SÖKE SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI

ACİL HASTA BAKIM II DERSİ UYGULAMA REHBERİ

Revizyon:
28.09.2026

LABORATUVARDA YAPILACAK UYGULAMA BECERİLERİ	
DERS	**BECERİ**
ACİL HASTA BAKIM II	• İndirekt radial ve brakiyal tansiyon ölçümü • Hijyenik el yıkama ve steril eldiven giyme • Ampul ve flakonla ilaç hazırlama • Serum seti hazırlama • Parenteral ilaç uygulama • Kan alma becerisi • Damaryolu açma becerisi

SÖKE SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI ACİL HASTA BAKIM II DERSİ UYGULAMA REHBERİ	
Derslerin Uygulama Alanları	ADÜ hastane acil servisi ve SHMYO mesleki beceri laboratuvarı
Uygulamlı derslerin Devam koşulları	Öğrencinin teorik derslerin en az %70'ine, uygulamaların ise en az %80'ine katılması zorunludur. Teorik veya uygulamalara devam koşulunu sağlamayan öğrenciler final sınavına giremez ve dersin hem teorik hem de uygulamalı kısmını yeniden almak zorunda kalır
Uygulamalı Derslerin Başarı Notu Hesaplama ve Başarılı sayılma koşulları	• Derse katılım (performans) %5 • Vize sınavı: %25 • Uygulama sınavı: %25 • Final veya bütünleme sınavı: %45 • Final veya bütünleme sınavından en az 50 puan alınması zorunludur. Bu koşul sağlanmadığı takdirde not ortalaması hesaplanmaz. • Uygulama notu **en az 50** olmalıdır. Aksi takdirde öğrenci bu dersten başarısız sayılır Vize, uygulama ve final notları ortalaması en az 60 (C2) olan öğrenci uygulamalı derslerden başarılı olur
Uygulama notu verilme ve değerlendirilme koşulları	• Öğrenciler, ekte yer alan derse özgü "Hastane ve Laboratuvar Uygulamaları Öğrenci Değerlendirme Formu" ile değerlendirilir. Hastane uygulamalarında vaka raporları, laboratuvar uygulamalarında ise beceri kontrol listeleri puanlamada kullanılır. Bu değerlendirmelerin ortalaması öğrencinin uygulama notunu oluşturur.

Hastane Uygulamasında Uyulması Gereken Kurallar

- Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Hastanesi Acil Servis (triyaj, yeşil alan, sarı alan, acil gözlem ve çocuk acil) ve EKG Birimi'nde, öğretim elemanının belirlediği rotasyon programına göre staj yapacaklardır.
- Uygulama alanlarına çıkmadan önce öğrenciler sağlık değerlendirilmesinden geçmeli, özellikle hepatit aşıları olmak üzere tüm aşılarının yapılmış olması gerekmektedir. Bunun için aile sağlığı merkezlerindeki aile hekimlerine muayene olabilirler. Aşılanma öğrencinin sorumluluğundadır. Ayrıca hastane uygulaması öncesinde öğrenci iş sağlığı dersini almış ve başarı ile geçmiş olmalıdır. Transkript çıktısını uygulamadan sorumlu öğretim elemanına teslim etmelidir.
- Hastane uygulamasına kıyafet yönergesinde belirlenen kıyafetler giyilmesi zorunludur.
- Uygulama saatleri 08:30–15:30 arasındadır. Bu saatlere mutlaka riayet edilmelidir.
- Öğretim elemanının görevlendirdiği uygulama yeri kesinlikle terk edilmemeli, izinsiz yer değişikliği yapılmamalıdır.
- Her durumda öğretim elemanı bilgilendirilmelidir.
- Hastanedeki tüm kurallara uyulmalı, özellikle el hijyeni ve atık yönetimi konularında dikkatli olunmalıdır.
- Tüm araç-gereçler özenli ve dikkatli bir şekilde kullanılmalıdır.
- Öğrenci uygulama alanlarında hasta ve klinik ile ilgili yazılı izin almadan fotoğraf çekemez, ses ve görüntü kaydı alamaz, yayınlayamaz ve paylaşamaz.
- Öğrenciler uygulama esnasında çalışan ve hasta güvenliği kurallarına uyar.
- **Kişisel Hijyen:** Öğrenciler uygulama alanlarında kişisel hijyen kurallarına uymak zorundadır. Uygulama alanlarında giyilen üniforma, önlük ve başörtüsünün temiz ve ütülenmiş olması gerekmektedir. Ayakkabılar boyalı ve temiz olmalıdır. Erkek öğrenciler sakal ve bıyık tıraşı olmalıdır. Uzun saçlı öğrencilerin saçları örgü ya da topuz şeklinde toplanmalıdır. Öğrencilerin alyans, saat ve küçük küpe (sallanmayan) dışında herhangi bir aksesuar takmamaları, tırnaklarının kısa ve ojesiz olması gerekmektedir.
- Klinik uygulama alanlarında eğitimcileri, arkadaşları, tüm sağlık ekibi üyeleri, hasta ve hasta yakınları ile uygun, uyumlu, saygılı bir iletişim kurar ve sürdürür.
- Öğrenciler uygulama alanlarında, bakım ve uygulamaları ile ilgili sorumluluklarını zamanında eksiksiz olarak, ilgili kişilerin gözetimi ve denetimi altında yapmalıdır.
- Hastane uygulaması süresince öğrenci 2 adet vaka formu ödevini öğretim elemanına teslim etmek zorundadır.
- Vaka formu; düzenli, okunaklı, açıklayıcı olmalı, tüm bölümleri eksiksiz doldurulmalı ve kaynakça belirtilerek hazırlanmalıdır.
- Öğrenciler, uygulama sırasında ya da bitiminde varsa uygulamaya ilişkin istek ve önerilerini sorumlu öğretim elemanına ve Bölüm Başkanlığına dilekçe ile iletebilir.

Laboratuvar Uygulamasında Uyulması Gereken Kurallar

- Uygulamalı derslerin laboratuvar uygulamaları Söke SHMYO mesleki beceri laboratuvarında yapılmaktadır.
- Laboratuvar uygulamasına kıyafet yönergesinde belirlenen kıyafetler giyilmesi zorunludur. Hastane kuralları içerisinde belirtilmiş olan kişisel hijyen kuralları laboratuvar uygulamaları içinde geçerlidir.
- Uygulama saatleri 08:30–15:30 arasındadır. Bu saatlere mutlaka riayet edilmelidir. Derse zamanında katılım sağlanmalı, geç kalınmamalıdır.
- Laboratuvar ortamında yüksek sesle konuşulmamalı, sessizlik korunmalıdır.
- Laboratuvar uygulamalarında öğretim elemanının izni olmadan **fotoğraf çekilemez, ses ve görüntü kaydı alınamaz, yayınlanamaz ve herhangi internet bir ortamında paylaşılamaz.**
- Kullanılan malzemelerin israf edilmesi önlenmeli, gereksiz harcamalardan kaçınılmalıdır.
- Ekipmanlar ve maketler dikkatli kullanılmalı, herhangi bir zarar verilmemelidir.
- Laboratuvar alanı her zaman temiz tutulmalıdır.
- Uygulama rehberi, laboratuvara gelirken mutlaka getirilmelidir.
- Dersten önce laboratuvarda yapılacak beceriler önceden okunmalı ve hazırlıklı gelinmelidir.
- Beceri kontrol listeleri doğrultusunda uygulama notunuz verilecektir.

İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI

UYGULAMALI DERSLER KIYAFET YÖNERGESİ

Öğrenciler 30.10.2024 tarihinde alınan yönetim kurulu kararı doğrultusunda kıyafet yönergesine uymak zorundadır. Ayrıca saç, sakal ve tırnak bakımına özen gösterilmeli, kıyafetler temiz ve ütülü olmalıdır. Yaka kartı takılmalıdır.

Kısa veya uzun kollu tişört: Lacivert renkte polo yakalı tişört, sol göğüs üzerinde "Aydın Adnan Menderes Üniversitesi" logosu, sol kol omuz altında kol üzerinde Türk Bayrağı (4*7 cm) bulunmalıdır. Forma üzerine soğuk havalarda lacivert ya da siyah polar ceket giyilebilir. Kısa kollu ve uzun kollu tişört örneği ile ceket örneği yandaki görselde gösterilmiştir.	
Pantolon: kumaş lacivert renkte yandan çift cepli, diz hizasında yanda sağda ve solda kapaklı cırtcırtlı cep, diz altında ikişer adet sağlı sollu fosforlu şerit (gri renkte) bulunmalıdır.	

- Başörtüsü: Kullanılan başörtüsü desensiz tek renk (siyah, lacivert, beyaz) olmak zorundadır. Başörtüsü omuzlara ve göğse sarkmamalı, steriliteyi bozmamalıdır, üst formanın içine yerleştirilmeli veya boynun arkasında (ensede) her iki ucu birleştirilmiş şekilde olmalıdı

SÖKE SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU ACİL HASTA BAKIM II DERSİ

HASTANE ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı: **Öğrenci No:**

PROFESYONEL DAVRANIŞLAR (40 puan)	**PUAN**	**ÖĞRENCININ ALDIĞI PUAN**	
Uygulamaya zamanında gelme/ayrılma	4		
Kişisel görünüm ve üniforma düzenine uyma (forma, saç, tırnak, takı, ayakkabı vb.)	4		
Sorumluluk alabilme	2		
Görev ve sorumluluklarını yerine getirme	2		
Güvenirlik	2		
Öğrenmeye ve araştırmaya istekli olma	4		
Eleştirilere karşı tutumu	2		
Karar verme yeteneği	2		
Meslek etiği kurallarına uyma	4		
Hastane kurallarına ve düzenine uyma	4		
Problem çözebilme yeteneği	2		
Ekip üyeleri ve arkadaşları ile işbirliği içinde çalışma	4		
Eğitici ile uygun iletişim kurma	4		
TOPLAM			
SAĞLIK EĞİTİMİ VE ARAŞTIRMA (RAPOR) (60 puan)	**PUAN**	**1.Rapor**	**2.Rapor**
Hastanın hastaneye geliş öyküsünü açıklayabilme	4		
SAMPLE	3		
Ağrı bölümü	3		
Hastanın yaşamsal bulgularını değerlendirebilme (En az 5 farklı zamanda ölçüm olmalı her ölçüm 2 puan)	10		
Acil serviste yapılan müdahaleler ve gözlemleri gerekçeleri ile birlikte Açıklayabilme	15		
Kullanılan ilaçlar Hakkında Bilgi Verme			
• Etki mekanizmasını açıklayabilme	2		
• Veriliş yolunu bilme	2		
• Endikasyonlarını söyleyebilme	2		
• Kontreendikasyonlarını açıklayabilme	2		
• Yan etkilerini açıklayabilme	2		
Hastalık hakkında teorik bilgi vem			
• Tanımı ve oluş nedenleri (2 puan)	2		
• Risk faktörleri (2 puan)	2		
• Belirti bulguları (2 puan),	2		
• Tedavi yöntemlerini (2 puan)	2		
Doğru kaynakça kullanımı (2 puan)	2		
Vakaya özgü hastane öncesi acil yaklaşımları açıklayabilme	5		
TOPLAM			

Profesyonel Davranışlar Puanı	
Sağlık Eğitimi ve Araştırma (Rapor) Puanı	
Öğrencinin Uygulama Notu	

Sorumlu Öğretim Elemanı Adı- Soyadı

İmza

SÖKE SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU ACİL HASTA BAKIM II DERSİ LABORATUVAR ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU			
Uygulama Tarihi:			
Öğrencinin Adı Soyadı:			
Öğrenci No:			
PROFESYONEL DAVRANIŞLAR (40 puan)	**PUAN**	**Öğrencinin aldığı puan**	
Uygulamaya zamanında gelme/ayrılma	4		
Kişisel görünüm ve üniforma düzenine uyma (forma, saç, tırnak, takı, ayakkabı vb.)	4		
Sorumluluk alabilme	2		
Görev ve sorumluluklarını yerine getirme	2		
Güvenirlik	2		
Öğrenmeye ve araştırmaya istekli olma	4		
Eleştirilere karşı tutumu	2		
Karar verme yeteneği	2		
Meslek etiği kurallarına uyma	4		
Uygulama alanı kurallarına ve düzenine uyma	4		
Problem çözebilme yeteneği	2		
Ekip üyeleri ve arkadaşları ile işbirliği içinde çalışma	4		
Eğitici ile uygun iletişim kurar	4		
Toplam	40		
BECERİ KONTROL LİSTESİ DEĞERLENDİRMELERİ (60 puan)		100'lük	
	% 30		
	% 30		
TOPLAM	**100**		

Sorumlu Öğretim Elemanı Adı- Soyadı

İmza

SÖKE SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI ACİL HASTA BAKIM II
VAKA RAPORU

Rapor Teslim Tarihi : ……..……

Öğrencinin Adı-Soyadı :……..……

Öğrenci No :……

Sorumlu Öğretim Elemanı:……..….

Uygulama Alanı :……

Hastanın Adı Soyadı: **Tarih:**

Yaşı:

Cinsiyeti:

Hastanın bulunduğu alan:

Hastanın olası tanısı / tanısı:

Hastanın hastaneye geliş öyküsü: (hastanın hastaneye gelme nedeni, geliş şekli vb. detaylı bir şekilde açıklanmalı)

S:

A:

M:

P:

L:

E:

P:

Q:

R:

S:

T:

Yaşamsal Bulgular (İlk alınan ve daha sonra yapılan değerlendirmeler belirtilmelidir)(Hastayı takip ettiğin süre boyunca her yarım saatte bir yaşamsal bulguların takibi yapılmalı)

Saat	Nabız	Solunum	Kan Basıncı	Ateş

Kan şekeri: Bilinç: Cilt:

EKG: GKS: Diğer:

- **Acil Serviste yapılan müdahaleleri gerekçeleri ile birlikte detaylı bir şekilde anlatınız: (kullanılan ilaç neden kullanıldı? Neden bu tetkikler yapıldı? Tüm gözlemler gerekçeli bir şekilde detaylandırılmalı)**

- **Kullanılan ilaçların etki mekanizması, veriliş yolu, endikasyonlarını, kontreendikasyonlarını ve yan etkilerini yazınız: (Gerektiğinde ek bir sayfa kullanılabilir)**

- **Hastanın tanısı doğrultusunda hastalığı hakkında literatür bilgisi veriniz. Hastalığın Tanımı, oluş nedenleri, risk faktörleri, belirti bulguları, tedavi yöntemlerini yazınız.** (*Bu bölümde hastalık hakkında bilimsel gerekçelere dayandırılmış teorik bilgi verilecek. Güvenilir internet siteleri (org'lu siteler, google akademik, pubmed…..) ve kitaplardan yararlanabilirsiniz. En sona faydalandığınız kaynakları açık bir şekilde yazınız*).

- **Bu hasta ile hastane öncesi süreçte karşılaşmış olsaydınız paramedik olarak acil yaklaşımınız ne olurdu?, araştırıp yazınız.**

Kaynakça :

1.

2.

3.

BECERİ: KAN ALMA		
ÖĞRENCİ ADI SOYADI : **NO:**		
Malzemeler: • Eldiven • Turnike • Antiseptik solüsyon ve pamuk • Enjektör veya vakumlu sistem	• İğne/branül • Tüp (kan alma için) • Flaster veya sabitleyici bant • Atık kutusu (kesici-delici atık kutusu dahil)	
BASAMAKLAR		
	UYGULANDI	**PUAN**
1. İşlem için kullanılacak malzemeleri doğru olarak hazırlanması		8
2. Ellerin hijyenik yıkanması ve eldiven giyilmesi		4
3. Hasta veya kazazedeye kendinin tanıtılması ve bilinci açıksa işlemle ilgili bilgi verilmesi		4
4. Uygun damar bölgesini tespit edilmesi		5
5. Turnikenin uygun şekilde bağlanması		5
6. Damar çeperini ve pozisyonunu algılamak amacı ile palpe edilmesi		4
7. Antiseptik solüsyon ile damar giriş yerinin temizlenmesi		4
8. İğnenin kesik olan kısmının doğru bir şekilde yönünün ayarlanması		6
9. İğnenin doğru bir şekilde gövdeden tutularak işleme başlanılması		5
10. İğnenin doğru açı ile damara yönlendirilmesi		5
11. Damara girişi sağlama ve iğnenin ajutaj kısmında kan geldiğinin görülmesi		5
12. Kan alma işleminde turnike bağlı kalarak işleme devam edilmesi		6
13. Kan örneği alınırken iğnenin sabit kalması ve damarın zarar görmemesi için gerekli önlemler alınması		5
14. Tek el tekniği ile istenilen miktarda enjektörün haznesine kan alma işlemi için pistonun geri çekilmesi		5
15. Yeterli miktarda kan alma gerçekleştikten sonra turnikenin çözülmesi		5
16. İğnenin damar yolundan aynı pozisyonunu koruyarak geriye çekilmesi		4
17. Damar giriş yerine kuru pamukla bastırılması ve kan alma işleminin sonlandırılması		5
18. Kullanılan kritik ve yarı kritik malzemelerin uygun şekilde kesici delici atık kutusu ve tıbbi atık kutusuna atılması		5
19. Eldivenlerin çıkarılması tıbbi atık kutusuna atılması ve ellerin hijyenik yıkanması		5
20. Yapılan işlemin kayıt edilmesi ve laboratuvara gönderilmesi		5
NOTLAR:		100

BECERİ: IV İLAÇ UYGULAMA		
ÖĞRENCİ ADI SOYADI : **NO :**		
Malzemeler: • Eldiven • Turnike • Antiseptik solüsyon ve pamuk • Enjektör ve İlaç • Flaster veya sabitleyici bant • Atık kutusu (kesici-delici atık kutusu dahil)		
BASAMAKLAR		
	UYGULANDI	**PUAN**
1. İşlem için kullanılacak malzemeleri doğru olarak hazırlanması		8
2. Ellerin hijyenik yıkanması ve eldiven giyilmesi		5
3. Hasta veya kazazedeye kendinin tanıtılması ve bilinci açıksa işlemle ilgili bilgi verilmesi		5
4. Uygun damar bölgesinin tespit edilmesi		6
5. Turnikenin uygun şekilde bağlanması		6
6. Damar çeperini ve pozisyonunu algılamak amacı ile palpe edilmesi		5
7. Antiseptik solüsyon ile damar giriş yerinin temizlenmesi		5
8. İğneyi doğru açı ile damara yönlendirilmesi		6
9. Damara girişi sağlama ve iğnenin ajutaj kısmında kan geldiğinin görülmesi		5
10. Tek el tekniği ile enjektörün pistonunun geri çekilmesi ve haznesine kan gelmesi ile damarda olduğunun tespit edilmesi		6
11. İV ilaç uygulama işleminde turnike çözülerek işleme devam edilmesi		6
12. İV ilaç uygulama işlemi yapılırken iğnenin sabit kalması ve damarın zarar görmemesi için gerekli önlemlerin alınması		5
13. Tek el tekniği ile istem edilen miktarda ilacın damar yolundan uygun hızda verilerek işleme devam edilmesi		5
14. İğnenin damar yolundan aynı pozisyonunu koruyarak geriye çekilmesi		6
15. Damar giriş yerine kuru pamukla bastırılması ve IV ilaç verme işleminin sonlandırılması		6
16. Kullanılan kritik ve yarı kritik malzemelerin uygun şekilde kesici delici atık kutusu ve tıbbi atık kutusuna atılması		5
17. Eldivenlerin çıkarılması tıbbi atık kutusuna atılması ve ellerin hijyenik yıkanması		5
18. Yapılan işlemin kayıt edilmesi		5
NOTLAR:		100

BECERİ: DAMAR YOLU AÇMA		
ÖĞRENCİ ADI SOYADI : **NO:**		
Malzemeler • Eldiven • Turnike • Antiseptik solüsyon ve pamuk • Enjektör veya vakumlu sistem	• İğne/branül • Flaster • Atık kutusu	
İŞLEM BASAMAKLARI	**UYGULANDI**	**PUAN**
1. İşlem için kullanılacak malzemelerin doğru olarak hazırlanması		6
2. Ellerin hijyenik yıkanması ve eldiven giyilmesi		6
3. Hasta veya kazazedeye kendinin tanıtılması ve bilinci açıksa işlemle ilgili bilgi verilmesi		6
4. Uygun damar bölgesinin tespit edilmesi		6
5. Turnikenin uygun şekilde bağlanması		6
6. Damar çeperini ve pozisyonunu algılamak amacı ile palpe edilmesi		6
7. Antiseptik solüsyon ile damar giriş yerinin temizlenmesi		6
8. İntraketi doğru açı ile damara yönlendirilmesi		6
9. Damara girişi sağlama ve intraketin arka kısmında kan geldiğinin görülmesi		6
10. İntraketin takılması işleminde turnike bağlı kalarak işleme devam edilmesi		6
11. İntraketin damar yolunda olduğunu belirledikten sonra tek el tekniği ile klavuz iğnenin intraketten çekilmesi ve plastik kısmın damar boyunca ilerletilmesi		8
12. İntraket tamamen damar yoluna girdikten sonra turnikenin çözülmesi		6
13. İntraketin kanatlarının üzerinden ve alt kısmından flaster ile tespit edilmesi		6
14. İntraketin damar bağlantı kısmından tespit edilerek klavuz iğnenin tamamen çıkarılması		8
15. İntraketin açık olan kısmına enjektör ile iki cc SF veya distile su verilerek damar dışında olmadığından emin olunması		6
16. İntraketin açık olan kısmına serum bağlanılması ya da intraket kapağının sterilliği korunarak intraketin açık olan kısmına takılması		6
NOTLAR:		100

BECERİ: NAZOGASTRİK SONDA TAKILMASI		
ÖĞRENCİ ADI-SOYADI-NO:		
Araçlar: • Nazogastrik sonda (uygun numarada) • Kayganlaştırıcı jel (su bazlı) • Maske ve göz koruyucu (gerekirse) • Enjektör (20-50 ml, kontrol ve irrigasyon için) • Bardak ve pipet (bilinçli hastalar için yudumlatmak amacıyla) İşaretleyici kalem (sonda boyunu ölçmek için) • Flaster veya sonda sabitleyici bant	• Eldiven • Steril su veya SF • Atık kutusu • Temiz havlu veya örtü • Boş böbrek küveti (gerekirse kusma için)	
İŞLEM BASAMAKLARI	**UYGULANDI**	**PUAN**
1. İşlem için kullanılacak malzemelerin doğru olarak hazırlanması		8
2. Ellerin hijyenik yıkanması ve eldiven giyilmesi		5
3. Hasta veya kazazedeye kendinin tanıtılması ve bilinci açıksa işlemle ilgili bilgi verilmesi		5
4. Hastaya fawler ya da semifawler pozisyonunun verilmesi		6
5. Burun açıklığının değerlendirilmesi		6
6. Sondanın boyunu doğru olarak ölçümünün yapılması ve belirlenmesi		6
7. Sondanın ucuna kayganlaştırıcı suda çözünebilen jel veya %0,9 NaCl ile kayganlığının sağlanılması		6
8. Hastanın başını hafif ekstansiyonda işleme başlanılması		5
9. Sonda nazikçe burun deliğinde ilerletilmesi ve bir pipetle yudum yudum su içilmesini sağlayarak yemek borusunda ilerlemesini sağlanması		6
10. Sondanın ucunun uvula bölgesinde görülmesi ile başın ekstansiyon pozisyonuna alınması		6
11. Sondanın işaretli olan bölgeye kadar midesine doğru ilerletilmesi		5
12. Doğru yerde olduğunun ve doğru yerleştiğinin üç farklı yöntemden biri ile kontrol edilmesi		6
13. Sondanın burun çevresinden flaster ile veya sabitleyici ile tespit edilmesi		5
14. Sondanın açık olan kısmının kapatılması veya bağlantı tüpüne bağlanması		5
15. İşleminin sonlandırılması gerektiği zaman avuç içine alınan gazlı bez içine kendi ekseni etrafında sağa sola hareket ettirilerek seri hareketle geriye çekilmesi		5
16. Kullanılan yarı kritik malzemelerin uygun şekilde tıbbi atık kutusuna atılması		5
17. Eldivenlerin çıkarılması tıbbi atık kutusuna atılması ve ellerin hijyenik yıkanması		5
18. Yapılan işlemin kayıt edilmesi		5
NOTLAR:		100

BECERİ: SUBCUTAN ENJEKSİYON UYGULAMA		
ÖĞRENCİ ADI-SOYADI-NO:		
Malzemeler: • Eldiven • Antiseptik solüsyon ve pamuk • Enjektör • Atık kutusu (kesici-delici atık kutusu dahil)		
BASAMAKLAR		
	UYGULANDI	**PUAN**
1. İşlem için kullanılacak malzemeleri doğru olarak hazırlanması		8
2. Ellerin hijyenik yıkanması ve eldiven giyilmesi		6
3. Hasta veya kazazedeye kendinin tanıtılması ve bilinci açıksa işlemle ilgili bilgi verilmesi		6
4. Uygun subcutan bölgesinin tespit edilmesi		8
5. Subcutan enjeksiyon her gün uygulanıyorsa doğru rotasyon bölgesinin tespit edilmesi		8
6. Bireyin uygun pozisyonda olmasına dikkat edilmesi,		6
7. Antiseptik solüsyon ile uygulama bölgesinin temizlenmesi		6
8. Serbest kalan elin 3 ve 4. parmaklar arasına kuru pamuk sıkıştırılması		8
9. İğne kapağını doğru bir şekilde çıkarılması		6
10. Enjektörü doğru bir şekilde tutulması		6
11. Deri altına doğru açı ile seri bir şekilde girilmesi		7
12. Serbest kalan el ile piston geri çekilerek kan gelip gelmediğinin kontrolünün yapılması		7
13. Enjeksiyon bölgesine iğne çekilerek pamuğun bastırılması		6
14. İğnenin uygun atık kutusuna atılması		6
15. Eldivenin çıkarılması ve ellerin yıkanması		6
NOTLAR:		100

BECERİ: AMPUL VE FLAKONDAN İLAÇ HAZIRLAMA		
ÖĞRENCİ ADI-SOYADI-NO:		
Malzemeler: • Eldiven • Ampul / flakon • Steril enjektör • Pamuk / gazlı bez • Atık kutusu (kesici-delici atık kutusu dahil)		
BASAMAKLAR	**UYGULANDI**	**PUAN**
Ampulden ilaç hazırlama		
1. İşlem için kullanılacak malzemeleri doğru olarak hazırlanması		4
2. Ellerin hijyenik yıkanması ve eldiven giyilmesi		4
3. Ampulün boyun kısmında ilaç varsa gövde kısmına indirilmesi		4
4. Ampül boyun kısmına pamuk yerleştirilmesi		4
5. Ampulün klavuz kırılma işaretine göre boyun kısmından kırılması		4
6. Steril iğne ucunu ampülün içine sokarak ilacın aspire edilmesi		5
7. İğne ucunun ampülün içinde ilaç düzeyinin altında tutulması		4
8. İğne ucunun kesik olan kısmının aşağı doğru yönünün ayarlanması		5
9. Enjektör içerisine hava çekilmemesine dikkat edilmesi		4
10. Enjektöre çekilen ilacın doz kaybı engellenerek varsa havasının çıkarılması		4
11. Enjektöre çekilen ilacın doğru dozda olduğunun kontrol edilmesi		4
12. Steril iğne kapağını yerleştirme		4
13. Çalışma alanının temizlenmesi ve ellerin yıkanması		4
Flakondan İlaç hazırlama		
1. Flakonun kapağını steril olan alanı koruyarak çıkarılması		4
2. Plastik kısmın ortasından enjektör ile flakonun içerisine girilmesi		4
3. Liyofilize ilaçlarda ampule çekilen distile suyun flakon içerisine verilmesi		4
4. Flakon içerisinde ilacın karıştırılarak tamamının eridiğine dikkat edilmesi		5
5. Flakon ters çevrilerek elde doğru bir şekilde tutulması		5
6. İğne ucunun ilaç düzeyinin altında tutulması		4
7. Doğru dozda ilacın enjektöre çekilmesi		4
8. Hava basıncı ile ilacın enjektöre dolmasının sağlanması		4
9. Enjektörde havanın dikkatlice çıkarılmasının sağlanması		4
10. İğne ucunu değiştirme ve atıkları uygun kaplara atılması		4
11. Çalışma alanının temizlenmesi ve ellerin yıkanması		4
NOTLAR:		100

BECERİ: IM ENJEKSİYON UYGULAMA

ÖĞRENCİ ADI-SOYADI :

NO:

Malzemeler:

- Eldiven
- Antiseptik solüsyon ve pamuk
- Enjektör
- Ampul / Flakon
- Atık kutusu (kesici-delici atık kutusu dahil)

BASAMAKLAR

	UYGULANDI	**PUAN**
1. İşlem için kullanılacak malzemeleri doğru olarak hazırlanması		5
2. Ellerin hijyenik yıkanması ve eldiven giyilmesi		5
3. Hasta veya kazazedeye kendinin tanıtılması ve bilinci açıksa işlemle ilgili bilgi verilmesi		5
4. Uygun intramüsküler bölgesinin tespit edilmesi		5
5. Hastanın mahremiyetinin sağlanması		5
6. İlaç hazırlandıktan sonra hava kilitinin oluşturulması		5
7. Uygulama bölgesinin hazırlanması ve kas bütünlüğünün kontrol edilmesi		5
8. Enjeksiyon bölgesinin palpe edilerek kontrol edilmesi		5
9. Enjeksiyon bölgesine göre uygun pozisyon verilmesi		5
10. Uygulama bölgesinin antiseptik solüsyon ile temizlenmesi		5
11. Serbest kalan elin parmakları arasına pamuk yerleştirilmesi		5
12. İğne kapağının doğru bir şekilde çıkarılması		5
13. Enjektörü doğru bir şekilde tutulması		5
14. Serbest kalan el ile derinin gerdirilmesi ve gerektiğinde Z tekniğinin uygulanması		5
15. Uygulama alanına doğru açı ile girilmesi		5
16. Piston geri çekilerek kan gelip gelmediğinin kontrol edilmesi		5
17. İlaç uygulandıktan sonra iğnenin seri bir şekilde çekilmesi		5
18. Pamukla uygulama alanına bastırılması ve masaj yapılmaması		5
19. Enjektörün ve iğnenin uygun atık kutusuna atılması		5
20. Çalışma alanının temizlenmesi ve ellerin hijyenik yıkanması		5
NOTLAR:		100

BECERİ: MANUEL ARTERİYEL KAN BASINCI (AKB) ÖLÇÜMÜ

ÖĞRENCİ ADI SOYADI :

NO:

Malzemeler

• Uygun boyutta manşonlu tansiyon aleti (sfigmomanometre)
• Steteskop
• Alkol/dezenfektanlı gaz bezi
• Kayıt formu ve kalem

	İŞLEM BASAMAKLARI	UYGULANDI	PUAN
1.	İşlem için gerekli malzemelerin eksiksiz ve çalışır durumda hazırlanması.		4
2.	El hijyeninin sağlanması.		4
3.	Bireye kendini tanıtarak işlem hakkında bilgi verilmesi ve uygun dinlenme koşullarının sağlanması.		4
4.	Bireyin oturur veya yatar uygun pozisyona alınması; sırtının ve ayaklarının desteklenmesi.		5
5.	Ölçüm yapılacak üst kolun giysilerden uygun şekilde açılması; kolun kalp hizasında, avuç içi yukarı bakacak biçimde desteklenmesi.		5
6.	Brakiyal arterin dirsek ön çukurunda palpasyonla belirlenmesi.		6
7.	Kol çevresine uygun boyuttaki manşonun seçilmesi.		6
8.	Manşon tamamen boşken alt kenarı dirsek eklem yerinin yaklaşık 3 cm üzerinde olacak şekilde kola düzgünce yerleştirilmesi.		5
9.	Manşonun arter işaretinin brakiyal arter üzerine denk getirilmesi ve manometrenin göz hizasına yerleştirilmesi.		5
10.	Radial arterin palpasyonla bulunması ve nabız hissedilirken manşonun şişirilmesi.		6
11.	Radial nabzın kaybolduğu basıncın palpasyonla sistolik basınç tahmini olarak belirlenmesi.		5
12.	Manşondaki havanın tamamen boşaltılması ve kısa süre beklenmesi.		5
13.	Steteskop kulaklıklarının uygun şekilde takılması ve diyaframının brakiyal arter üzerine yerleştirilmesi.		5
14.	Puar valfinin kapatılarak manşonun palpasyonla belirlenen değerin yaklaşık 30 mmHg üzerine kadar şişirilmesi.		5
15.	Valfin kontrollü açılması ve manşon basıncının saniyede yaklaşık 2–3 mmHg hızla düşürülmesi.		5

16.	İlk Korotkoff sesinin duyulduğu manometre değerinin sistolik basınç olarak belirlenmesi.		5
17.	Korotkoff seslerinin kaybolduğu manometre değerinin diyastolik basınç olarak belirlenmesi.		5
18.	Değerler belirlendikten sonra manşonun havasının serbest bırakılarak tamamen boşaltılması ve manşonun çıkarılması.		5
19.	Bireyin rahat pozisyona dönmesine yardım edilmesi; steteskobun temizlenmesi ve el hijyeninin sağlanması.		5
20.	Sistolik/diyastolik değerlerin (mmHg), ölçüm yapılan kolun ve bireyin pozisyonunun kaydedilmesi; olağan dışı bulguların bildirilmesi.		5
NOTLAR			100