

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**



**İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI
DERS KİTAPÇIĞI**

DERSTEN SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANLARI

Doç. Dr. Afitap ÖZDELİKARA

Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ

Araş. Gör. Ahsen TAŞTAN GÜRKAN

SAMSUN

2024

İÇİNDEKİLER

1. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ MİSYON, VİZYON, PROGRAM ÇIKTILARI VE DEĞERLERİ	3
2. İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRNLÜK UYGULAMASI DERSİ	5
2.1. Dersin Amaç ve Hedefleri	5
2.2. Dersin Programdaki Yeri	5
2.3. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri	5
2.4. Dersin Değerlendirmesi	6
2.5. Öğrenci Seminer Hazırlama Kuralları	6
3. İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ İÇERİĞİ	7
4. İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ÖĞRENCİ SEMİNER KONULARI	9
5. KLİNİK ÇALIŞMA İLKELERİ	9
6. İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ HASTA BAKIM PLANI	11
7. DÖNEM İÇİ UYGULAMA ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU	23
8. BAKIM PLANI DEĞERLENDİRME FORMU	24
9. SEMİNER DEĞERLENDİRME FORMU	25
10. KAYNAKLAR	26
11. KANITLAR	27
12. İŞ KAZASI BİLDİRİM ALGORİTMASI, FORMU, TALİMATI	28

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**

1. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ MİSYON, VİZYON, 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 iş birliği 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:

- **Bakım:** Bakım hemşirelik uygulamasının özüdür. Bireyin eşsizliği temelinde insanlara merhametli, vicdanlı, bütüncül, şeffaf, alturistik ve katılımcı bir yaklaşımla bakım vermeye kararlıyız.
- **Duyarlılık:** Kültür, evre, birey, toplum, toplumsal cinsiyet eşitliği ve hakkaniyet temelinde insanların bakım çağrılarını duymaya, etik ve saygınlık standartlarına dayalı olarak bu çağrıya yanıt vermeye kararlıyız.
- **Etik:** Hemşirelik eğitimi, uygulaması ve araştırmasında evrensel ve bilimsel etiğe uygun, insana ve değerlerine saygılı, adil, dürüst ve hakkaniyetli olmaya kararlıyız.
- **Profesyonellik:** Sosyal adalet ve eşitliğin sağlık hizmetlerine entegrasyonuna, düşünce özgürlüğüne, örgütlenme bilincine dayanan, özgüvenli, iletişim becerileri gelişmiş lider, entelektüel hemşireler olmaya kararlıyız.
- **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.
- **Katılımcılık/paydaş odaklılık:** Hemşirelik ğrencilerinin tüm potansiyellerini geliştirmek üzere katılımcı, etkileşimli eğitim ve ğretim anlayışını geliştirmeye ve sürdürmeye kararlıyız.

2. İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRNLÜK UYGULAMASI DERSİ

2.1. Dersin Amaç ve Hedefleri

Dersin temel amacı; sağlığın geliştirilmesi, korunması, hastalık ve sakatlığın önlenmesi için mümkün olan en yüksek sağlık bakımını vermek, öğrencilerin mezuniyet sonrası klinik deneyim anlamında donanımlı olmasını sağlamak, öğrencilerin kariyer planlamasına yön vermektir.

Öğrencilerin 7 yarıyıl boyunca edindiği bilgi ve becerileri, mesleki değerler ve etik ilkeler ile birleştirmelerini sağlamak, güncel yaklaşımlar hakkında fikir sahibi olmaları ve buna yönelik araştırma yapmalarına yönlendirmek İç Hastalıkları Hemşireliği İntörnlük uygulamasının temel hedeflerindedir.

Bu derste öğrencinin;

- İç Hastalıkları Hemşireliği alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahip olması,
- Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik uygulamalarında kullanması,
- Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt etmesi,
- Hastanın bakım gereksinimlerini saptayabilmesi ve uygun bakımı planlayabilmesi,
- Hastaya bütüncül yaklaşım ile bireyselleştirilmiş bakım sunması,
- Sağlıklı/Hasta birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurması,
- Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanması hedeflenmektedir.

2.2. Dersin Programdaki Yeri

İç Hastalıkları hemşireliği dersi Hemşirelik Lisans programının 8. yarıyılında 3 saat teorik, 24 saat uygulama olmak üzere toplamda 27 saat üzerinden öğrencilere verilmektedir. Dersin yükü uluslararası sistemde ise 24 AKTS olarak belirlenmiştir.

2.3. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri

Derslerin işleyişinde; güncel kaynaklarla zenginleştirilen bilgi, farklı eğitim metodları (beyin fırtınası, vaka tartışması, rol play) ve destekleyici materyaller (video, uygulama maketleri vb.), anlatım, tartışma, soru-cevap, beyin fırtınası, gruplar ile vaka tartışması ve çözümlemesi, sorun çözme ve klinik karar verme (hemşirelik süreci) gibi yöntem ve teknikler kullanılmaktadır.

2.4. Dersin Değerlendirmesi

Dersin teori ve uygulamasına devam zorunludur. Teorik derslerin %30' undan ve uygulamalı derslerin %20'sinden fazlasına devam etmeyen öğrenci final sınavına alınmaz. Dersin değerlendirilmesi en az bir ara sınav, bir final sınavı, klinik uygulama notu ve uygulama sınavı, seminer sunum değerlendirilmesi ile yapılır. Dersin değerlendirilmesinde, Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sınav Yönetmeliği ve Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke ve Esasları uygulanır. Uygulama notunun oluşturulmasında %20 Sorumlu Hemşire, %15 Sorumlu Öğretim Elemanı, %20 bakım planı oluşturulması ve tartışmasının değerlendirilmesi (Değerlendirme Formu'na göre değerlendirilecektir), %20 seminer sunum değerlendirilmesi (Seminer Değerlendirme Formu'na göre değerlendirilecektir), %25 uygulama sınavı katkı sağlayacaktır.

2.5. Öğrenci Seminer Hazırlama Kuralları

- Konuyla ilgili sunum hakkında öğretim elemanından danışmanlık alınacaktır. Hazırlanan sunumlar dersten **en az bir hafta önce** ilgili öğretim elemanına verilecektir.
- Kaynak sayısı en az 10 tane ve 2010 yılı üzerinde olacaktır. Metin Web of science, Pubmed, Google Akademik, Ulakbim, Dergi Park gibi sitelerden yararlanarak hazırlanacaktır. Ayrıca kaynaklarda internet sitelerinden sadece org., edu. gibi bilimsel içerikli siteler kullanılacaktır. Uygun olan konularda sunusuyla ilgili kanıt temelli (cochrane) çalışma örneklerinden yararlanılacaktır.
- Sunum öncesinde ekip adı oluşturularak sunuma başlamadan grup kendini tanıtacaktır.
- Ek Seminer Hazırlama Kuralları öğretim elemanı tarafından sizlere sunulacaktır.

3. İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ İÇERİĞİ

HAFTA/ TARİH	KONU		
1.HAFTA	Dersin Tanıtılması	Doç. Dr. Afitap ÖZDELİKARA Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	27.02.2024
2.HAFTA	İç Hastalıkları Hemşireliği'nin Gelişimi ve Kronik Hastalıklara Verilen Tepkiler	Doç. Dr. Afitap ÖZDELİKARA	07.03.2024
3. HAFTA	Acil ve İleri Yaşam Desteği	Doç. Dr. Afitap ÖZDELİKARA	14.03.2024
	SEMİNER-GRUP 1	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	
4. HAFTA	“Kısıtlama Kararını Kim Verir?” Kısıtlamalar ve Hemşirelik Bakımı	Doç. Dr. Afitap ÖZDELİKARA	21.03.2024
	SEMİNER-GRUP 2	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	
5. HAFTA	Türkiye’de Palyatif Bakım Uygulamaları	Doç. Dr. Afitap ÖZDELİKARA	28.04.2024
	SEMİNER-GRUP 3	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	
6. HAFTA	Terminal Dönem Hasta Bakımı	Doç. Dr. Afitap ÖZDELİKARA	04.04.2024
	SEMİNER-GRUP 4	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	
Ramazan Bayramı Tatili (08-12 Nisan 2024)			

HAFTA/ TARİH	KONU		
7. HAFTA	Yoğun Bakımda Solunumun Yönetimi	Doç. Dr. Afitap ÖZDELİKARA	18.04.2024
	SEMİNER-GRUP 5	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	
8. HAFTA	Yaşlı İhmal ve İstismarı	Doç. Dr. Afitap ÖZDELİKARA	25.04.2024
	SEMİNER-GRUP 6	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	
Ara Sınav (27 Nisan-5 Mayıs 2024)			
9. HAFTA	Crush Sendromu ve Hemşirelik Bakımı	Doç. Dr. Afitap ÖZDELİKARA	9.05.2024
	SEMİNER-GRUP 7	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	
10. HAFTA	Refeeding Sendromu	Doç. Dr. Afitap ÖZDELİKARA	16.05.2024
	SEMİNER-GRUP 8	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	
11 HAFTA	Klinikte İlaç Uygulama Hataları ve Hemşirenin Sorumlulukları	Doç. Dr. Afitap ÖZDELİKARA	23.05.2024
	SEMİNER-GRUP 9	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	
12 HAFTA	İç Hastalıkları Hemşireliğinde teknolojik gelişmeler ve Hemşirelik Bilişimi	Doç. Dr. Afitap ÖZDELİKARA	30.05.2024
	SEMİNER-GRUP 10	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	
13 HAFTA	SEMİNER-GRUP 11	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	6.06.2024
14 HAFTA	SEMİNER GRUP 12	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	13.06.2024

4. İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ÖĞRENCİ SEMİNER KONULARI

İç hastalıkları Hemşireliği intörn programı kapsamında öğrenciler tarafından sunulacak seminer konuları tabloda verilmiştir.

SEMİNER KONUSU
Amyolateral Skleroz, Gullain Barre Sendromu ve Hemşirelik Bakımı
Feokromasitoma, İnsülinoma ve Hemşirelik Bakımı
Sistemik Lupus Eritamatozus ve Hemşirelik Bakımı
Hemovijilans Hemşireliği
İmmünoterapi ve Hemşirelik Bakımı
Onkolojik Aciller ve Hemşirelik Bakımı
Behçet Hastalığı, Skleroderma ve Hemşirelik Bakımı
Tamamlayıcı Terapilerde Hemşirenin Rolü
Diyabet, Obezite, Hipertansiyon'da Hemşirelik Bakımı
Kök Hücre Nakli ve Hemşirelik Bakımı
Demans, Alzheimer ve Hemşirelik Bakımı
Sağlıkta Şiddet ve Çözüm Önerileri
COVID-19 Enfeksiyonu Sonrası Komplikasyonlar ve Sağlık Sistemine Etkisi

5. KLİNİK ÇALIŞMA İLKELERİ

I. Uygulamada “Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke ve Esasları’nda belirtilen ilkelere uygun olarak üniforma giyilmesi ve öğrenci kimlik kartının üniforma üzerine takılması zorunludur.

II. Uygulama Ondokuzmayıs Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Hastanesi’nde, Dahiliye Kliniklerinde yürütülecektir. Uygulama saatleri 08:00-16:00’dır.

III. Öğrencilerden;

- Kliniğe ilk geldiklerinde servisin fizik ortamını, yapılan uygulamaları ve ortamı tanımaya çalışmaları,
- Klinikte bulunan tüm hastaların Öğrenci Hemşireler tarafından paylaşılarak bakım sorumluluğunu almaları,
- Düzenli veri toplamaları, hastalara yönelik formları klinik uygulamaya başlar başlamaz (verinin niteliğine göre ve hastanın durumu uygunsa) doldurulmaya başlanmalı ve hemşirelik bakım planını yapmaları, uygulamaları ve kayıt etmeleri,

- Bireylerin bakım gereksinimlerini belirleyerek, bakımları düzenli olarak uygulamaları,
- Sorumluluğu altındaki hastalar ile ilgili değişme ve gelişmelerden öğretim elemanı, klinik hemşire ve/veya doktorlarını haberdar etmeleri,

- Uygulamalarda ekip iş birliği içinde çalışmaları,
- Birey ve aileyi olabildiğince bakıma katabilmeleri,
- Hastalarını taburculuğa hazırlamaları,
- Uygulamaya gelinemediği zamanlarda veri toplama formları ve bakım planlarını, ilgili öğretim elemanına teslim etmeleri ya da iletmeleri,
- Klinik çalışmalarda mesleki etik ilkelere bağlı kalmaları beklenmektedir.

IV. Klinik uygulamaların her hafta için bir sorumlu öğrenci hemşire seçilecektir.

Sorumlu öğrenci hemşirenin sorumlulukları;

- Her öğrenciye uygun hasta paylaşımı yapmada öğretim elemanı/klinik rehberle birlikte hareket etmek,
- Tedavi ve bakım grubu listelerini hazırlayarak öğretim elemanı/klinik rehberin görüşüne sunmak ve listeyi klinik hemşireleri ile paylaşmak, bu listelerin düzenli uygulanıp uygulanmadığını izlemek,
- Yeni yatışları izleyip, gerekiyorsa öğrencilere dağıtım için öğretim elemanı ile iş birliği yapmak,

V. Klinik uygulamalarda hastanede yemek molası öğlen 12:00-13:00 saatleri arasında verilir. Öğrenciler hastalarının durumu yemek molası için ayrılmalarına uygun değilse öğretim elemanının bilgisi dahilinde bu saati değiştirebilir. Hastalarının durumu ile ilgili acil durumları mola için ayrılmadan önce ilgili öğretim elemanı ve klinik hemşiresine bildirir.



ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
HASTA BAKIM PLANI

Öğrenci Adı ve Numarası

SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI

Öğretim Elemanı Unvan ve İsim

SAMSUN

2024

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
HASTA VERİ TOPLAMA FORMU

Hastanın;

Adı:

Tanısı:

Soyadı:

Yaşı:

Klinik:

BÖLÜM 1. HASTANIN HASTANEYE YATIŞ ÖYKÜSÜ

(Yatış tarihi, geliş şikayeti, yatış süresi, yatışın kaçınıcı gün/gün aralığında bakım verildiği ve mevcut durumuna ilişkin bilgileri içermelidir.)

BÖLÜM 2. FİZİK MUAYENE FORMU

Genel görünüm, giyim, hijyen:.....

Ağız mukoza membranı (rengi, nemi, lezyon):.....

Dişler; Takma diş..... Çürük diş..... Diş kaybı.....

Fısıltıyı duyma.....

Yakın mesafeden okuma..... Gözlük.....

Nabız sayısı..... ritmi.....

Solunum sayısı..... derinliği..... ritmi solunum sesleri.....

Kan basıncı.....

El sıkma.....

Eklem hareketleri..... Kas kuvveti.....

Deri: Kemik çıkıntıları..... Lezyonlar..... Renk değişikliği.....

Yürüyüş..... Postür..... Bedenin bir kısmında kayıp.....

Aşağıdaki aktiviteleri uygulama becerisi (1=en kötü, 10= en iyi)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Beslenme										
Banyo										
Tuvalete gitme										
Yatak hareketleri										
Giyim										
Genel duruma özen										
Ev işlerini sürdürme										
Alışveriş										

Intravenöz, drenaj, suction vb. (belirt):

Kilosu.....

Boyu..... Beden ısısı..... BKİ:

Hemşirelik öyküsü alırken muayene ederken:

Oryantasyonu..... Soruları ve fikirleri kavrama (dalgın-donuk).....

Konuştuğu dil..... Ses tonu ve konuşma.....

Göz iletişimi..... Dikkat süresi (düzensizlik- distraction).....

Aile bireyleri,bakımını yapan kişi ve diğerleri (varsa) ilişkileri.....

Hemşirenin gözlemediği fiziksel bulgular (Yukarıda değerlendirilen alanları dışında kalan ve bakım için önemli olduğunu dışındığunuz durumları yazınız);

BÖLÜM 3. HASTALIK ÖYKÜSÜ

(Geçirilen hastalıklar, soygeçmişte var olan hastalıklar, sürekli kullanılan ilaçlar vb.)

BÖLÜM 4. LABORATUVAR TESTLERİ

(Normal dışı değerler belirtilip, **hastaya özgü olası sebepleri/düşündükleri** belirtilecek. Hastanın durumuna göre aynı laboratuvar testlerinin farklı tarihlerdeki takibi yazılabilir. ***Hgb, Hct, WBC, RBC ve PLT değerleri normal sınırlarda olsa bile yazılacaktır.***

Tarih:

BÖLÜM 5. KULLANILAN İLAÇLAR

(Hastanın kullandığı ilaç endikasyonları, veriliş yolları ve dozları yazılacak.)

BÖLÜM 6. LİTERATÜR BİLGİSİ

(Hastalığın tanımı, semptomları, etiyolojisi, tanı yöntemleri ve tedavisi yazılmalıdır.)

İngilizce kaynak (derleme makalesi, araştırma makalesi vb.) kullanılarak kaynak mutlaka belirtilmelidir. Alıntı yapılan ilgili sayfada alıntı yapılan bölüm çizilerek bakım planı en sonuna eklenmelidir.

Kaynak yazımı örneği: Dreyer P, Angel S, Langhorn L, Pedersen BB, Aadal L. Nursing Roles and Functions in the Acute and Subacute Rehabilitation of Patients With Stroke: Going All in for the Patient. J Neurosci Nurs. 2016; 48(2): 108-15.

BÖLÜM 7. HEMŞİRE GÖZLEM FORMU

TARİH:

Saat	Tansiyon	Solunum	Nabız	Beden Isısı	Verilen Tedavi ve Notlar
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
Hastanın Aldığı Çıkardığı Takibi:					
Saat	Alınan	Saat	Çıkarılan		
08-12		08-12			
12-16		12-16			
TOPLAM			TOPLAM		
Değerlendirme;					

BÖLÜM 8. TABURCULUK EĞİTİM PLANI

(Taburculuk eğitiminde anlatılan bilgiler yazılacak)

BESLENME	*
HİJYEN	*
İLAÇ KULLANIMI	*
DİKKAT EDİLECEK DURUMLAR/DİĞER	*

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK YÜKSEKOKULU

İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ

HASTA BAKIM PLANI

HASTANIN ADI-SOYADI:

ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI:

TANISI:

YAŞI:

TARİH:

ODA NO:

ÖĞRETİM ELEMANI:

KLİNİĞİ:

GYA (Günlük Yaşam Aktiviteleri)	TANIMLAYICI ÖZELLİKLER /SEMPATOM	ETİYOLOJİ	HEMŞİRELİK TANISI	AMAÇ/BEKLENEN HASTA SONUÇLARI	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	DEĞERLENDİRME

GYA (Günlük Yaşam Aktiviteleri)	TANIMLAYICI ÖZELLİKLER /SEMPTOM	ETİYOLOJİ	HEMŞİRELİK TANISI	AMAÇ/BEKLENEN HASTA SONUÇLARI	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	DEĞERLENDİRME

7. UYGULAMA ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU

Form Numarası ICH-1.2.	Form Adı İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRNLÜĞÜ DERSİ DÖNEM İÇİ UYGULAMA ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU	Revizyon No/Tarihi 0\24.01.2020
---------------------------	--	------------------------------------

Öğrenci Adı Soyadı	
Klinik	
Değerlendirme dönemi	

Değerlendirme Kriterleri	Puan	Öğrencinin Puanı
1. Genel Görünüm ve Profesyonel Davranış (OMÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik bölümü uygulamalı dersler ilke, usul ve esaslarına uygun)	10	
2. Zamanı etkin kullanma -kliniğe vaktinde gelme ve gitmesi -yemek zamanına uyması -hasta teslimine katılması -bakımda zaman yönetimi sağlama	15	
3. Klinikte malzeme kullanımı -malzemeyi koruma ve ekonomik kullanması -klinikteki malzeme düzenine uyması	10	
4. Hasta, ailesi, sağlık ekibi, öğretim elemanları ve arkadaşları ile iletişim	15	
5. Hemşirelik bakımı verebilmesi -hastayı tanıma ve veri toplama -hastanın gereksinimlerine yönelik bakım planlama ve uygulama -bakımı değerlendirme -kayıt etme ve süreklilik sağlama	35	
6. Diğer (öğrenme / çalışmaya istekli olma, etik kurallara uyma)	15	
TOPLAM	100	

Sorumlu Hemşire:

İmza:

8. BAKIM PLANI DEĞERLENDİRME FORMU

Form Numarası ICH-1.3.	Form Adı İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRNLÜĞÜ DERSİ BAKIM PLANI DEĞERLENDİRME FORMU	Revizyon No/Tarihi 0\24.01.2020
---------------------------	---	------------------------------------

Öğrenci Adı Soyadı	
Klinik	
Değerlendirme dönemi	

Hasta Bakım Planı Dökümanı (80 Puan)	Öğrencinin Puanı
Vaka ödevinin genel düzeni (kapak, içerik, kaynakça)	
Genel bilgi kapsamı (Hastalık, tanı ve tedaviye yönelik uygulamalar)	
Bireye ve aileye ilişkin verileri toplama	
Hemşirelik tanımlarını belirleme ve öncelik sırasına koyma	
Klinik ve laboratuvar bulguları çerçevesinde bakımı amaç belirleme	
Amaç/ beklenen sonuçlara uygun bakım girişimlerini planlama	
Planlanan bakım girişimlerini uygulama	
Değerlendirme	
Bakım Planı Kritiği (20 Puan)	
TOPLAM PUAN (100 puan)	

Değerlendiren Öğretim Elemanı:

9. SEMİNER DEĞERLENDİRME FORMU

İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ SEMİNER DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrenci Ad-Soyad:

Seminer Değerlendirme Kriterleri	Puan	Öğrenci Puanı
Konuyla ilgili metin hakkında öğretim elemanından danışmanlık alınması, <i>Word</i> belgesinin öğretim elemanına en az 1 hafta önceden gönderilmesi	10 p.	
<i>Word</i> formatındaki seminer planının uygunluğu (kapak, içerik, konu, kaynak, soru...)	15 p.	
Kaynak kullanımı ve yazımın OMÜ Lisansüstü Eğitim Enstitüsü tez yazım kılavuzuna uygun olması	20 p.	
<i>Power point</i> sunumunun uygunluğu (şekli, puntosu, yazı özelliği, şekil, resim, görsellik)	10 p.	
Konuya ilişkin soru ve tartışmalara etkin katılımı, örneklendirebilmesi, konuya hakimiyeti	20 p.	
Sürenin etkin kullanımı, Materyal hazırlanması, konu ile ilgili araştırmaların paylaşımı	15 p.	
<i>Katılımcı Öğrenci Değerlendirmesi</i> [Konuya hakimiyet (3 puan), Sunum Tekniği (3 puan), Yenilikçilik (4 puan)]	10 p.	
Toplam Puan	100 p.	
Değerlendiren Öğretim Elemanı:		

10. KAYNAKLAR

1. Addis SG, Nega AD, Miretu DG. Psychological impact of COVID-19 pandemic on chronic disease patients in Dessie town government and private hospitals, Northeast Ethiopia. *Diabetes Metab Syndr.* 2020 Dec
2. Aslan, R. (2020). Tarihten günümüze epidemiler, pandemiler ve Covid-19. *Ayrıntı Dergisi*, 8(85).
3. Ay F. Hemşirelik eğitiminde Yeterliliğin sağlanması İçin Yeni Bir Yaklaşım: Rehber Hemşire Sistemi. *Fırat Sağlık Dergisi*, 2007; 2(5):52-65.
4. Aygin, D., & Atasoy, I. Crush Sendromu Tedavi ve Bakımı. *Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi*, 11(1), 93-100.
5. Aygin, D., & Atasoy, İ. (2008). Crush Sendromu Tedavi Ve Bakımı. *Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi*, 11(1), 93-100.
6. Aygin, D., & Cengiz, H. (2011). İlaç uygulama hataları ve hemşirenin sorumluluğu. *Şişli Etfal Hastanesi Tıp Bülteni*, 45(3), 110-114.
7. Baltaş Z., Baltaş A. Uzman Bir Koçla Çalışma Sürecinin Aşamaları. *Kaynak Dergisi*, 2001;8. Websitesi: <http://www.baltasbaltas.com/kaynakdergiyazi.asp?PRI=151&SAYI=8>
8. Benli, A. R., & Erbesler, Z. A. (2016). Türkiye’de palyatif bakımda uygulama ve anlayış farklılıkları. *Türkiye Aile Hekimliği Dergisi*, 20(1), 5-6.
9. Birol L. Hemşirelik Süreci Hemşirelik Bakımında Sistemik Yaklaşım. İzmir. Etki Matbaacılık Yayıncılık Ltd. Şti. 9. Baskı, 2009
10. Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul.
11. Daştan, N. B., & Buzlu, S. (2010). Meme kanseri hastalarında maneviyatın etkileri ve manevi bakım. *Maltepe Üniversitesi Hemşirelik Bilim ve Sanatı Dergisi*, 3(1), 73-78.
12. Durna Z. İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi. İstanbul. Cinius yayınları, 1. Baskı, 2009
13. Enç N., Can G. İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Öğrenci Modülü. İstanbul, Nobel Tıp Kitabevi, 1. Baskı, 2012.
14. Gülen, M., Aktürk, A., Acehan, S., Seğmen, M. S., Açıkalm, A., & Bilen, A. (2013). Yaşlı istismarı ve ihmali. *Arşiv Kaynak Tarama Dergisi*, 22(3), 393-407.
15. Gülen, M., Aktürk, A., Acehan, S., Seğmen, M. S., Açıkalm, A., & Bilen, A. (2013). Yaşlı istismarı ve ihmali. *Arşiv Kaynak Tarama Dergisi*, 22(3), 393-407.
16. Güngör Tavşanlı, N , Eş, B . (2019). İnmeli Hastada Palyatif Bakım: Olgu Sunumu . İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dergisi , 4 (1) , 35-39
17. Hintistan, S., & Çilingir, D. (2012). Hemşirelik uygulamalarında güncel bir yaklaşım: Telefon kullanımı. *Koç Üniversitesi Hemşirelikte Eğitim ve Araştırma Dergisi (HEAD)*, 9(1), 30-35.
18. İlaç Uygulamaları ve Sıvı Tedavisinde Hemşire Rehberi. Osman Gazi Üniversitesi. 2017
19. Kocaman G., İntepeler S.Ş., Şen H., Yürümezoğlu A. H., Özbıçakçı Ş. İşe Yeni Başlayan Hemşirelerin Uyumlarını Kolaylaştırmak İçin Hazırlanan Bir Rehber Hemşire Eğitim Programı Örneği. *Hemşirelikte eğitim ve Araştırma Dergisi*, 2012;9 (2):28-34.

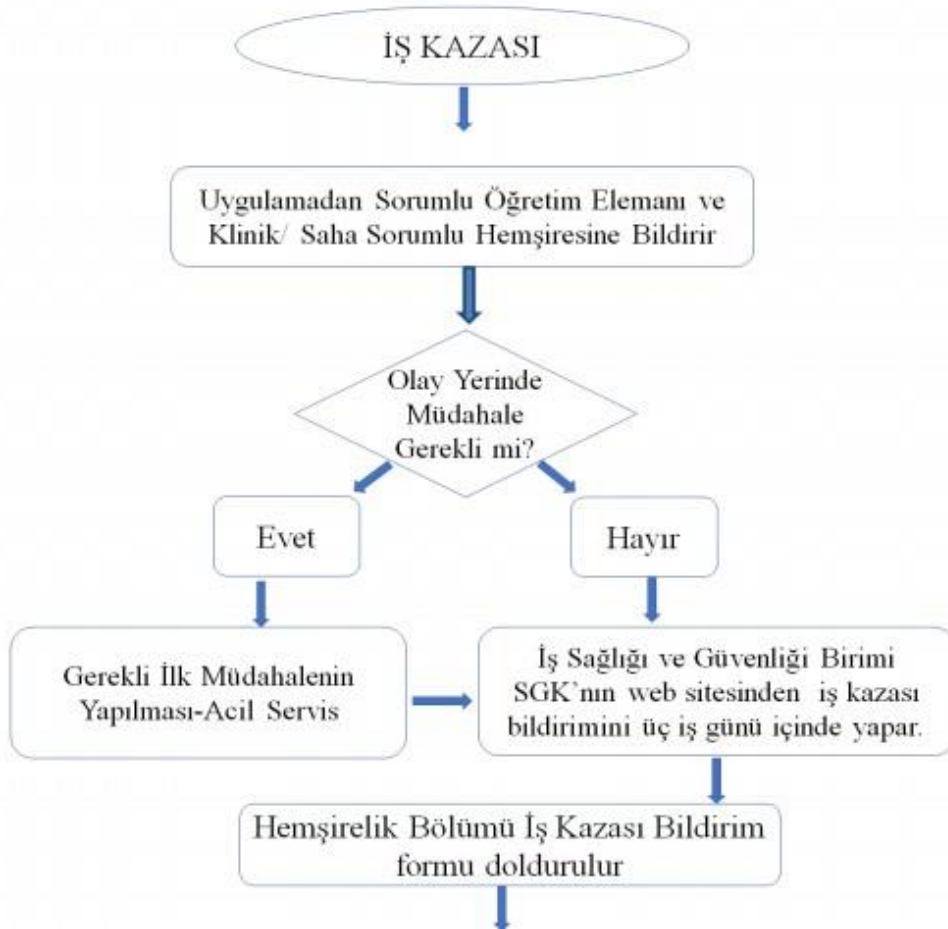
20. Nerse, S. Kırsal Alandaki Yaşlıların Ölüm Yeri ve Ölüm Deneyimi Arasındaki İlişki. *Sosyal ve Kültürel Araştırmalar Dergisi (SKAD)*, 6(13), 133-156.
21. Ovayolu N., Ovayolu Ö. (2016) Temel İç Hastalıkları Hemşireliği ve Farklı Boyutlarıyla Kronik Hastalıklar. Çukurova Nobel Tıp Kitabevleri, 1. Baskı. Adana.
22. Özdelikara, A., & Kaya, E. Kısıtlama Altındaki Hastanın Bakımında Bir Yol Haritası. *Yoğun Bakım Hemşireliği Dergisi*, 22(1), 37-43.
23. Seyyar, A. (2014). Dünyada ve Türkiye’de Manevî Bakım Hukuku.
24. Türk Hemşireler Derneği (THD). <https://www.thder.org.tr/uploads/files/thd-covid-2020-2.pdf>
25. Uysal H, Yeni K. Impact of Health Information Technologies in Nursing Practices. *ARC Journal of Nursing and Healthcare*. 2016;2(3):17–22.
26. Ünsar S., Ünsar S. Hemşirelerin Performanslarını Geliştirmeye Yönelik bir Koçluk Model Önerisi. *Üniversite ve Toplum Dergisi*. 2008; 8(1): 1-12.

11. KANITLAR

- Bitek, D. E., Dilek, F., & Özgül, E. R. O. L. (2016). :“Bir Kaçış Hikayesi” Crush Sendromu Ve Hemşirelik Bakımı. *Nefroloji Hemşireliği Dergisi*, 11(1), 55-59.
- Kol, R., & Yılmaz Karabulutlu, E. (2021). Kronik hastalığı olan bireylere bakım verenlerin bakım yükü ve iyilik halinin değerlendirilmesi. *Kocaeli Tıp Dergisi*, 10(1), 118-127.
- Örsal, Ö. , Mert Boğa, S. & Kersu, Ö. (2017). Acil ve Yoğun Bakım Servislerinde Çalışan Hemşirelerin Temel ve İleri Kardiyak Yaşam Desteğine İlişkin Bilgi Düzeylerinin Değerlendirilmesi. *İstanbul Gelişim Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi* , (3) , 203-220 .
- Özen, A. T., & Enç, N. (2013). Kritik hastalıklarda sıvı elektrolit dengesi değişikliklerinde hemşirenin rolü. *Kardiyovasküler Hemşirelik Dergisi*, 4(5), 9-13.
- Bahar, A., & Buldak, C. İ. (2020). Yoğun bakımda COVID-19 tanılı hastanın hemşirelik yönetimi. *Sağlık Bilimleri Dergisi*, 1, 78-84.
- Özdelikara, A., & Kaya, E. Kısıtlama Altındaki Hastanın Bakımında Bir Yol Haritası. *Yoğun Bakım Hemşireliği Dergisi*, 22(1), 37-43.
- Elçelik, U. E., & Özçelik, H. (2021). Yoğun bakım kliniklerinde çalışan hemşirelerin son dönem hasta bakımında yaşadıkları ahlaki sıkıntıların bakım davranışlarına etkisi (Master's thesis, Nevşehir Hacı Bektaş Veli Üniversitesi).
- Aygin, D., & Cengiz, H. (2011). İlaç uygulama hataları ve hemşirenin sorumluluğu. *Şişli Etfal Hastanesi Tıp Bülteni*, 45(3), 110-114.
- Kabalak, A. A., Öztürk, H., & Çağıl, H. (2013). Yaşam sonu bakım organizasyonu; palyatif bakım. *Yoğun Bakım Dergisi*, 11(2), 56-70.

12. İŞ KAZASI BİLDİRİM ALGORİTMASI, FORMU, TALİMATI

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



Form Standart 6 Çalışma Grubuna
teslim edilir.

Güz ve Bahar dönemine ait iş kazası
bildirim raporu St 9 Çalışma Grubu ve
Hemşirelik Bölüm Başkanlığına verilir

Hemşirelik Bölüm Başkanı

Prof. Dr. İlknur AYDIN AVCI

Dekan Yardımcısı

Dr. Öğr Üye. Mehtap ÜNLÜ SÖĞÜT

	HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ İŞ KAZASI BİLDİRİM FORMU	Doküman No	
		Yayın Tarihi	
		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.

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

Talimatlar

1. Uygulamaya çıkacak tüm öğrenci ve öğretim elemanları İş Sağlığı ve Güvenliği eğitimine katılır.
2. Yapıtırılması 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 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.

Hemşirelik Bölüm Başkanı
Prof. Dr. İlknur AYDIN AVCI

Dekan Yardımcısı
Dr. Öğr Üye. Mehtap ÜNLÜ SÖĞÜT