

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

HEM434 CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI
DERS BİLGİ KİTAPÇIĞI



DERSTEN SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANLARI

Doç. Dr. Şenay ARLI
Dr. Öğr. Üyesi Özge İŞERİ
Öğr. Gör. Dr. Belgin ŞEN ATASAYAR
Arş. Gör. Dr. Özge YAMAN

SAMSUN
2024

İÇİNDEKİLER

1. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ MİSYON, VİZYON VE DEĞERLERİ	1
2. HEM 434 CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ	
2.1. Dersin Adı	3
2.2. Dersin Amacı	3
2.3. Dersin Programdaki Yeri	3
2.4. Derse Devam	3
2.5. Dersin Değerlendirmesi	3
2.6. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri	4
2.7. Öğrenci Seminer Hazırlama Kuralları	5
2.8. HEM 434 Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği İntörn Uygulaması Dersi Yüz Yüze Klinik Uygulama İlkeleri	8
3. CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ HAFTALIK DERS PROGRAMI	11
4. UYGULAMA REHBERLERİ	24
4.1. Ameliyat Öncesi Bakım Uygulama Rehberi.....	24
4.2. Cerrahi Önlük ve Eldiven Giyme Uygulama Rehberi.....	27
4.3. Cerrahi El Yıkama Uygulama Rehberi.....	28
4.4. Cerrahi Bohça Açma Uygulama Rehberi.....	30
4.5. Ameliyat Sonrası Bakım Uygulama Rehberi.....	31
4.6. Kendi Kendine meme Muayenesi Uygulama Rehberi.....	33
5. FORMLAR	35
6. CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ ÖĞRENCİ BECERİ KAZANIMLARI LİSTESİ	75
7. CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ ÖĞRENCİ ÇALIŞMA GRUPLARI	
8. CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU	77
9. CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ ÖĞRENCİ/ÖĞETİM ELEMANI SEMİNER SUNUMU DEĞERLENDİRME FORMU.....	78
10. T.C. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ UYGULAMALI DERSLER YÖNERGESİ.....	79
11. HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ İŞ KAZASI ÖNLEME VE BİLDİRİM TALİMATI, İŞ KAZASI BİLDİRİM ALGORİTMASI, İŞ KAZASI BİLDİRİM FORMLARI	88
12. KAYNAKLAR.....	91
13. KANITLAR	92

T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
2023–2024 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI
CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI
DERS BİLGİ KİTAPÇIĞI

1. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK
BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ MİSYON, VİZYON VE
DEĞERLERİ

Misyonumuz; Birey, aile ve toplumun sağlık ve hastalık deneyimini insancıl bir şekilde yönetebilen, değişen sağlık ortamında küresel toplumun ihtiyaçlarına kanıta dayalı uygulama ile cevap veren, mesleğine bağlı, duyarlı ve dinamik hemşire liderler yetiştirmektir.

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

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. 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 iş birliği 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.

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. HEM 434 CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ

2.1. Dersin Adı : HEM 434 Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği İntörn Uygulaması

2.2. Dersin Amacı: Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği İntörn hemşirelik uygulamasının amacı, öğrencilerin 7 yarıyıl boyunca edindikleri bilgi ve becerileri, mesleki değerler ve ilkeler ışığında, kanıt temelli olarak ilgili klinik ve sahada uygulayarak pekiştirmelerini sağlamak, karar verme becerilerini geliştirmek ve mezuniyet öncesi mesleki deneyim kazanmalarına olanak sağlamaktır.

2.3. Dersin Programdaki Yeri: Bu ders Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü lisans programı dördüncü sınıf bahar döneminde verilen ve haftada 3 saat teorik, 24 saat klinik uygulaması olan bir derstir.

2.4. Derse Devam: Dersin uygulamasının %20'sine devam etmeyen öğrenciler devamsızlıktan kalır. Uygulamaların gereğini yerine getirmeyen öğrenciler, devam koşulunu sağlasalar dahi OMÜ Önlisans ve lisans eğitim öğretim yönetmeliğinin derslere devam esaslarını düzenleyen 17. maddesinin b bendinde yer alan *“eğitim programının özelliği gerektirdiğinde birimler devam koşulunu sağlayıp başarısız olmuş öğrencilerin derse devam etmesini zorunlu kılabilirler. Bu uygulama birim kurulunun kararı ve senatonun onayı ile gerçekleşir”* ibaresi uygulanır.

2.5. Dersin Değerlendirmesi: Kuramsal uygulamalı meslek derslerinin yarıyıl ve yarıyıl sonu başarı notunun hesaplanmasında Ondokuz Mayıs Üniversitesi Eğitim ve Öğretim Sınav Yönetmeliği hükümleri esas alınır. Ara sınav notunun hesaplanması: Teorik ara sınav notunun %50'si, uygulama notunun %50'si alınarak değerlendirilir. Yarıyıl sonu başarı notunun hesaplanması: Uygulama notunun %50'si ve Yarıyıl sonu sınav notunun %50'si olacak şekilde hesaplanır. Klinik/saha uygulama notu ilgili öğrenci, dersin öğretim elemanları tarafından derse ilişkin değerlendirme formları üzerinden değerlendirilir. Uygulama notu aynı zamanda öğrencinin portfolyosunda bulunan uygulama alanının notunu da oluşturur.

2.6. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri

Bu dersin teorik ve uygulaması yüz yüze sürdürülecek olup sunum, tartışma, görsel işitsel materyeller, grup/bireysel çalışmalar, saha uygulaması ve ödevlerin bir kombinasyonu olarak yürütülür.

Derslerin işleyişinde; aktif öğretim yöntemleri (anlatım, tartışma, soru-cevap, beyin fırtınası, kavram haritası, vaka tartışması, sorun çözme ve klinik karar verme (hemşirelik süreci), ödev, örneklendirme/gösterim (video, film gösterimi ve tartışması), gösterme ve gösterip yaptırma gibi yöntem ve teknikler) kullanılır. Ayrıca ders içeriğinde yer alan bazı konularda davetli konuşmacılar ve klinisyen hemşirelerin sunumları ve deneyimlerinden yararlanır.

Öğrenciler, ders programında belirtilen kaynakları okumak, verilen ödevleri yönergesine göre hazırlamak ve zamanında teslim etmekle yükümlüdür. Kaynakların ders öncesinde okunması dersin başarılması için gereklidir. Temel kaynak olarak tanımlanan kitaplara ek olarak verilen okumalar bireysel gelişimi destekleyecektir.

Bakım planlarının hazırlanmasında Roper-Logan-Thierney Günlük Yaşam Aktiviteleri Modeli kullanılır. Dersin uygulama bölümü öğretim elemanları rehberliğinde OMÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi'nde yürütülecektir.

2.7. Öğrenci Seminer Hazırlama Kuralları

1. Konuyla ilgili sunum ve metin hakkında öğretim elemanından danışmanlık alınacaktır. Hazırlanan metin sunumdan en az bir hafta önce ilgili öğretim elemanına verilecektir.
2. Hazırlanan metin Times New Roman yazı karakteriyle, 12 puntoda yazılacak; kapak, içerik (konu başlıkları), konu, kaynak ve soru (en az 5 tane çoktan seçmeli soru ve cevabı) kısımlarından oluşacaktır.
3. Metinde cümle/paragraf sonunda kaynak belirtilecektir. Kaynak sayısı en az 10 tane ve 2015 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 çalışma örneklerinden yararlanılacaktır. Kanıtlara ulaşılabilecek web sitelerinin adresleri aşağıda verilmiştir.

- [CINAHL - https://www.ebscohost.com/nursing/products/cinahl-databases](https://www.ebscohost.com/nursing/products/cinahl-databases)
 - Cochrane Library- <https://www.cochranelibrary.com/>
 - [Oncology Nursing Society- https://www.ons.org/](https://www.ons.org/)
 - Rochester University Evidence-Based Resource Guide <https://www.urmc.rochester.edu/search.aspx?q=Evidence%20based>
 - Ulakbim - <http://ulakbim.tubitak.gov.tr/>
 - PubMed- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
 - Ovid - <https://www.ovid.com/site/index.jsp>
 - ScienceDirect- <https://www.sciencedirect.com/>
 - BMJ Evidence-Based Medicine - <https://ebm.bmj.com/>
 - [HEMAR-G - http://hemarge.org.tr/](http://hemarge.org.tr/)
 - Opengrey- <http://opengrey.eu>
 - NIHR- <https://www.nihr.ac.uk/>
 - [Sigma Global Nursing- https://www.sigmanursing.org](https://www.sigmanursing.org)
 - Wiley Online Library <https://onlinelibrary.wiley.com/>
 - APA-PsycINFO- <https://www.apa.org/pubs/databases/psycinfo/>
 - [Proquest Nursing & Allied Health- https://www.proquest.com/productsservices/pq_nursingahs_shtml.html](https://www.proquest.com/productsservices/pq_nursingahs_shtml.html)
 - Joanna Briggs Institute- <http://joannabriggs.org>
 - EBSCQ- <https://www.ebsco.com>
 - Campbell Collaboration - <https://www.campbellcollaboration.org/>
 - [York University of Evidence-Based Nursing Center https://www.york.ac.uk/healthsciences](https://www.york.ac.uk/healthsciences)
 - Agency for Healthcare Research and Quality(AHRQ)- <https://www.ahrq.gov/>
4. Metin Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü tez yazım kılavuzuna uygun şekilde düzenlenecektir.
 5. Seminere konu olan cerrahi hastalıkları alanına ilişkin olarak hemşirenin liderlik, savunuculuk, yöneticilik, değişim ajanı ve işbirlikçi rollerine vurgu yapılmalıdır.

6. Seminere konu olan cerrahi hastalıkları alanına ilişkin olarak hazırlanan konunun kongre, sempozyum vb. sunulması ve kanıtlanması değerlendirmeye yansıtılacaktır.

2.8. Eğitimde Öğrenciden Beklentiler

1. Ders Belgelerini Okumak: Öğrencilerin dersin beklentilerini anlamak için tüm ders belgelerini (ör. Ders Bilgi Kitapçığı, ödevler) okumaları önemlidir. Bu, öğrencilerin tüm ders etkinliklerini uygun şekilde planlamasına olanak tanır.

2. Derse "Katılım": Öğrenciler derse aktif "katılmalıdır". Ders başarısı için derse katılım çok önemlidir. Bir derste öğrenci katılımı, öğrenim planında belirtilen **ders, grup çalışmaları ya da uygulamalara** düzenli olarak giriş yapmak, hazırlanmak ve öğretim elemanları tarafından **gerekli görülen tüm akademik faaliyetlere katılmak** olarak tanımlanır. **Öğrenciler, uygulama ödevlerini zamanında teslim etmek zorundadır.**

3. Zaman Yönetimi: Öğrencinin iyi organize olması ve **dersin programına ve önemli tarihlerine** (Ödev son teslim, grup çalışmaları vb.) **dikkat etmesi** gerekir.

4. Akademik Dürüstlük: Akademik dürüstlük, derslerin temel taşıdır. Herhangi bir kopya, aşırma vb. etik ihlal, öğrencinin değerlendirmesinde dikkate alınır.

5. Gerekli Materyalleri Edinme: Öğrenciler açık erişimle ulaşabildiği kütüphane kaynaklarının yanı sıra gerekli ders kitapları vb. gerekli tüm ders materyallerini edinmelidir.

6. İletişimde Kalma: Bir derste öğrencilerin akranları ve öğretim elemanları ile etkileşimi, oldukça önemlidir. Öğrenciler, öğrenmeyi kolaylaştırmak ve gerektiğinde grup çalışmasının gerektirdiği ödevleri tamamlamak için dersin tüm iletişim seçeneklerinden yararlanmalıdır.

2.9. HEM 434 Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği İntörn Uygulaması Dersi Uygulama İlkeleri

1. 2023-2024 Eğitim Öğretim yılında öğrenciler, “HEM 434 Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği İntörn Uygulaması” dersinin uygulamasının tümünü Ondokuz Mayıs Üniversitesi Uygulama ve Araştırma Merkezi’nde gerçekleştirilecektir.
2. Öğrencilerden ameliyathane ve ilgili servislerinden cerrahi hastasının planlı bakımını gerçekleştirmesi gerekmektedir. Ameliyathane rotasyonundan rapor, yoğun bakım rotasyonundan bir bakım planı, servis rotasyonundan bir seminer ödevi yapılması beklenmektedir.
3. Uygulama öncesinde kendilerine iletilen formlar kullanılarak veriler toplanmalı, sorunlar saptanarak bakım planlanmalı ve uygulamaya konmalıdır.
4. Öğrencilerden bakım planlarını Salı ve Çarşamba günleri, ilgili öğretim elemanına sunmak üzere hazırlamaları beklenmektedir.
5. Tüm uygulamalarda bakım verilen bireyin içinde bulunduğu sağlık koşulları, yaşam dönemi, çevre koşulları, akut ya da kronik hastalıkları dikkate alınarak çeşitli sağlık eğitimlerinin verilmesi zorunludur.

2.10. HEM 434 Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği İntörn Uygulaması Dersi Yüz Yüze Klinik Uygulama İlkeleri

Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke, Usul ve Esasları’ndaki öğrenci sorumluluklarına ek olarak;

I. Uygulamada “Ondokuz Mayıs Üniversitesi Giysi Yönergesi’nde belirtilen ilkelere uygun olarak üniforma giyilmesi ve öğrenci kimlik kartının üniforma üzerine takılması zorunludur.

II. Kliniğe ilişkin uygulanan tüm önlemlere öğrencilerin de uyması zorunludur.

III. Uygulama Ondokuzmayıs Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Hastanesi’nde yürütülecektir. Klinik uygulamalar hastanenin cerrahi kliniklerinde, ameliyathanede ve yoğun bakımda gerçekleştirilecektir. Klinik uygulama yapılacak ünitelerin çalışma saatlerine uyulması zorunludur.

IV. Öğrencilerden;

- Kliniğe ilk geldiklerinde servisin fizik ortamını, yapılan uygulamaları ve ortamı tanımaya çalışmaları,
- Klinikte en az iki hastanın bakımının sorumluluğunu almaları,
- Düzenli veri toplamaları, hastalara yönelik formları klinik uygulamanın ilk günü (verinin niteliğine göre ve hastanın durumu uygunsa) doldurularak birincil, ikincil ve üçüncül koruma düzeylerini içeren hemşirelik bakım planını ve kavram haritasını yapmalarını (Kliniklerde

bakım planı yapılacak, ameliyathanede rapor hazırlanacaktır),

- Bireylerin bakım gereksinimlerini belirleyerek, bakımları düzenli olarak uygulamaları ve kayıt etmeleri,
- Sorumluluğu altındaki hastalar ile ilgili değişme ve gelişmelerden öğretim elemanı, klinik hemşire ve/veya doktorlarını haberdar etmeleri,
- Uygulamalarda ekip işbirliği içinde çalışmalarını, sabah ve akşam bakımını verdikleri bireylerin teslimlerine ve vizitlerine katılmaları,
- Birey ve aileyi olabildiğince bakıma katabilmeleri,
- Hastalarını taburculuğa hazırlamaları,
- Klinik çalışmalarda mesleki etik ilkelere bağlı kalmaları beklenmektedir.

Rapor hazırlanmasında aşağıda belirtilen özellikler dikkate alınacaktır.

- Kapak sayfasında öğrencinin adı soyadı, gidilen ünitenin adı, gidilen tarih/tarihleri yazılacak,
- Giriş bölümüne gidilen ünitenin fizik şartları, genel özellikleri, üniteye çalışan personelin sayısı ve niteliği hakkında kısa bilgi verilecek,
- Gözlemlenen uygulamalar ve bu uygulamaların kimler tarafından yapıldığı,
- Yapılan uygulamalar, uygulamaların amacı, uygulama hakkında öğrenilen teorik bilgiler, uygulamanın nasıl yapıldığı, kullanılan malzemelerin özellikleri,
- Gün içinde kullanılan ve izlenen hemşirelik rolleri (bakım verici, eğitici, danışmanlık, koordinasyon, yönetici, destekleyici, araştırmacı, hasta savunuculuk rolü gibi) ve bu rollerin hangi uygulamalarda kullanıldığı,
- Uygulamanın öğrenciye katkıları,
- Yeni edinilen bilgiler (uygulanılan ilaçlar, tanı ve tedavi yöntemleri gibi),
- Gidilen ünite ile ilgili görüşler yazılacaktır.
- Raporu yazarken profesyonel dil kullanılacaktır.

V. Klinik uygulamaların her günü için bir sorumlu öğrenci hemşire seçilecektir. Sorumlu öğrenci hemşirenin sorumlulukları;

- Her öğrenciye uygun hasta paylaşımı yapmak,
- Tedavi ve bakım grubu listelerini hazırlamak, bu listeleri düzenli yürümesini sağlamak ve denetlemek,
- Yeni yatışları izleyip, dağıtımı için öğretim elemanı ile iş birliği yapmak,
- Grup sorumlusu olan öğrenci grup rotasyonunu kontrol etmeli ve gruptaki öğrencilerin hangi servis ya da ameliyathanede bulunduğu bilgisine sahip olmalıdır.
- Klinik uygulamalarda hastanede öğlen saatlerinde 12:00-13:00 saatleri arasında yemek

molası kullanılacaktır.

**3. HEM434 CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI
DERS İÇERİĞİ**

Ders Haftası ve Saati	Öğretim Elemanı	Konu	İçerik	Ön Hazırlık	Öğrenciler
HAFTA 1 26 Şubat 2024 (8 saat)	Öğr. Gör. Dr. Belgin ŞEN ATASAYAR Öğr. Gör. Dr. Belgin ŞEN ATASAYAR	Dersin tanıtılması ve konuların paylaşılması (4 saat) Mekanik ventilasyonda hasta bakımı (4 saat)	-Mekanik ventilasyonun tarihi -Mekanik ventilasyon çeşitleri -Mekanik ventilasyonda hasta bakımı	-Aksoy G, Kanan N, Akyolcu N. (2017) Cerrahi Hemşireliği 1-2. Nobel Tıp Kitabevi Tic. Ltd. Şti. 978-605-335-295-2. İstanbul. -Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul. -Karadağ M, Bulut H. (Ed). (2019). Cerrahi Hemşireliği Kavram Haritası ve Akış Şemalı 1-2. Vize Yayıncılık. ISBN: 978-605-9278-66-9. -Eti Aslan F, Olgun N. (Ed). (2017). Fizyopatoloji. Akademisyen Tıp Kitabevi. ISBN: 978-605-9354-41-7. -Akyolcu N, Kanan N, Aksoy G. (Ed). (2017). Cerrahi Hemşireliği 1-2.	

				Nobel Tıp Kitabevi. ISBN: 97-860-533-529-52. Eti Aslan F. (Ed). (2017). Cerrahi Bakım Vaka Analizleri ile Birlikte. Yayıncı Sertifika No: 25465. Akademisyen Tıp Kitabevi.	
HAFTA 1 27 Şubat 2024 (8 saat)	Öğr. Gör. Dr. Belgin ŞEN ATASAYAR Öğr. Gör. Dr. Belgin ŞEN ATASAYAR	Cerrahi alan enfeksiyonları (4 saat) Postoperatif ağrı (4 saat)	-Enfeksiyon -Cerrahi alan enfeksiyonları ve hasta bakımı -Cerrahi ağrının tanımı -Cerrahi ağrısı olan hastanın bakımı	-Aksoy G, Kanan N, Akyolcu N. (2017) Cerrahi Hemşireliği 1-2. Nobel Tıp Kitabevi Tic. Ltd. Şti. 978-605-335-295-2. İstanbul. -Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul. -Çelik S, Usta Yeşilbakan Ö. (Ed). (2015). Dahili ve Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği. Nobel Tıp Kitabevi. ISBN: 978-605-320-101-4. -Karadağ M, Bulut H. (Ed). (2019). Cerrahi Hemşireliği Kavram Haritası	-

				<p>ve Akış Şemalı 1-2. Vize Yayıncılı. ISBN: 978-605-9278-66-9.</p> <p>-Eti Aslan F, Olgun N. (Ed). (2017). Fiziopatoloji. Akademisyen Tıp Kitabevi. ISBN: 978-605-9354-41-7.</p> <p>-Akyolcu N, Kanan N, Aksoy G. (Ed). (2017). Cerrahi Hemşireliği 1-2. Nobel Tıp Kitabevi. ISBN: 97-860-533-529-52.</p> <p>Eti Aslan F. (Ed). (2017). Cerrahi Bakım Vaka Analizleri ile Birlikte. Yayıncı Sertifika No: 25465. Akademisyen Tıp Kitabevi.</p>	
HAFTA 1 28 Şubat 2024 (8 saat)	Dr. Öğr. Üyesi Özge İŞERİ Doç. Dr. Şenay ARLI	Stres (4 saat) Perioperatif Bakım (4 saat)	-Cerrahi stres ve hasta bakımı (4 saat) -Ameliyat Öncesi Bakım	-Aksoy G, Kanan N, Akyolcu N. (2017) Cerrahi Hemşireliği 1-2. Nobel Tıp Kitabevi Tic. Ltd. Şti. 978-605-335-295-2. İstanbul. -Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp	-

				<p>Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul. -Çelik S, Usta Yeşilbakan Ö. (Ed). (2015). Dahili ve Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği. Nobel Tıp Kitabevi. ISBN: 978-605-320-101-4.</p> <p>-Karadağ M, Bulut H. (Ed). (2019). Cerrahi Hemşireliği Kavram Haritası ve Akış Şemalı 1-2. Vize Yayıncılık. ISBN: 978-605-9278-66-9.</p> <p>-Eti Aslan F, Olgun N. (Ed). (2017). Fizyopatoloji. Akademisyen Tıp Kitabevi. ISBN: 978-605-9354-41-7.</p> <p>-Akyolcu N, Kanan N, Aksoy G. (Ed). (2017). Cerrahi Hemşireliği 1-2. Nobel Tıp Kitabevi. ISBN: 97-860-533-529-52.</p> <p>Eti Aslan F. (Ed). (2017). Cerrahi Bakım Vaka Analizleri ile Birlikte. Yayıncı Sertifika No: 25465. Akademisyen Tıp Kitabevi.</p>	
--	--	--	--	--	--

HAFTA 1 29 Şubat 2024 (4 saat)	Doç. Dr. Şenay ARLI	Perioperatif Bakım (4 saat)	-Ameliyat Sırası Bakım -Ameliyat Sonrası Bakım	-Aksoy G, Kanan N, Akyolcu N. (2017) Cerrahi Hemşireliği 1-2. Nobel Tıp Kitabevi Tic. Ltd. Şti. 978- 605-335-295-2. İstanbul. -Carpenito- Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul. -Çelik S, Usta Yeşilbakan Ö. (Ed). (2015). Dahili ve Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği. Nobel Tıp Kitabevi. ISBN: 978-605-320- 101-4. -Karadağ M, Bulut H. (Ed). (2019). Cerrahi Hemşireliği Kavram Haritası ve Akış Şemalı 1-2. Vize Yayıncılı. ISBN: 978-605-9278- 66-9. -Eti Aslan F, Olgun N. (Ed). (2017). Fizyopatoloji. Akademisyen Tıp Kitabevi. ISBN: 978-605- 9354-41-7.	-
---	----------------------------	--	--	--	---

				-Akyolcu N, Kanan N, Aksoy G. (Ed). (2017). Cerrahi Hemşireliği 1-2. Nobel Tıp Kitabevi. ISBN: 97-860-533- 529-52. Eti Aslan F. (Ed). (2017). Cerrahi Bakım Vaka Analizleri ile Birlikte. Yayıncı Sertifika No: 25465. Akademisyen Tıp Kitabevi.	
HAFTA 2 04 Mart 2024 Pazartesi	UYGULAMA				
HAFTA 2 05 Mart 2024 Salı	UYGULAMA				
HAFTA 2 06 Mart 2024 Çarşamba	UYGULAMA				
HAFTA 2 7 Mart 2024 Perşembe (4 saat)	Doç. Dr. Şenay ARLI Dr. Öğr. Üyesi Özge İŞERİ Öğr. Gör. Dr. Belgin ŞEN ATASAYAR Arş. Gör. Dr. Özge YAMAN	Seminer konularına ilişkin öğretim elemanlarından danışmalık alınması, literatür taramam ve makale okuma			
HAFTA 3 11 Mart 2024 Pazartesi	UYGULAMA				
HAFTA 3 12 Mart 2024 Salı	UYGULAMA				
HAFTA 3 13 Mart 2024 Çarşamba	UYGULAMA				

HAFTA 3 14 Mart 2024 Perşembe (4 saat)	Doç. Dr. Şenay ARLI Dr. Öğr. Üyesi Özge İŞERİ Öğr. Gör. Dr. Belgin ŞEN ATASAYAR Arş. Gör. Dr. Özge YAMAN	Seminer konularına ilişkin öğretim elemanlarından danışmalık alınması, literatür taramam ve makale okuma		
HAFTA 4 18 Mart 2024 Pazartesi	UYGULAMA			
HAFTA 4 19 Mart 2024 Salı	UYGULAMA			
HAFTA 4 20 Mart 2024 Çarşamba	UYGULAMA			
HAFTA 4 21 Mart 2024 Perşembe (4 saat)	Doç. Dr. Şenay ARLI	Ürolojik cerrahi vakası	-Mesane kanseri -Prostat kanseri (BPH)	Şükriye Ömür Mahmut Hassan
HAFTA 5 25 Mart 2024 Pazartesi	UYGULAMA			
HAFTA 5 26 Mart 2024 Salı	UYGULAMA			
HAFTA 5 27 Mart 2024 Çarşamba	UYGULAMA			
HAFTA 5 28 Mart 2024 Perşembe (4 saat)	Dr. Öğr. Üyesi Özge İŞERİ	Organ nakli vakası	-Karaciğer nakli -Böbrek nakli	Aynur Damla Kabasakal Ceren Karaman
HAFTA 6 01 Nisan 2024 Pazartesi	UYGULAMA			
HAFTA 6 02 Nisan 2024 Salı	UYGULAMA			
HAFTA 6 03 Nisan 2024 Çarşamba	UYGULAMA			
HAFTA 6 04 Nisan 2024 Perşembe	Öğr. Gör. Dr. Belgin ŞEN ATASAYAR	Kalp cerrahisi vakası	-Kapak cerrahisi -Koroner bypass	Şennur Artış Gökçenur Coşkun

(4 saat)				
HAFTA 7	RAMAZAN BAYRAMI TATİLİ			
HAFTA 8 15 Nisan 2024 Pazartesi	UYGULAMA			
HAFTA 8 16 Nisan 2024 Salı	UYGULAMA			
HAFTA 8 17 Nisan 2024 Çarşamba	UYGULAMA			
HAFTA 8 18 Nisan 2024 Perşembe (4 saat)	Arş. Gör. Dr. Özge YAMAN	Genel cerrahi vakası	Kolon kanseri cerrahisi Rektum kanseri cerrahisi Meme kanseri cerrahisi	Öznur İnci Merve Bacı Nagihan Salih
HAFTA 9 22 Nisan 2024 Pazartesi	UYGULAMA			
HAFTA 9 23 Nisan 2024 Salı	23 NİSAN ULUSAL EGEMENLİK VE ÇOCUK BAYRAMI RESMİ TATİL			
HAFTA 9 24 Nisan 2024 Çarşamba	UYGULAMA			
HAFTA 9 25 Nisan 2024 Perşembe (4 saat)	Doç. Dr. Şenay ARLI	Sindirim sistemi cerrahisi vakası	-Mide kanseri	Nidanur Karagöz
HAFTA 10 29 Nisan 2024-5 Mayıs 2024	ARA SINAV HAFTASI			
HAFTA 11 06 Mayıs 2024 Pazartesi	UYGULAMA			
HAFTA 11 07 Mayıs 2024 Salı	UYGULAMA			
HAFTA 11 08 Mayıs 2024 Çarşamba	UYGULAMA			
HAFTA 11 09 Mayıs 2024 Perşembe (4 saat)	Dr. Öğr. Üyesi Özge İŞERİ	Kas iskelet sistemi cerrahisi vakası	-Total diz protezi -Total kalça protezi	Büşra Yurtbay Aslı Koçak

HAFTA 12 13 Mayıs 2024 Pazartesi	UYGULAMA				
HAFTA 12 14 Mayıs 2024 Salı	UYGULAMA				
HAFTA 12 15 Mayıs 2024 Çarşamba	UYGULAMA				
HAFTA 12 16 Mayıs 2024 Perşembe (4 saat)	Öğr. Gör. Dr. Belgin ŞEN ATASAYAR	Sinir sistemi cerrahisi vakası	LDH Kraniotomi		Beyza Nur Kır Fatma Maraş
HAFTA 13 20 Mayıs 2024 Pazartesi	UYGULAMA				
HAFTA 13 21 Mayıs 2024 Salı	UYGULAMA				
HAFTA 13 22 Mayıs 2024 Çarşamba	UYGULAMA				
HAFTA 13 23 Mayıs 2024 Perşembe (4 saat)	UYGULAMA SINAVI				
HAFTA 14 27 Mayıs 2024 Pazartesi	UYGULAMA				
HAFTA 14 28 Mayıs 2024 Salı	UYGULAMA				
HAFTA 14 29 Mayıs 2024 Çarşamba	UYGULAMA				
HAFTA 14 30 Mayıs 2024 Perşembe (4 saat)	DENEYİM PAYLAŞIMI				
HAFTA 15 03 Haziran 2024 Pazartesi	UYGULAMA				
HAFTA 15 04 Haziran 2024 Salı	UYGULAMA				
HAFTA 15 05 Haziran 2024	UYGULAMA				

Çarşamba	
HAFTA 15 06 Haziran 2024 Perşembe (4 saat)	MÜNAZARA ETKİNLİĞİ
HAFTA 16 10 Haziran 2024 Pazartesi	UYGULAMA
HAFTA 16 11 Haziran 2024 Salı	UYGULAMA
HAFTA 16 12 Haziran 2024 Çarşamba	UYGULAMA
HAFTA 16 13 Haziran 2024 Perşembe (4 saat)	DÖNEM SONU DEĞERLENDİRME

4. UYGULAMA REHBERLERİ

4.1. AMELİYAT ÖNCESİ BAKIM UYGULAMA REHBERİ

İŞLEM BASAMAKLARI	Yetersiz	Geliştirilmeli	Yeterli
AMELİYAT ÖNCESİ HASTA KABULÜ			
• Hasta ve/veya ailesi ile tanışma			
• Hasta ve/veya ailesini hastanın yatacağı odaya götürme			
• Odadaki diğer hastalarla tanıştırma			
• Eşyalarını yerleştireceği dolabı gösterme			
• Kliniği gezdirme ve önemli bölümleri gösterme			
• Hastaya klinik ziyaretleri, ailesi ile haberleşme, dinlenme yerleri, yemek saatleri ile ilgili bilgi verme			
• Hastanın giysilerini değiştirmesine yardımcı olma			
• Hastanın yaşam bulgularını, boy ve kilo ölçümlerini alıp kaydetme			
• Kan, idrar tahlili ve radyolojik incelemeler için gerekli işlemleri yapma			
• Sağlık öyküsünü alma ve fiziksel tanılama yapma			
• Hasta ve aileyi bilgilendirme			
• AMELİYAT ÖNCESİ HASTA EĞİTİMİ			
• Derin solunum egzersizlerini öğretme			
• Derin solunum egzersizlerinin önemi anlatma			
• Hastayı rahat bir pozisyona getirme			
• Hastaya ağız ile yavaş yavaş derin soluk almasını söyleme			
• Hastaya yavaşça ve tamamen nefesini dışarı vermesini söyleme			
• Hastaya soluk alıp 5'e kadar sayarak soluğunu tutması ve yavaşça ağzından vermesini öğretme			
• İşlemi 5 kez tekrar etme			
• Derin solunum egzersizlerini öğretme			
• Öksürme egzersizlerini öğretme			
• Hastaya öksürme egzersizlerinin önemini anlatma			
• Hastaya 3 kez soluk alıp vermesini söyleme			
• 3. Soluktan sonra burnundan soluk alarak, güçlü ve kesik kesik öksürmesini söyleme			
• Hastaya yatak içi dönme ve bacak egzersizlerinin önemini açıklama ve öğretme			

• Cerrahi insizyon yerini koruma			
• AMELİYAT ÖNCESİ GECE HAZIRLIĞI			
• Mahremiyete saygılı olma			
• Genel vücut banyosu almasını sağlama			
• Gerekli ise ciltteki fazla tüyleri temizleme			
• Gerekli ise tırnak bakımı yapma			
• 6-8 saat öncesinden yiyecek ve içecek yasağı koyma			
• Hastanın oral yiyecek ve içecek almayacağını diyetisyene söyleme			
• Hastanın oral yiyecek ve içecek almayacağını bakım veren diğer kişilere söyleme			
• Ağız bakımı verme			
• Hekim istemi olursa oral dışı beslenme sağlama			
• Gerekli ise lavman yapma			
• Hastayı anestezi muayanesi için bilgilendirme			
• Hastanın anestezi ile ilgili endişelerini ifade etmesine yardımcı olma			
• AMELİYAT BÖLGESİNİN HAZIRLIĞI			
• Hastaya işlemi açıklama			
• Elleri yıkama			
• Mahremiyeti sağlama			
• Ameliyat edilecek alana özgü pozisyon verme			
• Eldiven giyme			
• Tüy dökücü krem uygulama			
• Uygun süre bekleyip kremi temizleme			
• Cildi yıkama ve durulama			
• Elleri yıkama			
• AMELİYAT SABAHİ HAZIRLIK			
• Hastaya kimliğini belirten kimlik takma			
• Hastanın yaşam bulgularını alma ve kaydetme			
• Hastanın alerjilerini öğrenme ve kaydetme			
• Bilgilendirmiş izin formunu ve Güvenli Cerrahi Kontrol Listesini kontrol etme			
• Ağız bakımı uygulama			

• Cilt hazırlığını kontrol etme			
• Bağırsak hazırlığını kontrol etme			
• Hastanın 6-8 saattir ağızdan yiyecek içecek almadığını kontrol etme			
• Takı ve ojeleri kontrol etme			
• Protezleri kontrol etme			
• Mesanenin boşalmasını sağlama			
• Uygun önlük ve bone giydirme			
• Hekim istemi varsa antiemboitik çorap giydirme			
• Sedyeye alınmasına yardımcı olma			
• İlaçlar, laboratuvar bulgular, hasta dosyası, ameliyat için gerekli tüm malzemeleri ameliyathane hemşiresine teslim etme			
• Ailesine ve yakınlarına açıklama yapma			
GENEL DEĞERLENDİRME			
• Yeterli Geliştirilmeli Yetersiz			

Yetersiz	Basamağın uygulanamaması ya da yanlış uygulanması
Geliştirilmeli	Basamağın atlanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmemesi
Yeterli	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmesi

Öğrencinin imzası

Değerlendiren imzası

4.2. CERRAHİ ÖNLÜK VE ELDİVEN GİYME UYGULAMA REHBERİ

Gerekli Malzemeler	Steril eldiven
	Steril önlük

İŞLEM BASAMAKLARI	Yetersiz	Geliştirilmeli	Yeterli
STERİL GÖMLEK GİYME			
<ul style="list-style-type: none">Gömleği steril olarak açın.			
<ul style="list-style-type: none">Gömleği boyun kısmından ve vücuttan uzak bir şekilde tutarak katlarını açın.			
<ul style="list-style-type: none">Elleri kolların içine sokun			
<ul style="list-style-type: none">Elleri kol ağzından dışarı çıkarmadan önce steril eldiven giyin.			
<ul style="list-style-type: none">Gömleğin bağlarını sirküle hemşireye uzatın.			
<ul style="list-style-type: none">Sirküle hemşirenin arkadan bağlamasını sağlayın.			
<ul style="list-style-type: none">Steril gömlek giydikten sonra koltuk altlarını, belden aşağı seviyeyi, omuzları, boyun seviyesini ve sırt kısmını steril kabul etmeyin.			
STERİL ELDİVEN GİYME			
<ul style="list-style-type: none">Steril eldiven paketini açın.			
<ul style="list-style-type: none">Sol elle sağ eldivenin bilek iç kısmından tutarak ve parmakları yerlerine yerkeştirerek sağ eldiveni giyin.			
<ul style="list-style-type: none">Sağ elle sol eldivenin bilek sol kısmından tutarak sol ediveni de giyin.			
<ul style="list-style-type: none">Eldivenlerin bilek kısımlarını gömleğin kolları üzerine çekerek düzeltin.			
GENEL DEĞERLENDİRME			
<ul style="list-style-type: none">Yeterli Geliştirilmeli Yetersiz			

Yetersiz	Basamağın uygulanamaması ya da yanlış uygulanması
Geliştirilmeli	Basamağın atlanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmemesi
Yeterli	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmesi

Öğrencinin imzası

Değerlendiren imzası

4.3. CERRAHİ EL YIKAMA UYGULAMA REHBERİ

Gerekli Malzemeler:	Antiseptik solüsyon
	Cerrahi el yıkama fırçası
	Steril havlu

İŞLEM BASAMAKLARI	Yetersiz	Geliştirilmeli	Yeterli
<ul style="list-style-type: none">Ameliyathaneye giriş kurallarına göre giyindikten sonra musluk açılır. Isısı ve akış hızı ayarlanır.			
<ul style="list-style-type: none">Eller, parmak ucundan, dirseğe doğru ıslatılır.			
<ul style="list-style-type: none">Avuç içine 3-5 ml (2-3 pompa) antiseptik solüsyon dirsek / ayak yardımıyla akıtılır.			
<ul style="list-style-type: none">Eller ve önkollar 1 dk boyunca, friksiyonel hareketlerle, dirseğin 3-5 cm üstüne kadar yıkanır.			
<ul style="list-style-type: none">Eller, dirseklerden yukarıda olacak şekilde tutularak durulama işlemi yapılır. Suyun altında, kollara, ileri-geri dönüş yaptırılmaz.			
<ul style="list-style-type: none">Elleri duruladıktan sonra, fırça alınıp üzerine antiseptik solüsyon dökülür. Fırça /sponge disposable ise, sadece ıslatılır.			
<ul style="list-style-type: none">Tırnaklar, fırça ile 30'ar sn (30 fırça darbesi) fırçalanır. Her iki el için ayrı fırça kullanılır.			
<ul style="list-style-type: none">Eller durulandıktan sonra yeniden antiseptik solüsyon alınarak, parmak uçlarından (özellikle baş parmaktan) başlayarak, parmak araları, ellerin ön ve arka yüzleri dahil kollar, dirseğin 3-5 cm üstüne kadar, dairesel hareketlerle yıkanır. Bu işlem, her iki kol için toplam 3 dk. (1,5-1,5 dk) olmalıdır.			
<ul style="list-style-type: none">İki kol, birbirlerine değdirilmeden, parmak uçlarından dirseğe doğru durulanır.			
<ul style="list-style-type: none">Eller yukarıda, dirsekler aşağıda olacak şekilde, ameliyathaneye girilir.			
<ul style="list-style-type: none">Sirküle hemşire tarafından açılan bohça veya gömlek paketindeki kurulama havlusu, steril alana su damlatılmadan alınarak, steril olmayan giysilere değdirilmeden, yıkanma işlemi gibi, parmak uçlarından, dirseğe doğru, dairesel hareketlerle, tampone ederek yapılır.			
<ul style="list-style-type: none">Eller, birbirinden bağımsız olarak kurulanır.			
<ul style="list-style-type: none">Diğer elin kurulanması için kullanılan havlunun diğer ucu kontamine edilmeden çevrilerek ya da havlu katlanarak kullanılır.			
<ul style="list-style-type: none">İşlemden sonra havlu kirli torbasına atılır.			
GENEL DEĞERLENDİRME <ul style="list-style-type: none">YeterliGeliştirilmeliYetersiz			
Yetersiz	Basamağın uygulanmaması ya da yanlış uygulanması		
Geliştirilmesi gerekir	Basamağın atlanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmemesi		
Yeterli	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmesi		

Öğrencinin imzası

Değerlendiren imzası

4.4. CERRAHİ BOHÇA AÇMA UYGULAMA REHBERİ

Gerekli Malzemeler:	Steril bohça
	Masa

İŞLEM BASAMAKLARI	Yetersiz	Geliştirilmeli	Yeterli
<ul style="list-style-type: none">Steril bohça kontaminasyondan korumak amacıyla odanın trafikten uzak güvenli bir yerine alın.			
<ul style="list-style-type: none">Bohça enstrüman masasına yerleştirin.			
<ul style="list-style-type: none">Bohçanın delik, yırtık ya da ıslak olup olmadığını kontrol edin.			
<ul style="list-style-type: none">Steril bohçanın üzerindeki bantları çıkarın.			
<ul style="list-style-type: none">Steril bohçanın sizden en uzak ucunu iç kısmına dokunmadan ileri doğru açın.			
<ul style="list-style-type: none">Steril bohçanın dışta kalan ucunu tutarak sağ yanı, diğer dış ucu tutarak sol yanını açın.			
<ul style="list-style-type: none">Steril bohçanın en son size yakın olan tarafını, bohçanın içine dokunmadan ve üzerine eğilmeden açın.			
<ul style="list-style-type: none">Steril bohçanın içinde indikatör olup olmadığını kontrol edin.			
<ul style="list-style-type: none">Steril bohçanın içindeki indikatörün uygun rengi alıp almadığını kontrol edin.			
GENEL DEĞERLENDİRME <ul style="list-style-type: none">YeterliGeliştirilmeliYetersiz			

Yetersiz	Basamağın uygulanamaması ya da yanlış uygulanması
Geliştirilmeli	Basamağın atlanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmemesi
Yeterli	Basamağın doğru olarak ve sırasinda uygulanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmesi

Öğrencinin imzası

Değerlendiren imzası

4.5. AMELİYAT SONRASI BAKIM UYGULAMA REHBERİ

İŞLEM BASAMAKLARI	Yetersiz	Geliştirilmeli	Yeterli
• Cerrahi ekipten hastayı teslim alma			
• Anaesteziyolog ve sirküle hemşireden hastanın ameliyat üsreci ve sonrası ile ilgili gerekli bilgileri alma			
• Hava yolu açıklığını tanılama			
• Yeterli gaz değişimini tanılama			
• Solunumun sürekliliğini sağlama ve sürdürme			
• Aspirasyonu önleme			
• Endotrekeal tüp varsa yerinde olduğundan emin olma			
• Hekim istemi varsa oksijen verme			
• Solunumun özelliğini gözleme			
• Pulsoksimetrenin yerinde olduğundan emin olma			
• Solunum özelliğindeki değişimleri hekime bildirme			
• Kardiyak izlemi gerçekleştirme			
• Hastayı ameliyat sonrası bakım ünitesinden ayrılana kadar monitör aracılığı ile izleme			
• Hastanın apikal ve periferel nabızlarını kontrol etme			
• Hastanın periferel dolaşımını gözleme			
• Hastanın cilt rengini gözleme			
• Hastanın ameliyat öncesi verileri şle karşılaştırma			
• Nörolojik tanılama			
• Genel anestezi alan hastaların bilinç durumunda değişimi gözleme			
• Hastanın oryantasyonun kontrol etme			
• Ameliyat öncesi nörolojik verilerle karşılaştırma			
• Motor ve duyuşal durumu tanılama			
• Hastanın ekstremitte gücünü belirleme			
• Sıvı elektrolit dengesini değerlendirme			
• Hastayı sıvı eksikliği yönünden gözleme			
• Hastanın drenlerini kontrol etme			
• Asit baz dengesini değerlendirme			

• Gastrointestinal sistemi değerlendirme			
• Cerrahi insizyon bölgesini değerlendirme			
• Cilt bütünlüğünü değerlendirme			
• Ağrı yönetimini gerçekleştirme			
• Vücut sıcaklığını sürdürme			
GENEL DEğERLENDİRME <ul style="list-style-type: none">• Yeterli• Geliştirilmeli• Yetersiz			

Yetersiz	Basamağın uygulanamaması ya da yanlış uygulanması
Geliştirilmeli	Basamağın atlanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmemesi
Yeterli	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmesi

Öğrencinin imzası

Değerlendiren imzası

4.6. KENDİ KENDİNE MEME MUAYENESİ UYGULAMA REHBERİ

Gerekli Malzemeler:	Boy aynası
	Düz bir yatak ya da sedye

İŞLEM BASAMAKLARI	Yetersiz	Geliştirilmeli	Yeterli
<ul style="list-style-type: none">• Ellerinizi yıkayın.			
<ul style="list-style-type: none">• Belden yukarısı çıplak olacak şekilde boy aynasının karşısında pozisyonda durun.			
<ul style="list-style-type: none">• Kolları bedenın yanlarında serbest olarak bırakın.			
<ul style="list-style-type: none">• Memelerin boyutunu, rengini ve üzerindeki farklı oluşumları gözlemlerin.			
<ul style="list-style-type: none">• Aynanın karşısında öne doğru eğilerek memelerin rengini, boyutunu ve üzerindeki farklı oluşumları gözlemleyin.			
<ul style="list-style-type: none">• Aynı gözlemi kolları yukarı kaldırarak yapın.			
Ayakta ve ayna karşısında dikilerek:			
<ul style="list-style-type: none">• Sağ elinizle sol memeyi, sol elinizle sağ memeyi muayene edin			
<ul style="list-style-type: none">• Memenin kuyruk kısmından başlayarak üç parmağınız ile elinizi kaldırmadan kaldırmadan paralel çizgiler çizerek tüm meme dokusunu palpe edin.			
<ul style="list-style-type: none">• Memenin kuyruk kısmından başlayarak üç parmağınız ile elinizi kaldırmadan saat yönünde iç içe geçen daireler çizerek meme dokusunu palpe edin.			
<ul style="list-style-type: none">• Memenin kuyruk kısmından başlayarak üç parmağınız ile saat yönünde dıştan içe doğru oklar çizerek meme dokusunu palpe edin.			
<ul style="list-style-type: none">• Elizin baş ve işaret parmağı ile meme ucunu hafifçe sıkarak akıntıyı kontrol edin.			
Uygun bir yere yatın.			
<ul style="list-style-type: none">• Sağ elinizle sol memeyi, sol elinizle sağ memeyi muayene edin			
<ul style="list-style-type: none">• Memenin kuyruk kısmından başlayarak üç parmağınız ile elinizi kaldırmadan kaldırmadan paralel çizgiler çizerek tüm meme dokusunu palpe edin.			
<ul style="list-style-type: none">• Memenin kuyruk kısmından başlayarak üç parmağınız ile elinizi kaldırmadan saat yönünde iç içe geçen daireler çizerek meme dokusunu palpe edin.			
<ul style="list-style-type: none">• Memenin kuyruk kısmından başlayarak üç parmağınız ile saat yönünde dıştan içe doğru oklar çizerek meme dokusunu palpe edin.			

<ul style="list-style-type: none">• Elizin baş ve işaret parmağı ile meme ucunu hafifçe sıkarak akıntıyı kontrol edin.			
<ul style="list-style-type: none">• Ellerinizi yıkayın.			
GENEL DEĞERLENDİRME <ul style="list-style-type: none">• Yeterli• Geliştirilmeli• Yetersiz			

Yetersiz	Basamağın uygulanamaması ya da yanlış uygulanması
Geliştirilmeli	Basamağın atlanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmemesi
Yeterli	Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmesi

Öğrencinin imzası

Değerlendiren imzası

5. FORMLAR

OMÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ VERİ TOPLAMA FORMU

Öğrenci Adı Soyadı:

Hasta Adı Soyadı:

Tıbbi Tanısı :

Diğer kronik hastalıklar:

Cinsiyeti:

Yaş:

Eğitim:

Mesleği:

Medeni Durum:

Çocuk sayısı:

Evlilik yaşı:

Aile Tipi: Geniş Aile Çekirdek Aile

Kabul Tarihi:

Verilerin toplandığı Tarih:

Cerrahi Prosedür(tarih)

Postoperatifgün

Hastalık belirtilerinin başlangıcı ve zamanı:

Geçmiş Sağlık Öyküsü (Tarih):

Geçmiş Cerrahi Hikayesi (Tarih):

Alerjileri:

Yaşam Stili Nedeni İle Sağlığını Tehdit Eden Risk Faktörleri: Sigara : Alkol
Aktivite Eksikliği Diğer:.....

Ailesel Risk Faktörleri (İlişisini Belirtiniz)

Evde kullandığı ilaçları var mı? Varsa bunlar neler? :

Sosyo-ekonomik durumu: Gelir giderden az Gelir gidere denk Gelir giderden fazla

BRADEN SKALASI (uygun sayıyı daire içine alın ve toplam skoru hesaplayın)						
Duyu / algı	Nem	Aktivite	Hareketlilik	Beslenme	Sürtünme	Toplam
Tamamen sınırlı 1	Sürekli Nem 1	Yatağa Bağımlı 1	İmmobil 1	Çok kötü 1	Problem 1	
Çok sınırlı 2	Çok nemli 2	Sandalye 2	Çok Sınırlı 2	Yetersiz 2	Olası 2 Problem	
Hafif Sınırlı 3	Ara sıra nemli 3	Ara sıra yürüyor 3	Hafif Sınırlı 3	Yeterli 3	Problem 3 yok	
Bozulma yok 4	Nadiren nemli 4	Sık sık Yürüyor 4	Sınırlama 4 yok	Çok iyi 4		
Toplam Braden skalasının 16'dan az olması basınç ülseri riski						

ALDIĞI	Saat/ Tarih	Saat/ Tarih	ÇIKARDIĞI	Saat/ Tarih	Saat/ Tarih
ORAL			İDRAR		
TÜPLE BESLENME			NG/DREN		
IV			KUSMA		
			DIŞKI		
DİĞER			DİĞER		
TOPLAM			TOPLAM		

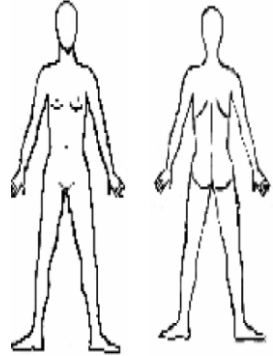
Günlük Yaşam Aktivitesi / Kendine Bakabilme Yeteneği:

0= Bağımsız / Yardım Gerektirmez; 1= Yardımcı Araç Kullanımı Gerekli ; 2= Bir Kişinin Yardımına Gereksinim Var ; 3= Bir Kişinin Yardımına ve Yardımcı Araç Kullanımına Gereksinim Var; 4= İki Kişinin Yardımına Gereksinim Var, Bağımlı

	Skor		Skor		Skor
Yeme/içme		Banyo		Giysileri giym	
Tuvalet		Yatak hareket		Transfer	
Ambulasyon					

Ağrı Değerlendirme/Yönetimi:

Ağrı Değerlendirme	Tarih /Saat				
Ağrı skoru (0-10)					
Ağrı niteliği					
Farmakolojik tedavi					
Nonfarmakolojik tedavi					
Yan etkiler					



Altı Aydan Daha Uzun Süren Ağrı mı?: Hayır Evet

Arttıran Faktörler:

Azaltan Faktörler:

Rol ve İlişkilerindeki Değişim: Yok Var Açıklayınız

.....

.....

İfade Edilen Önemli Kayıplar ya da Yaşam Stili Değişiklikleri : Yok Var

Açıklayınız :

.....
.....

Şu anki sağlık probleminiz sizde ne tür duygular yaratıyor? Endişe Korku Öfke
Huzursuzluk Yetersizlik Çaresizlik Diğer

Yapılan cerrahi uygulamanın bedeninde yarattığı değişim; Var Yok
Düşünceler.....

.....

İletişim şekli:(sözel/sözsüz iletişimde, rahatlık, atılganlık, çekingenlik durumu).....

.....
.....

SİSTEMLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ (AMELİYAT ÖNCESİ VE SONRASI TEKRARLANACAK)

GENEL GÖRÜNÜM (Boy, kilo, BKİ, kilo artışı-azalması, obezite, kaşeksi, kıyafetleri , saçları, oryantasyonu vb):

DERİ (Turgoru, tonüsü , nemi, rengi, siyanozu, IV girişimleri, tromboflebiti, elastikiyeti, ısısı, duyusu, kapiller dönüşü, ödemi,basınç ülseri ve yeri, vb) :

BAŞ, BOYUN, KULAKLAR (saçların yapısı , nemi, hijyeni, fısıltı ile duyma, normal ses ile duyma, yardımcı cihaz kullanma, şişlik, kitle varlığı, rengi, gözlerin şekli, egzoftalmi var mı, pupillerin yanıtı, eşitliği, ışık refleksi, lenf nodları palpasyonu, trakeostomi varlığı vb):

AĞIZ, BOĞAZ (nemi, rengi, siyanozu, hijyeni, eksik veya çürük diş varlığı, aft, lezyon durumu, takma diş kullanımı, dişeti rengi, öğürme refleksi, dilin hareketi, şişlik,yutma güçlüğü, mukoza bütünlüğü, oral alım, N/G varlığı, bulantı, kusma, nodül, kitle, gastrostomi varlığı, vb):

KARDİYOYASKÜLER SİSTEM (Kan basıncı, nabzın ritmi, dolgunluğu, sayısı, tüm bölgelerden nabız kontrolü, kalp sesleri, kan değerleri, senkop varlığı, göğüs ağrısı, dispne varlığı, oksijen ve karbondioksit saturasyonları, oksijen kullanma durumu; kapiller dolgunluk, hipovolemi, hipervolemi ve sıvı elektrolit dengesizliği, CVP ölçümü, yapay kapak varlığı, aritmi, stent varlığı varlığı)

GÖĞÜS VE SOLUNUM (simetri, şekli, spirometre kullanımı, lezyon varlığı, meme muayenesinde anormal bulgu varlığı, düzenli meme muayenesi yapma durumu, solunum sesi, niteliği, derinliği, balgamın rengi, yardımcı kasların kullanımı, öksürük, siyanoz varlığı, uyku problemi, yastık kullanma durumu, pozisyonu, taktıl fremitus, aspirasyon yapılma durumu, göğüs tüpünün varlığı, gelen kan miktarı ve rengi vb)

GASTROİNTESTİNAL SİSTEM (batında kitle, hassasiyet, sıvı birikimi, kitle, oral alımı, barsak sesleri, abdomenin yumuşaklığı, konstipasyon,diyare, ostomi varlığı, abdominal ağrı, fekal inkontinans, antiasit kullanımı, drenlerin yeri, miktarı, sıvının rengi vb):

GENİTOÜRİNER SİSTEM (mesane kateteri, enfeksiyon belirtileri, kızarıklık, idrar miktarı, diyaliz, idrarın rengi, görünümü, inkontinans, konstipasyon, diyare, fekal tıkaç varlığı, hemoroid varlığı, anüri, dizüri, poliüri, hematüri vb, mesane egzersizi, kendi kendine testis muayenesi yapma durumu, diversiyon varlığı, taş varlığı, diyaliz alma durumu, Bph varlığı)

KAS İSKELET SİSTEMİ (kas gücü, yardımcı araç kullanımı, protez varlığı, kontraktür,osteoporoz, atrofi, NVT takip, paralizi, parestezi, ısısı, rengi, kuvveti, düşme öyküsü, DVT belirtileri, periferal duyu vb):

NÖROLOJİK DEĞERLENDİRME (mental durum, yer zaman mekan oryantasyonu, pupillerin durumu, ışık refleksi, öğürme refleksi, hafıza süreci, yutma güçlüğü, düşünme süreci, hesap yapabilme becerisi, kornea refleksi, paralizi durumu, ense sertliği, gloskow koma sklasına göre puanı, grefestezi vb)

KULLANILAN İLAÇLAR VE IV SIVILAR

İlacın adı, Veriliş yolu ve dozu, Etken maddesi, Endikasyonu, Kontraendikasyonu, Dikkat edilmesi gereken hususlar

TANISAL TESTLER/İŞLEMLER

(Ameliyat notu, X ray, USG, BT, MR, EKG, Biyopsi, Endoskopi vb... Bulgular/Sonuçlar)

LABORATUAR ÇALIŞMALARI

Normal bulgular neler çıkmış, hangileri bakılmış?

Anormal bulgular neler, siz bu bulguları nasıl yorumluyorsunuz?

KAVRAM HARİTASI

Hastalığın etiyolojisi, risk faktörleri, yapılan girişimler, konulabilecek tanılar ve girişimler
hastalığa göre düzenlenecek ve hastanıza özelleşecek

	Tıbbi Tanı	Veri Toplama (6 puan)	Fizik Muayene (4 puan)	Laboratuvar Değeri Yorumlama (2 puan)	Tetikler (2 puan)	İlaçlar (3 puan)	Tanı Sayısı-öncelik sırası (3 puan)	Girişim Yapma (6 puan)	Değerlendirme Yapma (6 puan)	Eğitim Kitapçığı (4 puan)	Bakım Planında İngilizce Kanıt Kullanma (4 puan)
Bakım Planı											

Öğrencinin Adı Soyadı :

Notu:

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ CERRAHİ
HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ BAKIM PLANI FORMU**

Hastanın Adı Soyadı

Öğrencinin Adı-Soyadı

Tarih	Prb. No	TANILAMA	PLANLAMA		UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
		Hemşirelik Tanıları (G/P/O) Kolloboratif Problemler(PK)	Amaç / Sonuç Kriterleri	Müdahaleler /Girişimler		
		Etyolojik Faktörler: Tanımlayıcı kriterler:	Amaç: Sonuç kriterleri:			

DÖNEM İÇİ UYGULAMA ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU

Form Numarası	Form Adı	
CHH-1	CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ DÖNEM İÇİ UYGULAMA ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU	

Öğrenci Adı Soyadı	
Klinik	
Değerlendirme dönemi	

A. PROFESYONEL DAVRANIŞLAR	5 PUAN
Uygulamaya devam etme ve çalışma saatlerine uyma	
Kişisel görünüm üniforma düzeni	
Eleştirilere karşı tutum	
Karar verme yeteneği	
Eksiklerini farketme, hatalarını düzeltmek için çaba sarfetme	
B. KİŞİLERARASI İLİŞKİLER	8 PUAN
Bakım verdiği hasta/sağlıklı birey ve ailesi ile güven verici ilişki kurma	
Sağlık bakım ekibi üyeleri ile uyumlu, saygılı ilişki kurma	
Eğitmcilerle uyumlu, saygılı ilişki kurma	
Ekip arkadaşlarıyla uyumlu, saygılı ilişki kurma	
C. SAĞLIK EĞİTİMİ VE ARAŞTIRMA	10 PUAN
Bakım verdiği birey ve ailesinin sağlık eğitimi gereksinimlerini belirleme	
Bakım verdiği birey ve ailesinin eğitimini planlaması	
Sağlık eğitimini hazırlamadan önce danışmanlık alması	
Sağlık eğitiminde uygun teknik ve araçları hazırlaması ve kullanabilmesi	
Sağlık eğitimini uygulaması ve sonuçlarını değerlendirmesi	
D. UYGULAMA BECERİLERİ	19 PUAN
Preoperatif ve postoperatif hasta bakımı yapma becerileri (Gerekli uygulamalar dersin uygulama listesinden kontrol edilecektir)	
E. KAVRAM HARİTASI OLUŞTURMA BECERİSİ	18 PUAN
Konuya uygun kavram haritasını oluşturma ve açıklama becerisi	
F. BAKIMI PLANLAMA, UYGULAMA, DEĞERLENDİRME	40 PUAN
Tanımlama, planlama, uygulama, değerlendirme, raporlama	
	TOPLAM PUAN

Sorumlu Öğretim Elemanı

6.CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULMASI DERSİ
ÖĞRENCİ BECERİ KAZANIMLARI LİSTESİ

	BECERİLER	ÖLÇME YÖNTEMİ	DEĞERLENDİREN ÖĞRETİM ELEMANI	DEĞERLENDİRME ORTAMI	İLİŞKİLİ PROGRAM ÇIKTISI
1	Derin solunum ve öksürme egzersizlerini yaptırabilecek yeterliliğe sahiptir.	Psikomotor Değerlendirme			1,2,3
2	Oksijen tedavisini güvenli bir şekilde uygulayabilir ve komplikasyonlarını izleyebilir.	Sözel Değerlendirme			1,2,3
3	Oksijen satürasyonu ölçümü yapabilir.	Psikomotor Değerlendirme			1,2,3,5
4	Nazogastrik sonda uygulaması ve bakımını yapabilir.	Psikomotor Değerlendirme			1,2,3,5
5	Stoma bakımını yapabilir ve komplikasyonları izleyebilir.	Psikomotor Değerlendirme			1,2,3
6	Aldığı çıkardığı izlemi ve sıvı takibi yapabilir.	Psikomotor Değerlendirme			1,2,3
7	Basınç yarasının izlemi ve bakımını yapabilecek beceriye sahiptir.	Psikomotor Değerlendirme			1,2,3
8	Endotrakeal tüp aspirasyonu yapabilir.	Psikomotor Değerlendirme			1,2,3
9	Ameliyat öncesi bakım uygulamalarını yapabilecek beceriye sahiptir.	Psikomotor Değerlendirme			1,2,3,5
10	Ameliyat sırası bakım uygulamalarını yapabilecek beceriye sahiptir.	Psikomotor Değerlendirme			1,2,3,5
11	Ameliyat sonrası bakım uygulamalarını yapabilecek beceriye sahiptir.	Psikomotor Değerlendirme			1,2,3,5
12	Cerrahi el yıkama becerisine sahiptir.	Psikomotor Değerlendirme			1,2,3
13	Cerrahi eldiven ve gömlek giyme becerisine sahiptir.	Psikomotor Değerlendirme			1,2,3

14	Mobilizasyonu sağlama becerisine sahiptir.	Psikomotor Değerlendirme			1,2,3
15	Cerrahiye uygun aktif pasif Rom egzersizlerini öğretme	Psikomotor Değerlendirme			1,2,3

7. CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ
İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ
ÖĞRENCİ ÇALIŞMA GRUPLARI

Doç. Dr. Şenay ARLI	Dr. Öğr. Üyesi Özge İŞERİ	Öğr. Gör. Dr. Belgin ŞEN ATASAYAR	Arş. Gör. Dr. Özge YAMAN
1. GRUP: Şükriye Ömür, Mahmut Hassan	1. GRUP: Aynur Damla Kabasakal, Ceren Karaman	1. GRUP: Şennur Ateş, Gökçenur Coşkun	1. GRUP: Öznur İnci, Merve Bacı, Nagihan Salih
2. GRUP: Nidanur Karagöz	2. GRUP: Büşra Yurtbay, Aslı Koçak	2. GRUP: Beyza Nur Kır, Fatma Maraş	

**8. CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI
DERSİ
ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU**

Değerlendirmeyi Yapan Öğretim Elemanı:

İmza:

Değerlendirme Kriterleri	Puan	ÖĞRENCİ ADI-SOYADI									
1. Genel Görünüm ve Profesyonel Davranış*	5										
2. Zamanı etkin kullanma -Uygulamaya devamlılık -Bakımda zaman yönetiminin sağlanması	10										
3. Uygulama materyali geliştirme -materyalin içeriğe uygunluğu -materyalin özgünlüğü -materyalin etkin kullanılması	15										
4. Bakım Verdiği Bireyler (BVB), öğretim elemanları ve arkadaşları ile iletişim	15										
5. BVB’i: - tanıma ve veri toplama - gereksinimlerine yönelik bakım planlama ve uygulama -bakımı değerlendirme -kayıt etme ve süreklilik sağlama	40										
6. Öğrenmeye istekli olma	5										
7. Etik kurallara uyma	10										
TOPLAM	100										

*Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke, Usul ve Esasları’na uygun

**9. CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI
ÖĞRENCİ/ÖĞRETİM ELEMANI SEMİNER SUNUMU DEĞERLENDİRME FORMU**

Adı Soyadı:

Numarası:

Grubu grup

Tarih: .../.../2023

Lütfen arkadaşlarınızın grup çalışmasını 0-10 aralığında puan vererek değerlendiriniz. Bu değerlendirmede '0' grup çalışmasının en düşük, '10' puan en üst düzeyde olduğunu göstermektedir.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



Maddeler	Kendim		1.		2.		3.		4.		5.		6.		7.		8.		
	O	OE	O	OE	O	OE	O	OE	O	OE	O	OE	O	OE	O	OE	O	OE	
Seminer sunumu																			
Seminer konusu ve hedeflerini açıkça belirttiler																			
Seminerlerinde araştırmaya/kanıta dayalı bilgileri kullandılar																			
Seminer konusuna ilişkin hemşirenin rol ve sorumluluklarını açıkça belirttiler																			
Semineri kültür, inanç ve değerler, etik ilkeler, toplumsal cinsiyet, ilgili yasa ve yönetmelikler gibi unsurları dikkate alarak sundular																			
Kullanılan kavramları net bir şekilde tanımladılar																			
Kaynak kullanımı ve yazımın tez yazım klavuzuna uygun olmasına katkıda bulundular																			
Sunumda konuya hakimdi, örnekler verdiler, soruları açıkça yanıtladılar																			
Konuya ilişkin ilgi uyandırdılar (gör-ışit. Araçları, dağıtım materyalleri kullanması , rol play yapılması, farkındalık etkinliği yapılması, materyal hazırlanması ve kullanılması vb.)																			
Konuyu anlatırken canlı, aktif ve istekliydiler																			
Sunum sırasında grubun katılımını sağladılar																			
Liderlik																			
Yenilikçi ve yaratıcı fikirlerle grubu güçlendirdiler																			
Toplam puan																			
Ortalama puan [(O toplam + OE) / 2]																			
Açıklamalar:																			

10. 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, işletmelerde yaptıkları eğitim uygulamalarını yürütmeleri amacıyla uyulması gereken ilke, usul ve esasları belirlemektir.

Kapsam

MADDE 2- (1) Bu İlke, Usul ve Esaslar, Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümünde öğrenim gören öğrencilerin işletmelerde yaptıkları eğitim uygulamalarına ilişkin hususları kapsamaktadır.

Dayanak

MADDE 3- (1) Bu İlke, 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 Yönetmelikte yer alan ilgili maddelere; **5510** sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası kanununun ilgili maddesine; Ondokuz Mayıs Üniversitesi Önlisans/Lisans Öğretimi Uygulamalı Dersler Yönergesi’ne ve 17.06.2021 tarihinde Resmi Gazete’de yayımlanan 31514 sayılı Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği’ne dayanmaktadır.

Tanımlar

MADDE 4- (1) Bu İlke, Usul ve Esaslarda geçen;

- a. Bölüm Başkanı-** Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölüm Başkanı,
- b. Dekan-** Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı,
- 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 işletmelerde yürütülen eğitim uygulamalarında, işletmelerde 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 sahadaki işletmelerde yürütülmesi zorunlu olan dersleri,
- f. Öğrenci-** Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerini,

g. Uygulama- Mesleki eğitim programı öğrencilerinin 31514 sayılı Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliğine dayalı olarak Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin işletmelerde yaptıkları beceri eğitimlerini,

h. Uygulama Süresi- Ders müfredatında belirtilen süreyi,

ğ. Uygulama Yeri- Uygulamanın yapılacağı resmi ve özel sağlık ve kamu İşletmelerini,

i. Uygulama Yürütücüsü/Sorumlu Öğretim Elemanı- İşletmelerde yapılan eğitim uygulamaları konusunda görevlendirilen öğretim elemanı ve yardımcılarını,

ı. Uygulamanın Değerlendirilmesi- Öğrencilerin uygulamalarına ilişkin dersin yürütücüsü ve/veya hemşire/klinik rehber tarafından yapılan değerlendirmeyi,

j. 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 derslerde öğretim elemanı/öğrenci sayısı oranı 1/20'nin üzerine çıktığında gereksinim duyulan kadar klinik rehber hemşire görevlendirilir. Öğretim elemanının yeterli olduğu durumlarda ise klinik/saha ve bölüm işbirliğinin devamlılığı, uygulama ortamının özelliği gibi ihtiyaçlar doğrultusunda klinik rehber hemşire görevlendirmesi yapılabilir.

d. 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 yarıyıl 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 yarıyıl o dersin 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 kamuve 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 gereklitedbirleri almak,
- g. Uygulama süresince öğrenciye rehberlik etmek, öğrencilerin uygulama amacınayönelik 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 geribildirim 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 etmekve 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 10- (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, uygulamayı yürütücüsüne ve öğrenciye dürüst/geliştirici/yapıcı geri bildirim vermek,
- ğ. Öğrencinin uygulama performansı ve deneyimlerine ilişkin gerçekçi bir şekilde değerlendirme yapabilmesini sağlamak,
- h. Öğrencinin uygulama bilgi ve becerisi ile sorumluluk üstlenmesini dikkate alarak profesyonel benlik saygısı gelişimine katkıda bulunmak,
- ı. 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 uygulamayı yürütücüsüne teslim etmek,

1. Klinik ve saha uygulamalarında ortaya çıkan her türlü iş kazasını derhal uygulamayürütücüsüne bildirmek.

Öğrencinin Görev ve Sorumlulukları

MADDE 11- (1) Hemşirelik bölümü öğrencisinin uygulamalı derse yönelik görev vesorumlulukları şunlardır:

- a. Dersin hedeflerini ve öğrenme çıktılarını kavramak,
- b. Klinik ve sahada var olan öğrenme fırsatlarını öğrenmek ve uygulamak için azamiçaba göstermek,
- c. Sağlık kurum/kuruluşunun genel kurallarına, politikalarına ve yönetmeliklerineuymak,
- ç. Uygulama yürütücüsü tarafından yapılan uygulama planına uymak,
- d. Bilgi, beceri ve yeteneklerini, sorumluluklarının sınırlarını ve danışmanlık/denetimeolan gereksinimini bilmek,
- e. Hastalara / bireylere kendisini uygun bir şekilde tanıtmak ve bakımlarına katılmak içinizin 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 sorumluluğunuüstlenmek,
- h. Öğrenme hedeflerine ulaşamıyorsa, uygulama yürütücüleri ya da rehber hemşireyibilgilendirme sorumluluğunun farkında olmak,
- ı. Herhangi bir nedenle klinikten ayrılmadan önce bakımına katıldığı bireyin durumu vebakımı 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 şekildedoldurmak, raporlamak ve istenilen sürede teslim etmek,
- r. Bakımına katıldığı bireyin muayene ve gözlemlerini, verdiği bakımı ve bireyin bakımaverdiği 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 12- (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, aşılı 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 13- (1) 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 14-(1) Ön Koşul:

a. Öğrencilerin Hemşirelik Bölümü 1. sınıfta almış ve başarmış oldukları “HEM 101-Hemşirelik Esasları I” dersi, “HEM104-Hemşirelik Esasları II” dersinin ön koşuludur. HEM104 Hemşirelik Esasları II dersinde başarılı olmayan 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.

Uygulama Kıyafeti

MADDE 15- (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 ziyaretlerine diğer saha uygulamalarında sahanın özelliğine ve dersin ilgili öğretim elemanının kararına göre öğrenci hemşire üniforması yerine beyaz önlük giyebilir. Öğrenciler uygulamalara bu İlke, Usul 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, 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 ve lacivert desensiz başörtüsü giyilebilir. Üniforma üstüne giyilecek hırka kapişonsuz, yakasız, aksesuarsız, işlemsiz 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 mutlaka 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.

(4) Uzun saçlı öğrenciler saçlarını hemşirelik bakım uygulamalarını engellemeyecek ve üniforma bütünlüğünü bozmayacak şekilde toplamalıdır. Saç modellerinde abartıya kaçılmamalı, kısa saç omuz hizasını geçmemeli ve dağınık olmamalıdır. Erkek öğrenciler uygulamalar sırasında sakalsız ya da sakal olduğu durumlarda temiz ve bakımlı olmalıdır. Uygulamaya çıkan öğrenciler kişisel hijyen kurallarına (kısa tırnak, saç ve vücut temizliği

gibi) uymak zorundadırlar.

Uygulamanın Değerlendirilmesi

MADDE 16- (1) Öğrencilerin uygulama başarı durumunun değerlendirilmesi dersin ilgili uygulama yürütücüleri/öğretim elemanları ve/veya klinik rehber hemşire/ler tarafından uygulama ortamında ve/veya laboratuvarda yapılır. Değerlendirme yöntemleri, 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.

(4) Ara sınav notunun hesaplanması: Teorik ara sınav notunun %50'si, uygulama notunun %50'si alınarak değerlendirilir.

(5) Yarıyıl sonu başarı notunun hesaplanması:

Uygulama notunun %50'si ve Yarıyıl sonu sınav notunun %50'si olacak şekilde hesaplanır. Klinik/saha uygulama notu ilgili öğrenci, dersin öğretim elemanları tarafından derse ilişkin değerlendirme formları üzerinden değerlendirilir.

(6) Uygulama notu aynı zamanda öğrencinin portfolyosunda bulunan uygulama alanının notunu da oluşturur.

Sigorta İşlemleri

MADDE 17- (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 18-

a. 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.

b. 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.

c. 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.

d. 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 19- (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 20 -

(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, Halk Sağlığı Hemşireliği İntörn Uygulaması ve Hemşirelik Esasları İntörn Uygulaması olmak üzere 8 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 21-

(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 22-

(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 23- (1) Bu İlke, 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 hükümler uygulanır.


Yürürlük

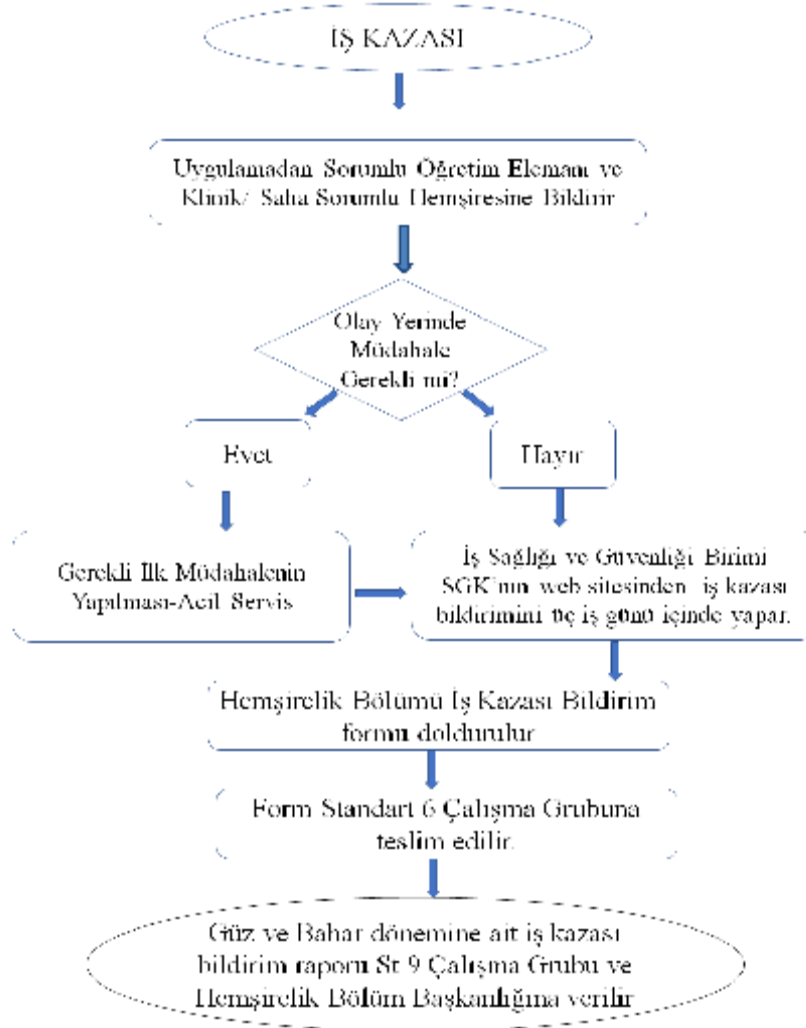
MADDE 24-(1) Bu İlke, Usul ve Esaslar, Sağlık Bilimleri Fakültesi Fakülte Kurulutarafından kabul edildiği tarihten itibaren yürürlüğe girer.

Yürütme

MADDE 25-(1) Bu İlke, Usul ve Esaslar, Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı tarafından uygulanır.

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

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



Hemşirelik Bölüm Başkanı
Prof. Dr. İlknur AYDIN AVCI

Dekan Yardımcısı
Dr. Öğr. Üye. Mehtap ÜNLÜ SÖĞÜT

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

Talimatlar

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



**HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞ KAZASI BİLDİRİM FORMU**

Doküman No	
Yayın Tarihi	31.01.2019
Revizyon No	
Revizyon Tarihi	
Sayfa No	1/1

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

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

11. KAYNAKLAR

1. Acaroğlu R, Kaya H. (2017). NANDA Hemşirelik Tanıları: Tanımlar & Sınıflandırma 2015-2017. Nobel Tıp Kitapevi.
2. Bulechek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017).Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC). Çeviri editörleri: Erdemir F. Kav S. Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul.
3. Burkhardt, M.A., Nathaniel, A.K. (2013). Çağdaş Hemşirelikte Etik, Çev: Alpar, ř.E., Bahçecik, N. ve Karabacak, Ü., İstanbul Medikal Yayıncılık Çeviri Eserler Dizisi, İstanbul.
4. Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. II. Baskı. İstanbul.
5. Erdoğan S., Nahcivan N., Esin M.N., (2014). Hemşirelikte Araştırma Süreç, Uygulama ve Kritik. Nobel Tıp Kitapevi. Ankara.
6. Fawcett J. (2015). Contemporary Nursing Knowledge: Analysis and Evaluation of Nursing Models and Theories. F.A. Davis Company.
7. şentürk, S.E. (2013). Meslek Olarak Hemşirelik ve Hemşirelikte Etik İlkeler. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul.
8. Woollands A. Wilson B. Barrett D.(2014). Bakımın Planlanması “Hemşire ve Hemşire Öğrenciler İçin Rehber”. Ed: Okumuş H. Palme Yayınevi.

13. KANITLAR

- Kocaman G. (2003). Hemşirelikte Kanıta Dayalı Uygulama. Hemşirelikte Araştırma Geliştirme Dergisi, 5(2): 61-69.
- Kılınç UA. (2007). Bir Öğretim Stratejisi Olarak Kavram Haritalarının Kullanımı. Yüzüncü Yıl Üniversitesi Eğitim Fakültesi Dergisi, 4(2): 21-48.
- Öztürk C, Karayağız G. (2006). Teori İle Uygulama Arasında Yeni Bir Köprü: Kavram Haritası. C.Ü. Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi, 10(1): 29-36.
- Uslu N., Korkmaz, Z., Tosun, Ö., Avcı Ö., Bayat, M., Erdem, E. (2013). Kavram Haritasının Öğrenci Eğitiminde Kullanımına Bir Örnek: Tip 1 Diabetes Mellitus. ERÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Dergisi, 1(1): 99-105.