

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

T. C.

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ

İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
TEORİK VE MESLEKİ UYGULAMA REHBERİ

Dr. Öğr. Üyesi Ülkü SAYGILI DÜZOVA

Öğr. Gör. Sema GÜLŞEN

Arş. Gör. Dr. Nurseza AKGÖZ

Arş. Gör. Mustafa KILIÇ

Konya 2024

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

ÖNSÖZ

Sayın Öğretim Elemanları, Sevgili Öğrencilerimiz...

İç Hastalıkları Hemşireliği dersinin ve klinik uygulamasının işleyişi hakkında sizler için bir bilgilendirme rehberi hazırlanmıştır. Dersin ve klinik uygulamasının hafta bazında nasıl yürütüleceği, işlenecek konular ve diğer önemli noktaları maddeler halinde belirtilmiştir. Anlaşılmayan konular için dersin yürütücüsü ile iletişim kurabilirsiniz (ulkusaygili@selcuk.edu.tr).

Hocalarımıza dersin uygulamasına vermiş oldukları değerli katkıdan dolayı teşekkür eder, öğrencilerimize bu yoğun dersin keyifli ve verimli geçmesi temennisiyle başarılar dileriz.

İç Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı

Dr. Öğr. Üyesi Ülkü SAYGILI DÜZOVA – Öğr. Gör. Sema GÜLŞEN

Arş. Gör. Dr. Nurseza AKGÖZ – Arş. Gör. Mustafa KILIÇ

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

İÇİNDEKİLER

BÖLÜM I	4
1. İç Hastalıkları Hemşireliği Dersinin Tanımı	4
2. İç Hastalıkları Hemşireliği Dersinin Amacı	4
3. İç Hastalıkları Hemşireliği Dersinin Uygulanış Biçimi	4
4. İç Hastalıkları Hemşireliği Ders Konuları	5
5. Derste Kullanılan Kaynak Listesi	7
6. İç Hastalıkları Hemşireliği Dersinin Öğrenim Çıktıları	7
7. Hemşirelik Bölümü Program Çıktıları	8
8. İç Hastalıkları Hemşireliği Dersi Öğrenim Çıktıları ve Hemşirelik Bölümü Program Çıktıları İlişkileri Matrisi	9
9. İç Hastalıkları Hemşireliği Dersinin Değerlendirilmesi	9
BÖLÜM II	10
1. Mesleki Uygulama Alanlarının Tanıtılması	10
2. Mesleki Uygulamada Öğrenci Hemşirenin Görev Yetki ve Sorumlulukları	10
3. Uygulamada Öğrencinin Kazanması Beklenen Beceriler	12
4. Uygulamanın İşleyişi	12
5. Uygulamanın Değerlendirilmesi	12
BÖLÜM III	1
Klinik Uygulama Veri Toplama ve Bakım Planı	2
Klinik Uygulama Değerlendirme Formu	25

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

BÖLÜM I

Bu bölümde Selçuk Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Lisans eğitim programında 4301304 ders koduyla (5 saat teorik/12 saat uygulama) yer alan “İç Hastalıkları Hemşireliği” dersine yönelik bilgiler yer almaktadır.

1. İç Hastalıkları Hemşireliği Dersinin Tanımı

Öğrencilere, iç hastalıkları alanındaki hasta değerlendirme, tanı, tedavi ve bakım süreçlerini öğretir. Öğrencilerin tıbbi bilgileri kullanarak hastalara etkili bir şekilde bakım sağlamalarını hedefler.

2. İç Hastalıkları Hemşireliği Dersinin Amacı

İç hastalıkları hemşireliği ve hasta bakımı konusundaki koruyucu ve tedavi etmeye yönelik teorik bilgi ve yöntemleri sağlık hizmetleri anlayışı doğrultusunda, klinik uygulama alanına aktarabilmeye, nitelikli hemşirelik bakımı verebilmeye yönelik bilgi ve beceri kazandırmak.

3. İç Hastalıkları Hemşireliği Dersinin Uygulanış Biçimi

- İç Hastalıkları Hemşireliği dersi hemşirelik bölümü 2. sınıf, 3. döneminde yer alan, haftalık 5 saat teorik ve 12 saat uygulaması bulunan bir derstir.
- Dersin teorik ve uygulaması akademik takvime göre yapılır.
- Dersin teorik bölümü sınıf ortamında yüz yüzedir.
- Öğrenci derslere ve uygulamalara devam etmek zorundadır.
- Selçuk Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği'nde belirtildiği üzere; dersin teorik kısmının %30'undan, dersin uygulamasının %20'sinden fazlasına devam etmeyen veya uygulamadan başarısız not alan öğrenci o dersten başarısız sayılır.

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

4. İç Hastalıkları Hemşireliği Ders Konuları

Hafta	Konular
1	HOMEOSTAZİS VE ETKİLEYEN FAKTÖRLER Stres-Adaptasyon Şok ve Hemşirelik Bakımı
2	HOMEOSTAZİS VE ETKİLEYEN FAKTÖRLER Sıvı Elektrolit Dengesi/ Asit Baz Denge Bozuklukları Fonksiyonel Sağlık Örüntüleri Modeli
3	Kardiyovasküler Hastalıklar ve Hemşirelik Bakımı
4	Kardiyovasküler Hastalıklar ve Hemşirelik Bakımı Klinik Vaka Örneği
5	Üriner Sistem Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı
6	Solunum Sistemi Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı
7	Endokrin Sistem Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı
8	Ara Sınav
9	Gastrointestinal Sistem Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı
10	Onkolojik Hastalıklar ve Hemşirelik Bakımı, Ağrı Yönetimi
11	Nörolojik Sistem Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı
12	Metabolizma Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı
13	Eklem ve Bağ Dokusu Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı
14	Kan Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı
15	İmmün Sistem Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı

5. Derste Kullanılan Kaynak Listesi

	Kitap Adı	Yazar/Editör	Yayınevi
1	İç Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı	Prof. Dr. Nuran Akdemir	Akademisyen Yayınevi
2	Tüm Yönleriyle İç Hastalıkları Hemşireliği	Prof. Dr. Nermin Olgun Doç. Dr. Selda Çelik	Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
3	Olgu Senaryolarıyla İç Hastalıkları Hemşireliği	Doç. Dr. Serap Özer	İstanbul Tıp Kitabevleri
4	İç Hastalıkları Hemşireliği	Prof. Dr. Nuray Enç	Nobel Tıp Kitabevleri
5	İç Hastalıkları Hemşireliği Akıl Notları	Prof. Dr. Tülin Bedük	Güneş Tıp Kitabevleri

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

6. İç Hastalıkları Hemşireliği Dersinin Öğrenim Çıktıları

Sıra No	Öğrenim Çıktıları
1	İç hastalıkları hemşireliğinin rolünü, sorumluluklarını ve önemini kavrar.
2	İç hastalıkları hemşireliğinin temel ilkeleri, sistemlerin hastalıkları ve hemşirelik bakımı hakkında bilgi ve beceri kazanır.
3	Tedaviye yönelik çağdaş girişimleri ve hasta haklarını ve etik yaklaşımlarını bilir.
4	Bilgileri sentez ederek yeni durumlara uygulayabilme, eleştirel ve çözümsel düşünme yeteneği kazanır.
5	Sağlıklı birey/hastaya bütüncül yaklaşımda bulunur.
6	Hastalıklarla ilgili olarak risk faktörlerini ve risk gruplarını tanıyıp, sorunları belirleyebilme yeteneği kazanır.
7	Hastalıklara ilişkin birincil, ikincil ve üçüncül korumayı belirleme, bu konularda eğitim yapabilme becerisi kazanır.
8	Hemşirelikle ilgili gelişmeleri izleyebilir.

7. Hemşirelik Bölümü Program Çıktıları

Sıra No	Program Çıktıları
1	Hemşirelik rol ve işlevlerini yerine getirmek için temel düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgiye sahip olmak
2	Hemşirelik alanı ile ilgili bilgiye ulaşma, doğruluğu, güvenilirliği ve geçerliğini değerlendirme bilgisine sahip olmak
3	Çağdaş birey ve meslek üyesi olmanın gerektirdiği genel kültüre sahip olmak
4	Birey, aile ve toplumun sağlık bakım gereksinimlerini bütüncül yaklaşımla hemşirelik süreci doğrultusunda değerlendirmek ve karşılamak
5	Hemşirelik rol ve işlevlerini mesleki ilkeler, standartlar ve değerler doğrultusunda gerçekleştirmek
6	Hemşirelik rol ve işlevlerinde bilişim ve bakım teknolojilerini kullanmak
7	Hemşirelik rol ve işlevlerinde öğrenme-öğretme ve yönetim süreçlerini kullanmak
8	Sağlık bakımı uygulamalarında sorun çözme ve eleştirel düşünme süreçlerini kullanmak
9	Yaşam boyu öğrenmeyi benimsemek ve bu davranışı sürdürmek
10	Sağlıklı/hasta birey, ailesi, yakınları ve diğer sağlık ekibi üyeleri ile etkili iletişim kurmak
11	Hemşirelik rol ve işlevlerini gerçekleştirmek için bilimsel ilke ve yöntemleri kullanmak
12	Hemşirelik rol ve işlevlerinde mesleki etik ilke ve değerlere uygun davranmak
13	Hemşirelik ile ilgili yasa, yönetmelik ve mevzuata uygun davranmak
14	Hemşirelik ile ilgili sorunların çözümünde sorumluluk almak
15	Toplumsal sorumluluk bilinci ile sağlık ekibi ve diğer disiplinlerle işbirliği içinde hemşirelikle ilgili araştırma, proje ve etkinliklerde sorumluluk almak
16	Hemşirelik ile ilgili toplumun ve dünyanın gündemindeki olayları/gelişmeleri izlemek ve değerlendirmek
17	Bir yabancı dili kullanarak hemşirelik alanındaki bilgileri izlemek, meslektaşları ile iletişim kurmak
18	Profesyonel kimliği ile rol model ve topluma örnek olmak

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

8. İç Hastalıkları Hemşireliği Dersi Öğrenim Çıktıları ve Hemşirelik Bölümü Program Çıktıları İlişkileri Matrisi

	Ö.Ç.1	Ö.Ç.2	Ö.Ç.3	Ö.Ç.4	Ö.Ç.5	Ö.Ç.6	Ö.Ç.7	Ö.Ç.8
P.Ç.1		✓	✓					
P.Ç.2		✓		✓	✓	✓		
P.Ç.3	✓							
P.Ç.4				✓	✓			
P.Ç.5		✓	✓					
P.Ç.6						✓		
P.Ç.7		✓				✓	✓	
P.Ç.8			✓			✓	✓	✓
P.Ç.9					✓		✓	
P.Ç.10					✓	✓	✓	
P.Ç.11		✓		✓				
P.Ç.12			✓					
P.Ç.13	✓			✓				
P.Ç.14	✓			✓				
P.Ç.15	✓			✓				
P.Ç.16	✓		✓				✓	✓
P.Ç.17					✓			✓
P.Ç.18			✓		✓	✓		

9. İç Hastalıkları Hemşireliği Dersinin Değerlendirilmesi

- Dersin teorik değerlendirilmesi 1 ara sınav, 1 final sınavı ve 1 bütünleme sınavı ile yapılmaktadır.
- Dersin uygulama değerlendirmesi uygulamadan alınan öğrenci değerlendirme puanı ve uygulama sınav notu ile yapılmaktadır.
- Sınavların yapılmasında “Selçuk Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği” esas alınmaktadır.
- Final sınavına, devam zorunluluğunu yerine getiren ve uygulamalı olan derslerin uygulamalarından başarılı olan öğrenciler girebilir.
- Dersin bütünleme sınavı, dersin final sınavının bitiminden sonra akademik takvimde belirtilen tarihler arasında yapılır. Bu sınava final sınavına girme hakkına sahip olup da sınava girmeyen veya girdiği halde sınavda yeterli başarıyı sağlayamayan, DC ve altı not alan öğrenciler girebilir.
- Dersin final notu hesaplanırken; dersin uygulamasından alınan notun %40’ı ve final sınavının %60’ı alınarak dersin nihai final notu hesaplanır.
- Öğrencinin dersten geçme notu şu şekilde hesaplanmaktadır;

$$Son\ Not = (Ara\ sınav * 0,4) + [(Final\ sınavı * 0,6) + (Uygulama\ notu * 0,4)] * 0,6$$

	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

BÖLÜM II

1. Mesleki Uygulama Alanlarının Tanıtılması

İç Hastalıkları Hemşireliği dersinin haftalık 12 saat (Çarşamba 8 saat ve Perşembe 4 saat) mesleki uygulaması bulunmaktadır. Mesleki uygulama; Konya İl Sağlık Müdürlüğü'ne bağlı Konya Şehir Hastanesi, Numune Devlet Hastanesi ile Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi bünyesinde bulunan çeşitli birimlerde yürütülmektedir. Uygulama saatleri; Çarşamba günleri 08.00- 16.00; Perşembe günleri ise 08.00-12.00 saatleri arasındadır. Uygulama yapılan alanlardan bazıları aşağıda sunulmuştur.

Hastane	Servis			
Konya Şehir Hastanesi	Göğüs Hastalıkları Enfeksiyon Tıbbi Onkoloji	Kalp-Damar Cerrahisi	Kardiyoloji Nefroloji Hematoloji	Dahiliye Endokrin-Gastro Radyasyon Onkolojisi
Numune Devlet Hastanesi	Dahiliye Üroloji İntaniye	Beyin Cerrahi – Nöroloji	Fizik Tedavi Kardiyoloji	Göğüs Hastalıkları Nöroloji Palyatif Bakım
Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi	İntaniye Nefroloji Nöroloji Kardiyoloji	Göğüs Hastalıkları Onkoloji Hemato-Onkoloji Diyaliz	Fizik Tedavi Endokrin- Gastroloji Üroloji	Kardiyoloji / Kalp Damar Cerrahisi Palyatif Bakım Acil Servis

2. Mesleki Uygulamada Öğrenci Hemşirenin Görev Yetki ve Sorumlulukları

- Mesleki uygulamada öğrenciden, ders teorik bilgisini uygulamaya yansıtabilmesi ve uygulamanın öğrenim çıktılarına öğrencinin ulaşması beklenir.
- Öğrenciler mesleki uygulamaya başlayabilmeleri için ilgili kurumun talep ettiği evrakları dersin öğretim elemanlarının belirttiği tarihe kadar tamamlayıp teslim etmek zorundadır.
- Öğrenciler, İç Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulaması Öğrenci Değerlendirme Formu'nda yer alan maddeler doğrultusunda değerlendirilirler.
- Öğrencilerin üniforma düzeninde “Selçuk Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Uygulama Yönergesi” dikkate alınır. Yönergede belirtildiği üzere Fakülte Dekanlığı ve Hemşirelik Bölüm Kurulu tarafından belirlenen formayı giymeleri gereklidir.
- Öğrenci, delici-kesici alet yaralanması durumunda ilgili birimin sorumlu hemşiresi/birim sorumlusu ve klinik uygulamadan sorumlu öğretim elemanına haber vermelidir.

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

Öğrenci hemşire;

- Mesleki uygulama sürecinde uygulamanın gerektirdiği görevleri zamanında ve eksiksiz yapar.
- Mesleki etik, ilke ve değerlere uygun davranır.
- Sağlık ekibi üyeleri ile işbirliği içinde çalışır.
- Öğrenci mesleki eğitimi sırasında sorumlu hemşiresi olmadan, bağımsız olarak ilaç tedavisi yapamaz, hastanın beden bütünlüğüne yönelik herhangi bir girişimsel işlem (intravenöz kateter yerleştirme vb.) uygulayamaz.
- İç Hastalıkları Hemşireliği dersi kapsamında haftada 12 saat uygulamadan sorumludur.
- Uygulama yaptığı birimin çalışma saatlerine uymak zorundadır.
- Uygulama alanındaki hizmet içi eğitim programlarına aktif olarak katılır.
- Uygulama süresince, “Selçuk Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Uygulama Yönergesi”nde belirtilen ilkelere uyar.
- Uygulama yaptığı Sağlık Kurumları’nın çalışma ve güvenlik kurallarına uymakla ve mevcut mekan, araç ve gereçleri özenle kullanmakla yükümlüdür. Bu yükümlülüklerini yerine getirmemesinden doğan her türlü sorumluluk öğrenci hemşireye ait olup, öğrenci hakkında ayrıca Yükseköğretim Kanunun Öğrenci Disiplin İşleri Madde 54 uyarınca gerekli işlemler yapılır.
- Sağlık Kurumları tarafından kendisine teslim edilmiş veya erişimine izin verilmiş olan bilgileri, sadece görevi ile ilgili işler için kullanır ve Sağlık Kurumları ve/veya hastalara ait bilgileri yetkili kişiler haricinde kimse ile paylaşamaz.
- Öğrenci hemşire, uygulamalar sırasında kişi, kurum, kuruluş ve hastanın mahremiyeti ya da gizliliğini ihlal eden herhangi bir eylemde bulunamaz, kişiye özel bilgileri ve fotoğrafları ifşa edemez.
- Öğrenci hemşire, uygulamalar sırasında uygulama alanı yetkilisi, öğretim elemanı ve hastadan izin almaksızın görsel ya da işitsel kayıt alamaz.
- Sağlık Kurumlarının bilgi sistemlerinde kullanılan/yer alan programları, verileri veya diğer unsurları hukuka aykırı olarak ele geçirme, değiştirme, silme girişiminde bulunamaz ve bunları nakledemez veya çoğaltamaz.
- Öğrenci hemşire, uygulama sırasında cep telefonunu sessiz konumda tutar ve yalnızca gerektiğinde kullanır.

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

3. Uygulamada Öğrencinin Kazanması Beklenen Beceriler

Sıra No	Beklenen Beceriler
1	Temel Bilgiler: İç hastalıklarının temel kavramlarını, patofizyolojisini ve tedavi yaklaşımlarını anlama
2	Değerlendirme Becerileri: Hastaların sağlık durumlarını değerlendirme, sağlık geçmişini alma ve fizik muayene yapma
3	İletişim Becerileri: Hastalar ve aileleriyle etkili iletişim kurma, empati geliştirme ve hasta eğitimini sağlama
4	Klinik Uygulama: İlaç yönetimi, IV uygulamaları, enjeksiyon teknikleri gibi klinik becerileri uygulama.
5	Kritik Düşünme: Hastaların durumunu analiz etme, sorunları tanımlama ve çözüm önerileri geliştirme becerisi.
6	Multidisipliner İş Birliği: Diğer sağlık profesyonelleriyle iş birliği yaparak, hasta bakımını bütüncül bir şekilde yürütme.
7	Etik ve Yasal Bilgiler: Hemşirelik pratiğinde etik ilkeleri ve yasal sorumlulukları anlama
8	Acil Durum Yönetimi: Acil durumlarda hızlı ve etkili müdahale yapabilme
9	Eğitim ve Danışmanlık: Hastalara ve ailelerine sağlık konularında eğitim verme ve danışmanlık yapma
10	Araştırma ve Gelişim: Hemşirelik uygulamalarını geliştirmek için bilimsel araştırmaları takip etme ve uygulama

4. Uygulamanın İşleyişi

- Her bir rotasyon sonunda öğrenciler 1 adet bakım planını (toplam 2 bakım planı) sorumlu öğretim elemanına teslim etmesi gerekmektedir.
- Ek olarak hastanelerin poliklinik birimlerinde, acil servislerinde uygulama yapan öğrencilerden rapor hazırlanması istenir.

5. Uygulamanın Değerlendirilmesi

- Uygulama Süresinde öğrenciler haftalık olarak öğrenim rehberinde yer alan konularla ilişkili olarak değerlendirilir.
- Uygulama Süresinde öğrenciler "" ile değerlendirilir.
- Mesleki uygulama sonunda öğrencinin notu İç Hastalıkları Hemşireliği Öğrenci Değerlendirme Formu'ndaki yer alan maddeler doğrultusunda belirlenir.
- "Selçuk Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Uygulama Yönergesi"nde belirtildiği üzere uygulamadan 60 ve üzerinde puan alan öğrenci başarılı sayılır. 60 puanın altında alan öğrenci başarısız sayılır. Mesleki uygulamadan başarısız olan veya devamsızlık sınırını aşan öğrenciler, dersin final sınavına giremez.
- Uygulama notları final öncesi öğrenci panosunda duyurusu yapılır.
- Uygulama notu final notunun %40'ını oluşturur.
- Uygulamada notlandırma şu şekildedir;

Uygulama Notu:	$\frac{1. \text{ Rotasyon Notu} + 2. \text{ Rotasyon Notu}}{2}$	Uygulama sınav notu
----------------	---	---------------------

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

BÖLÜM III

Bu bölümde İç Hastalıkları Hemşireliği mesleki uygulamasında öğrencilerin kullanacağı formlar yer almaktadır. Mesleki uygulama yapılan birim doğrultusunda “Veri Toplama Formu” ve “Öğrenci Değerlendirme Formu” değişiklik göstermektedir. Uygulamada kullanılacak formlar şu şekildedir;

Formlar;

- Veri Toplama Formu
- Öğrenci Değerlendirme Formu

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

Klinik Uygulama Veri Toplama ve Bakım Planı
--

- Hemşirelik mesleğinin en önemli felsefelerinden biri olan holistik (bütüncül) bakım gereği her bir fonksiyonel sağlık örüntüsünü diğer tüm örüntüleri göz önünde bulundurarak değerlendirmeniz ve bu değerlendirmeler sonucunda primer bakım verdiğiniz hastanız için NANDA Hemşirelik Tanı Listesine uygun bir şekilde hemşirelik tanımlarını belirlemeniz gerekmektedir.
- İç hastalıkları hemşireliği dersi kapsamındaki klinik uygulamanız sırasında size verilen bu form aracılığıyla klinik uygulama süresince primer bakımından sorumlu olduğunuz hastanın sosyodemografik özelliklerini, sağlık öyküsünü, fonksiyonel sağlık örüntülerini değerlendirerek hastanızda var olan/olası sorunları belirlemeniz uygun hemşirelik girişimlerini planlamanız, uygulamanız ve uyguladığınız girişimlerin etkinliğini değerlendirmeniz beklenmektedir.

Öğr. No:	Veri Toplama Tarihi:
Öğr. Adı-Soyadı:	Hastane:

Hemşirelik Bakım Planı Değerlendirme

HEMŞİRELİK SÜRECİ	25	Öğr. notu	
Tanımlama			
1. Veri toplama formunun eksiksiz doldurulması	2		
2. Tanıları öncelik sırasına göre belirleme ve yeterli sayıda tanı koyma	2		
3. Tanı etiyolojisini doğru olarak belirtme	4		
4. Tanı kriterlerini/göstergelerini belirtme	4		
Planlama			
5. Amaçları belirtme	2		
6. Sonuç kriterlerini belirtme	4		
Uygulama ve Değerlendirme			
7. Belirlendiği girişimleri uygulama	5		
8. Hedefe uygun değerlendirme yapma ve sonuca göre gerekli değişiklikleri yapma	2		
Toplam			

* Bu bölüm klinik uygulama sorumlu öğretim elemanı tarafından doldurulacaktır.

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

1. ANAMNEZ			
Hasta Adı-Soyadı:		Klinik:	
Yaş:		Yatış Tarihi:	
Cinsiyet: ☐ Kadın ☐ Erkek		Tıbbi Tanı:	
Medeni Durum:			
Eğitim Durumu:		Medikal/Cerrahi Tedavi:	
Meslek/İş:			
Adres:		Geliş Yeri:	☐ Ev
			☐ Acil
			☐ Dış merkezden sevk
Bilgi Kaynağı:	☐ Kendisi	Geliş Şekli:	☐ Yürüyerek
	☐ Yakını		☐ Yardımla
	☐ Sağlık personeli		☐ Tekerlekli sandalye ile
			☐ Sedye ile
			☐ Diğer

1. SAĞLIĞI ALGILAMA-SAĞLIĞIN YÖNETİMİ	
Ana Şikayetler	
→ Hastanın kendi kullandığı sözcükleri belirtmeye özen gösterin. → Bazen hastaların spesifik şikayetleri olmayabilir o zaman şikâyet yerine hastanın hedefli/başvuru nedeni belirtmelisiniz.	
Hastalık Öyküsü	
→ Her ana semptom; yer zaman, nicelik veya ciddiyet/şiddet, başlangıç, süre ve sıklığı içerecek şekilde zamanlama, arttıran veya azaltan durumlar şeklinde tanımlanmalıdır.	
Öz Geçmiş	
→ Geçirdiği akut / kronik hastalıklar, yaralanmalar-kazalar, ameliyatlar ve protezler vb.	
Soy Geçmiş	

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

- Anne, baba, kardeşler, çocuklar, büyük anne, büyük baba gibi yakın akrabaların sağlık durumları, ölmüşler ise nedenlerini içerecek şekilde tanımlanmalıdır.
- Sağlık durumu, aileden gelen risk faktörleri (Kanser, DM, HT, İnme/SVO, kalp-damar hastalıkları, böbrek hastalıkları, tüberküloz, mental hastalıklar vs.) belirtilmelidir.

Hastanı Sürekli Kullandığı İlaçlar

- Kronik hastalıklar nedeniyle sürekli kullanılması gereken veya dönemsel olarak kullanılan ilaçlar belirtilmelidir, ilaç isimlerinin belirtilmesi yeterlidir.

Alerjiler

- Yiyecek, ilaç, polen vs.

Madde bağımlılığı

- Sigara, alkol, ilaç vb.

2. BESLENME ve METABOLİK DURUM

Kilo:	Boy:	Beslenme şekli
-------	------	----------------

Hemşirelik Fakültesi
İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama
Rehberi

Doküman No.:

Yayın Tarihi:

Revizyon Tarihi:

Revizyon No.:

BKİ = Vücut ağırlığı(kg) / Boy (m²)	<18	☐ Zayıf	1. Oral	☐ Normal besinler															
	18-25	☐ Normal	2. Enteral	☐ Oral (Sıvılaştırılmış besinler)															
	25-30	☐ Fazla kilolu		☐ NG Sonda															
	30-40	☐ Obez		☐ Gastrostomi															
	>40	☐ Morbid obez																	
Son 6 ay içinde vücut ağırlığınızda herhangi bir değişiklik oldu mu?			3. Parenteral (TPN)	☐ Periferik kateter ☐ Santral katater ☐ Port katater															
Kilo kaybı: ☐ Yok ☐ Var Miktarı: Kilo artışı: ☐ Yok ☐ Var Miktarı:			Diyet Rejim 0 ☐ Oral alım yok Rejim 1 ☐ Sıvı diyet Rejim 2 ☐ Yumuşak-katı Rejim 3 ☐ Normal Diğer																
☐ İştahınız nasıl? ☐ Artmış ☐ Azalmış ☐ Değişiklik yok																			
Beslenme ile ilgili sorunuz var mı?																			
☐ Ağız kuruluğu ☐ Çiğneme güçlüğü ☐ Yutma güçlüğü ☐ Tat duyusunda bozulma ☐ Bulantı ☐ Kusma ☐ Pirozis (Mide yanması) /Mide ağrısı ☐ Distansiyon (Şişkinlik, gerginlik) ☐ Halitozis (Ağız kokusu) ☐ Reflü ☐ Regürjitasyon			<table border="1"> <thead> <tr> <th>Öğünlerini yeme durumu</th> <th>...../...../..... %.yendi</th> <th>...../...../..... %.yendi</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Kahvaltı</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Öğle yemeği</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Akşam yemeği</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ara öğünler</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Öğünlerini yeme durumu	/...../..... %.yendi	/...../..... %.yendi	Kahvaltı			Öğle yemeği			Akşam yemeği			Ara öğünler		
Öğünlerini yeme durumu	/...../..... %.yendi	/...../..... %.yendi																	
Kahvaltı																			
Öğle yemeği																			
Akşam yemeği																			
Ara öğünler																			
Saç, Deri ve Tırnaklar																			
Saç/kıllar: ☐ Normal ☐ Dökülmüş Tırnak: ☐ Normal ☐ Değişmiş Nemlilik: ☐ Normal ☐ Kuru Turgor: ☐ Terli Deri: ☐ Normal ☐ Azalmış ☐ Solgun ☐ Döküntü ☐ İkterik/Sarılık ☐ Siyanotik ☐ Eritem ☐ Peteşi/Ekimoza ☐ Kaşıntı	Ödem değerlendirmesi Değerlendirme bölgesi:																		
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>0-15 sn</td> <td>1+</td> </tr> <tr> <td>15-30 sn</td> <td>2+</td> </tr> <tr> <td>30-45 sn</td> <td>3+</td> </tr> <tr> <td>45 sn ve üzeri</td> <td>4+</td> </tr> </tbody> </table>				0-15 sn	1+	15-30 sn	2+	30-45 sn	3+	45 sn ve üzeri	4+							
0-15 sn	1+																		
15-30 sn	2+																		
30-45 sn	3+																		
45 sn ve üzeri	4+																		

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

Ağız Değerlendirme Rehberi

Fiziksel değerlendirme	Yöntem	1	2	3	Puan
Ses	Hasta ile konuşarak sesini dinleyiniz	Normal	Boğuk ve çatallı	Konuşmada güçlük çekiyor, ağrısı var	
Yutma	Hastadan yutkunmasını isteyin, yüz ifadesini gözleyin ve yutkunma sırasında ne hissettiğini sorgulayın	Normal	Yutkunurken ağrısı var	Yutkunamıyor	
Dudaklar	Dudakların bütünlüğünü gözle	Pürüzsüz, pembe ve nemli	Kuru ve çatlamış	Yara ve kanama var	
Dil	Dilin bütünlüğünü gözle, papillanın varlığını palpe ederek kontrol et	Pembe, nemli ve papilla mevcut	Dilin yüzeyi kirli ve sarı tabaka ile kaplanmış, papilla kaybı var	Dil çatlamış ve/veya papilla kaybı var	
Tükürük	Dil basacağı ile ağız içine bak, tükürük salgısının varlığını ve kıvamını gözle	Normal, akışkan	Koyu	Tükürük yok	
Mukoz membran	Ağız içindeki mukoz dokuyu gözleyerek değerlendir	Pembe ve nemli	Kızarıklık var	Ağız içinde yara, kanama mevcut	
Diş eti	Diş etlerinin görünümünü değerlendir	Pembe ve sağlam	Kızarıklık	Kanama var	
Diş/Protez	Diş veya diş protez alanlarını veya görünüşünü gözle	Temiz	Diş ve protez alanında lokal plak /ölü doku mevcut	Diş ve protez alanında genel plak /ölü doku mevcut	
Toplam puan=					
* Hasta invazif/noninvazif mekanik ventilasyonda ise +7 puan eklenir.					
8 Oral mukoza normal (Günlük ağız bakımı 3x1) 9-16 Oral mukozada bozulma riski var (Günlük ağız bakımı 6x1) ≥17 Oral mukozada bozulma var (Günlük ağız bakımı 12x1)					

Braden Skalası (Bası Ülseri Tanılama ve Değerlendirme Skalası)

	1	2	3	4	Puan
Uyarının algılanması	Tamamen sınırlı	Çok sınırlı	Biraz sınırlı	Bozulma yok	
Nemlilik	Sürekli ıslak	Sıklıkla ıslak	Ara sıra ıslak	Nadiren ıslak	
Aktivite	Yatağa bağımlı	Sandalyeye oturabilir	Ara sıra yürür	Sık sık yürür	
Hareket	Tamamen hareketsiz	Çok sınırlı	Biraz sınırlı	Sınır yok, hareketli	
Beslenme	Çok yetersiz, kaşektik	Kısmen yeterli	Yeterli	Çok iyi	
Sürtünme ve tahriş	Problem var	Problem olabilir	Problem yok	-	
Toplam puan=					
>16 Risk yok 15-16 Düşük risk 13-14 Orta risk ≤12 Yüksek risk					
Yaş 75'ten büyük ise 15-18 Düşük risk 13-14 Orta risk ≤12 Yüksek risk					
>18 Risk yok					

3. BOŞALTIM

İdrar atılımı

Bir gün içinde (24 saat) tükettiğiniz sıvı miktarı ortalama ne kadardır?

- ☐ 500 ml ve daha az
- ☐ 500-1000ml
- ☐ 1000-1500ml
- ☐ 1500-2000ml
- ☐ 2000-2500ml

Hastalığınız nedeni ile sıvı alımınızda bir değişiklik oldu mu?

- ☐ Hayır
- ☐ Evet

Bir günde ortalama kaç kez idrar yapıyorsunuz?

İdrarınızı yaparken herhangi bir problem yaşıyor musunuz?

- ☐ Dizüri
- ☐ İdrar yapamama
- ☐ Noktüri
- ☐ Hematüri
- ☐ Anüri
- ☐ Oligüri
- ☐ Poliüri
- ☐ Pollaküri
- ☐ İdrar kaçırma (Üriner inkontinans)
- ☐ İdrar retansiyonu

İdrar atılımına yardımcı araçlar/uygulamalar

- ☐ Üretral kateter / Foley sonda
- ☐ Prezervatif sonda
- ☐ Suprabupik katater
- ☐ Hemodiyaliz / Periton diyalizi
- ☐ Mesane jimnastiği

Barsak boşaltımı

Bağırsak boşaltımı/dışkılama sıklığınız nasıldır?

.....kez/günde

ya da

.....kez/haftada

En son dışkılama tarihi: / /

Bağırsak boşaltım alışkanlığınızı nasıl değerlendirirsiniz?

- ☐ Normal
- ☐ İshal.....defa/günde
- ☐ Kabız.....'inci gün
- ☐ Dışkıyı kontrol edememe

Bağırsak boşaltım sıklığınızda hastalığınız nedeniyle bir değişme oldu mu?

- ☐ Hayır
- ☐ Evet

Bağırsak boşaltımı ile ilgili olarak herhangi bir yakınmanız var mı?

- ☐ Rektumda ağrı, kramp
- ☐ Rektal kanama
- ☐ Boşaltım sırasında zorlanma
- ☐ Dışkıda sertleşme
- ☐ Dışkıda şekil değişikliği
- ☐ Distansiyon
- ☐ Yakınma yaşıyor

- ☐ Kolostomi
- ☐ İleostomi

Barsak sesleri defa /dk

İdrar ve gaita ile ilgili laboratuvar sonuçları

4. AKTİVİTE ve EGZERSİZ

Kas-İskelet Sistemi ile İlgili Sorunlar

- ☐ Normal, sorun yok
- ☐ Hastalığı nedeniyle kesin yatak istirahati var
- ☐ Hemipleji
- ☐ Parapleji
- ☐ Kramp
- ☐ Tremor
- ☐ Eklemlerde şişlik, ödem
- ☐ Eklemlerde ağrı, hassasiyet
- ☐ Eklemlerde kızarıklık
- ☐ Deformite
- ☐ ROM (Eklem açıklığı) kısıtlı
- ☐ Protez/amputasyon
- ☐ Kontraktür
- ☐ Fraktür
- ☐ Yürüyüşte bozulma

Postür

Normal aktivite düzeyinizi nasıl tanımlıyorsunuz?

- ☐ Yüksek
- ☐ Orta
- ☐ Düşük

Düzenli olarak egzersiz yapıyor musunuz?

- ☐ Hayır
- ☐ Evet

Düzenli olarak yaptığınız egzersizler nelerdir?

- ☐ Yürüme
- ☐ Koşma
- ☐ Bisiklet
- ☐ Diğer

Aktivite- egzersiz sırasında aşağıdaki yakınmaları yaşama durumunuz nedir?

- ☐ Yakınma yaşamıyorum
- ☐ Nefes almada zorlanma
- ☐ Göğüs ağrısı
- ☐ Öksürük, balgam
- ☐ Kas, eklem, sırt ağrısı
- ☐ Bacak ağrısı
- ☐ Baş dönmesi
- ☐ Çarpıntı
- ☐ Diğer

Hastalığınızla beraber kendi bakımınızla ilgili aşağıdakilerden hangisini yerine getirmede güçlük yaşıyorsunuz?

- ☐ Güçlük yaşamıyorum
- ☐ Beslenme
- ☐ Boşaltım
- ☐ Banyo yapma
- ☐ Hijyenik bakım (Saç tarama, diş fırçalama vb.)
- ☐ Giyinme
- ☐ Hareket etme
- ☐ Alışveriş yapma
- ☐ Merdiven çıkma
- ☐ Ev işlerini yapma
- ☐ Diğer

Yardımcı araç kullanımı

- ☐ Yürüteç
- ☐ Baston
- ☐ Tekerlekli sandalye
- ☐ Koltuk değneği

Solunum ve Kardiyovasküler Sistem

Solunum tipi

- ☐ Normal, düzenli
- ☐ Bradipne
- ☐ Taşipne
- ☐ Hiperpne
- ☐ Hiperventilasyon
- ☐ Kusmaul solunum
- ☐ Cheyne-Stokes
- ☐ Biot solunum

Solunum problemleri

- ☐ Hemoptizi
- ☐ Öksürük
- ☐ Balgam
- ☐ Siyanoz
- ☐ Dispne

Periferal nabızlar

- ☐ Radial
- ☐ Brakial
- ☐ Femoral
- ☐ Popliteal
- ☐ Tibialis posterior
- ☐ Dorsalis pedis

Kapiller geri dolum...../sn

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

6. BİLİŞSEL-ALGISAL DURUM

Bilinç

- ☐ Uyanık, koopere
- ☐ Konfüzyon
- ☐ Deliryum
- ☐ Letarji /patolojik uyku hali
- ☐ Stupor
- ☐ Koma

Oryantasyon

Kişi: ☐ Yok ☐ Var
Yer: ☐ Yok ☐ Var
Zaman: ☐ Yok ☐ Var

Ağrı

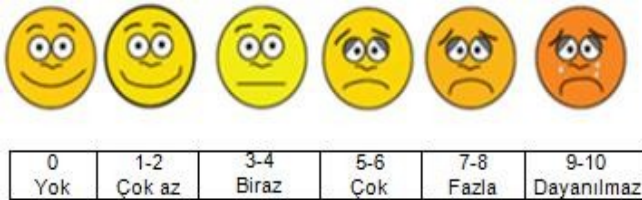
Ağrının yeri:

Ağrının niteliği:

Ağrıyı artıran faktörler:

Ağrıyı azaltan uygulamalar:

Vong Baker Yüzler Ağrı Derecelendirme Ölçeği



Pupil ışık refleksi ☐ Yok ☐ Var

Pupil çapı



Görme

- ☐ Gözlük/lens
- ☐ Gözlerde kızarıklık
- ☐ Yanma
- ☐ Kaşıntı

İşitme

- ☐ İşitme kaybı
- ☐ Çınlama

İşitme cihazı ☐ Yok ☐ Var

Koku alma

- ☐ Koku duyusunda azalma
- ☐ Koku duyusunda artma
- ☐ Burun akıntısı
- ☐ Tıkanıklığı
- ☐ Burun kanaması

Tat alma

- ☐ Tat alma duyusunda azalma
- ☐ Tat alma duyusunda artma

Dokunma

- ☐ His kaybı
- ☐ Ellerde uyuşma/karınçalanma
- ☐ Ayaklarda uyuşma/karınçalanma

Konuşma

- ☐ Anlaşılr
- ☐ Boğuk

- ☐ Disfazi/konuşma bozukluğu
- ☐ Kekeleyerek konuşma

Sinir sistemi

- ☐ Baş ağrısı
- ☐ Baş dönmesi

Glaskow Koma Skalası

Göz Yanıtı	Sözel yanıt	Motor Yanıt	Değerlendirme
4. Kendiliğinden	5. Oryante	6. Sözel emirlere uyar	3-8
3. Sesli uyaranlara	4. Konfüze	5. Ağrıyı lokalize eder	9-12
2. Ağrılı uyaranlara	3. Tutarsız kelimeler	4. Ağrıya çekerek cevap verir	13-14
1. Cevap yok	2. Anlamsız sesler	3. Ağrıya fleksiyonla cevap verir	15
	1. Cevap yok	2. Ağrıya ekstansiyonla cevap verir	
		1. Cevap yok	

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

5. UYKU-DİNLENME

Normal uyku alışkanlığınız nasıldır? (Günde kaç saat uyuduğu, gündüz uyuma alışkanlığı olup olmadığı vs.) Normalde uyku probleminiz oluyor mu? ☐ Uyku problemim yok ☐ Uykuya dalmada güçlük ☐ Uyku bölünmeleri ☐ Sürekli uyku hali ☐ Uykudan sonra dinlenmiş hissetmeme ☐ Gece sık idrara çıkma	Hastalığınız süresince günde kaç saat uyuyorsunuz? Hastalığınız normal uyku alışkanlığınızı etkiliyor mu? ☐ Hayır ☐ Evet Açıklayınız Rahat uyumanıza katkıda bulunan uygulamalar nelerdir?
--	--

7. KENDİNİ ALGILAMA ve BENLİK KAVRAMI

Genel olarak kendinizi nasıl hissedersiniz? Kendiniz hakkında çok sevdiğiniz şey nedir? Kendiniz hakkında az sevdiğiniz şey nedir? Hastalığınıza bağlı kendinizi ve bedeninizi algılamada herhangi bir değişiklik oldu mu? ☐ Hayır ☐ Evet	Hastalığınızla beraber aşağıdaki duygu ve düşüncelerden herhangi birini yaşadınız mı? ☐ Kızgınlık ☐ Utanç ☐ Sıkıntı ☐ Suçluluk ☐ Korku- endişe ☐ Kararsızlık ☐ Diğer Hastalığınızın geleceğe ilişkin planlarınızı nasıl etkileyeceğini düşünüyorsunuz? ☐ Hayır ☐ Evet
--	--

8. ROL-İLİŞKİ

Aile yapısı/ilişkiler Çekirdek aile : Geniş aile : Ailedeki üstlendiği sorumluluk: Hastalığın iş hayatına etkisi: Hastalığı sosyal yaşam etkisi:	9. CİNSELLİK-ÜREME Hastalığı cinsel yaşam etkisi: Kadınlar için; Menapoza girme durumu: Düzenli meme muayenesi yapma durumu: Erkekler için; Prostat testis muayenesi:
--	--



Hemşirelik Fakültesi
İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama
Rehberi

Doküman No.:

Yayın Tarihi:

Revizyon Tarihi:

Revizyon No.:

10. BAŞETME –STRES TOLERANSI

Şu anki hastalığınız nedeni ile stres yaşıyor musunuz?

☐ Hayır

☐ Evet

Şu anki stres düzeyinizi nasıl değerlendirirsiniz?

☐ Yüksek

☐ Orta

☐ Düşük

Stresli olduğunuzda / zor bir durumla karşılaştığınızda ne yaparsınız?

☐ Başkaları ile konuşma

☐ Alkol, sigara, ilaç vb. kullanma

☐ Fiziksel aktivite

☐ İçme kapanma

☐ Ağlama

☐ Diğer

Şu anki stresiniz ile baş etmede herhangi bir yöntem kullandınız mı?

☐ Hayır

☐ Evet

11. DEĞER-İNANÇ

Yaşamınızdaki en önemli şey nedir?

Gelecek için önemli planlarınız nelerdir?

Din ile ilgili yakın ilişkileriniz var mı?

☐ Hayır

☐ Evet

Hastalığınızın dini uygulamalara etkisi var mı?

☐ Hayır

☐ Evet

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

İtaki Düşme Skalası

Değerlendirme Zamanı:

1. İlk değerlendirme
2. Post-operatif dönem
3. Hasta düşmesi
4. Bölüm değişikliği
5. Durum değişikliği



		RİSK FAKTÖRLERİ	1. Değ.	2. Değ.	3. Değ.	4. Değ.	5. Değ.
1	Minör Risk Faktörleri	65 yaş ve üstü	1	1	1	1	1
2		Bilinci kapalı	1	1	1	1	1
3		Son bir ay içinde düşme öyküsü var	1	1	1	1	1
4		Kronik hastalık öyküsü var*	1	1	1	1	1
5		Ayakta/yürürken fiziksel desteğe (yürüteç, koltuk değneği, kişi dest vb.) ihtiyacı var	1	1	1	1	1
6		Üriner/fekal kontinans bozukluğu var	1	1	1	1	1
7		Görme durumu zayıf	1	1	1	1	1
8		4'ten fazla ilaç kullanımı var	1	1	1	1	1
9		Hastaya bağlı 3'ün altında bakım ekipmanı var**	1	1	1	1	1
10		Yatak korkulukları bulunmuyor /çalışmıyor	1	1	1	1	1
11		Yürüme alanlarında fiziksel engel(ler) var	1	1	1	1	1
12	Majör risk faktörleri	Bilinç açık, koopere değil	5	5	5	5	5
13		Ayakta /yürürken denge problemi var	5	5	5	5	5
14		Baş dönmesi var	5	5	5	5	5
15		Ortostatik hipotansiyonu var	5	5	5	5	5
16		Görme engeli var	5	5	5	5	5
17		Bedensel engeli var	5	5	5	5	5
18		Hastaya bağlı 3 ve üstü bakım ekipmanı var**	5	5	5	5	5
19		Son bir hafta içinde riskli ilaç kullanımı var***	5	5	5	5	5
Toplam puan							
Düşük risk: 5'in altında							
Yüksek risk: 5 ve 5'in üstünde (Dört yapraklı yonca figürü kullanılır.)							

* İtaki Düşme Riski Ölçeği yalnızca yetişkin hastalarda kullanılır.

* Düşmelerin önlenmesine yönelik alınacak önlemler hastada var olan risk faktörlerine göre belirlenmelidir.

Bilgilendirme Tablosu

***KRONİK HASTALIKLAR:** Hipertansiyon, diyabet, dolaşım sistemi hastalıkları, sindirim sistemi hastalıkları, artrit, paralizi, depresyon, nörolojik hastalıklar.

** **HASTA BAKIM EKİPMANLARI:** İv infüzyon, solunum cihazı, kalıcı katater, göğüs tüpü, dren, perfüzatör, pacemaker vb.

*** **RİSKLİ İLAÇLAR:** Psikotropikler, narkotikler, benzodiazepinler, nöroleptikler, antikoagülanlar, narkotik analjezikler, diüretikler/laksatifler, antidiabetikler, santral venöz sistem ilaçları (digoksin vb), kan basıncı düzenleyici ilaçlar.



Revizyon No.:

	Aldığı				Çıkardığı					
Saat Aralığı	Oral Sıvı	Parenteral Sıvı	TPN	Diğer	İdrar	Kusma	NG	Ostomi	Dren-l	Diğer
Aldığı=					Çıkardığı=			Balans/Denge :		

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

LABORATUAR BULGULARI

	Referans Aralığı	Sonuç .../.../...	Sonuç .../.../...	Değerlendirme
Hemogram				
Eritrosit (RBC)				
Lökosit (WBC)				
Trombosit (PLT)				
Hemoglobin (Hgb)				
Hematokrit (Htc)				
Lenfosit				
Monosit				
Nötrofil				
Eozinofil				
Bazofil				
Biyokimya				
Glukoz				
ALT				
AST				
AlkalenFosfataz (ALP)				
GGT				
Protein total (kan)				
Albumin (kan)				
Bilirubin total				
Bilirubin direkt				
BUN				
Ürik asit				
Kreatinin				
Sodyum (Na)				
Potasyum (K)				
Klor (Cl)				
Fosfor (P)				
Kalsiyum (Ca)				
Total Kolesterol				
LDL				
HDL				
VLDL				
Trigliserit				
LDH				
Troponin				
Creatinin Fosfo Kinaz				
CPK MB				

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

	Referans aralığı	Sonuç .../.../...	Sonuç .../.../...	Değerlendirme
<u>Koagülasyon testleri</u>				
INR				
aPTT				
Fibrinojen				
D dimer				
<u>Kan gazı arteriyel</u>				
pH 7.35-7.45				
PaO2 90-100				
PaCO2 35-45				
HCO3 22-26				
SPO2 95-100				
Lac				
<u>TİT</u>				
Dansite				
pH				
Eritrosit				
Lökosit				
<u>Diğer</u>				

TANI ve TETKİKLER (MR, TOMOGRAFİ, ULTRASON, BİYOPSİ vb.)

Tarih	Testin Adı	Niçin Yapıldığı	Sonuç/Yorum

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

Fonsiyonel Sağlık Örüntüleri Değerlendirme Özeti

1. Sağlığı Algılama-Sağlığın Yönetimi
2. Beslenme ve Metabolizma
3. Boşaltım
4. Aktivite ve Egzersiz
5. Uyku ve Dinlenme
6. Bilinç ve Algılama
7. Benlik Algısı ve Benlik Kavramı
8. Roller ve İlişkiler
9. Cinsellik ve Üreme
10. Başetme ve Stres Toleransı
11. Değerler ve İnanç

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

Tıbbi Tanı Bilgi Formu

Hastanın Tıbbi Tanısı:
Etiyoloji:
Patofizyoloji:
Tanı Yöntemleri:
Klinik Belirti-Bulgular:
Tıbbi Tedavi ve Hemşirelik Yönetimi:

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

NANDA-I Tanıları

1. Aktivite intoleransı 2. Aktivite Planlamada Etkisizlik 3. Aktivite İntoleransı Riski 4. Aktivite Planlamada Etkisizlik Riski 5. Hava Yolu Temizlemede Etkisizlik Alerjik Tepki Riski 6. Anksiyete 7. Ölüm Anksiyetesi 8. Aspirasyon Riski 9. Bağlanma Bozukluğu Riski 10. Otonomik Disrefleksiya 11. Otonomik Disrefleksiya Riski 12. Kanama Riski 13. Beden İmgesinde Bozulma 14. Yetersiz Anne Sütü 15. Etkisiz Emzirme 16. Emzirmenin Kesintiye Uğraması Emzirmede Güçlenmeye Hazırlık Oluş 17. Etkisiz Solunum Örüntüsü 18. Kardiyak Output'ta Azalma 19. Kardiyak Output'ta Azalma Riski 20. Kardiyak Doku Perfüzyonunda Azalma Riski 21. Bakım Verici Rolünde Zorlanma 22. Kardiyovasküler Fonksiyon Bozukluğu Riski 23. Bakım Verici Rolünde Zorlanma Riski 24. Serebral Doku Perfüzyonunda Etkisizlik Riski 25. Etkisiz Doğurganlık Süreci 26. Doğurganlık Sürecinde Güçlenmeye Hazır Oluş 27. Çocuk Yetiştirme Sürecinde Etkisizlik Riski 28. Konforda Bozulma 29. Konforu Güçlendirmeye Hazır Oluş 30. İletişimde Güçlenmeye Hazır Oluş 31. Sözel İletişimde Bozulma 32. Akut Konfüzyon 33. Kronik Konfüzyon 34. Konstipasyon 35. Akut Konfüzyon Riski 36. Kronik Fonksiyonel Konstipasyon 37. Algılanan Konstipasyon 38. Konstipasyon Riski 39. Kontaminasyon 40. Kronik Fonksiyonel Konstipasyon Riski 41. Kontaminasyon Riski 42. İyotlu Kontrast Maddeye Yan Etki Gelişme Riski 43. Aile Baş Etmesi-Ödün Verme 44. Savunucu Baş Etme 45. Etkisiz Toplumsal Baş Etme 46. Etkisiz Baş Etme 47. Aile Baş Etmesinde Yetersizlik 48. Aile İç Süreçlerde Güçlenmeye Hazır Oluş 49. Toplumsal Baş Etmeyi Güçlendirmeye Hazır Oluş 50. Aile Baş Etmesini Güçlendirmeye Hazır Oluş 51. Karar Vermede Güçlendirilmeye Hazır Oluş 52. Özgür Karar Vermede Bozulma 53. Özgür Karar Verme Güçlendirmeye Hazır Oluş 54. Özgür Karar Vermede Bozulma Riski 55. Karar Vermede Çatışma 56. Etkisiz İnkâr	57. Dentisyonda Bozulma 58. Büyümede Gecikme Riski 59. Diyare 60. Disuse (Kullanmama) Sendromu Riski 61. Aktivite Çeşitliliğinde Eksiklik 62. Elektrolit Dengesizliği Riski 63. Değişken Emosyonel Kontrol 64. Göz Kuruluğu Riski 65. Düşme Riski 66. Disfonksiyonel Aile İç Süreçler 67. Aile İç Süreçlerin Devamlılığında Bozulma 68. Aile İç Süreçlerde Güçlenmeye Hazır Oluş 69. Yorgunluk 70. Korku 71. Bebeğin Besleme Örüntüsünde Etkisizlik 72. SIVI Dengesini Güçlendirmeye Hazır Oluş 73. Sıvı Volüm Eksikliği 74. Sıvı Volüm Fazlalığı 75. Sıvı Volüm Eksikliği Riski 76. Sıvı Volüm Dengesizliği Riski 77. Kırılgan Yaşlı Sendromu 78. Kırılgan Yaşlı Sendromu Riski 79. Gaz Değişiminde Bozulma 80. Disfonksiyonel Gastrointestinal Motilite 81. Disfonksiyonel Gastrointestinal Motilite Riski 82. Gastrointestinal Perfüzyonda Etkisizlik Riski 83. Kan Glikozun Değişkenlik (Kararsızlık) Riski 84. Yas 85. Karmaşık Yas 86. Orantısız Büyüme Riski 87. Karmaşık Yas Riski 88. Toplum Sağlığı Eksikliği 89. Riskli (Risk Alıcı) Sağlık Davranışları 90. Sağlığı Yönetmede Etkisizlik 91. Aile Sağlığını Yönetmede Etkisizlik 92. Sağlık Yönetimini Güçlendirmeye Hazır Oluş 93. Sağlığı Sürdürmede Yetersizlik 94. Evin Bakımını Sağlamada Yetersizlik 95. Ümidi Güçlendirmeye Hazır Oluş 96. Ümitsizlik 97. İnsanın İtibarının Tehlikeye Girme Riski 98. Hipotermi 99. Hipotermi 100. Hipotermi Riski 101. Perioperatif Hipotermi Riski 102. Bireysel Kimlik (Kendilik) Tanımında Bozulma 103. Bireysel Kimlik (Kendilik) Tanımında Bozulma Riski Etkisiz Dürtü Kontrolü 104. Bağırsak İnkontinansı 105. Fonksiyonel Üriner İnkontinansı 106. Devamlı İnkontinans 107. Refleks İnkontinansı 108. İdrarı Tutamama (Sıkışarak Kaçırma) Riski 109. Stres inkontinansı 110. İdrarı Tutamama (Sıkışarak Kaçırma) 111. Bebek Davranışının Disorganizasyonu 112. Bebek Davranışının Organizasyonunda Güçlenmeye Hazır Oluş 113. Bebek Davranışının Disorganize Olma Riski
---	---

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

NANDA-I Tanıları

114. Enfeksiyon Riski 115. Yaralanma Riski 116. Korneal Yaralanma Riski 117. İdrar Yolu Yaralanmaları Riski 118. Uykusuzluk 119. Azalmış İntrakraniyal Adaptif Kapasite 120. Yenidoğan Sarılığı 121. Yenidoğan Sarılığı Riski 122. Bilgi Eksikliği 123. Bilgi Düzeyini Güçlendirmeye Hazır Oluş 124. Lateks Alerji Tepkisi 125. Lateks Alerji Tepkisi Riski 126. Karaciğer Fonksiyon Bozukluğu Riski 127. Yalnızlık Riski 128. Anne Fetüs Bütünlüğünde Bozulma Riski 129. Bellekte Bozulma 130. Yatak İçi Mobilitede Bozulma 131. Fiziksel Mobilitede Bozulma 132. Tekerlekli Sandalye ile Mobilitede Bozulma 133. Duygudurumu Düzenlemede Bozulma 134. Moral Distress (Ahlaki Sıkıntı) 135. Bulantı 136. Uyumsuzluk 137. Beslenmede Güçlenmeye Hazır Oluş 138. Dengesiz Beslenme: Gereksinimden Az Beslenme 139. Obezite 140. Oral Mukoz Membranda Bozulma 141. Oral Mukoz Membranda Bozulma Riski 142. Fazla Kilo 143. Fazla Kilo Risk 144. Akut Ağrı 145. Kronik Ağrı 146. Kronik Ağrı Sendromu 147. Doğum Sancısı 148. Ebeveynlikte Yetersizlik 149. Ebeveynlikte Güçlendirilmeye Hazır Oluş 150. Ebeveynlikte Yetersizlik Riski 151. Perioperatif Pozisyon Vermede Yaralanma Riski 152. Periferik Nörovasküler Disfonksiyon Riski 153. Zehirlenme Riski 154. Post Travma Sendromu 155. Post Travma Sendromu Riski 156. Güçlendirilmeye Hazır Oluş/Güçlenmek İçin Desteklenmeye Hazır Oluş 157. Güçsüzlük 158. Güçsüzlük Riski 159. Yatak Yarası Riski 160. Korunmada (Savunmada) Etkisizlik 161. Tecavüz Travma Sendromu 162. İlişkilerde Etkisizlik 163. İlişkilerde Güçlenmeye Hazır Oluş 164. İlişkilerde Etkisizlik Riski 165. Dinsel Kurallara Uymada Bozulma 166. Dinsel Kurallara Uymada Güçlendirilmeye Hazır Oluş 167. Dinsel Kurallara Uymada Bozulma Riski 168. Relokasyon (Taşınma) Stresi Sendromu 169. Renal Perfüzyonunda Etkisizlik Riski 170. Relokasyon (Taşınma) Stresi Sendromu Riski 171. Dayanma Gücünde (Esneklikte) Bozulma 172. Dayanma Gücünde (Esneklikte) Güçlenmeye Hazır Oluş	173. Dayanma Gücünde (Esneklikte) Bozulma Riski 174. Ebeveynlik-Rol Çatışması 175. Rol Performansında Etkisizlik 176. Sedanter Yaşam Stili 177. Özbakımda Güçlendirilmeye Hazır Oluş 178. Kendi Kendine Yıkınmada Eksiklik 179. Kendi Kendine Giyinebilmede Eksiklik 180. Kendi Kendine Beslenmede Eksiklik 181. Kendi Kendine Tuvaleti Kullanmada Eksiklik 182. Benlik Kavramını Güçlendirmeye Hazır Oluş 183. Kronik Düşük Benlik Saygısı 184. Kronik Düşük Benlik Saygısı Riski 185. Durumsal Düşük Benlik Saygısı Riski 186. Durumsal Düşük Benlik Saygısı 187. Kendine Sakat Etme 188. Kendine Sakat Etme Riski 189. Kendini İhmal Etme 190. Cinsel Disfonksiyon 191. Cinsellik Örüntülerinde Etkisizlik 192. Şok Riski 193. Oturmada Bozukluk 194. Deri Bütünlüğünde Bozulma 195. Deri Bütünlüğünde Bozulma Riski 196. Uyku (Kalitesini) Güçlendirmeye Hazır Oluş 197. Uyku Yoksunluğu 198. Uyku Örüntüsünde Bozulma 199. Sosyal Etkileşimde Bozulma 200. Sosyal İzolasyon 201. Kronik Keder 202. Manevi Sıkıntı 203. Manevi Sıkıntı Riski 204. Manevi İyilik Halini Güçlendirmeye Hazır Oluş 205. Duruş Bozukluğu 206. Stres Yükleme 207. Ani Bebek Ölümü Sendromu Riski 208. Boğulma Riski 209. İntihar Riski 210. Cerrahi İyileşmede Gecikme 211. Yutmada Bozulma 212. Cerrahi İyileşmede Gecikme Riski 213. Vücut Sıcaklığında Dengesizlik Riski 214. Termal Yaralanma Riski 215. Etkisiz Termoregülasyon 216. Doku Bütünlüğünde Bozulma 217. Doku Bütünlüğünde Bozulma Riski 218. Etkisiz Periferik Doku Perfüzyonu 219. Transfer Yeteneğinde Bozulma 220. Etkisiz Periferik Doku Perfüzyonu Riski 221. Travma Riski 222. Tek Taraflı İhmal 223. Üriner Boşaltımda Bozulma 224. Üriner Boşaltımı Güçlendirmeye Hazır Oluş 225. Üriner Retansiyon 226. Vasküler Travma Riski 227. Spontan Ventilasyonda Bozulma 228. Ventilatörden Ayrılmaya Disfonksiyonel Tepki 229. Başkalarına Yönelik Şiddet Riski 230. Yürümede Bozulma 231. Kendine Yönelik Şiddet Riski 232. Amaçsız Gezinme
--	---

Hemşirelik Fakültesi
İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi

[illegible]

[illegible]

[illegible]



SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

Revizyon No.:

[illegible][illegible]

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

Klinik Uygulama Değerlendirme Formu

Öğrenci Adı-Soyadı:		FOTOĞRAF
Öğrenci No:		
ÖĞR. NOTU:		

KRİTERLER	Puan	Öğr. puanı	Açıklamalar
A. MESLEKİ GELİŞİM	20		
1. Profesyonel görünüm	4		
2. Profesyonel davranış	4		
3. Zamanı etkin kullanma	4		
4. Öğrenme ve araştırmaya istekli olma	4		
5. Sorumluluk alma	4		
B. HASTA BAŞI ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRMESİ	25		
1. Hastanın bakım gereksinimlerine ilişkin becerileri yeterli düzeyde yapma	7		
2. Hastanın hastalığı, tanı ve tedavisi hakkında kuramsal bilgiye sahip olma	5		
3. Hastanın fiziksel muayenesini yapma	3		
4. Hastanın kullandığı ilaçları bilme	3		
5. Hastanın laboratuvar bulgularını yorumlama	3		
6. Hasta ve ailesine eğitim verme	2		
7. Hastada meydana gelen önemli değişikliklerin farkına varma, hekim, hemşire ya da öğretim elemanına bildirme	2		
C. HEMŞİRELİK SÜRECİ	25		
Tanılama			
1. Veri toplama formunun eksiksiz doldurulması	2		
2. Tanıları öncelik sırasına göre belirleme ve yeterli sayıda tanı koyma	2		
3. Tanı etiyolojisini doğru olarak belirtme	4		
4. Tanı kriterlerini/göstergelerini belirtme	4		
Planlama			
5. Amaçları belirtme	2		
6. Sonuç kriterlerini belirtme	4		
Uygulama ve Değerlendirme			
7. Girişimleri uygulama	5		
8. Hedefe uygun değerlendirme yapma ve sonuca göre gerekli değişiklikleri yapma	2		
D. UYGULAMA BİTİRME SINAVI	30		
TOPLAM	100		
Rotasyon	Tarih	Devamsızlık	Sorumlu Öğretim Elemanı Adı-Soyadı / İmza

* Her rotasyon için birer adet klinik sorumlu öğretim elemanına teslim edilecektir.