliği, Mahremiyetin Sağlanması ve Sosyal Medya Kullanımı

MADDE 11- (3) Hemşirelik bölümü öğrencilerinin, klinik/ saha uygulaması esnasında bilgi güvenliği, mahremiyetin sağlanması ve sosyal medya kullanımına yönelik görev ve sorumlulukları şunlardır:

- a. Klinik uygulama esnasında özellikle bakım ve tedavi süreçleri sırasında cep telefonu iletişim ve/veya kayıt amacıyla kesinlikle kullanılmamalıdır.
- b. Sağlıklı birey/hasta yakını/hastayla ilgili hiçbir bilgi, fotoğraf, kayıt vb. bilgiler sosyal medyada paylaşılmamalıdır.
- c. Sağlıklı birey/hasta yakını/hastanın tanınmasına neden olacak şekilde ad/kimlik bilgisinin hastane içi/dışı sosyal ortamlarda ya da sosyal medyada paylaşılması yasaktır. Sosyal medyadan gizlilik ayarları aracılığıyla yayınlara erişimi sınırlamak gizlilik/mahremiyetin sağlanması için yeterli değildir.
- ç. Cep telefonu, kişisel bilgisayar vb. herhangi bir kişisel cihazda hasta yakını/hasta ya da ailenin sağlık kayıt/bilgileri saklanmamalıdır.
- d. Bakım ve tedavi süreçleri boyunca bireyin/hastanın ya da aile üyelerinin kişisel sosyal medyada hesaplarına eklenmesi bireysel ve profesyonel ilişki sınırlarının korunması açısından sakıncalı olabilir.
- e. Klinik/saha uygulaması sırasında şahit olunan herhangi bir gizlilik/mahremiyet ihlali dersin sorumlularına rapor edilmelidir.

Ön Koşullu Dersler

MADDE 12-(1)

Ön Koşul:

- a. Öğrencilerin Hemşirelik Bölümü 1. sınıfta almış oldukları “ HEM 101 Hemşirelik Esasları I ” dersi, HEM104 Hemşirelik Esasları II dersinin ön koşuludur. HEM104 Hemşirelik Esasları II dersini almayan ya da devamsızlıktan kalan öğrenci, hiçbir kuramsal uygulamalı dersini alamaz.
- b. Öğrencilerin Seçmeli İntörn Hemşirelik Uygulaması Derslerinden birini seçebilmeleri için Hemşirelik Bölümü lisans müfredatının 1., 2., 3., 4., 5., 6. ve 7. yarıyıllarındaki tüm uygulamalı dersleri almış ve devam zorunluluğunu yerine getirmiş olmaları gerekir.
- c. Uygulama notu 60(Altmış)'ın altında olan öğrenciler, o dersin dönem sonu ve bütünleme sınavına giremezler ve bir sonraki yıl o dersin hem teorik hem de uygulamasına devam ederler.

Uygulama Kıyafeti

MADDE 13- (1)

Klinik uygulama esnasında öğrencilerin yanında bulundurması zorunlu eşyalar şunlardır;

- a. Öğrenci hemşire üniforması ya da beyaz önlük
- b. Kol Saati
- c. Öğrenci kimliği
- ç. Gerekli dokümanlar/formları içeren öğrenci dosyası
- d. Kayıt tutmaya uygun özellikte kalem
- e. Klinik/ saha uygulaması için önerilen ayakkabı

(2) Kuramsal uygulamalı derslerin klinik alanda yapılan uygulamaları sırasında öğrencilerin hemşire üniforması giymeleri zorunludur. Aile sağlığı merkezleri, okullar, ev ziyaretleri ve diğer saha uygulamalarında sahanın özelliğine ve dersin ilgili öğretim elemanının kararına göre öğrenci hemşire üniforması yerine beyaz önlük giyebilir. Öğrenciler uygulamalara bu usul, ilke ve esaslar belgesinin 13. Maddesinin 3 bendinde açıkça belirlenen üniforma düzenine uygun olarak gelmekle sorumludur.

(3) Öğrenci üniformasının özellikleri:

- a. Öğrenciler uygulamada lacivert etek ya da pantolon ile yaka kısmında bordo ve lacivert şerit, cep kısmında fakültenin veya varsa hemşirelik bölümünün logosu olan beyaz üniforma üstü giyerler. Üniforma üstü basenden, etek boyu ise dizden en fazla 10-15 cm aşağıda olmalıdır. Üniforma üzerine koyu lacivert ya da siyah renkte hırka giyilebilir. Hırkanın üzerinde üniversitenin veya fakültenin veya varsa hemşirelik bölümünün logosu bulunmalıdır. Üniforma üstüne giyilecek hırka kapişonsuz, yakasız, aksesuarsız, işlemesiz ve önden düğmeli ve üniforma üstü ile aynı boyda olmalıdır. Öğrenci üniforması her gün düzgün, temiz ve ütülenmiş olmalıdır.
- b. Öğrencilerin üniformanın altına giyecekleri ayakkabı güvenlik ve optimal vücut mekaniğini sağlayacak özellikte kapalı, topuksuz, ses çıkarmayacak özellikte, aksesuarsız, siyah veya koyu lacivert renkte, desensiz ve her zaman temiz olmalıdır.
- c. Öğrenci kimliği görünür ve kolay okunacak şekilde üniformanın üst kısmına takılmalıdır.
- ç. Öğrenciler klinik için uygun ve minimum aksesuar (sarkan ya da halka biçiminde olmayan küpe, saat, bir adet taşsız nişan/nikah yüzüğü) kullanabilir. Öğrenci her bir kulakta en fazla iki adet küpe bulundurulabilir. Bilezik, bileklik vb. aksesuarlar klinik uygulama esnasında kullanılmamalıdır.
- d. Kullanılan her türlü aksesuarın güvenliği ve saklanması öğrenci sorumludur. Herhangi bir kayıp durumunda uygulama yürütücüleri ya da klinik uygulama yapılan kurumun herhangi bir sorumluluğu yoktur.
- e. Klinik/saha uygulaması esnasında piercing kullanılmamalıdır.

Uygulamanın Değerlendirilmesi

MADDE 14-

(1) Öğrencilerin uygulama başarı durumunun değerlendirilmesi dersin ilgili uygulama yürütücüleri/öğretim elemanları ve/veya klinik rehber hemşire/ler tarafından uygulama ortamında ve/veya laboratuvarında yapılır. Başarı durumu, bu dersin özelliğine göre geliştirilmiş olan değerlendirme kriterleri (kuramsal bilginin uygulamaya aktarımı, gözlem ve izlemlerin değerlendirilmesi, seminerler ile olgu sunumlarında ve tartışmalarında öğrenci performansının değerlendirilmesi, laboratuvar psikomotor beceri sınavı, uygulama sınavı vb.) doğrultusunda dersin öğretim elemanınca belirlenir ve en geç uygulamaya çıkmadan önce öğrenciye yazılı ve sözlü olarak duyurulur.

(2) Uygulama notu, uygulamayı yaptıran öğretim elemanı/ elemanları tarafından, uygulamaya destek veren klinik rehber hemşirenin de değerlendirmeleri alınarak 100 (Yüz) tam not üzerinden belirlenir.

(3) Kuramsal uygulamalı meslek derslerinin yarıyıl ve yarıyıl sonu başarı notunun hesaplanmasında Ondokuz Mayıs Üniversitesi Eğitim ve Öğretim Sınav Yönetmeliği hükümleri esas alınır. Uygulamadan 60 ve üzeri alan öğrenci final sınavına girmeye hak

kazanır. Başarı notu: ara sınav notuna uygulama notunun eklenmesi ve ikiye bölünmesiyle elde edilen puanın %40'ı ile yılsonu sınav notuna uygulama notunun eklenip ikiye bölünmesiyle elde edilen puanın %60'ının toplanmasından elde edilir.

Başarı notu:

$$\left[\frac{(\text{Ara Sınav Notu} + \text{Uygulama Notu}) \times 40}{100} + \frac{(\text{Yıl Sonu Sınav Notu} + \text{Uygulama Notu}) \times 60}{100} \right]$$

Sigorta İşlemleri

MADDE 14- (1) 5510 Sayılı Genel Sağlık Sigortasının 5. Maddesi ve 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununda 17/04/2008 tarih ve 5754/3 sayılı maddesi ile yapılan değişiklik gereğince, yüksek öğrenimleri sırasında yurt içinde zorunlu işyeri eğitimine tabi tutulan öğrencilerin, “İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası” primlerinin işyeri eğitimi süresince öğrenim gördükleri yüksek öğretim kurumu tarafından ödenmesi zorunludur. Buna rağmen ilgili birime bilgi vermeden “sigortasız” olarak uygulamaya başlayanlar ile ilgili doğabilecek herhangi bir yükümlülükten üniversite sorumlu tutulamaz.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

İntörn Hemşirelik Uygulamasına İlişkin İlkeler

İntörn Hemşirelik Uygulamasının Amaç ve Kapsamı

MADDE 15-

(1) İntörn hemşirelik uygulamasının amacı, öğrencilerin 7 yarıyıl boyunca edindikleri bilgi ve becerilerini, mesleksi değerler ve ilkeler ışığında ilgili klinik ve sahada uygulayarak pekiştirmelerine, karar verme becerilerini geliştirmelerine ve mezuniyet öncesi mesleki deneyim kazanmalarına olanak sağlamaktır.

(2) İntörn hemşirelik öğrencisinden bireyin bakımına ilişkin bütüncül bakış açısına sahip olması ve hasta/sağlıklı bireyin fiziksel, mental, sosyal sorunlarına yönelik alternatif çözüm önerileri üretebilme becerisi geliştirmesi beklenir.

(3) Öğrencilerin öğrenme gereksinimi doğrultusunda öğretim elemanı/ları tarafından öğrencilerin görüşleri dikkate alınarak planlanan öğrenme aktivitelerine -seminer programları, makale saatleri, konferanslar, vaka analizleri vb.- katılarak hemşirelik disiplinine özgü bilgisini ve eleştirel düşünme becerisini geliştirmesi beklenir.

(4) İntörn hemşirelik öğrencisinin sağlık hizmetlerinin sunulmasında sağlık ekibi içinde yer alarak, ekibin diğer üyeleri ile profesyonel sınırlar içerisinde işbirliği yaparak çalışabilmesi beklenir.

İntörn Hemşirelik Uygulamasına Başlayabilme Şartları

MADDE 16-

(1) Öğrencilerin İntörn Hemşirelik Uygulamasına başlayabilmeleri için Hemşirelik Bölümü lisans müfredatının 1., 2., 3., 4., 5., 6., ve 7., yarıyıllarındaki tüm uygulamalı dersleri almış ve devam zorunluluğunu yerine getirmiş olmaları gerekir.

İntörn Hemşirelik Uygulaması Dönemi ve Süresi

MADDE 17 -

(1) İntörn Hemşirelik Uygulaması Dersleri; İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması, Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması, Doğum ve Kadın Sağlığı Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması, Hemşirelikte Yönetim İntörn Uygulaması, Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması ve Halk Sağlığı Hemşireliği İntörn Uygulaması olmak üzere 7 adettir.

(2) İntörn Hemşirelik Uygulaması Dersleri 4. sınıf bahar yarıyılında yer alır.

(3) İntörn Hemşirelik Uygulaması Dersini alma şartını yerine getiren öğrenci İntörn Hemşirelik Uygulaması Derslerinden birini seçerek kayıtlanır ve seçtiği derse yarıyıl boyunca devam eder.

(4) İntörn Hemşirelik Uygulaması Dersinin Uygulama Süresi- Bu dersin uygulama süresi 4. sınıf bahar yarıyılında, Ondokuzmayıs Üniversitesi akademik takvimi ile başlar ve biter.

İntörn Hemşirelik Uygulamasının Başlaması ve Yürütülmesi

MADDE 18-

(1) Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin İntörn Hemşirelik Uygulaması Dersini ilgili anabilimdalı başkanlığı planlar ve yürütür.

(2) İntörn hemşirelerin uygulama yapacakları alanlar (Klinik/Saha) ilgili İntörn Hemşirelik Uygulanmasından Sorumlu Anabilim Dalı Başkanlığının önerisi ve Hemşirelik Bölüm Başkanlığı'nın onayı ile belirlenir.

İntörn Hemşirelik Uygulamasının Değerlendirilmesi ve Denetlenmesi

MADDE 19-

(1) İntörn Hemşirelik Uygulamasının değerlendirilmesi ve denetlenmesi ilgili uygulama yürütücüleri (dersin sorumlu öğretim elemanı/ları, klinik rehber hemşire ve/veya klinik sorumlu hemşiresi/leri) tarafından yapılır.

(2) İntörn Hemşirelik Uygulaması Derslerinin yürütülmesi ve değerlendirilmesinde diğer uygulamalı derslerde izlenen ilke, usul ve esaslar geçerlidir.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

Genel Hükümler

MADDE 20- (1) Bu ilke, usul ve esaslarda yer almayan hususlarla ilgili hallerde Ondokuz Mayıs Üniversitesi Eğitim- Öğretim ve Sınav Yönetmeliği ve Ondokuz Mayıs Üniversitesi Önlisans/ Lisans Öğretimi Uygulamalı Dersler Yönergesi ile ilgili hükümleri uygulanır.

Yürürlük

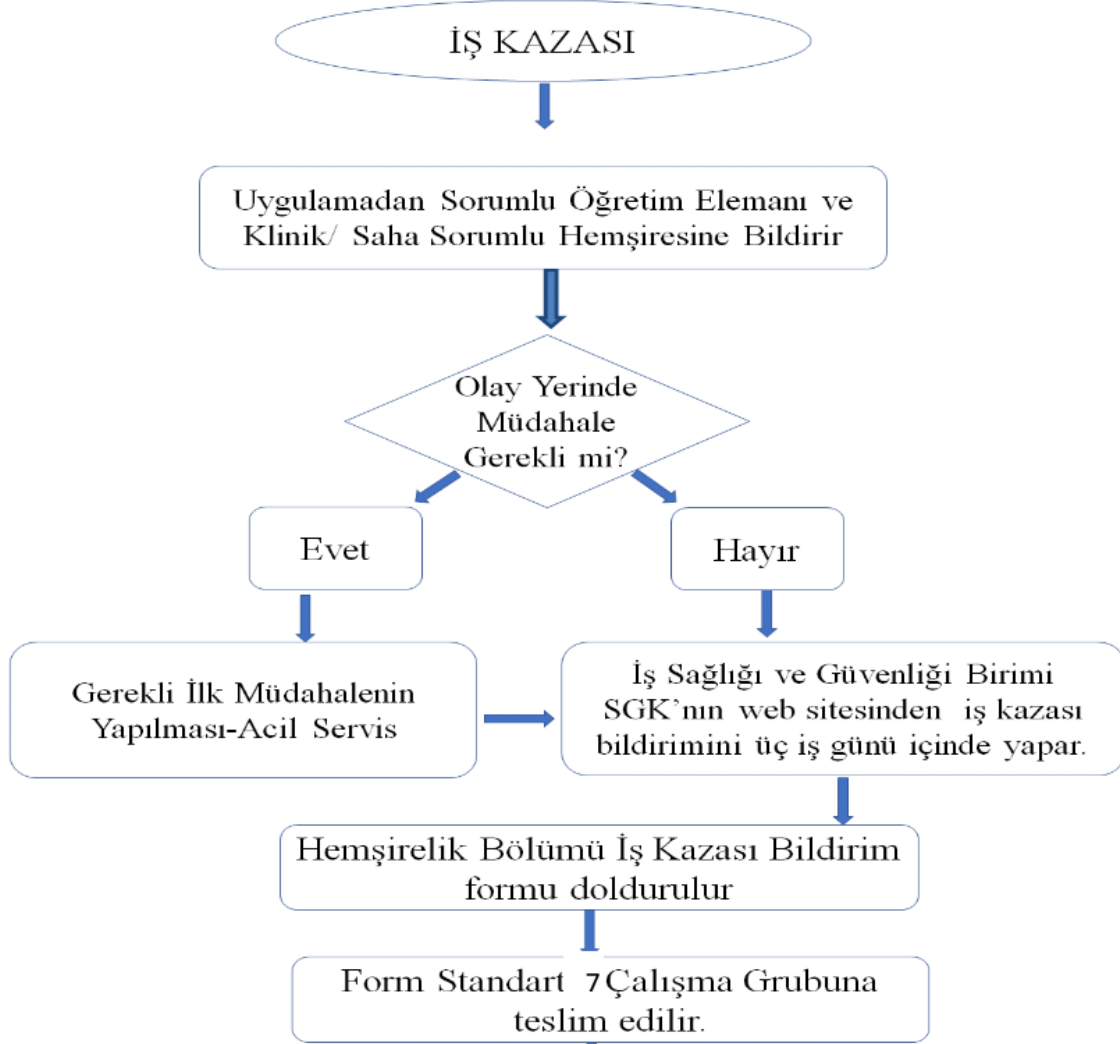
MADDE 21-(1) Bu ilke, usul ve esaslar, Sağlık Bilimleri Fakültesi Fakülte Kurulu tarafından kabul edildiği tarihten itibaren yürürlüğe girer.

Yürütme

MADDE 22-(1) Bu ilke, usul ve esaslar Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı tarafından uygulanır.

7.2. HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ İŞ KAZASI BİLDİRİM ALGORİTMASI

	HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ İŞ KAZASI BİLDİRİM ALGORİTMASI	Doküman No	
		Yayın Tarihi	13.12.2019
		Revizyon No	1
		Revizyon Tarihi	22.01.2024
		Sayfa No	1/1




7.3. HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ UYGULAMA İŞ KAZASI ÖNLEME ve BİLDİRİM TALİMATI

	ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ UYGULAMA İŞ KAZASI ÖNLEME ve BİLDİRİM TALİMATI	Doküman No	
		Yayın Tarihi	23.10.2018
		Revizyon No	3
		Revizyon Tarihi	22.01.2024
		Sayfa No	1/1

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 bildirim) 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 7 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.

7.4. HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ İŞ KAZASI BİLDİRİM FORMU

	HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ İŞ KAZASI BİLDİRİM FORMU	Doküman No	
		Yayın Tarihi	31.01.2019
		Revizyon No	1
		Revizyon Tarihi	22.01.2024
		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:			
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 7 Çalışma Grubuna iletilmesi önemlidir.

