



SANKO
UNİVERSİTESİ

**SANKO ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**

**HEM 309 CERRAHİ HASTALIKLARI
HEMŞİRELİĞİ DERS KİTAPÇIĞI**

Sorumlu Öğretim Elemanları

Dr. Öğr. Üyesi Ebru

KARAASLAN KARACA

Arş. Gör. Zahide Güler EZER

İÇİNDEKİLER

Dersin Amacı

Dersin Uygulanış Biçimi

Dersin Öğrenme Çıktıları

Dersin Uygulama Hedefleri

Dersin Uygulamasına İlişkin Genel Esaslar

EKLER

Ders İçeriği Tablosu

Ders Bilgi Paketi

Mesleki Davranış Kuralları Öğrenci Onam Formu

Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Bakım Planı Hazırlanırken Dikkat Edilecek Hususlar

Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Bakım Planı Formu

Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Bakım Planı Değerlendirme Formu

Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Ödev/Vaka/Seminer Yazım Kuralları

Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Vaka/Ödev Değerlendirme Formu

Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Öğrenci Uygulama Değerlendirme Formu

Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Beceri İzlem Çizelgesi

Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Rotasyonu

DERSİN AMACI

- Cerrahi girişim gerektiren sistem hastalıklarında, koruyucu önlemler, hastalıkların nedenleri, belirti ve bulguları, tedavi yöntemleri, hasta ve ailesini planlanan cerrahi girişime hazırlama, cerrahi sırasında ve sonrasında hastanın güvenliğini sağlama; bireyin yeniden bağımsızlığını kazanabilmesi ve sürdürebilmesi için fiziksel, psikososyal gereksinimlerini karşılamak amacıyla gerekli hemşirelik bakımına yönelik bilgi, uygulama ve beceri kazanmasıdır.

DERSİN UYGULANIŞ BİÇİMİ

- Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Dersi 5.Yarıyıl Güz Döneminde yer almakta olup, teorik 4 saat, uygulama 12 saat olmak üzere haftalık toplam 16 saatten oluşmaktadır
- Derslerin başlangıç ve bitiş tarihleri 23.09.2024-03.01.2025
- Yönetmelik gereği teorik derslere devamsızlık en fazla %30, uygulamada ise en fazla %20'dir.
- Derste işlenecek konular, bu konulara ilişkin kaynaklar ve haftalık ders içeriği ders bilgi paketinde yer almaktadır.

DERSİN ÖĞRENME ÇIKTILARI:

- Multidisipliner ekip içerisinde cerrahi hemşiresinin görev, yetki ve sorumluluklarını bilir.
- Cerrahi hastalıklar hakkında bilgi sahibi olur.
- Cerrahi hastasının bakımında fiziksel, sosyal, ekonomik ve psikolojik yönlerini dikkate alarak bireye özgü bakım verir.
- Cerrahi süreçte hastanın genel durumunu değerlendirerek, riskli durumları önceden saptar.
- Cerrahi hastasının bakımında bilimsel problem çözme yöntemini kullanır.
- Cerrahi süreçte kanıta dayalı bilgileri kullanarak ve sağlık teknolojilerinden yararlanarak hemşirelik girişimleri uygulama becerisi kazanır.
- Hasta ve ailesinin öncelikli sorunlarına/gereksinimlerine ve cerrahi hastalığına yönelik taburculuk eğitimi yapar.
- Cerrahi hastasının bakımı sürecinde hasta, hasta yakını ve diğer meslek profesyonelleri ile etkili iletişim kurar.

DERSİN UYGULAMA HEDEFLERİ:

- Cerrahi hastalıkları hemşireliğinin önemini, cerrahi hastalıkları hemşiresinin rol ve görevlerini kavrayabilme ve uygulayabilme
- Birey, aile ve topluma mesleki etik ilkeler ve hemşirelik süreci doğrultusunda bütüncül bakım verebilme ve sonuçlarını değerlendirebilme
- Cerrahi Hemşireliğinin Tanımı, Görev Yetki ve Sorumlulukları, Tarihçesi, Cerrahi Hemşireliği ve Etik İlkeler, Cerrahi Ekipte İletişimin Önemi. Cerrahi Gerektiren Durumlar ve Cerrahi Süreci (Perioperatif Bakım) bilme; hemşirelik bakımını uygun olarak yapabilme

- Cerrahide Şok ve Şokta Hemşirelik Bakımını bilme; hemşirelik bakımını uygun olarak yapabilme
- Yara ve Yanıklarda Hemşirelik Bakımı, Cerrahi Alan Enfeksiyonlarını bilme; hemşirelik bakımını uygun olarak yapabilme
- Asepsi ve Aseptik Yöntemler, Cerrahi Hemşireliğinde Kanıta Dayalı Uygulamalarını bilme; hemşirelik bakımını uygun olarak yapabilme
- Kalp Damar Sistemi Cerrahisi Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımını bilme; hemşirelik bakımını uygun olarak yapabilme
- Solunum Sistemi Cerrahisi Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı ve Hemşirelik Bakımını bilme; hemşirelik bakımını uygun olarak yapabilme
- Sinir Sistemi Cerrahi Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımını bilme; hemşirelik bakımını uygun olarak yapabilme
- Sindirim Sistemi Cerrahi Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımını bilme; hemşirelik bakımını uygun olarak yapabilme
- Üroloji Sistemi Hastalıkları Cerrahisi, Transplantasyon ve Hemşirelik Bakımını; hemşirelik bakımını uygun olarak yapabilme
- Kas -İskelet Sistemi Cerrahi Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımını bilme; hemşirelik bakımını uygun olarak yapabilme
- Endokrin Sistemin Cerrahisi ve Hemşirelik Bakımını bilme; hemşirelik bakımını uygun olarak yapabilme

DERSİN UYGULAMASINA İLİŞKİN GENEL ESASLAR

- Uygulamalar akademik takvimde belirtilen tarihlere göre başlar.
- Uygulama toplam 14 hafta sürecektir.
- Yönetmelik gereği uygulamalara %80 devam etme zorunluluğu vardır. Bu durumda uygulama devamsızlık hakkı 4 gündür. Öğretim elemanın devamsızlıklar ile ilgili öğrenciyi bilgilendirme yükümlülüğü olmayıp, öğrenci devamsızlığını takip etmekle yükümlüdür. Uygulamanın bütünlüğü açısından yarım gün şeklinde devamsızlık yapılamaz.
- Öğretim elemanlarının hazırlayacağı plan doğrultusunda öğrenciler SANKO Üniversitesi Sani Konukoğlu Uygulama ve Araştırma Hastanesi ve Gaziantep Şehir Hastanesinin cerrahi kliniklerinde uygulamalarını yapar.
- Uygulamalar 08.00-16.00 saatleri arasında gerçekleştirilir. Bu nedenle 08.00'de öğrencinin uygulama alanında bulunması gerekmektedir. Öğle yemeği saati 12:00-13:00 arasında olup, bu saatler uygulama alanlarındaki tedavi saatlerine göre değişiklik gösterebilir.
- Öğrenciler uygulama alanında kullandıkları malzemeleri korumakla yükümlüdür.
- Öğrenciler her uygulama alanına ilişkin bakım planını, uygulamanın bitiminde ilgili öğretim elemanına teslim etmekle yükümlüdür.

- Öğrenciler tüm uygulama alanlarında kılık kıyafet uygulamasına uymak ve kimlik kartı takmak zorundadır.
- Öğrenci pandemi devam ettiği takdirde maske, mesafe ve hijyen kurallarına özen göstermekle yükümlüdür.
- Öğrenci uygulama alanındaki sağlık personeli ile ekip iş birliği içerisinde çalışmalıdır.
- Öğrenciler uygulama saatleri içinde çalıştığı birimde bulunmak zorundadır, uygulamadan sorumlu öğretim elemanının bilgisi ve izni olmadan uygulama alanından ayrılamaz.
- Öğrenciler herhangi bir iş kazası olması durumunda ilgili öğretim elemanına, uygulama alanındaki hemşireye ve iş sağlığı ve güvenliği birimine bildirmekle yükümlüdür.
- Öğrenciler uygulama alanlarında her türlü girişimsel işlemi, öğretim elemanı veya uygulama alanındaki sağlık çalışanlarının bilgisi ve gözetimi olmadan yapamaz.
- Öğrenciler uygulama alanlarında mesleki etik ilke ve değerlere uymak, ekiple birlikte çalışmak ve etkili iletişim kurmakla yükümlüdür.
- Öğrenciler uygulama alanlarında öğretim elemanı olmadığı durumlarda ilgili sağlık çalışanlarına karşı doğrudan sorumlu olup, devamsızlık yapacağı günleri bildirmekle yükümlüdür.

Çalışma Planı;

- Her öğrencinin üç rotasyonu olacaktır.
- Her rotasyonda en az bir adet bakım planı hazırlanacaktır. Aynı zamanda üç rotasyon boyunca her uygulama gününde vaka sunumu yapacaktır. Ayrıca öğretim elemanının planladığı vaka sunum tarihlerinde yaptığı vaka sunumundan not alacaktır. Öğrenci planlanan tarihte sunumu yapmadığı takdirde sunumu yapmak için öğretim elemanı ile yeni bir tarih belirlemekle sorumludur.

Ders Başarısının Değerlendirilmesi

8. Haftada 1. Ara sınav, 12. Haftada 2. Ara sınav olmak üzere en az 2 ara sınav yapılır. Ara sınavların başarı notuna katkısı %20'dir. Dönem sonunda akademik takvimde belirtilen tarihler arasında final sınavı yapılır. Final sınavının başarı notuna katkısı %60'dır. Final sınavından en az 50 puan alma zorunluluğu vardır. Öğrenci final sınavından 50 puan alamadığı takdirde başarısız sayılır.

Ayrıca öğrencinin başarı notu, uygulama sorumlusu klinik/saha değerlendirmesi %10, vaka çalışması/ödev %5 ve bakım planı %5 olacak şekilde değerlendirilir ve dersin geçme notu en az 60 puandır.

Tablo 1. Cerrahi hastalıkları hemşireliği dersi başarı notu değerlendirme tablosu

Yarıyıl içi çalışmaları		Sayısı	Katkı Payı
Ara Sınav		2	%20
Kısa Sınav			
Laboratuvar			
Uygulama	Uygulama sorumlusu klinik/saha değerlendirmesi	1	%10
	Vaka çalışması/ödev	1	%5
	Bakım planı	1	%5
Alan Çalışması			
Derse Özgü Staj (Varsa)			
Sunum ve Seminer			
Projeler			
Diğer			
Yarıyıl içi çalışmaların toplamı		5	%40
Yarıyıl sonu çalışmaları			
Final		1	%60

Ödev		
Uygulama		
Laboratuvar		
Yarıyıl sonu çalışmaların toplamı	1	%60
TOPLAM	6	%100

Uygulama notu hesaplanırken;

1. Uygulama Sorumlusu Ölçme ve Değerlendirme formuna göre, her öğrenci üç rotasyonun sonunda uygulama sorumluları tarafından değerlendirilir ve klinik/saha değerlendirmesi kapsamında %10 oranında ders başarı notuna yansıtılır.
2. Her öğrencinin klinik uygulamalar kapsamında hazırladıkları bakım planları Hemşirelik Bölümü Bakım Planı Değerlendirme formuna göre değerlendirilerek, %5 oranında ders başarı notuna yansıtılır.
3. Uygulamanın ilk haftasından sonra, her öğrenci en az bir vaka sunumu yapar. Vaka sunumları Hemşirelik Bölümü Vaka Değerlendirme formuna göre değerlendirilerek, vaka çalışması/ödev notu %5 oranında ders başarı notuna yansıtılır.

EKLER

Haftalık Ders İçeriği Tablosu

Haftalar	Tartışılacak Konular (2024-2025)	Kullanılacak yöntemler ve araç gereç (2025-2026)
1.hafta	Cerrahi Hemşireliğinin Tanımı, Görev Yetki ve Sorumlulukları, Cerrahi Hemşireliği ve Etik İlkeler. Cerrahi Gerektiren Durumlar ve Cerrahi Süreç (Perioperatif Bakım).	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Bilgisayar, Tahta
2.hafta	Ameliyat Sonrası Ağrı ve Yönetimi, Cerrahide Şok ve Şokta Hemşirelik Bakımı.	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Bilgisayar, Tahta
3. hafta	Yara ve Yanıklarda Hemşirelik Bakımı, Cerrahi Alan Enfeksiyonları.	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Bilgisayar, Tahta , video
4.hafta	Asepsi ve Aseptik Yöntemler, Cerrahi Hemşireliğinde Kanıtı Dayalı Uygulamalar	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Bilgisayar, Tahta
5.hafta	Kalp Damar Sisteminin Cerrahi Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Bilgisayar, Tahta
6.hafta	Solunum Sisteminin Cerrahi Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı.	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Bilgisayar, Tahta , ses kaydı
7.hafta	Sinir Sisteminin Cerrahi Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı.	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Bilgisayar, Tahta, kranial sinir muayenesi video izleme
8.hafta	1. ara sınav	
9.hafta	Sindirim Sisteminin Cerrahi Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı.	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Bilgisayar, Tahta, stoma bakım maketi
10.hafta	Hepatopankreatobiliyer ve Üriner Sistemin Cerrahi Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı.	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Bilgisayar, Tahta
11.hafta	Kas -İskelet Sisteminin Cerrahi Hastalıkları ve Afetlerde Hemşirelik Bakımı	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Bilgisayar, Tahta,
12.hafta	II.ARA SINAV Endokrin Sistemin Cerrahi Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı, Organ Naklinde Bakım.	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Bilgisayar, Tahta
13.hafta	Plastik Cerrahide ve Memenin Cerrahi Hastalıklarında Hemşirelik Bakımı.	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Bilgisayar, Tahta, Meme muayenesi maketi
14.hafta	KBB ve Göz Hastalıkları Cerrahisinde Hemşirelik Bakımı.	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Bilgisayar, Tahta
15.hafta	Genel Tekrar	

HEM309 CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERS BİLGİ PAKETİ

Dersin Adı	Kodu	Yarıyıl	Teori (saat/hafta)	Uygulama (saat/hafta)	Laboratuvar (saat/hafta)	AKTS
Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	HEM309	5. Yarıyıl /Güz	4	12	0	13
Önkoşullar	Yok					
Dersin dili	Türkçe					
Dersin Türü	Zorunlu					
Dersin öğrenme ve öğretme teknikleri	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Laboratuvar çalışmaları, Gözlem, Takım/Grup Çalışması, Rol Oynama/Dramatize Etme, Rapor Hazırlama ve/veya Sunma, Uygulama-Alıştırma, Örnek Olay İncelemesi, Sorun/Problem Çözme, Beyin Fırtınası,					
Dersin sorumlusu(ları)						
Dersin amacı	Bu ders, cerrahi girişim gerektiren sistem hastalıklarında, koruyucu önlemler, hastalıkların nedenleri, belirti ve bulguları, tedavi yöntemleri, hasta ve ailesini planlanan cerrahi girişime hazırlama, cerrahi sırasında ve sonrasında hastanın güvenliğini sağlama; bireyin yeniden bağımsızlığını kazanabilmesi ve sürdürebilmesi için fiziksel, psikososyal gereksinimlerini karşılamak için gerekli hemşirelik bakımına yönelik bilgi, uygulama ve beceri kazandırmayı amaçlar.					
Dersin öğrenme çıktıları	<ol style="list-style-type: none">1. Multidisipliner ekip içerisinde cerrahi hemşiresinin görev, yetki ve sorumluluklarını bilir.2. Cerrahi hastalıklar hakkında bilgi sahibi olur.3. Cerrahi hastasının bakımında fiziksel, sosyal, ekonomik ve psikolojik yönlerini dikkate alarak bireye özgü bakım verir.4. Cerrahi süreçte hastanın genel durumunu değerlendirerek, riskli durumları önceden saptar.5. Cerrahi hastasının bakımında bilimsel problem çözme yöntemini kullanır.6. Cerrahi süreçte kanıta dayalı bilgileri kullanarak ve sağlık teknolojisinden yararlanarak hemşirelik girişimleri uygulama becerisi kazanır.7. Hasta ve ailesinin öncelikli sorunlarına/gereksinimlerine ve cerrahi hastalığına yönelik taburculuk eğitimi yapar.8. Cerrahi hastasının bakımı sürecinde hasta, hasta yakını ve diğer meslek profesyonelleri ile etkili iletişim kurar.					
Dersin İçeriği	Cerrahi hemşireliğinin tanımı, cerrahi hemşiresinin rol ve sorumlulukları, cerrahide etik ilkeler, cerrahi hastalıklarda sıvı- elektrolit dengesizlikleri, cerrahide şok ve şokta hemşirelik bakımı, yara ve yanıkta bakım, asepsi ve aseptik yöntemler, sistemlerin cerrahi hastalıkları ve perioperatif bakım.					
Kaynaklar	<ol style="list-style-type: none">1. Çelik S. (2021). Cerrahi Hemşireliğinde Güncel Uygulamalar. Çukurova Nobel Tıp Kitabevi.2. Karadakovan A., Eti Aslan F. (2017). Dahili ve Cerrahi Hastalıklarda Bakım. Cilt I ve II. Akademisyen Tıp Kitabevi.3. Aksoy, G., Kanan, N., Akyolcu, N. (2017). Cerrahi hemşireliği I. İstanbul: Nobel tıp Kitabevi.4. Aksoy, G., Kanan, N., Akyolcu, N. (2018). Cerrahi hemşireliği II. İstanbul: Nobel tıp Kitabevi.5. Eti Aslan F. (2017). Cerrahi Bakım Vaka Analizleri ile Birlikte. 2. Baskı. Akademisyen Tıp Kitabevi.6. Karadağ M., Bulut H. (2022). Cerrahi Hemşireliği 1-2 Kavram Haritası ve Akış Şemalı. Vize Yayıncılık.7. İlçe A. (2018). Cerrahi ve Ameliyathane Hemşireliğinde Güncel Konular 1. Hatipoğlu Yayınları.8. Aksoy, G., Kanan, N., Akyolcu, N. (2011). Cerrahi Hemşireliği Uygulama Rehberi. İstanbul: İstanbul tıp Kitabevi.9. Yavuz van Giersbergen M. (2023). Cerrahi Hemşireliği. Ankara Nobel Tıp Kitabevi.					

Haftalık Ders Konuları:

Haftalar	Tartışılacak Konular
1. Hafta	Cerrahi Hemşireliğinin Tanımı, Görev Yetki ve Sorumlulukları, Cerrahi Hemşireliği ve Etik İlkeler. Cerrahi Gerektiren Durumlar ve Cerrahi Süreç (Perioperatif Bakım).
2. Hafta	Ameliyat Sonrası Ağrı ve Yönetimi, Cerrahide Şok ve Şokta Hemşirelik Bakımı.
3. Hafta	Yara ve Yanıklarda Hemşirelik Bakımı, Cerrahi Alan Enfeksiyonları.
4. Hafta	Asepsi ve Aseptik Yöntemler, Cerrahi Hemşireliğinde Kanıta Dayalı Uygulamalar.
5. Hafta	Kalp Damar Sisteminin Cerrahi Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı
6. Hafta	Solunum Sisteminin Cerrahi Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı.
7. Hafta	Sinir Sisteminin Cerrahi Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı.
8. Hafta	I.ARA SINAV
9. Hafta	Sindirim Sisteminin Cerrahi Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı.
10. Hafta	Hepatopankreatobiliyer ve Üriner Sistemin Cerrahi Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı.
11. Hafta	Kas -İskelet Sisteminin Cerrahi Hastalıkları ve Afetlerde Hemşirelik Bakımı
12. Hafta	II.ARA SINAV Endokrin Sistemin Cerrahi Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı, Organ Naklinde Bakım.
13. Hafta	Plastik Cerrahide ve Memenin Cerrahi Hastalıklarında Hemşirelik Bakımı.
14. Hafta	KBB ve Göz Hastalıkları Cerrahisinde Hemşirelik Bakımı.
15. Hafta	GENEL TEKRAR

Öğrenci İş Yükü Tablosu

Etkinlikler	Sayısı	Süresi	Toplam İş Yükü
Ders	14	4	56
Laboratuvar			
Uygulama	14	12	168
Alan Çalışması			
Sınıf Dışı Ders Çalışma Süresi (Serbest Çalışma/Grup Çalışması/Ön Çalışma)	14	5	70
Sunum (Bakım planı/ Video çekmek/Poster hazırlama/Sözel Sunum Yapma/Odak Grup Görüşmesi/Anket Uygulama/Gözlem ve Rapor Yazma)	4	5	20
Seminer Hazırlama			
Proje			
Vaka Çalışması/Ödev/Bakım Planı/Gözlem ve Rapor Yazma			
Rol Oynama, Dramatize Etme			
Makale Yazma-Kritik Etme			
Yarıyıl İçi Sınavları	2	7	14
Yarıyıl Sonu Sınavları	1	8	8
Toplam iş yükü (saat) / 25(s)		336/25=13	
Ders AKTS		13	

Değerlendirme Sistemi

Yarıyıl içi çalışmaları	Sayısı	Katkı Payı
Ara Sınav	2	%20
Kısa Sınav		
Laboratuvar		
Uygulama		
Alan Çalışması/Klinik	1	%10
Vaka Çalışması/Ödev	1	%5
Bakım Planı	1	%5
Alan Çalışması		
Derse Özgü Staj (Varsa)		
Ödevler		
Sunum ve Seminer		
Projeler		
Diğer		
Yarıyıl içi çalışmaların toplamı	5	%40
Yarıyıl sonu çalışmaları		
Final	1	%60
Ödev		
Uygulama		
Laboratuvar		
Yarıyıl sonu çalışmaların toplamı	1	%60
TOPLAM	6	%100

Dersin Öğrenme Çıktıları ile Program Çıktılarının İlişkilendirilmesi

Dersin Öğrenme Çıktıları		Program Çıktıları													
		PÇ 1	PÇ 2	PÇ3	PÇ4	PÇ5	PÇ6	PÇ7	PÇ8	PÇ9	PÇ 10	PÇ 11	PÇ 12	PÇ 13	PÇ 14
1	Multidisipliner ekip içerisinde cerrahi hemşiresinin görev, yetki ve sorumluluklarını bilir.	4	4	4		3		4	5		2	2	3	2	4
2	Cerrahi hastalıklar hakkında bilgi sahibi olur.	5	4	4		3			2	3		4	4		2
3	Cerrahi hastasının bakımında fiziksel, sosyal, ekonomik ve psikolojik yönlerini dikkate alarak bireye özgü bakım verir.	5	5	5	3	4		4	4	3		3	4		4
4	Cerrahi süreçte hastanın genel durumunu değerlendirerek, riskli durumları önceden saptar.	5	5	5	3	4		4	4	3		3	4		4
5	Cerrahi hastasının bakımında bilimsel problem çözme yöntemini kullanır.	4	4	4	4	4		4	4	2		2	5	3	4
6	Cerrahi süreçte kanıta dayalı bilgileri kullanarak ve sağlık teknolojilerinden yararlanarak hemşirelik girişimleri uygulama becerisi kazanır.	4	3	5	3	5	4	3	2	4	2	5	4	5	5
7	Hasta ve ailesinin öncelikli sorunlarına/gereksinimlerine ve cerrahi hastalığına yönelik taburculuk eğitimi yapar	5	5	5	4	4		4	4	5	2	3	4	2	5
8	Cerrahi hastasının bakımı sürecinde hasta, hasta yakını ve diğer meslek profesyonelleri ile etkili iletişim kurar.	3	3	3	5		4	4	3	4	3	2	2	5	3
Yeterliliği sağlama düzeyi: 1: Düşük, 2: Düşük/Orta, 3: Orta, 4: Yüksek, 5: Mükemmel															

SANKO Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Program Çıktıları

1. Mesleki rol ve işlevlerini yerine getirmek için gerekli bilgi ve becerilere sahiptir.
2. Hemşirelik uygulamalarını mesleki ilke ve standartlar doğrultusunda gerçekleştirir, değerlendirir ve kaydeder.
3. Birey, aile ve toplumun sağlık bakım gereksinimlerini bütüncül yaklaşımla, hemşirelik süreci doğrultusunda karşılar.
4. Birey, aile, toplum ve sağlık ekibi üyeleri ile etkili iletişim kurar.
5. Mesleki uygulamalarını bilişim ve bakım teknolojilerini kullanarak, güncel bilimsel veriler doğrultusunda gerçekleştirir.
6. Bilimsel bilgiye ulaşabilecek ve etkili iletişim kurabilecek düzeyde en az bir yabancı dili temel düzeyde kullanır.
7. Hemşirelik uygulamalarında mesleki, kültürel ve etik değerlere uygun davranır.
8. Hemşirelik uygulamalarında ilgili yasa, yönetmelik ve mevzuatı dikkate alır.
9. Öğrenme öğretme sürecini hemşirelik uygulamalarında kullanır.
10. Yönetim sürecinin hemşirelik uygulamalarında kullanır.
11. Profesyonel gelişimine katkı sağlamak için, yaşam boyu öğrenme ve kariyer planlama becerilerini kullanır.
12. Profesyonel gelişimine katkı sağlamak için sorun çözme ve eleştirel düşünme becerilerini kullanır.
13. Toplumsal sorumluluk bilinci ile sağlık ekibi ve diğer disiplinlerle iş birliği içinde araştırma, proje ve etkinliklerde yer alır.
14. Güvenli ve kaliteli sağlık bakımının sağlanması ve geliştirilmesine katkı sağlar.

Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Dersi Klinik Uygulaması Hedefleri ve Değerlendirilmesi (2025-2026)

Bilgi	Bilgiyi değerlendirme	Beceri	Beceri değerlendirme	Davranış	Davranışı Değerlendirme
Cerrahi hemşireliğinin tanımı, görev yetki ve sorumlulukları, cerrahi hemşireliği ve etik ilkeler. Cerrahi gerektiren durumlar ve cerrahi süreci açıklar (perioperatif bakım).	Ara Sınavlar ve Final Sınavı, Vaka Sunumu Değerlendirme Formu, Bakım Planı Değerlendirme Formu, Uygulama Sorumlusu Ölçme ve Değerlendirme Formu	Portfolyodaki yer alan “Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Beceri İzlem Çizelgesinde” yer alan becerilerin tamamlar	Beceri İzlem Çizelgesi, Uygulama Sorumlusu Ölçme ve Değerlendirme Formu	Öğrenci uygulamalarda kendini ifade eder Öğrenci uygulamalarda öz eleştiriyi yapar Forma bütünlüğüne ve hijyene uyar Sağlıklı/Hasta birey ve kendisi için güvenli olan uygulamayı yapar Mesleki değerlere ve etik ilkelere uygun davranır Uygulama saatlerine uyar Zamanı verimli kullanır Sorumluluk alır	Uygulama Sorumlusu Ölçme ve Değerlendirme Formu
Ameliyat sonrası ağrı ve yönetimi, cerrahide şok ve şokta hemşirelik bakımı açıklar.					
Yara ve yanıklarda hemşirelik bakımı, cerrahi alan enfeksiyonlarını açıklar					
Asepsi ve aseptik yöntemleri ve cerrahi hemşireliğinde kanıta dayalı uygulamaları sayar.					
Kalp damar, solunum, sinir, sindirim, hepatopankreatobiliyer, üriner, kas -iskelet, endokrin sistemin cerrahi hastalıkları ve hemşirelik bakımı; plastik cerrahide ve memenin cerrahi hastalıklarını, KBB ve göz hastalıkları cerrahisinde hemşirelik bakımını açıklar.					



**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
UYGULAMAYA İLİŞKİN
MESLEKİ DAVRANIŞ KURALLARI ÖĞRENCİ ONAM FORMU**

1. “Hemşirelik Yönetmeliğini” (<http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr>) okur ve anlar.
2. “SANKO Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Eğitim-Öğretim, Sınav, Uygulama ve Staj Yönergesini” (<http://www.sanko.edu.tr>) okur ve anlar.
3. Uygulama eğitimini uygulamadan sorumlu öğretim elemanının uygun gördüğü yerde yapmakla yükümlüdür.
4. Uygulama yürütücüsünden/sorumlusundan izin almadan uygulama alanını* terk edemez.
5. Uygulamalar saat 08:00 da başlar ve saat 16:00 da sona erer.
6. Hastanın tedavi ve bakımına ilişkin tüm uygulamaları, uygulama yürütücüsü/sorumlusunu gözetiminde yapar.
7. Uygulama alanlarında uygulama yürütücüsünün/sorumlusunun izni ve denetimi olmaksızın hasta ve teçhizat üzerinde herhangi bir işlem/uygulama yapamaz.
8. Uygulama alanındaki ekip üyeleriyle uyumlu çalışmak zorundadır.
9. Hastanın tedavi ve bakımını yürüten ekip ile birlikte tedavi ve bakım girişimlerini yapar, hasta ziyaretlerine katılır.
10. Hasta ve yakınları ile iletişimde saygılı ve ölçülü davranır.
11. Maksadını aşan fikir ve yorum yapamaz, yanlış anlaşılabilir tıbbi bilgi vermekten kaçınır.
12. Uygulama birimde uygulanmakta olan iş güvenliği kurallarına uymakla yükümlüdür.
13. Kendi sağlığı ve hasta güvenliği için alabileceği önlemleri almak ve alınan tedbirlere uymak zorundadır.
14. Uygulama alanlarındaki her türlü araç ve gerecin dikkatli kullanılmasına azami özen göstermekle yükümlüdür.
15. Uygulama süresi içerisinde uygulama alanının mevzuatına, çalışma ve disiplin kurallarına uymakla yükümlüdür.
16. Uygulama esnasında karşılaştığı sorunları, öncelikle uygulama yürütücüsüne/sorumlusuna, çözümleyemediği takdirde bölüm başkanlığına iletmelidir.
17. Uygulama esnasında karşılaştığı sorunları, hastane veya kurumda çalışan diğer meslek grupları ile çözümlenme çabasına girmemelidir.
18. Uygulama alanlarında cep telefonunu kapalı tutmak ya da sessiz konuma getirmek zorundadır.
19. Uygulama alanlarında izinsiz fotoğraf çekmek, ses ve görüntü kaydı almak, yayınlamak, paylaşmak ve ziyaretçi kabul etmek yasaktır.
20. Uygulamaya çıktığı alanda/sahada/klinikte/poliklinikte ücret talebinde bulunmaz.

Öğrencinin kılık kıyafet ile ilgili olarak uyması gereken kurallar;

1. Uygulama alanlarında forma ya da bölüm kurulu tarafından belirlenen kıyafeti giymelidir.
2. Siyah, lacivert veya beyaz renkte spor ayakkabısı giymelidir.
3. Başörtüsü kullanan öğrenci, beyaz ve düz renkte, öne sarkmayan, derli toplu bir başörtüsü takmalıdır.
4. Uzun saçlı öğrenci saçlarını öne sarkmayacak şekilde toplamalıdır.
5. Tırnaklar kısa kesilmeli ve koyu renk oje sürülmemelidir.
6. Abartılı takı kullanılmamalıdır.
7. Uygun görüldüğü durumlarda uygulama alanlarında yaka kartı kullanılmalıdır.

* Uygulama alanı: Öğrencinin eğitim gördüğü klinik, saha ve laboratuvarı kapsamaktadır.

Yukarıda yer alan “Uygulamaya İlişkin Mesleki Davranış Kuralları Öğrenci Onam Formunu” okudum, anladım. Lisans eğitimim süresince uygulamalarda ilgili formda belirtilen kurallara uyacağımı taahhüt ederim.

...../...../20.....

Öğrencinin

Adı- Soyadı ve İmzası

HEM.FRM.001/00

07.08.2020

BAKIM PLANI HAZIRLANIRKEN DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

1. Her hafta bakım vermekle sorumlu olduğunuz bireye ilişkin kapsamlı veri toplayınız.
2. Topladığınız verileri analiz ederek ilgili form üzerinde “hemşirelik tanıları”nı, tanımlayıcı kriterler/belirti ve bulgularını ve etyolojik faktörleri/nedenleri belirleyiniz. Belirlediğiniz hemşirelik tanılarının mevcut ve potansiyel olma durumunu belirtiniz ve öncelik sırasına göre numaralandırınız.
3. Belirlediğiniz "hemşirelik tanıları"ndan bir mevcut ve bir potansiyel (risk) tanıyı bakım planında ele alınız.
4. Hemşirelik tanılarını, NANDA’da ifade edilen şekliyle ve mutlaka semptom ve etiyolojisi ile birlikte yazınız:
Örnek 1: Aktiviteye karşı anormal kalp hızı yanıtı ile karakterize yatak istirahatine bağlı aktivite intoleransı (Mevcut)
Örnek 2: Önceki intolerans öyküsüne bağlı aktivite intoleransı riski (Potansiyel)
5. Bakım planlarında ortak bir dil kullanılması gerektiğinden, AMAÇ bölümünde –mek, - mak eklerini kullanınız.
6. Amacınızı yazarken, genel olarak tanıda belirtilen problemi ortadan kaldırmak veya mümkün olan en az düzeye indirmek anlamına gelen basit ve net ifadeler kullanınız.
7. Bakım planının “hemşirelik girişimleri” bölümüne henüz plan aşamasındaki girişimler yazılması gerektiği için planladığınız hemşirelik girişimlerini emir kipi (... yap, uygula vb.) ile bitiriniz. Bu bölümü hastaya özel olarak bireyselleştiriniz. Kitaplarda yer alan bakım planı örneklerinden yararlanabilirsiniz. Ancak sadece bakım verdiğiniz hastada var olan gerçek durumlara yönelik çözüm önerilerine yer veriniz. Bu bölümü mümkün olduğunca ayrıntılı olarak hazırlayınız.
8. Belirlediğiniz hemşirelik girişimlerini somut ve herkes tarafından aynı şey anlaşılacak biçimde yazınız.
 - Örneğin bol sıvı alınması ifadesinde "bol" un ne kadar olduğu açıkça belirtilmelidir; “günlük 1000 cc oral sıvı alımını sağla” gibi.
 - Sık sık ağız bakımı verilecek ifadesinde ne kadar sık olduğu belli değildir. 2x1 denilebilir.
 - Uygun pozisyon verilecek ifadesinde hangi pozisyonun uygun olduğu bilinmemektedir.
 - Diğer bir örnekte "hastaya lifli gıdalar önerilecek" ifadesinde bunların neler olduğu belli değildir.
9. Planlama kısmında girişimleri hangi saatte yapmayı planlıyorsanız uygulama basamağına kutucuk açıp saatleri belirtiniz.
10. Uygulamayı herhangi bir nedenden dolayı yapamadı iseniz PARAF ATMAYINIZ. Uygulamayı neden yapamadığımızı değerlendirme bölümüne mutlaka yazınız.
11. Değerlendirme kısmına yapılan girişime karşılık aldığımız yanıtı ayrıntılı yazınız.

SANKO ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
HEM 309 CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
HASTA BAKIMINA İLİŞKİN VERİ TOPLAMA DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrenci Adı Soyadı:

Hasta Adı Soyadı:

Cinsiyet: Kadın Erkek

Yaş: Eğitim:

Tıbbi Tanısı :

Yapılan ameliyat adı:.....

Preoperatif.....gün

Postoperatif.....gün

Anestezi türü: Genel Anestezi Spinal Anestezi Epidural Anestezi Lokal Anestezi

SAĞLIĞIN ALGILANMASI VE SAĞLIK YÖNETİM BİÇİMİ

Sağlık Şikayeti / Öyküsü:

Geçmiş Sağlık Öyküsü (Hastalıkları başlangıç tarihleri ile belirtiniz):

Geçmiş Cerrahi Hikayesi (Ameliyatları başlangıç tarihleri ile belirtiniz):

Alerjileri:

Yaşam Stili Nedeni İle Sağlığı Tehdit Eden Risk Faktörleri:

Sigara Kullanımı: Yok Var adet /gün **Bırakma isteği var mı ?** Hayır Evet

Sigara Kullanım Öyküsü: Tip:Yıl : **Bırakma Zamanı:**.....

Alkol Aktivite Eksikliği Diğer:

Ailesel Risk Faktörleri (İlişkisini Belirtiniz)

Diabetes Mellitus.....Kardiyovasküler

Hastalıklar.....Hipertansiyon.....Strok.....

Böbrek hastalıkları

Mental HastalıklarSolunum hastalıkları.....

Kanser(Tipi):.....

Diğer:

Uygulanan İzolasyon: Solunum Damlacık Temas Diğer

BESLENME – METABOLİZMA

Boy **Kilo** **Beden Kitle İndeksi**.....

Kilo artışı (zaman) **Kilo Azalması**.....(zaman).....

Obezite (Açıklayınız)

Beslenme Bozukluğu (Açıklayınız)

Oral alım Var Yok Neden?.....

Yeme Problemleri / Sindirim: Yutma güçlüğü Kusma Bulantı Abdominal Ağrı

Antiasid kullanımı Diğer/Açıklayınız:

Takma Diş: Yok Var Üst Alt

Oral Mokoza: Tam Pembe Nemli Kuru Lezyon Açıklayınız:

Diğer /Açıklayınız:

İştah: Normal Artmış Azalmış

Tat Duyusu: Normal Bozulmuş Açıklayınız.....

Evde kan şekeri izlemi: Evet Hayır

Tüple beslenme : Beslenme Tipi /cc/saatReziduel(zaman / cc)

NG Dekompresyon cc gün

Tüple Beslenme Tipi : NG Gastrostomik/Jejunostomik Enterik Beslenme

Total Parenteral Beslenme: TPN Hızı
IV Yol: Periferal Santral Yol Port Diğer
IV yolun Görünümü: **Takılma Zamanı:**
Yeri :

ALDIĞI	Saat/ Tarih	Saat/ Tarih	ÇIKARDIĞI	Saat/ Tarih	Saat/ Tarih
ORAL			İDRAR		
TÜPLE BESLENME (NG)			NG/DREN		
IV			KUSMA		
			DIŞKI		
DİĞER			DİĞER		
8 /24 SAAT TOPLAM			8 / 24 SAAT TOPLAM		
DEĞERLENDİRME					

Drenler: Yer..... Renk:Miktar

NG Yer..... Renk:.....Miktar.....

Tırnaklar: Renk.....Şekil.....Durum.....Diğer

Genel Cilt Rengi/Özellik :

Cilt: Ilık Soğuk Kuru Terli /Soğuk ve Nemli Tam Diğer(açıklayınız).....

Ödem: Var Yok Derecesi (0-4+)Yer (açıklayınız)

Deri Turgoru : Yumuşak/ Esnek Gecikmiş Normal Yer :

BRADEN SKALASI (uygun sayıyı daire içine alın ve toplam skoru hesaplayın)

Duyu / algı	Nem	Aktivite	Hareketlilik	Beslenme	Sürtünme	Toplam
Tamamen sınırlı 1	Sürekli nemli 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 Problem 2	
Hafif Sınırlı 3	Ara sıra nemli 3	Ara sıra yürüyor 3	Hafif Sınırlı 3	Yeterli 3	Problem yok 3	
Bozulma yok 4	Nadiren nemli 4	Sık sık Yürüyor 4	Sınırlama Yok 4	Çok iyi 4	Bozulma yok 4	

Toplam Braden skalasının 16'dan az olması basınç yarası riskini gösterir

Basınç yarası <input type="checkbox"/> Varsa Yeri:.....			
Evresi: Evre I <input type="checkbox"/> Evre II <input type="checkbox"/> Evre III <input type="checkbox"/> Evre IV <input type="checkbox"/>			
Basınç Yarası Sınıflaması			
EVRE I	Bölge kızarıklık, cilt bozulmamış, koruyucu önlemlerle reversibledir.	EVRE III	Cilt altı, kasa yayılmayan ülserdir.
EVRE II	Cilt bütünlüğü bozulmuş, yüzeysel ülserdir, eritem görüntüsünde olabilir.	EVRE IV	Kas yada kemikleri de tutan ülserdir.

BOŞALTIM

1) Ostomi : Var Yok 2) Barsak sesleri : Var Yok

Ostomi: Kolostomi Ileostomi Urostomi Tanımlayınız

Abdomen: Yumuşak Yarı yumuşak Gergin Sert Düz Hassas

Normal Barsak Alışkanlığı: Normal Sıklığı..... Barsak hareketi sayısı:

Barsak Eliminasyonu: Problem yok Diyare Konstipasyon Kaçınıcı Gün: Fekal İnkontinans

Gaita: Renk Kıvam Miktar

Rektum: Problem yok Döküntü Lezyon Hemoroid Diğer

İdrar : Problem yok İdrarı tutuyor İdrar Kaçırma Acil İdrar Sık Sık Sızıntı /damla damla

Ağrı Foley Kateter Suprapubik Kateter Prezervatif Sonda Mesane jimnastiği

İdrar: Şeffaf / Açık Sarı Bulanık Tortulu Kanlı Glop: Yok Var

Anüri: Yok Var Poliüri Yok Var Oligüri Yok Var

Dializ: Hemodializ Periton Dializi Dializ Girişi Yerini Tanımlayınız :

AKTİVİTE-EGZERSİZ / DİNLENME

Yaşam Bulguları	Tarih /Saat	Ateş	Nabız	Solunum	Kan basıncı

Apikal Ritm: Düzenli Düzensiz **Kapiller Dolu** Normal Gecikmiş

Oksijen Kullanımı : Yok Var Nazal Kanül /L/min..... Maske O2

Solunum : Düzenli Güçlük yok Güçlükle **Solunum Derinliği :** Yüzeysel Normal Derin

Solunumda Zorluk: Hayır Evet Dinlenmekle Çabayla

Öksürük : Hayır Evet Balgamsız Balgam Renk Yoğunluk Miktar

Triflow: Ulaştığı Seviye..... hangi sıklıkla kullanıldığı.....

Aspirasyon: Hayır Evet Hangi sıklıkta **Renk/Miktar**

Yapay Havayolu: Hayır Evet Tipi..... / Yeri

Göğüs Tüpü: Sağ Sol Drenaj Miktarı/Rengi **Aspirasyon:** Hayır Evet

Günlük Yaşam Aktivitesi / Kendine Bakabilme Yeteneği:

0= Bağımsız / Yardım Gerektirmez; 1= Yardımcı Araç Kullanımı Gerekli ; 2= Bir Kişinin Yardımına Gereksinim Var 3=

Kişinin Yardımına ve Yardımcı Araç Kullanımına Gereksinim Var; 4= İki Kişinin Yardımına Gereksinim Var, Bağımlı

	Skor		Skor		Skor
Yeme/içme		Banyo		Giysileri giyme	
Tuvalet		Yatak hareketi		Transfer	
Ambulasyon					

Günlük Yaşam Aktivitelerine Yanıt: Zorluk Yok Yorgunluk Dispne / Solunumda Zorluk

Kas iskelet : Yürüme: Sürekli Sürekli Değil/ Aralıklı Postürü.....

Kuvvet: Üst ekstremiteler: Eşit Eşit Değil Kuvvetli Orta Zayıf **ROM:** Tam Sınırlı

Alt ekstremiteler: Eşit Eşit Değil Kuvvetli Orta Zayıf ROM: Tam Sınırlı
Yardımcı araç kullanımı : Yürütücü Baston Tekerlekli Sandalye Koltuk Değneği
Fizik tedavi katılımı : Hayır Evet Tanımlayınız.....
Düşme öyküsü : Hayır Evet Açıklayınız :.....

UYKU- DİNLENME

Evdeki Uyku Düzeni :st/Gece Uykusu

Hastanedeki Uyku Düzeni :st/Gece Uykusu

Uyku Düzeninde Değişiklik Oldu Mu Hayır Evet Tanımlayınız

Uyku Zorluğu: Uykusuzluk Uyku Apnesi DiğerUykuya Dalmada Yapılanlar.....

İTAKİ II DÜŞME RİSKİ ÖLÇEĞİ

Değerlendirme Gerekçesi ve Numarası	1	İlk Değerlendirme	2	Post-op Dönem	3	Hasta Düşmesi	4	Bölüm Değişikliği		5	Durum Değişikliği			
								Puan	İlk Değ.		Yeniden Değ.			
Parametreler	Risk Faktörleri													
YAŞ	60-69							1	1	1	1	1	1	1
	70-79							2	2	2	2	2	2	2
	80 ve üstü							3	3	3	3	3	3	3
BİLİNÇ DURUMU	Bilinci kapalı.							1	1	1	1	1	1	1
	Bilinç bozukluğu var (Konfüze, laterjik vb.)							2	2	2	2	2	2	2
DÜŞME HİKAYESİ	Son 6 ay içerisinde düşme öyküsü var.							3	3	3	3	3	3	3
HASTALIKLAR/KOMORBİDİTELER (Hipotansiyon, vertigo, serebrovasküler hastalık, parkinson hastalığı, uzuv kaybı, nöbet, artrit, osteoporoz, kırıklar)	Hastalıklardan en fazla ikisi bulunmaktadır.							1	1	1	1	1	1	1
	Hastalıklardan 3 ve daha fazlası bulunmaktadır.							2	2	2	2	2	2	2
HAREKET KABİLİYETİ	Ayakta/yürürken fiziksel desteğe (yürüteç, koltuk değneği, kişi desteği vb.) ihtiyacı var.							5	5	5	5	5	5	5
	Ayakta/yürürken denge bozukluğu var.							10	10	10	10	10	10	10
	Baş dönmesi var.							2	2	2	2	2	2	2
BOŞALTIM İHTİYACI	Üriner/Fekal kontinans bozukluğu var.							1	1	1	1	1	1	1
GÖRME DURUMU	Görme bozukluğu var (Katarakt, gözlük kullanımı vb.)							2	2	2	2	2	2	2
	İleri derecede görme engeli var.							10	10	10	10	10	10	10
İLAÇ KULLANIMI	4'den fazla ilaç kullanımı var.							2	2	2	2	2	2	2
	Son 1 hafta içinde riskli en çok 2 ilaç kullanımı var.							2	2	2	2	2	2	2
	Son 1 hafta içinde riskli 3 ve daha fazla ilaç kullanımı var.							3	3	3	3	3	3	3
EKİPMAN KULLANIMI (Hastanın hareketini kısıtlayan herhangi bir ekipman. Örn: IV infüzyon, foley katater, göğüs tüpü vb.)	Hastaya bağlı 1-2 bakım ekipmanı var.							1	1	1	1	1	1	1
	Hastaya bağlı 3 ve üstü bakım ekipmanı var.							2	2	2	2	2	2	2
TOPLAM														

RİSK DÜZEYİ BELİRLEME TABLOSU: Düşük Risk 0-9 Puan Arasında Yüksek Risk 10 Puan Üzerinde

Değerlendirmeyi yapan Hemşire Adı-Soyadı:.....İmza:

NOT:* Düşmelerin önlenmesine yönelik alınacak önlemler hastada var olan risk faktörlerine göre belirlenmelidir. * İtaki Düşme Riski Ölçeği yalnızca yetişkin yatan hastalarda kullanılır. * Yüksek risk düzeyinde bulunan hastalar için "Düşme Risk Yüksek Hasta" sembolü kullanılmalıdır.

CİNSELLİK – ÜREME

Tedavi ve Hastalığın Cinselliğe Etkisi :Hayır Evet Açıklayınız:.....

Meme: Değişim Açıklayınız.....

Düzenli Meme Muayenesi Yapma Durumu : Hayır Evet Açıklayınız.....

Üreme Organları : Akıntı Lezyon Kanama Açıklayınız:.....

Yıllık/Aylık Kontrol : Meme: Hayır Evet Vajinal Muayene Hayır Evet

Prostat Testis Muayenesi Hayır Evet Açıklayınız:

ZİHİNSEL- ALGISAL FONKSİYONLAR

Mental Durum: Bilinç Düzeyi: Uyanık Laterjik Uyandırmak Zor Koma

Oryantasyon : Kişi: Var Yok Yer: Var Yok Zaman: Var Yok

Hafıza/Hatırlama : Normal Yakın hafıza bozukluğu Uzak Hafıza Bozukluğu

Düşünme Süreci: Sorulara Cevabı Uygun Sorulara Cevabı Güvenilir Değil Konfüze

Direktifleri Anlama Yeteneği: Yok Var Açıklayınız

Sınırlılıkları: Sınırlılık tipi:

Sınırlılığı İçin Alternatifleri: Yatak Alarmı Ziyaretçi Sıklığı Yatak Kenarlıkları Refakatçi

Hastalık/Tedavisini Sözel İfadesi :

Tanımlanmış Öğrenme Engelleri:

Pupil: SAĞ : Büyüklük : Reaksiyon: var yok

SOL: Büyüklük : Reaksiyon: var yok

Görme : Normal Gözlük Lens Açıklayınız

Duyuma: Normal Zayıf Yardımcı Araç Kullanımı: Sağ Sol Açıklayınız:.....

Periferel duyu algısı: Sıcak /Soğuk İntoleransı Uyuşukluk/Karınca lanma Açıklayınız:.....

Ağrı Yok **Akut Ağrı** **Kronik ağrı**

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

Arttıran Faktörler:

Azaltan Faktörler:

Nitelik	Farmakolojik tedavi	Non-farmakolojik tedavi	Yan etkiler
1. İğneleyici	1.IV Non-Steroid AntiEnflamatuar	1. Masaj	1.Sedasyon
2. Yanıcı	(NSAID)	2. Dikkati dağıtma	2.Konstipasyon
3. Kramp	2.Oral Non-Steroid	3. Müzik	3.Hipotansiyon
4. Kesici	AntiEnflamatuar	4. Pozisyon	4.Bulantı - Kusma
5. Yanıcı	3.IM ilaç	5. Sıcak/soğuk uygulama	5.Kaşıntı
6. Batıcı	4. Hasta Kontrollü Analjezi	6. Diğer	6.Üriner retansiyon
7. Spazmk asılma	(PCA)	7.Uyuşukluk/karınca lanma
8. Zonklayıcı	5.Opoidler		Diğer
Diğer...	6.Diğer		
		

Glasgow Koma Skalası

	1	2	3	4	5	6
Gözler	Yanıtsız, açmıyor	Ağrılı uyarın ile açabiliyor (ağrılı uyarın kesinlikle yüz bölgesine uygulanmamalı)	Sözle açabiliyor	Spontan açık ve normal olarak hareketli	-	-
Verbal (Sözel yanıt)*	Ses yok	Tanımlanamayan kelime ve sesler çıkartıyor	Uygun olmayan kelimeler kullanıyor fakat kelimeler tek tek seçilebiliyor	Sorulara konfüze bir biçimde yanıt verebiliyor	Hasta oryante, yaşını ve ismini biliyor ve doğru söyleyebiliyor	-
Motor	Hareket yok	Deserebre postür, ekstansor yanıt	Dekortike postür, anormal fleksiyon	Ağrılı uyarıdan çekerek yanıt verir	Ağrılı uyarın veren ekstremiteyi hareket ettirerek ağrıyı lokalize eder	Komutlara uyarak ekstremitelerini hareket ettirir

KENDİNİ ALGILAMA- BENLİK KAVRAMI

Fiziksel sağlığınızla ilgili herhangi bir endişeniz/korkunuz var mı?.....

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.....

Bireyin genel görünüşü:.....

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

STRESLE BAŞETME-TOLERANS BİÇİMİ

Stres / Hastalığa Alıştığını Gösteren Tutum /

Davranışlar:.....

Alışmadığını Gösteren Tutum /

Davranışlar:.....

Baş Etmek İçin Evde İlaç /Alkol Kullanımı: Hayır Evet Açıklayınız

Alternatif Baş Etme Yöntemlerini Kullanma: Hayır Evet Açıklayınız.....

DEĞERLER-İNANÇLAR

Yaşamınızdaki en değerli şeyin sözel olarak ifade edilmesi

.....

Hastanedeyken Yapmak İsteddiği Özel Bir Dini Uygulama Var mı ?Hayır Evet Açıklayınız

.....

Dini Uygulamaları Yapma İsteğinizi Engelleyen Durumlar Var mı ?Hayır Evet

Açıklayınız.....

Hastanendeyken Dini Destek İsteği: İmam Ziyareti Dua Diğer

Devam Eden Bakım Gereksinimleri/ Taburculuk Planlaması

.....

.....

Diyet/Beslenme:.....

Araç Gereçler/ İlaçlar :

Tıbbi:.....

Bu kısım boş bırakıldığı takdirde bakım planı değerlendirme formuna göre -Bireyin hastalığı, tanı ve tedavi yöntemleri hakkında teorik bilgi sahibi olması- puanlama yapılır.)

HASTANIN TIBBİ TANISI:

HASTALIĞIN TANIMLANMASI

HASTAYA İLİŞKİN HASTALIK SÜRECİ

HASTALIĞIN ETİYOLOJİSİ:

FİZYOPATOLOJİSİ:

HASTALIĞIN TANI YÖNTEMLERİ

HASTAYA YAPILAN TANI YÖNTEMLERİ

HASTALIĞIN KLİNİK
BELİRTİ/BULGULARI

HASTADA GÖRÜLEN KLİNİK BELİRTİ/BULGULAR

HASTALIĞIN KOMPLİKASYONLARI

HASTADA GÖRÜLEN KOMPLİKASYONLAR

HASTALIĞIN TEDAVİ YÖNTEMLERİ

HASTAYA YAPILAN TEDAVİ YÖNTEMLERİ

HEMŞİRELİK YÖNETİMİ

HASTAYA YAPILAN HEMŞİRELİK YÖNETİMİ

Kullanılan Kaynak/Kaynaklar(belirtilmediği takdirde bakım planı değerlendirme formuna göre- Doğru/ yeterli, ders notu/literatür kullanılması- puanlama yapılır.) (YALNIZCA MAKALE ve KİTAP)

LABORATUAR ÇALIŞMALARI- Yüksek ya da düşük olduğunu ↓ ya da ↑ işareti ile belirtin.

TEST	NORMAL DEĞERLER	Hastanın sonuçları
Eritrosit (RBC)		
Hemoglobin(HGB)		
Hemotokrit(HTC)		
Trombosit(PLT)		
Lökosit(WBC)		
Nötrofil		
Eozinofil		
Bazofil		
Lenfosit		
Monosit		
Na+ K+ Cl Ca P Mg		
KAN ŞEKERİ KŞ Açlık : Tokluk : HbA1C		
BUN Kreatin		
Total Kolesterol HDL VDDL LDL Trigliserid		
Troponin		
CPK		
CPK MB:		
LDH		
SGOT/AST		
SGPT/ALT		
Amonyak		
AlkalenFosfataz		
Amilaz		
Lipaz		
Total protein		
Albumin		
Total bilirubin Direkt bilirubin		
Ürik asid		

PT aPTT INR		
Kan İlaç Düzeyi		
ARTERİYEL KAN GAZLARI PH PaO2 PaCO2 O2 Saturasyonu HCO3		
İDRAR Dansite PH Lökosit Eritrosit Kültür/Antibiyogram		
CRP		
Sedimentasyon		
DİĞER		

Hemşirelik tanıları (önceliğe göre sıralayın).

HEMŞİRELİK TANILAMASI	AMAÇLAR/ BEKLENEN HASTA SONUÇLARI	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	UYG. (-/+)	DEĞERLENDİRME
<p><u>HEMŞİRELİK TANISI</u></p> <p><i>Etiyolojik Faktörler/Nedeni:</i></p> <p><u>Tanımlayıcı Kriterler/Belirti ve Bulgular</u></p> <p>Objektif Veriler:</p> <p>Subjektif Veriler:</p>	<p><u>Amaç:</u></p> <p><u>Beklenen Sonuç:</u></p>			

Kullanılan Kaynak/Kaynaklar(belirtilmediği takdirde bakım planı değerlendirme formuna göre - Doğru/ yeterli, ders notu/literatür kullanılması- puanlama yapılır.) (YALNIZCA MAKALE ve KİTAP)

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
BAKIM PLANI DEĞERLENDİRME FORMU

**ÖĞRENCİ ADI-
SOYADI** :

Tarih :

**DERS KODU VE
ADI**

: **HEM 301 Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği**

Aşağıda verilen değerlendirme ölçütlerini kullanarak öğrencinin bakım planını değerlendiriniz.

BAKIM PLANI DEĞERLENDİRME ÖLÇÜTLERİ	Yazılmamış	Yetersiz /Geliştirilmedi	Kısmen yeterli	Yeterli	Not
Bireyin hastalığı, tanı ve tedavi yöntemleri hakkında teorik bilgi sahibi olması	0	2	4	6	
Bireyin laboratuvar bulgularını açıklaması	0	2	4	6	
Bireyin ilaçlarını açıklaması	0	4	6	8	
Bireyin verilerini toplaması	0	4	8	10	
Bireye özgü hemşirelik tanısı belirlemesi (Toplanan veriler çerçevesinde)	0	4 (ÇOK EKSİK)	6 (BİRAZ EKSİK)	10 (TAM)	
Öncelikli hemşirelik tanılarının belirlenmesi	0	2	4	6	
Hemşirelik tanılarının tanımlayıcı/bulgular ve etiyolojik/neden faktörlerini belirtmesi	0	4	6	8	
Hemşirelik tanılarına özgü amaç/sonuç kriterlerini belirlemesi	0	2	4	6	
Hemşirelik tanılarına uygun bireye özgü hemşirelik girişimlerini yazılması	0	4	6	8	
Hastaya verilen bakımı değerlendirmesi	0	2	4	6	
Birey ve ailesine eğitim yapması	0	2	3	4	
Taburculuk planı hazırlaması	0	2	3	4	
Doğru/ yeterli, ders notu/literatür kullanılması	0	2	4	6	
Tıbbi terminolojinin doğru kullanılması	0	1	2	4	
Anlaşılabilir ve özenli şekilde yazılmış olması	0	2	3	4	
Bakım planının zamanında teslim edilmesi	0 (Zamanında teslim etmedi.)	-	-	4	
Toplam puan				100	



SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
ÖDEV/ VAKA/ SEMİNER YAZIM KURALLARI

1. Yazım Tekniği

1.1. Yazılar, "Times New Roman" karakterinde 1,5 satır aralıklı olarak ve 12 punto kullanılarak yazılmalıdır.

2. Yazım Biçimi

2.1. Sayfanın her iki kenarında 2 cm boşluk bırakılmalıdır.

2.2. Sayfalara başlık sayfasından başlayarak sırayla numara verilmelidir. Numaralar sayfanın sağ alt köşesinde yer almalıdır.

2.3. Ana başlıkların tümü BÜYÜK HARF ile yazılmalıdır. Alt Başlıkların ise yalnızca İlk Harfi/Harfleri büyük, bold olmalıdır.

2.4. İçindekiler yazılmalıdır.

2.5. Türk Dil Kurumu yazım kurallarına uygun olmalıdır.

2.6. Metin içinde geçen tüm bilgi ve yorumlar mutlaka kaynak gösterilerek kullanılmalıdır.

2.7. En az beş güncel ulusal /uluslararası kaynaktan faydalanılmalıdır.

2.8. Kaynaklar, metinde geçiş sırasına göre numaralandırılmalıdır. Kaynak numaraları cümlenin sonunda noktalama işaretinden hemen sonra üst simge olarak verilmelidir. **Örneğin**, "... bildirilmektedir.¹" Birden fazla kaynak var ise aralarına virgül konularak ayrılmalıdır.

Örneğin, "... ifade edilmektedir.^{2,5,7}" Birbirini izleyen makalelerde, ilk ve son numara "-" ile ayrılarak gösterilmelidir. Örneğin "... bildirilmektedir.³⁻⁸"

2.9. Yazım dili açık, anlaşılır biçimde olmalıdır.

3. Şekil, Resim, Tablo ve Grafikler

3.1. Görsel eklenecekse, görsellerin çözünürlük kalitesi önem taşımaktadır.

3.2. Şekil, resim, tablo ve grafikler bölümün yazıldığı Word dosyasının içinde, metnin işleniş sırasına uygun numara verilerek, ilgili yerlere yerleştirilmelidir. Şekil, resim, tablo ve grafikler metin içinde ilgili cümlenin sonunda parantez içerisinde belirtilmelidir.

3.3. Kullanılacak olan resim, grafik, tablo ve şekillerin nereden alındığı, internet sitesinden alıntı yapılmışsa bu sitenin adresi belirtilmelidir. Tüm görseller mümkün olduğunca görsel ve anlaşılır olmalıdır.

4. Kısaltmalar

4.1. Yazıda kullanılan kısaltmalar ulusal ve uluslararası kabul edilen kısaltmalar şeklinde olmalı, **ilk kullanıldıkları yerde** parantez içinde açıklaması yapılmalı ve tüm metin boyunca o kısaltma kullanılmalıdır.

5. Kaynak Yazımı

5.1. Kaynaklar ayrı bir liste olarak metin içindeki sıralamalarına göre numaralandırılarak verilmelidir.

5.2. Kaynaklar konu ile ilgili ve mümkünse güncel [son 5 yıl] olmalıdır. Yazı için önemli ve vazgeçilmez ise daha eski bir kaynak da kullanılabilir.

5.3. Altı yazara kadar olan çalışmalarda yazarların tümü verilmelidir. Yedi ve üzeri yazarı olan çalışmalarda sadece ilk 3 yazar belirtilerek virgül sonrasında Türkçe kaynaklar için ‘ve ark.’ ifadesi, yabancı kaynaklar için “et al.” ifadesi ile tamamlanmalıdır.

5.4. Bir dergiyi kaynak gösteriyorsanız

5.4.1. Kaynak listesindeki bir makale; yazar soyadı, yazarın adının ilk harfi, kaynak makalenin adı, dergi adı, yayın yılı, cilt ve sayı numarası ve sayfa numarası şeklinde yazılmalıdır. Dergi adları italik olarak yazılmalıdır.

5.4.2. Baskıda olan makaleler için: Kabul edilmiş ancak basılmamış makalelerin DOI numaraları verilmelidir.

Örneğin; Parlar Kılıç S, Karadağ G, Oyucu S, et al. Effect of music on pain, anxiety and patient satisfaction in patients who present to the emergency department in Turkey. *Jpn J Nurs Sci*. 2015; **12(1)**, 44-53.

5.5. Bir internet sitesini kaynak gösteriyorsanız

5.5.1. Kaynağa ulaşılan tarih ve web adresi verilmelidir.

Örneğin; Patient Safety: What your patient needs to know about CAM. https://www.nursingcenter.com/journalarticle?Article_ID=1403789&Journal_ID=54016&Issue_ID=1403510, Erişim tarihi: 11.04.2021.

5.6. Bir kitap bölümünü kaynak gösteriyorsanız

5.6.1. Yazar (lar)ın soyad(lar)ı ve isim(ler)inin başharf(ler)i, bölüm başlığı, editörün(lerin) ismi, kitap ismi, kaçınıcı baskı olduğu, şehir, yayınevi, yıl ve sayfalar belirtilmelidir.

Örneğin; [Parlar Kılıç S. Eklem ve bağ dokusu hastalıkları. İçinde: Ovayolu N, Ovayolu Ö, \(Editörler\). Temel İç Hastalıkları Hemşireliği ve Farklı Boyutlarıyla Kronik Hastalıklar. 1. Baskı. Adana: Çukurova Nobel Tıp Kitabevi; 2016: 391-439.](#)

Gul HC, Erdem H. Brucellosis (brucella species). İçinde: Bennett JE, Dolin R, Blaser MJ, (Editörler). *Mandell, Douglass, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases*. 8. Baskı. Philadelphia: Elsevier Co; 2015: 2584-2589.

5.7. Bir kitabı bütünüyle kaynak gösteriyorsanız

Örneğin; Akyol AD. Yođun Bakım Hemşireliği. 1. Baskı. İstanbul Tıp Kitabevi; 2017.

5.8. Kapak Yazımı

Sırasıyla alt alta;

- ✓ Üniversite adı, amblemi, bölüm bilgileri
- ✓ Ödev/vaka/seminer başlığı
- ✓ Hazırlayanın bilgileri, adınız – soyadınız / okul numaranız
- ✓ Dersin sorumlu öğretim elemanı bilgileri / unvanı / adı – soyadı/anabilim dalı
- ✓ Hangi ilde olduđumuz / hangi yılda olduđumuzun bilgileri Örnek: Gaziantep 2021

T.C.
SANKO ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

Bir öge seçin. **EĞİTİM VE ÖĞRETİM** Bir öge seçin. **DÖNEMİ**
UYGULAMA SORUMLUSU ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME FORMU

Uygulama Yapan Öğrenci		Fotoğraf
Adı soyadı		
Uygulama başlangıç tarihi	Tarih girmek için tıklayın veya dokununuz.	
Uygulama bitiş tarihi		
Ders sorumlusu		

Uygulama Yapılan Kurum		
Kurum adı	SANKO Üniversitesi Hastanesi	
Uygulama yapılan bölüm(ler) ve Uygulama sorumlu(ları)

Uygulama sorumlusu+ iletişim telefonu		

Kurumunuzda uygulama yapan öğrencinin gösterdiği performansı aşağıdaki kriterleri dikkate alarak değerlendirmeniz rica olunur.

A. DAVRANIŞLAR, DIŞ GÖRÜNÜM ve ETİK

	Yeterli (3 puan)	Orta (2 puan)	Yetersiz (1 puan)
Öğrencinin Kendine güven, kendini ifade edebilme, öz eleştiri yapabilme becerisi			
Forma bütünlüğüne ve hijyene uyum			
Sağlıklı/Hasta birey ve kendisi için güvenli olan uygulamayı yapma			
Mesleki değerlere ve etik ilkelere uygun davranma becerisi			
Uygulama saatlerine uyum			
Etkili çalışma ve zamanı verimli kullanabilme			
Sorumluluk alma ve yerine getirme			
Toplam puan/21 puan		

B. İLETİŞİM BECERİLERİ

	Yeterli (3 puan)	Orta (2 puan)	Yetersiz (1 puan)
Kişiler arası ilişki kurabilme ve sürdürme becerisi			
Sağlıklı/ Hasta birey ve yakınları ile iletişim			
Çalışma arkadaşı ve ekip ile iletişimi			
Toplam puan/9 puan		

C. TEORİK BİLGİ DÜZEYİ

	Çok yeterli (10 puan)	Yeterli (8 puan)	Orta (6 puan)	Yetersiz (4 puan)	Çok yetersiz (2 puan)
Doğru veri toplama tekniklerini kullanarak vaka analizi yapabilme					
Sağlıklı/ hasta bireye doğru/yeterli düzeyde bilgi verme					
Kanıtı dayalı bilgiye ulaşma ve sunma becerisi					
Karşılaştığı durumlarda teorik bilgileri kullanarak uygun girişim ve kararları belirleyebilme becerisi					
Toplam puan/40 puan				

D. MESLEKİ BECERİLERİ UYGULAMA- PORTFOLYO

	PUAN
Becerilerin tamamlanması*	.../30 puan

***İntrönlük dışındaki mesleki uygulamalı derslerde;**
Becerilerin %60 ve üzerini tamamlayan öğrenci 30 puan,
Becerilerin %40-59 arasını tamamlayan öğrenci 20 puan,
Becerilerin % 39 ve altını tamamlayan öğrenci puan alamaz.

İntrönlük uygulamalarında ise;
Becerilerin %100'ünü tamamlayan öğrenci 30 puan,
Becerilerini tamamlamayan öğrenci puan alamaz.

GENEL DEĞERLENDİRME [Toplam puan yazınız]

Öğrenci ile ilgili diğer düşüncelerinizi yazmanız rica olunur.

Ders Sorumlusu

Uygulama Sorumlusu

*Ad Soyad
İmza
Tarih*

*Ad Soyad
İmza
Tarih*



SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
VAKA SUNUMU DEĞERLENDİRME FORMU

Tarih : Tarih girmek için tıklayın veya dokunun. | |
Öğrenci Adı Soyadı :
Ders Kodu ve Adı :
Vaka Adı :

Aşağıda verilen değerlendirme ölçütlerini kullanarak öğrencinin vaka sunumunu değerlendiriniz.

DEĞERLENDİRME ÖLÇÜTLERİ	DEĞERLENDİRME PUANI	NOT
Hastalık, tanı tedavi yöntemlerini açıklaması	8	
Vaka anamnezinin verilmesi	8	
Vakanın laboratuvar bulgularının yorumunun yapılması	8	
Vakanın ilaçlarının yorumunun yapılması	8	
Vakaya özgü öncelik sıralamasına göre hemşirelik tanılarının yapılması	8	
Vakaya özgü hemşirelik tanılarına uygun hemşirelik girişimlerini sıralaması	5	
Vakaya özgü sonuç kriterlerini belirlemesi	5	
Vakaya özgü eğitim planlanması	5	
Anlatım dili*	5	
Sunum süresine uyum	5	
Tıbbi terminolojinin doğru kullanılması	5	
Sorulara yanıt verme yeterliliği	30	
Toplam puan	100	

* Yazım kuralları formuna göre yazılmalıdır.

[Ders Sorumlusu]

Kaşe/İmza

Cerrahi Hemşireliği Dersi Uygulama Beceri İzlem Çizelgesi

BECERİLER	LABORATUVAR UYGULAMA Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	UYGULAMA (Yapıldı) Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	UYGULAMA (Gözlendi/İzlendi) Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)
Hastayı cerrahi kliniğe kabul etme ve hastayı izleme (Z)						
Yapılan tüm işlemlerde tıbbi/cerrahi aseptik tekniklere uyma (Z)						
Hastanın anksiyete ve stres ile baş etmesine yardım etme (Z)						
Hastayı ameliyathaneye teslim etme(Z)						
Cerrahi aletlerin sayımını gözlemleme/takip etme (G)						
Hastaya verilen anestezinin etki ve yan etkilerini bilme(Z)						

Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı

Ameliyat sonrası derlenme odasında hastayı takip etme/servise taburcu edilme kriterlerini bilme(Z)						
Ameliyat sonrası hastayı güvenli bir şekilde klinikteki yatağına alma ve hastanın ameliyatına uygun pozisyonu verme(Z)						
Ameliyat sonrası izlem kriterlerine uygun bir şekilde yaşam bulgularını izleme ve kaydetme(Z)						
Hastada bulunan drenler, kateterler ve mayileri uygun şekilde tespit ve kontrol etme (Z)						
Hastaya gerekli analjezi ve antiemetik tedavi protokollerini uygulama(Z)						
Ameliyattan gelen hastanın ilaç/sıvı istemini uygulama(Z)						

Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı

Pansuman ve kanama kontrolü yapma (Z)						
Enteral ve total parenteral beslenme (TPN) yapma(Z)						
Nazogastrik tüp takibi yapma (Dekompresyon/Besleme) (Z)						
Ağrı değerlendirmesi yapma (Z)						
Aldığı çıkardığı ve ameliyattan sonra spontan idrar takibi yapma(Z)						
IV Kateter ve branül takibi/bakımı yapma(Z)						
Güvenli ilaç hazırlama ve uygulama (Oral, IM, IV, SC vb.) (Z)						

Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı

Oksijen uygulaması ve saturasyonu izlemi (Z)						
Anestezi/sedasyona bağlı bilinç düzeyi izlemi (Z)						
Dren/hemovak, göğüs tüpü izlemi ve değerlendirmesi yapma (miktarı, akışı, rengi) (Z)						
Cerrahi yara izlemi(Z)						
Cilt bütünlüğünün değerlendirilmesi (Z)						
Stoma bakımı (G)						
Ameliyata hazırlık ve cerrahi girişime özgü hasta eğitimi(Z)						

Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı

Ameliyat öncesi bakım (Z)						
Ameliyat sırası bakım (G)						
Ameliyat sonrası bakım(Z)						
Cerrahi el yıkama(Z)						
Steril eldiven/gömlek/maske giyme/giydirme/çıkarma(Z)						
Ağrı yönetimi (Z)						

Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı

Tanı işlemleri/örnek almaya katılım (Z)						
Ameliyat odasının hazırlık ve kontrolüne katılım(Z)						
Güvenli cerrahinin sağlanmasına katılım (Güvenli cerrahi kontrol listesinin uygulanması) (Z)						
Anestezi sonrası bakıma katılma (Z)						
Normoterminin sağlanması (Z)						
Ameliyattan sonra derin solunum ve öksürme egzersizi yaptırma(Z)						
Ameliyattan sonra dönme ve ekstremitte egzersizleri yaptırma(Z)						

Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı

Ameliyattan sonra hastayı ayağa kaldırma (Z)						
Ameliyat sonrası ortaya çıkabilecek komplikasyonları bilme ve izleme(Z)						
Hasta ve ailesinin eğitim gereksinimlerini saptama ve taburculuk eğitimi yapma(Z)						
Hastaya uygulanan işlemlerde mahremiyeti koruma (Z)						
Hastanın özbakım gereksinimlerine yardımcı olma/yapma(Z)						
Basınç yarasını değerlendirme (Z)						
Hastanın nörolojik takibini (Glasgow Koma Skalası) yapma(Z)						

Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı

Ameliyat sonrası bağırsak hareketlerini değerlendirme(Z)						