T.C.

BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

HEM2001 DAHİLİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ DERSİ

LABORATUVAR UYGULAMASI BECERİ KONTROL LİSTESİ

ÖDEM DEĞERLENDİRME

Öğrenci Adı Soyadı:……..… Tarih: …..../…../…...

Eğitimcinin Adı Soyadı:……..…...

	Ödem Değerlendirme	**Yeterli**	**Kabul Edilebilir**	**Yetersiz**
1	Gerekli malzemeleri hazırlar.			
2	Ellerini yıkar.			
3	Hasta doğrulaması yapar.			
4	Hastaya uygulama hakkında bilgi verir.			
5	Hastaya yatak içinde rahat bir pozisyon verir.			
6	Steril/steril olmayan eldiven giyer.			
7	Cilt rengini, sıcaklığını ve ödemin lokalizasyonunu kontrol eder.			
8	Ödemin yaygınlığını ve simetrisini değerlendirir.			
9	Ödem değerlendirmesi için uygun olan ekstremiteyi ve yeri belirler.			
10	Parmakla 10 sn bastırarak ödemin gode (çukur) bırakıp bırakmadığını değerlendirir.			
11	Ödem derecelendirmesini kullanarak ödemi sınıflandırır.			
12	Ödemin düzeyine göre kardiyovasküler ve solunum sistemlerini değerlendirir (Örn; nabız, kalp sesleri, akciğer sesleri).			
13	Uygulama sonrası hastaya rahat edeceği bir pozisyon verir.			
14	Eldiveni çıkarır ve ellerini yıkar.			
15	Değerlendirme sonuçlarını kaydeder.			

BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEM2001 DAHİLİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ DERSİ
LABORATUVAR UYGULAMASI BECERİ KONTROL LİSTESİ

KAN ŞEKERİ ÖLÇÜMÜ

Öğrenci Adı Soyadı:……..… Tarih: …...../…../…....

Eğitimcinin Adı Soyadı:……..…...

	Kan Şekeri Ölçümü	**Yeterli**	**Kabul Edilebilir**	**Yetersiz**
1	Gerekli malzemeleri hazırlar.			
2	Ellerini yıkar.			
3	Hasta doğrulaması yapar, hastaya uygulama hakkında bilgi verir.			
4	Hastaya yatak içinde rahat bir pozisyon verir.			
5	Steril olmayan eldiven giyer.			
6	Lanseti lanset kalemine yerleştirir ve kalemin arka kısmını geriye doğru çeker.			
7	Kan şekeri stripini kutusundan çıkarır, kapağını kapatır ve stripi glikometreye yerleştirir.			
8	Kan şekeri ölçümü için uygun parmağı belirler.			
9	Belirlediği parmağa venöz akışın tersi yönde masaj yaparak parmak ucunda kan akımı artışını destekler.			
10	Antiseptikli pamukla bölgeyi temizleyip kurumasını bekler.			
11	Lanset kalemini parmağın yan tarafına dik bir şekilde yerleştirir ve düğmesine basarak işlemi gerçekleştirir.			
12	İlk çıkan kan damlasını temiz bir pamukla siler.			
13	Daha büyük bir kan damlası oluşuncaya kadar parmağı hafifçe sıkar.			
14	Glikometre hazır olunca kan şekeri stripini kan damlasına yakın tutar ve kanı stripin test yatağına akıtır.			
15	Kan stripi tam olarak dolana kadar bekler.			
16	Hastaya kuru pamuk ile parmak ucuna bastırması gerektiğini söyler.			
17	Glikometrede sonucun çıkmasını bekler ve sonucu değerlendirir.			
18	Değerlendirme sonrası hastaya rahat edeceği bir pozisyon verir.			
19	Eldivenlerini çıkarır ve ellerini yıkar.			
20	Ölçüm sonucunu kaydeder.			

BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

HEM2001 DAHİLİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ DERSİ

LABORATUVAR UYGULAMASI BECERİ KONTROL LİSTESİ

İNSÜLİN UYGULAMA

Öğrenci Adı Soyadı:……..… Tarih: …..../…../…...

Eğitimcinin Adı Soyadı:……..…...

	İnsülin Uygulama	**Yeterli**	**Kabul Edilebilir**	**Yetersiz**
1	Ellerini yıkar. Gerekli malzemeleri hazırlar.			
2	Hastanın ismini, insülin türünü, dozunu ve uygulama zamanını kontrol eder.			
3	İnsülin kalemi kullanacaksa kartuşun ucunu alkol ile temizler. İnsülin kalemine enjeksiyon iğnesini takar ve insülin dozunu ayarlar.			
4	Flakon kullanacaksa flakonun ucunu alkol ile temizler ve enjektörün iğnesini flakona dikkatlice yerleştirerek gerekli dozu enjektöre çeker.			
5	Steril olmayan eldiven giyer.			
6	Hasta doğrulaması yapar, hastaya uygulama hakkında bilgi verir.			
7	Enjeksiyon yapılacak bölgeye göre hastaya uygun bir pozisyon verir.			
8	Hasta mahremiyetini sağlar ve enjeksiyon yapılacak bölgeyi hazırlar.			
9	Enjeksiyon bölgesini ezilme, inflamasyon, ödem, lipodistrofi, hassasiyet açısından değerlendirir.			
10	Enjeksiyon bölgesini antiseptik bir solüsyonla merkezden dışa doğru dairesel bir hareketle tek hamlede siler ve kurumasını bekler.			
11	Kuru bir pamuğu enjektörü tutan elin serçe ve yüzük parmağı arasına yerleştirir, diğer elin baş ve işaret parmağı ile enjeksiyon bölgesini tutar.			
12	Kullanılan iğneye ucu uzunluğuna (optimal 4 mm) ve hastanın beden kitle indeksine göre deri kıvrımı yaparak veya yapmadan 90 derece açıyla enjeksiyonu yapar.			
13	Enjeksiyon sonrası enjektörü hemen çıkarmaz, 10 saniye bekleyerek ilacın tamamen emilmesini sağlar.			
14	Enjektörü geri çeker ve kanama olmadığında basınç uygulamaz.			
15	İşlem sonrası hastaya uygulama bölgesini serbest bırakabileceği rahat bir pozisyon verir.			
16	Kullanılan enjektör ve iğneyi kapağını takmadan, delinmez ve sızdırmaz enfekte atık kutusuna atar.			
17	İnsülin kalemi kullandıysa büyük kapağı takarak iğneyi çıkarır; delinmez ve sızdırmaz enfekte atık kutusuna atar.			
18	Uygulama sonrası hastaya rahat edeceği bir pozisyon verir.			
19	Eldivenleri çıkarıp atar ve ellerini yıkar.			
20	İşlemi kayıt eder. Uygulamanın etki ve yan etkileri gözler.			

BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

HEM2001 DAHİLİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ DERSİ

LABORATUVAR UYGULAMASI BECERİ KONTROL LİSTESİ

İNHALER İLAÇ UYGULAMA (ÖLÇÜLÜ DOZ İNHALER)

Öğrenci Adı Soyadı:……..… Tarih: …..../…../…...

Eğitimcinin Adı Soyadı:……..…...

	İnhaler İlaç Uygulama	**Yeterli**	**Kabul Edilebilir**	**Yetersiz**
1	Gerekli malzemeleri hazırlar.			
2	Ellerini yıkar.			
3	Hastaya uygulama hakkında bilgi verir.			
4	Steril olmayan eldiven giyer.			
5	Stetoskop ile hastanın solunum seslerini ve hızını dikkatlice değerlendirir.			
6	Hastaya fowler pozisyonu verir.			
7	**Ölçülü Doz İnhaler**			
7.1	Ağızlığın koruyucu kapağını çıkarır. Cihazı çalkalar ve ilacı dik tutarak, işaret parmağı ilaç üzerinde olacak şekilde hazırlar.			
7.2	Hastaya derin bir nefes vermesini söyler.			
7.3	Ağızlığı hastanın ağzına yerleştirir ve dudaklarıyla tam kavramasını sağlar; dilin ağızlığı kapatmaması gerektiği konusunda uyarır.			
7.4	Hastaya yavaş ve derin bir nefes almasını söyler. Bu sırada işaret parmağıyla ilaç tüpüne bir kez bastırarak ilacı püskürtür.			
7.5	Nefes alması bittikten sonra, ağızlığı yavaşça çıkarır ve hastaya 10 saniye boyunca nefesini tutmasını, ardından yavaşça nefes vermesini söyler.			
7.6	Cihazın kapağını kapatarak işlemi tamamlar.			
8.	**Kuru Toz İnhaler**			
8.1	İnhalerin kapağını açar ve taban kısmını tutarak ağızlığı ok yönünde hareket ettirerek açar.			
8.2	Kapsülü cihazın haznesine yerleştirir.			
8.3	Ağızlık kapalı ve cihaz dik konumdayken, cihaz üzerindeki talimatlara göre çevirip yan düğmelere basar ve bırakır.			
8.4	Hastaya derin bir nefes vermesini söyler.			
8.5	Ağızlığı hastanın ağzına yerleştirir ve dudaklarıyla tam kavramasını sağlar; dilin ağızlığı kapatmaması gerektiği konusunda uyarır.			
8.6	Hastaya yavaş ve derin bir nefes almasını söyler.			
8.7	Hazneyi açar ve ilacın varlığını kontrol eder. Eğer hala ilaç varsa işlemi tekrar eder.			
9	Eğer ilaç iki doz uygulanacaksa, ilk dozdan sonra 1 dakika bekler. İki farklı ilaç uygulanacaksa, ilk ilaç uygulandıktan sonra 5-10 dakika ara verir.			
10	Steroid bir ilaç uygulanmışsa, hastanın ağzını temiz suyla çalkalamasını sağlar.			
11	Hastanın solunum seslerini ve hızını tekrar değerlendirir.			
12	Uygulama sonrası hastaya rahat edeceği bir pozisyon verir.			
13	Eldivenleri çıkarıp atar ve ellerini yıkar.			

14	İşlemi kayıt eder. Uygulamanın etki ve yan etkileri gözler.			
Not: 9-14. maddeler her iki inhaler tipi için de geçerlidir.				

BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

HEM2001 DAHİLİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ DERSİ

LABORATUVAR UYGULAMASI BECERİ KONTROL LİSTESİ

CVP ÖLÇÜMÜ

Öğrenci Adı Soyadı:……..… Tarih: …...../…../…...

Eğitimcinin Adı Soyadı:……..…...

	CVP Ölçümü	**Yeterli**	**Kabul Edilebilir**	**Yetersiz**
1	Gerekli malzemeleri hazırlar.			
2	Ellerini yıkar.			
3	Hasta doğrulaması yapar, bilinci açık ise hastaya veya yakınına kendini tanıtır ve uygulama hakkında bilgi verir.			
4	Hastaya yatak içinde ölçüm için uygun (sırtüstü (supin)) pozisyon verir.			
5	Steril olmayan eldiven giyer.			
6	Santral venöz kateterin uygunluğunu ve işlevselliğini kontrol eder.			
7	CVP ölçümü için transdüser veya manometre setini hazırlayıp hava kabarcıklarını çıkarır.			
8	Kateterin bağlantı noktasını antiseptik solüsyon ile temizler ve üç yollu musluk kullanarak bağlar.			
9	Transdüseri, hastanın sağ atrium seviyesine hizalar ve sıfırlar.			
10	CVP değerini doğru şekilde okur ve hastanın solunumu ile birlikte değerlendirir.			
11	CVP normal değerlerini bilir ve ölçüm sonucunun olası nedenlerini değerlendirir.			
12	Ölçüm sonrası ekipmanı doğru şekilde çıkarır.			
13	Hastanın güvenliğini ve rahatlığını sağlar.			
14	Eldiveni çıkararak ellerini yıkar.			
15	Ölçüm sonuçlarını kaydeder ve ekipmanı uygun şekilde temizler veya atar.			