

T.C.

MUNZUR ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ

UYGULAMA DOSYASI

Öğrencinin Adı - Soyadı:

Öğrencinin Numarası:

HASTANIN KLİNİĞE KABULÜ İLE İLGİLİ GENEL BİLGİLER

Adı Soyadı:	Protokol/ Dosya No:
Doğum Yeri:	Yatış Tarihi:
Yaşı:	Bölüm: Oda No:
Cinsiyeti: ☐ Kadın ☐ Erkek	Tıbbi Tanı:
Medeni Durumu:	Sosyal Güvencesi: ☐ Resmi ☐ Ücretli ☐ Diğer.....
Yaşadığı Yer: ☐ İl Merkezi ☐ İlçe ☐ Köy ☐ Huzurevi- Bakımevi	
Bilgi Alınan Kişi: ☐ Kendisi ☐ Dosya ☐ Diğer:	

ANTROPOMETRİK ÖLÇÜMLER

Boy:	Kilo:	BKİ (kg/m ²):
------	-------	----------------------------

ÖZGEÇMİŞ

Daha Önce Hastaneye Yatma Durumu: ☐ Yok ☐ Var (Aşağıdaki tabloda açıklayınız)

Hastaneye Yatış Yılı	Hastanede Yatış Süresi	Hastaneye Yatış Nedeni

Geçirdiği Hastalıklar: ☐ Yok ☐ Var:
Geçirdiği Ameliyatlar: ☐ Yok ☐ Var:
Geçirdiği Kazalar: ☐ Yok ☐ Var:
Bulaşıcı Hastalığı: ☐ Yok ☐ Var:
Allerjik Reaksiyon: ☐ Yok ☐ Var (Aşağıdaki tabloda açıklayınız)

Allerjen	Belirtiler	Tedavi

KAN GRUBU:

Daha Önce Kan Transfüzyonu Yapılma Durumu: ☐ Yok ☐ Var: (Açıklayınız)
Transfüzyon Sonrası Reaksiyon Gelişme Durumu: ☐ Yok ☐ Var: (Açıklayınız)

HASTANEYE YATMADAN ÖNCE KULLANDIĞI İLAÇLAR: ☐ Yok ☐ Var (Aşağıdaki tabloda açıklayınız)

İlacın Adı	Kullanım Süresi	Dozu	Alış Yolu	Saatleri

SOLUNUM GEREKSİNİMİ

(* Bu bölümü hastanın mevcut durumuna ilişkin veriler doğrultusunda doldurunuz)

Solunum sırasında	☐ Bağımsız	☐ Yarı bağımlı	☐ Bağımlı
	☐ Trakeostomi	☐ Endotrakeal tüp	
☐ Aspirasyon	☐ Oro – Nazofarengeal	☐ Trakeal	
☐ O ₂ tedavisi	☐ Nazal kanül, Akış hızı ☐ O ₂ maskesi, Akış hızı ☐ Diğer:.....		
	☐ Triflow / Spirometre	☐ Nebulizasyon	☐ Derin Nefes Alma ve Öksürme Egzersizi
Sorunlar	Açıklamalar		
☐ Balgam			
☐ Öksürük			
☐ Dispne			
☐ Siyanoz			
☐ Diğer			

BESLENME GEREKSİNİMİ

(*Bu bölümü hastanın mevcut durumuna ilişkin veriler doğrultusunda doldurunuz)

Beslenme sırasında	☐ Bağımsız	☐ Yarı bağımlı	☐ Bağımlı
Diyet	☐ Normal Diyet	☐ Özel Diyet(Açıklayınız):	
Sıvı Tüketimi	Miktarı..... ml.		
Beslenme şekli	☐ Oral		
	☐ Sonda ile	☐ Nazogastrik	☐ sağ nazal pasaj ☐ sol nazal pasaj
	☐ Gastrostomi ☐ Jejunostomi Takılma Tarihi:.....		
	☐ Parenteral		
Nazogastrik dekompresyon	☐ Yok	☐ Var	
Sorunlar	Açıklamalar		
☐ Bulantı			
☐ Kusma			
☐ İştahsızlık			
☐ Kilo kaybı			
☐ Hazımsızlık			
☐ Diğer			

BOŞALTIM GEREKSİNİMİ

BAĞIRSAK BOŞALTIMI

Bağırsak boşaltımını karşılamada	☐ Bağımsız	☐ Yarı bağımlı	☐ Bağımlı
Hastaneye yatmadan önceki bağırsak boşaltım sıklığı:	zamanı:		

(* Bu bölümü hastanın mevcut durumuna ilişkin veriler doğrultusunda doldurunuz)

Bağırsak sesleri/ dk		
En son ne zaman defekasyona çıktınız:		
Kolostomi ☐ Yok ☐ Var	Yeri: ☐ Geçici ☐ Kalıcı	Stomanın Rengi: ☐ Gaz: ☐ Koku: ☐ Dışkı sızıntısı ☐ Deri irritasyonu
İleostomi ☐ Yok ☐ Var	☐ Geçici ☐ Kalıcı	
Sorunlar	Açıklamalar	
☐ Konstipasyon		
☐ Diyare		
☐ Distansiyon		
☐ Fekal inkontinans		
☐ Hemoroid		
☐ Dışkı tıkaçı		
☐ Diğer		

ÜRİNER BOŞALTIM

(* Bu bölümü hastanın mevcut durumuna ilişkin veriler doğrultusunda doldurunuz)

Üriner boşaltımını karşılamada	☐ Bağımsız	☐ Yarı bağımlı	☐ Bağımlı
Mesane kateterizasyonu ☐ Yok ☐ Var	Takılma Tarihi:..... Takılma amacı: ☐ Boşaltım ☐ Mesane irrigasyonu ☐ Mesane instilasyonu		
Üreterestomi ☐ Yok ☐ Var	☐ sağ ☐ sol (Açıklayınız):		
Nefrostomi ☐ Yok ☐ Var	☐ sağ ☐ sol (Açıklayınız):		
Sistostomi ☐ Yok ☐ Var	(Açıklayınız):		
İdrarın rengi	☐ Açık sarı	☐ Koyu sarı	☐ Açık kırmızı ☐ Koyu kırmızı
İdrarın berraklığı	☐ Berrak	☐ Bulanık	
Sorunlar	Açıklamalar		
☐ Üriner inkontinans			
☐ Dizüri			
☐ Anüri			
☐ Hematüri			
☐ Oligüri			
☐ Poliüri			
☐ Noktüri			

HAREKET GEREKSİNİMİ

☐ Hastaneye yatmadan önceki düzenli egzersiz yapma alışkanlığı.....
--

(* Bu bölümü hastanın mevcut durumuna ilişkin veriler doğrultusunda doldurunuz)

Kıyafetlerini giyme ve çıkarmada	☐ Bağımsız	☐ Yarı bağımlı	☐ Bağımlı
Pozisyon değiştirmede	☐ Bağımsız	☐ Yarı bağımlı	☐ Bağımlı
Ayağa kalkmada	☐ Bağımsız	☐ Yarı bağımlı	☐ Bağımlı
Yürümeye	☐ Bağımsız	☐ Yarı bağımlı	☐ Bağımlı

UYKU GEREKSİNİMİ

(* Bu bölümü hastanın mevcut durumuna ilişkin veriler doğrultusunda doldurunuz)

Ortalama uyku süresi :	☐ Gündüz uykusu
Uykuya dalmada yardımcı olan alışkanlıkları (kitap okuma, süt içme vb.) (Açıklayınız):	
Hastane ortamında uykusunu etkileyen faktörler: (Açıklayınız):	
Sorunlar	Açıklamalar
☐ Uykudan yorgun kalkma	
☐ Uyuma güçlüğü	
☐ Diğer	

VÜCUDU TEMİZ VE BAKIMLI TUTMA

(* Bu bölümü hastanın hastaneye yatmadan önceki durumu doğrultusunda doldurunuz)

En son banyo yaptığı tarih:			
Vücut temizliğini yapmada	☐ Bağımsız	☐ Yarı bağımlı	☐ Bağımlı
Hijyenik Uygulamalar	Açıklamalar (Banyo Yapma Alışkanlığı)		
Banyo Sıklığı:			
Şekli:	☐ Duş/Ayakta	☐ Küvet/Oturarak	
Temizlik Ürünü	☐ Sabun	☐ Duş Jeli	☐ Diğer:
Saç Temizlik Ürünü	☐ Sabun	☐ Şampuan	☐ Diğer:
Banyo Sonrası	☐ Losyon	☐ Krem	☐ Deodorant/ Parfüm ☐ Roll-on ☐ Diğer:

Diğer Hijyenik Uygulamalar	Açıklamalar (Nasıl gerçekleştirdiği)		
	Sıklığı/Zamanı	Şekli	Kullanılan Malzeme
Ağız bakımı (Diş protez bakımı)			
Tırnak bakımı			
El yıkama alışkanlığı			
Perine bakımı			

(* Bu bölümü hastanın mevcut durumuna ilişkin veriler doğrultusunda doldurunuz)

Sorunlar	Açıklamalar
Deride sorun ☐ Yok ☐ Var	
Tırnakta sorun ☐ Yok ☐ Var	
Saçta sorun ☐ Yok ☐ Var	
Ağızda sorun ☐ Yok ☐ Var	
☐ Diğer	

BRADEN BASINÇ ÜLSERİ RİSK DEĞERLENDİRME ÖLÇEĞİ				
KONTROL PARAMETRE /PUAN	1	2	3	4
UYARANIN ALGILANMASI	Tamamen yetersiz	Çok yetersiz	Biraz yeterli	Tamamen yeterli
NEMLİLİK	Sürekli ıslak	Çok ıslak	Bazen ıslak	Nadiren ıslak
AKTİVİTE	Yatağa bağımlı	Sandalyeye bağımlı	Bazen yürüyebiliyor	Sıklıkla yürüyebiliyor
HAREKET	Tamamen hareketsiz	Çok hareketsiz	Az hareketli	Hareketli
BESLENME	Çok kötü	Yetersiz	Yeterli	Çok iyi
SÜRTÜNME VE TAHRİŞ	Sorun	Olası sorun	Sorun yok	-
TOPLAM				
Yüksek risk: ≤12; Orta risk: 13-14; Düşük risk: 15-16 (yaş>75 15-18); Risk yok: >16 ve >18 (yaş>75)				

BASINÇ ÜLSERİ

Basınç Ülseri * ☐ Yok ☐ Var	Yeri/ Yerleri Belirtiniz:
Risk Puanı	
Evre I (Ciltte kızarıklık)	
Evre II (Deride açılma)	
Evre III (Cilt altında doku harabiyeti)	
Evre IV (Kas-kemik dokusu harabiyeti)	

ÖDEM DEĞERLENDİRME

Ödem:	☐ Var ☐ Yok
Hafif / 1 (+) ödem	Gode 1-2 mm derinliğindedir ya da oluşan gode hemen kaybolur
Orta / 2 (++) ödem	Gode 3-4 mm derinliğindir ya da oluşan gode 10- 15 sn. kaybolur
İleri / 3 (+++) ödem	Gode 5-6 mm derinliğindedir ya da oluşan gode 1- 2 dk. kaybolur
Şiddetli / 4 (++++ödem	Gode 7-8 mm derinliğinde ya da oluşan gode 2-5 dk. devam eder.

AĞRI

(* Bu bölümü hastanın mevcut durumuna ilişkin veriler doğrultusunda doldurunuz)

 0	 1	 2	 3	 4	 5	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ağrının Yeri (açıklayınız):																
Ağrının Niteliği						Ağrının Süresi:										
☐ Yanıcı						Ağrının Sıklığı: ☐ Aralıklı ☐ Sürekli										
☐ Batıcı						Ağrıyı Azaltan Durumlar:										
☐ Zonklayıcı																
☐ Keskin																
☐ Yayılan						Ağrıyı Arttıran Durumlar:										
☐ Künt																
☐ Diğer:																

KATETER / DREN

Kateter / Dren	Yeri	Sayısı	Takılma Tarihi
☐ Periferik venöz kateter			
☐ Santral venöz kateter			
☐ Dren			
☐ Diğer			

İLETİŞİM KURMA GEREKSİNİMİ

İletişim kurmasına engel olan herhangi bir durum	☐ Yok ☐ Var: (Açıklayınız)
Refakatçisi	☐ Yok ☐ Var: (Açıklayınız)
Yakınlarına ulaşmada sıkıntısı	☐ Yok ☐ Var: (Açıklayınız)
Sağlık personeli ile iletişime geçmede sorun	☐ Yok ☐ Var: (Açıklayınız)
Bakıma katılma	☐ Katılıyor ☐ İstekli ☐ İsteksiz ☐ Katılmıyor (Açıklayınız).....
Tedaviyi kabullenme	☐ Kabul ediyor ☐ Kabul etmiyor (Açıklayınız).....

ÇALIŞMA, ÜRETME, BOŞ ZAMANINI DEĞERLENDİRME GEREKSİNİMİ

☐ Çalışmıyor	☐ Çalışıyor	Süre:.....	Mesleği:
Hastalığına bağlı iş yaşamına ara verme durumu		☐ Yok	☐ Var: (Açıklayınız).....
Sağlığı tehdit eden mesleki riskler		☐ Yok	☐ Var: (Açıklayınız)
Birlikte yaşadığı aile bireyleri (Belirtiniz):.....		Çocuk sayısı:.....	
Aile içindeki rolü:			
Hobileri (Belirtiniz) :			
Hastane ortamındaki sosyal aktiviteleri		☐ TV izleme	☐ Gazete, kitap, dergi vs. okuma
		☐ Sohbet etme	☐ El işi vs
		☐ Radyo dinleme	☐ Diğer:.....

EĞİTİM GEREKSİNİMİ

☐ Daha önce sağlık eğitimi	<u>Konusu</u>	<u>Kimden/Nereden aldı</u>	<u>Ne zaman aldı</u>
			
			
			

Sağlığınız ile ilgili hangi konularda eğitim gereksinin var:.....

GÜNLÜK SIVI İZLEM FORMU

Tarih:		08:00-16:00
ALDIĞI	Oral	
	IV	
	Kan Ürünleri	
	TOPLAM	
ÇIKARDIĞI	İdrar	
	Kusma	
	Gaita	
	Dren	
	TOPLAM	
BALANS		

HASTANEDE ORDER EDİLEN İLAÇLAR: ☐Yok ☐ Var (Aşağıdaki tabloda açıklayınız)

İlacın Adı	Etken Maddesi	Endikasyonları	Dozu	Alınış Yolu	Saatleri

LABORATUVAR TESTLERİ

TEST	DEĞER	NORMAL DEĞER	TARİH	Hastanın Durumu İlişkisi
Hgb				
Htc				
Rbc				
Wbc				
Plt				
Na+				
K+				
Cl				
Mg				
Üre				
Kreatinin				
Ürikasit				
Glukoz				
ALP				
AST				
ALT				
GGT				
Albumin				
Amilaz				
Lipaz				
CRP				
Sedimentasyon				
Troponin				
CK				
CK-MB				
HbA ₁ C				
D-Dimer				
PT				
aPTT				
INR				

YAPILAN TANI VE TETKİKLER	TANISAL BULGULAR VE SONUÇLAR	TARİH
MR		
USG		
BT		
ENDOSKOPI		
EKG		
GRAFİLER		
DİĞER		

GLASGOW KOMA SKALASI

GLASGOW KOMA SKALASI BİLİNÇ DÜZEYİ DEĞERLENDİRME	YANIT DÜZEYİ	PUAN
GÖZ AÇMA	Kendiliğinden gözlerini açıyor	4
	Sözlü uyararla gözlerini açıyor	3
	Ağrılı uyararla gözlerini açıyor	2
	Cevap yok	1
MOTOR YANIT	Sözlü uyarılara cevap veriyor	6
	Ağrıya lokalize(ağrılı uyarıyı uzaklaştırmaya çalışıyor)	5
	Ağrılı uyarıya karşı geri çekme	4
	Fleksiyonlu geri çekilmeli cevap (Dekortike duruş)	3
	Extansiyonlu anormal cevap (Deserebre duruş)	2
	Tepki yok	1
SÖZEL YANIT	Oryante (yere/kişiye/zamana)	5
	Konfüze (cümle kuruyor fakat yanıtlar yanlış)	4
	Uygunsuz cümleler (bir veya daha fazla yanlış yanıt)	3
	Anlamsız sesler (mırıldanma/hırıltı)	2
	Tepki yok	1
TOPLAM		

3 puan : Koma

3-8 puan: Ciddi beyin hasarı

8-13puan: Stupor

13-14 puan:Konfüze

15 puan: Oryante

HEMŞİRELİK BAKIM PLANI

PROBLEMİN TANIMI	HEMŞİRELİK TANISI	AMAÇ	HEMŞİRELİK GİRİŐİMLERİ	UYGULAMA	DEĞERLENDİRME

HEMŞİRELİK BAKIM PLANI

PROBLEMİN TANIMI	HEMŞİRELİK TANISI	AMAÇ	HEMŞİRELİK GİRİŐİMLERİ	UYGULAMA	DEĞERLENDİRME

HEMŞİRELİK BAKIM PLANI

PROBLEMİN TANIMI	HEMŞİRELİK TANISI	AMAÇ	HEMŞİRELİK GİRİŐİMLERİ	UYGULAMA	DEĞERLENDİRME

UYGULAMA RAPORU-1

Klinik Adı:

Tarih:

UYGULAMA RAPORU-2

Klinik Adı:

Tarih:

UYGULAMA RAPORU-3

Klinik Adı:

Tarih: