

**FIRAT ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ CERRAHİ
HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ ÖĞRENCİ PERFORMANS DEĞERLENDİRME FORMU**

ÖĞRENCİNİN ADI -SOYADI:

NUMARASI:

UYGULAMA ALANI:	TARİH	TARİH
DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	1.ROTASYON	2. ROTASYON
	KLİNİK ADI	KLİNİK ADI
1. İletişim Kurma (10 Puan) *Hasta ve yakınları /Grup arkadaşları * Sağlık ekibi üyeleri		
2. Eğitim ve Danışmanlık (20 Puan) *Hasta/ailesi eğitimi hazırlama/uygulama *Ameliyat öncesi/ sonrası eğitim /izlem		
3. Öğrenmede Yeterlilik (20 Puan) *Öğrendiği teorik bilgileri kullanma *Araştırma yapma, bakım verme * Vaka tartışmalarına katılımı/ bilgisi *Kayıt Tutma		
4. Sorumluluk Bilinci (30 Puan) * Zamanında gelme /Hasta teslim alma * Forma bütünlüğü * Yaptığı işin bilincinde olma/işin takipçisi olma, devamını sağlama * Bakım/tedavi uygulama becerisi * Etik ilkelere uyma		
5.Uygulama Becerileri (20 Puan) * Bakım planı uygulama etkinliğinin değerlendirilmesi		
TOPLAM (100 Puan)		
Uygulama Alanı Sorumlusu Adı -Soyadı:		
İmza :		

HASTA TANILAMA REHBERİ

Öğrencinin Adı Soyadı:
Okul No-Bölümü :

Hastanın İzlendiği Tarih:
Değerlendirme:

Hastanın Adı Soyadı:
Cinsiyeti: E ☐ K ☐
Yaşı:
Boy:
Kilo:
Eğitimi:
Mesleği:
Medeni Durumu:
Evli: ☐ Bekar: ☐ Diğer: ☐
Evli ise eşinin Mesleği:
Eğitim Durumu-Yaşı:
Çocuk Sayısı:
Adres:

Hastayla ilgilenen kişi:
Adı Soyadı:
Yakınlığı:
Telefon ve Adresi:

Hastanın daha önce geçirmiş olduğu hastalıklar:

Daha önceden hastaneye yatış durumu: Evet: ☐ Hayır: ☐
Hangi hastaneye ve hangi tarihte:

Yatış şikayeti:

Yapılan Müdahale:

Ailede var olan hastalıklar:

Ölüm nedenleri:

Bilinen hastalığı olanların yakınlık derecesi:

HASTALIK ÖYKÜSÜ

Hastanın hastaneye geliş şekli:

Ev: ☐ Poliklinik: ☐ Sedye: ☐ Acil: ☐ Tekerekli Sandalye: ☐ Yürüyerek: ☐ Diğer: ☐
Hastanın hastaneye geliş şikayetleri:

Hastaneye Yatış Tarihi:

Protokol No:

Servisi:

Oda No:

Doktoru:

Tanısı:

Operasyon Durumu-Tarihi:

Kan Grubu:-

Kan Trasvizyonu:-

Yapılma Durumu ve Tarihi:-

Alerji Durumu:-

Sağlık Güvencesi:

Bağ-kur ☐ Özel ☐ SSK ☐ Resmi ☐

Bilgi alınan:

Hasta: ☐ Diğer: ☐

Yatış nedeni: Tanı: ☐ Tedavi: ☐ Operasyon: ☐ Diğer:

Sürekli kullandığı ilaçlar ve dozları:

Allerjileri:(İlaç,gıda vb.):

Alışkanlıkları: Sigara: ☐ Alkol: ☐ İlaç: ☐ Diğer:

Protezler:Diş: ☐ Gözlük: ☐ Lens: ☐ İşitme cihazı: ☐ Diğer:

Hastalığını kabullenip kabullenmediği: Evet: ☐ Hayır: ☐

Neden:

Tedaviyi kabullenip kabullenmediği: Evet: ☐ Hayır: ☐

Neden:

Hastaneye yatıştaki yaşam bulguları:

Ateş: Nabız: Kan Basıncı: Solunum:

HASTANIN SERVİSE ORYANTASYONU(Açıklama yapılan maddeleri işaretleyiniz)

Yemek Saati: ☐ Telefon: ☐ Kafeterya: ☐ Çağrı zili: ☐
Ziyaretçi Saati: ☐ Tuvalet: ☐ Oda düzeni: ☐ Hastalarla Tanışma: ☐
Refakatçi: ☐ Banyo: ☐ Diğer: ☐

GÜNLÜK YAŞAM AKTİVİTELERİ VE DEĞERLENDİRİLMESİ

1. Güvenli Çevrenin Sürdürülmesi

a) Travmaya Neden Olabilecek Etkenler:

- | | |
|---|--|
| ☐ Görme problemi | ☐ Konfüzyon ve desoryantasyon |
| ☐ İşitme problemi | ☐ Sedatif kullanımı |
| ☐ Baş dönmesi/baygınlık | ☐ Kas zayıflığı/dengesizlik |
| ☐ Kaygan zemin | ☐ Mental durumda bozukluk |
| ☐ Ortostatik hipotansiyon | ☐ Hareket kaybı (yatağa bağımlılık, felç, güçsüzlük). |
| ☐ Anemi | ☐ Antihipertansif ilaç kullanımı |
| ☐ Yatak kenarlığı kullanmama | ☐ Nörolojik ilaç kullanımı |
| ☐ Yardımla yürüme | ☐ Hipoglisemi/,hiperglisemi |
| ☐ 65 yaş ve üzeri | ☐ Bilgi eksikliği |

Diğer:

b) Enfeksiyona Neden Olabilecek Etkenler:

- ☐ Doku bütünlüğünde bozulma
- ☐ Ziyaretler kontrol altında değil
- ☐ Asepsi kurallarına uyulmuyor
- ☐ İmmünosüpresif ilaç kullanımı
- ☐ Steroid kullanımı
- ☐ Bilgi eksikliği
- ☐ Lökopeni
- ☐ Hepatit
- ☐ AIDS
- ☐ Kateter takılı (Arter, Ven, Üriner vb.)
- ☐ Tüp takılı (göğüs, GİS, Trakeal, Drenaj Tüp).

Diğer:

c) Kanamaya Neden Olabilecek Etkenler:

- ☐ Trombositopeni

Diğer:

2. İletişim:

- ☐ Yeterli iletişim kurabiliyor
- ☐ İletişim kurma güçlüğü var
- ☐ İletişim kurulamıyor
- ☐ Görme problemi
- ☐ İşitme problemi
- ☐ Türkçe konuşamama
- ☐ Okuma-yazma bilmeme
- ☐ İçine kapanıklık-ağlama
- ☐ Sosyal yaşama katılamama
- ☐ Konuşma bozukluğu (kekemelik, afazi, disfazi vb).
- ☐ Anlamsız/ilgisiz konuşma
- ☐ Konfüzyon ve desoryantasyon
- ☐ Mental durumda bozukluk
- ☐ Bilgi eksikliği

Diğer:

3. Solunum:

- ☐ Solunum güçlüğü (dispne)
- ☐ Ağrı
- ☐ Öksürük
- ☐ Sekresyon
- ☐ Hemoptizi
- ☐ Dispne gece artıyor
- ☐ Siyanoz
- ☐ Bronko/trakeal spazm
- ☐ Düşük oksijen saturasyonu
- ☐ Takipne
- ☐ Bradipne
- ☐ Düzensiz solunum
- ☐ Raller/weezing
- ☐ Entübe/Trakeostomi
- ☐ Hareketi tolere edememe
- ☐ Anestezi/anestozik ilaç
- ☐ Ortopne
- ☐ Sigara

☐ Oksijen kullanıyor

☐ Bilgi eksikliği

Diğer:

4. Yeme İçme Alışkanlığı

☐ Özel diyeti var:

☐ Alerjisi olduğu besin:

☐ İştahsızlık

☐ Diş protezi/diş kaybı

☐ Oral almıyor

☐ Emme güçlüğü

☐ Yutma güçlüğü

☐ Ağrı

☐ Şişkinlik

☐ Bulantı/kusma

☐ GİS hastalığı/ameliyatı

☐ Hematemez

☐ Dehidratasyon

☐ Kaşeksi

☐ Kilo kaybı ya da kilo alma

☐ Total parenteral beslenme

☐ Nazogastrik sonda ile beslenme

☐ Ağızda ülserasyon

☐ Midede yanma

☐ Yemeği yardımsız yeme

☐ Yemeği yardımla yeme

☐ Bilgi eksikliği

Diğer:

5. Boşaltım Alışkanlığı :

☐ İdrarını tutamama

☐ İdrar yaparken güçlük/ağrı

☐ Hematüri/dizüri

☐ Sık İdrar

☐ Oligüri/Anüri

☐ Glob

☐ Poliüri

☐ Bulanık idrar

☐ Enürezis

☐ Foley/Nelaton kateter

☐ Gaytasını tutamama

☐ Hemoroid

☐ External kateter

☐ Prostat

☐ Hemodiyaliz/peritoneal diyaliz

☐ Bağırsak sesleri zayıf/yok

☐ Kosntipasyon

☐ Diyare

☐ Melana

☐ Kolostomi

☐ İleostomi

☐ Dışkılama esnasında ağrı

☐ Laksatif kullanma

☐ İdrarının sıklığı/miktarı/rengi :

☐ Dışkılama sıklığı/şekli/özelliği:

Diğer :

6. Kişisel Temizlik ve Giyim

- Kendi temizliğini** → ☐ Yapabiliyor ☐ Yardımla yapabiliyor ☐ Yapamıyor ☐ Yapmıyor
- Vücut banyosu** → ☐ Yapabiliyor ☐ Yardımla yapabiliyor ☐ Yapamıyor ☐ Yapmıyor
- El-yüz yıkama** → ☐ Yapabiliyor ☐ Yardımla yapabiliyor ☐ Yapamıyor ☐ Yapmıyor
- Saç bakımı** → ☐ Yapabiliyor ☐ Yardımla yapabiliyor ☐ Yapamıyor ☐ Yapmıyor
- Tırnak temizliği** → ☐ Yapabiliyor ☐ Yardımla yapabiliyor ☐ Yapamıyor ☐ Yapmıyor
- Diş fırçalama** → ☐ Yapabiliyor ☐ Yardımla yapabiliyor ☐ Yapamıyor ☐ Yapmıyor
- Giyinme** → ☐ Yapabiliyor ☐ Yardımla yapabiliyor ☐ Yapamıyor
- ☐ Menstruasyon döneminde banyo yapmama
- ☐ Hastalanmaktan korkmak
- ☐ Bilgi eksikliği

7. Beden Isısının Kontrolü

Cildin rengi : → ☐ Normal ☐ Siyotik ☐ Kırmızı

- ☐ Terleme ☐ Titreme ☐ Hipotermi
- ☐ Hipertermi ☐ Yatak giysileri var
- ☐ Vücut sıcaklığını normal tutmak için uygun giyinme
- ☐ Bilgi eksikliği

Diğer :

8. Hareket

- ☐ Bağımsız ☐ Kendi başına yürüyemiyor
- ☐ Yardıma gereksinimi var ☐ Yardımcı araç-gereç kullanıyor
- ☐ Yatağa bağımlı ☐ Kendi başına beslenemiyor
- ☐ Deformite ☐ Kendi tuvaletini yapamıyor
- ☐ Ağrı ☐ Kendi hijyenini yapamıyor
- ☐ Kontraktör ☐ Kendisi giyinip soyunamıyor
- ☐ Amputasyon ☐ Mutlak yatak istirahati
- ☐ Protez ☐ Traksiyon
- ☐ Kuadripleji ☐ Kıkık/çıkık
- ☐ Paropleji/hemipleji ☐ Kalp yetmezliği
- ☐ Kas zayıflığı/güçsüzlük ☐ Dispne

- ☐ Bilgi eksikliği

Diğer :

9. Çalışma ve Boş Vakitlerini Değerlendirme

- | | |
|---|--|
| ☐ Mesleği: | ☐ Boş zamanlarını değerlendirme: |
| ☐ Çalışma Koşulları: | ☐ Üstlenmiş olduğu rolü yerine getirmede değişiklik |
| ☐ Çalışma Süresi : | ☐ Aile süreçlerinde değişiklik var |
| ☐ İş ile hastalığı arasında ilişki var | ☐ Bilgi eksikliği |
| ☐ Eğlenmeye zaman ayırıyor | |

Diğer :

10. Cinselliğini İfade Etme:

- | | |
|--|--|
| ☐ Menstrasyon periyodu: | ☐ Beden bilinci (Mastektomi, histeroktomi, yanık, kaza) |
| ☐ Kontroseptif uygulamaları : | ☐ Kendini gösterme isteği (giyim, makyaj). |
| ☐ Cinsel fonksiyon bozukluğu var | ☐ Bilgi eksikliği |
| ☐ Cinsiyetine uygun olmayan davranışları var. | |

Diğer:

11. Uyku Alışkanlığı

- | | |
|--|---|
| ☐ Uyku süresi: | ☐ Günlük uyuma |
| ☐ Normal uyuyabiliyor | ☐ Dinlenmemiş uyanma |
| ☐ Uykuya dalma problemi | ☐ Uykusuzluk durumunda başvurduğu yöntemler: |
| ☐ Rüya/kabus | ☐ Uykusuzluğa neden olan etkenler (ağrı, dispne, anksiyete, çevresel faktörler, vb.) |
| ☐ Sık sık uyanma | ☐ Bilgi eksikliği |
| ☐ Erken uyanma sonrasında uyuyamama | |

Diğer:

12. Ölüm

- | | |
|--|---|
| ☐ Hastalık ve tedaviyi reddetme | ☐ Hasta ve yakınlarının destek gereksinimleri var. |
| ☐ Ölümü kabullenme | ☐ Ölümle ilgili konuşma isteğinin olması |
| ☐ Ağrı | ☐ Bilgi eksikliği |
| ☐ Dinsel/manevi gereksinimleri: | |

HASTANIN HASTALIĞINA YÖNELİK BİLGİLER

Tanısı hakkında bilgi:

KULLANDI İLAÇLAR(Endikasyonları,kontrendikasyonları,yan etkileri)

YAŞAM BULGULARI VE TEDAVİ

[illegible]

LABRATUAR BULGULARI

İDRAR

[illegible]

CBC

Tarih	WBC K/uL	Rbc M/uL	HG g/dL	HCT %	PLT K/uL

BİYOKİMYA

[illegible]

BİYOKİMYA

[illegible]

BAKIM PLANI

Tarih/GYA	Hemşirelik Tanı	Neden	Amaç/Hedef	Planlama	Uygulama	Değerlendirme

BAKIM PLANI

Tarih/GYA	Hemşirelik Tanı	Neden	Amaç/Hedef	Planlama	Uygulama	Değerlendirme