

SÖKE SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU EVDE HASTA BAKIMI PROGRAMI
ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU

Dersin Adı:

Öğrencinin Adı Soyadı:

Öğrenci No:

SÖKE SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU

PROFESYONEL DAVRANIŞLAR (40 puan)

PUAN

**Öğrenci
puanı**

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

Güvenirlilik

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

KLİNİK UYGULAMA VE BAKIM PLANI (60 puan)

Hasta güvenliğini sağlama ve sürdürme becerisi

3

Asepsi ilkelerine uygun davranma becerisi

3

Malzemelerin seçimi ve kullanımındaki düzeni

3

Teorik bilgiyi uygulamaya aktarma becerisi

4

Hastaya gerekli açıklamayı yapma becerisi

3

İşlem basamaklarını doğru uygulama becerisi

4

Tanılama

Problemi doğru saptama

5

Tanının tıbbi değil bakım tanısı olması

4

Tanıları sorunların öncelik sırasına göre belirleme

3

Yeterli sayıda tanı koyma

3

Planlama

Amaçları uygun belirtme

4

Sonuç kriterlerini uygun belirtme

3

Girişimleri gereksinime uygun bir şekilde belirtme

3

Uygulama

Belirlediği girişimleri uygulama

10

Değerlendirme

Amaca ulaşıp ulaşılmadığını değerlendirme

3

Değerlendirme sonuçlarına göre planda gerekli değişiklikleri yapma

2

TOPLAM

100

Uygulama Tarihleri - Uygulama Alanı

Sorumlu Öğretim Elemanı Adı-Soyadı

Öğrencinin Uygulama Notu

Sorumlu Öğretim Elemanı imzası

**AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ SÖKE SAĞLIK HİZMETLERİ
MESLEK YÜKSEKOKULU EVDE HASTA BAKIMI PROGRAMI**

HASTA TANITIM FORMU

Tarih :...../...../20.....

Hastanın;

Adı- Soyadı :

Yaşı :

Cinsiyeti :

Dini :

Medeni Durumu :

Çocuk Sayısı :

Eğitim Durumu :

Meslek :

Adres :

Tel. No :

Alerjileri: Yok

Var ise;

İlaç

Kan Grubu:.....

Besin

Toz

Hastaneye Yatış Tarihi :

Protokol No :

Yattığı Bölüm :

Oda No :

Doktorun Adı :

Tanısı :

Sosyal Güvencesi :

Hastaneye Kabul Şekli :

Acil

Elektif

Hastaneye Yatışındaki Yakınmalar :

Önceki Hastane Deneyimi :

Yok

Var ise ;.....

Geçirdiği Önemli Hastalıklar :

Yok

Var ise ;

Tanısı:

Süresi:

Tedavi şekli:

Sonuç:

Sürekli Kullandığı İlaçlar :

Yok

Var ise neler;.....

Ailede Kalıtımla Geçen Hastalıklar :

Yok

Var

Protezleri :

Alışkanlıkları :

Alkol

Sigara

İlaç

Yeme – İçme :

Uyku :

Banyo :

Dışkılama :

Hobileri :

Yaşam Bulguları : Ateş :

Nabız :

Solunum :

Kan Basıncı :

Boy :

Kilosu :

Bilinç Durumu :

İletişim :

Hastalığı Kabullenışı:

Bilginin Alındığı Kaynak :

Değerlendirmeyi Yapan Öğrencinin Adı/Soyadı

**AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ SÖKE SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU EVDE HASTA BAKIMI
PROGRAMI UYGULAMA BAKIM PLANI**

BAKIM TANISI	BAKIMDA AMAÇ	PLANLAMA (-ecek,-acak)	UYGULAMA (..di,..dı)	DEĞERLENDİRME

BAKIM İŞLEM RAPORU

Hastaya verilen bakımla (ağız bakımı, perine bakımı, yara bakımı, saç banyosu, tüm vücut yatak banyosu, el ayak bakımı vb...) ilgili hazırlanan rapordur. AŐađıdaki basamakları içermelidir.

1. Hastaya verilen bakım
2. Hastaya neden bu bakım verildi (hangi bulguyu gördünüz, neden bu bakıma ihtiyacı olduğunu düşündünüz kısaca açıklayınız)
3. Bakım sırasında kullanılan malzemeler (maddeler halinde yazınız)
4. Bakımın işlem basamakları (neler yaptığınızı maddeleyerek yazınız)
5. Yaptığınız işlemi ve hastayı değerlendirme