**KTÜ SBF HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**

**2018-2019 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ YARIYILI**

**UZAKTAN EĞİTİM İLE HEMŞİRELİKTE LİSANS TAMAMLAMA PROGRAMI**

**BÜTÜNLEME SINAVLARI HAKKINDA**

* Lisans tamamlama programında bulunan derslerin bütünleme sınavı ile ilgili bilgiler aşağıda yer almaktadır.
* Bütünlemeye kalınan ilgili dersten 1 adet bakım planı hazırlanması isteniyorsa bakım planı formları sistem üzerinde formlar sekmesinden indirilecektir.
* Bakım planı dışında farklı bir konu ile bütünleme ödevi istenilen derslerle ilgili gerekli bilgiler aşağıda EKLER olarak yer almaktadır.
* Bütünleme sınav evrakları her ders için ayrı poşet dosya içerisinde gönderilmelidir.
* Evrak teslimlerinde problem yaşanmaması için her ders **için ad soyad, öğrenci numarası, grubu, sınıfı ve dersin adını içeren kapak sayfası** yapılmalıdır. Kapak sayfası eksik olan ödevlerin tesliminde problemler yaşanmaktadır.
* Örnek kapak sayfası:

**AD SOYAD**

**ÖĞRENCİ NO**

**GRUBU ( A YA DA B)**

**SINIFI (1 YA DA 2)**

**DERSİN ADI**

* Evrakların Gönderileceği Adres:

“Arş. Gör. Seher ÇAKMAK” adına KTÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü, 110 Nolu Oda, Trabzon adresine gönderilmelidir.

* **Evrakların Tarafımıza Ulaşması İçin Son Tarih:** **31 Ocak 2019**

**HEM3000 ARAŞTIRMA YÖNTEMLERİ DERSİ**

**(HEMŞİRELİK)**

Araştırma yöntemleri dersinden bütünleme sınavına kalan öğrenciler; herhangi bir makaleyi inceleyerek, makalenin evreni, örneklem seçim yöntemi, örneklem çerçevesi, araştırmanın amacı, araştırmanın türü, en önemli bulguları ve elde edilen sonuçları yazacaktır. Makale inceleme ödevi ile ilgili ayrı bir form bu belgenin sonunda ekte yer almaktadır **(EK 1).**

**HEM1037 CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ-I**

**(HEMŞİRELİK)**

Bir adet vaka incelemesi yapılacaktır. Vaka inceleme ödevi ile ilgili form belgenin devamında ek olarak sunulmuştur **(EK 2).**

**HEM1009 İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ-I**

**(HEMŞİRELİK)**

A. H. 65 yaşında yatağa bağlı erkek hastadır. 13.06.2018 tarihinde acil servise gözlerde kayma, konuşmada ve bilinç durumunda bozulma ile getirilmiştir. Hastanın geçmiş sağlık öyküsü incelendiğinde 10 yıl önce Tip 2 Diabetes Mellitus, 3 yıl önce Hipertansiyon tanısı aldığı görülmektedir. Acil serviste çekilen MR sonucunda serebral kanama olduğu tespit edilen hasta Serebrovasküler Olay (SVO) tanısı ile Nöroloji Servisine yatırılmıştır.

**Yukarıda verilen vaka ile ilgili olarak;**

1. **SVO tablosunun altında yatan etiyolojik faktörler nelerdir? Sıralayınız.**
2. **Bu hasta için yapılabilecek önleyici hemşirelik girişimleri nelerdir? Açıklayınız.**
3. **Bu hastanın taburculuk gereksinimini karşılayacak hasta eğitimini anlatınız.**

**HEM2013** **ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ-I**

**(HEMŞİRELİK)**

Bir adet bakım planı yapınız. İlgili dersin bakım planını sistem üzerinde formlar sekmesinden indirebilirsiniz.

**HEM2011 HEMŞİRELİKTE YÖNETİM**

**(HEMŞİRELİK)**

Bir klinikte hasta sınıflaması ve insan gücü planlaması yapılarak çalışması gereken hemşire sayısı hesaplanmalı ve nöbet çizelgesi hazırlanmalıdır.

**HEM1015 RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ-I**

**(HEMŞİRELİK)**

Bir adet bakım planı yapınız. İlgili dersin bakım planını sistem üzerinde formlar sekmesinden indirebilirsiniz.

**HEM1014 HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ -I**

**(HEMŞİRELİK)**

"Türkiye’de Sağlığın Korunması ve Geliştirilmesine Yönelik Politika ve Modeller" konulu ödev hazırlanacaktır.

**HEM1013 HEMŞİRELİK ESASLARI**

**(SAĞLIK MEMURLUĞU/ SAĞLIK TEKNİKERİ)**

Bir adet bakım planı yapınız. İlgili dersin bakım planını sistem üzerinde formlar sekmesinden indirebilirsiniz.

**HEM1005 İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ-I**

**(SAĞLIK MEMURLUĞU/ SAĞLIK TEKNİKERİ)**

A. H. 65 yaşında yatağa bağlı erkek hastadır. 13.06.2018 tarihinde acil servise gözlerde kayma, konuşmada ve bilinç durumunda bozulma ile getirilmiştir. Hastanın geçmiş sağlık öyküsü incelendiğinde 10 yıl önce Tip 2 Diabetes Mellitus, 3 yıl önce Hipertansiyon tanısı aldığı görülmektedir. Acil serviste çekilen MR sonucunda serebral kanama olduğu tespit edilen hasta Serebrovasküler Olay (SVO) tanısı ile Nöroloji Servisine yatırılmıştır.

**Yukarıda verilen vaka ile ilgili olarak;**

1. **SVO tablosunun altında yatan etiyolojik faktörler nelerdir? Sıralayınız.**
2. **Bu hasta için yapılabilecek önleyici hemşirelik girişimleri nelerdir? Açıklayınız.**
3. **Bu hastanın taburculuk gereksinimini karşılayacak hasta eğitimini anlatınız.**

**HEM1025 CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ –I**

**(SAĞLIK MEMURLUĞU/ SAĞLIK TEKNİKERİ)**

Bir adet vaka incelemesi yapılacaktır. Vaka inceleme ödevi ile ilgili form belgenin devamında ek olarak sunulmuştur **(EK 2).**

**HEM2035 ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ-II**

**(SAĞLIK MEMURLUĞU/ SAĞLIK TEKNİKERİ)**

Bir adet bakım planı yapınız. İlgili dersin bakım planını sistem üzerinde formlar sekmesinden indirebilirsiniz.

**HEM2037 KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ –II**

**(SAĞLIK MEMURLUĞU/ SAĞLIK TEKNİKERİ)**

1- Bütünlemede kadın doğum kliniklerinde uygulama yapmakta sorun yaşayan öğrenciler “DOĞUM ÖNCESİ BAKIMIN ÖNEMİ ve HEMŞİRENİN ROLÜ” başlıklı bir ödev hazırlayabilirler.

ÖDEV: En az 5 sayfa, 12 punto, 1,5 satır aralığı, sayfa kenar boşlukları alt, üst, sağ, sol 2,5cm olacak şekilde ve en az 7 kaynak okunarak hazırlanmalı. Kaynaklar ödevin sonunda belirtilmelidir.

2- Bütünlemede kadın doğum kliniklerinde uygulama yapmakta sorun yaşamayan öğrenciler ise kadın-doğum kliniğinde “POSTPARTUM İZLEM FORMU” kullanarak lohusa takip edebilirler **(EK 3)**

Her iki formunda tarafımıza gönderilmesi gerekmektedir.

**HEM1014 HALK SAĞL. HEMŞ.-I**

**(SAĞLIK MEMURLUĞU/ SAĞLIK TEKNİKERİ)**

Bir adet bakım planı yapınız. İlgili dersin bakım planını sistem üzerinde formlar sekmesinden indirebilirsiniz.

**HEM2039 RUH SAĞL. VE HAST. HEMŞ.-I**

**(SAĞLIK MEMURLUĞU/ SAĞLIK TEKNİKERİ)**

Bir adet bakım planı yapınız. İlgili dersin bakım planını sistem üzerinde formlar sekmesinden indirebilirsiniz.

**HEM2041 HEMŞİRELİKTE YÖNETİM**

**(SAĞLIK MEMURLUĞU/ SAĞLIK TEKNİKERİ)**

Bir klinikte hasta sınıflaması ve insan gücü planlaması yapılarak çalışması gereken hemşire sayısı hesaplanmalı ve nöbet çizelgesi hazırlanmalıdır.

**EK 1**

**UZEM ARAŞTIRMA YÖNTEMLERİ DERSİ MAKALE İNCELEME FORMU**

Öğrencinin Adı Soyası:

No: İmza:

**Araştırmanın Adı:**

**Araştırmanın Konusu:**

**Araştırmanın Amacı:**

**Araştırmanın Önemi:**

**Araştırmanın Yapıldığı Yer ve Zaman:**

**Evren:**

**Örneklem Seçim Yöntemi ve Türü:**

**Örneklem Çerçevesi:**

**Veri Toplama Yöntemi:**

**Veri Toplama Araçları:**

**İstatiksel Analiz Yöntemi:**

**Araştırmadan Elde Edilen Sonuçlar:**

**EK 2**

**KTÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi**

**201-2017 Eğitim Öğretim Yılı Bahar Dönemi**

**Uzaktan Eğitim İle Hemşirelik Lisans Tamamlama Programı**

**HEM1016 CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ- II**

**VAKA ÖDEVİ**

Öğrenci No:

Öğrenci Adı Soyadı:

**VAKA ÖRNEĞİ:** 55 yaşındaki Bay Z.K, baş dönmesi, baş ağrısı, fışkırır tarzda kusma ve sol taraftaki kol ve ayaklarda uyuşma nedeniyle beyin cerrahisi kliniğine yatırılmıştır. Rutin tetkiklere ek olarak kendisine intravenöz kontrast madde verilerek bilgisayarlı tomografi (BT) çekilmiştir. Yapılan BT’de beynin sağ bölgesinde beyin tümörü (**glioma**) olduğu belirlenmiştir. Ameliyatta kraniotomi yapılarak tümör çıkarılmıştır. Hasta ameliyat sonrası kliniğe getirilmiştir. İsteminde Dekort (steroid), Epanutin (antiepileptik) ve Ulcuran (H2 reseptör antagonisti) yer almaktadır. **Bu vakaya göre aşağıdaki soruları yanıtlayınız.**

1. İntravenöz kontrast madde verilerek bilgisayarlı tomografi (BT) yapılan hastanın işlem sonrası hemşirelik bakımını yazınız.

2. Kranitomi ameliyatı sonrası hastaya hangi pozisyon verilmelidir, nedenini yazınız.

3. Yukarıda istemde yer alan ilaçların verilme nedenlerini yazınız.

4. Kafa içi basıncı (KİBA) artma riski olan Bay Z.K’nin hemşirelik bakımını yazınız.

**EK 3**

**KTÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ POST PARTUM İZLEM FORMU**

**TANITICI BİLGİLER**

Adı Soyadı : Hastaneye Yatış Tarihi :

Medeni Durumu : Post Partum Gün:

Yaşı : Görüşme Tarihi :

Kilosu : Görüşme Yapılan Kişiler :

Sağlık Güvence Durumu : Gerektiğinde Başvurulacak Kişi :

Gebelik Haftası :

Gebeliğin Planlanma Durumu :

Eğitim ; Annenin :

Babanın :

Mesleği ; Annenin :

Babanın :

Akrabalık Durumu :

Birlikte Yaşadığı Kişiler ve İlişki Düzeyleri :

Multipar ( ) Primipar ( )

G P A Y D ∝ C

Menstürasyon düzeni Düzenli ( ) (..... .) günde bir (. ....) gün

Düzensiz ( )

Geçirilmiş psikiyatrik öykü Yok ( )

Var ( ) ............................................

**ANTE PARTUM HİKAYE**

Annenin Kan Grubu :

Babanın Kan Grubu :

Gebelik Süresince İlaç Kullanma Durumu :

Kilosu :

Prenatal Eğitim alma Hayır ( )

Evet ( )

Aldığı Eğitim Konuları -

-

-

-

Gebelikle ilgili problemler : Yok ( )

Var ( ) Problemin adı

-

-

Alerji Hikayesi : Yok ( )

Var ( ) Madde: -

-

Bir önceki doğum ve gebeliğe ilişkin bilgi :

**C- DOĞUMA İLİŞKİN VERİLER:**

Doğum tarihi ve saati...............................

( ) Vajinal doğum ( ) Sezeryan doğum

( ) Spontan ( ) Genel Anestezi

( ) Vakum ( ) Epidural Anestezi

( ) Epizyotomi ( ) Spinal Anestezi

Doğum eyleminin süresi ( ) Normal ( Kaç saat: ............)

( ) Hızlı (3 st ve↓)

( ) Zor ve uzun (Primipara 15st ↑ Multipara 10 st ↑)

EMR ( ) Oluşmuş Saati: ................

( ) Antibiyotik başlanmış

( ) Antibiyotik başlanmamış

Doğum sırasında aşırı kanama hikayesi Evet ( ) .......................... Hayır ( )

Bebeğin Cinsiyeti : Kız ( ) Erkek ( )

Annenin ve Ailenin Cinsiyet Tercihi :

Beslenme Tercihi : Biberon ( ) Emzirme ( )

**D – POST PARTUM HİKAYESİ ( Sezaryan – Normal Vajinal Doğum )**

Geleneksel Uygulamalar Var ( ) Yok ( )

**Evet Hayır**

- Üç ezan bekleme ( ) ( )

- Tuzlama ( ) ( )

- Kundaklama ( ) ( )

- Doğum sonu kadını toprağa yatırma ( ) ( )

- Anneye su vermeme ( ) ( )

- Lohusa kadının karnını sarma ( ) ( )

- Höllüğe yatırma ( ) ( )

- Bebeğe şekerli su verme ( ) ( )

- Fizyolojik sarılığa yönelik geleneksel uygulamalar ( ) ( )

- Bebeğin memelerini ovma ( ) ( )

- Diğer........................... ( ) ( )

Bebekle anne aynı odaya mı alındı ( ) Evet ( ) Hayır

Anne ve bebek aynı yatakta mı yatıyor ( ) Evet ( ) Hayır

Annenin Psikolojik Olarak Bebeğine , Çevresine Karşı Tutum ve Davranışları :

Annenin Doğum Olayı Hakkında ve Bebeği Hakkındaki Düşünceleri :

Annenin Destek Sistemleri ve Bunları Kullanma Durumu :

Annenin Bebeğine ve Kendine Bakım Verme Becerisindeki Yeterlilik Düzeyi :

**E – EMZİRMENİN VE ANNE-BEBEK İLİŞKİSİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ**

*Emzirmenin İyi Gittiğini Gösteren Belirtiler: Olası Sorun Belirtileri* :

**1-VÜCUT POZİSYONU**

( ) Anne Gevşek ve Rahat ( ) Omuzlar Gergin ,Bebeğin Üstüne Eğiliyor

( ) Bebeğin Vücudu Yakın Memeye Dönük ( ) Bebeğin Vücudu Anneninkinden Uzak

( ) Bebeğin Başı ve Vücudu Düz ve Aynı ( ) Bebeğin Boynu Eğri ve Baş ve Gövde

Hizada Aynı Hizada Değil

***Yapılan Uygulamalar :***

**2-BEBEĞİN DAVRANIŞI**

( ) Bebek Memeyi Arıyor ( ) Arama Gözlenmedi

( ) Bebek Memede Sakin ve Uyanık ( ) Bebek Huzursuz ve Ağlıyor

( ) Süt Salgılanma Bulguları ( ) Süt Salgılanma Bulguları Yok

( ) Süt Akması

( ) Uterus Kontraksiyonlarının Hissedilmesi

( ) Göğüslerde Karıncalanma

***Yapılan Uygulamalar :***

**3-ANATOMİ**

( ) Emzirmeden Sonra Yumuşak Memeler ( ) Şiş Memeler

( ) İleri Uzamış Dik Meme Uçları ( ) Meme Uçları Düz veya İçe Çökük

( ) Sağlıklı Görünen Deri ( ) Deride Kırmızılık, Hassasiyet, Çatlaklar

*Yapılan Uygulamalar :*

4-EMME İŞLEVİ

( ) Geniş Açık Ağız ( ) Ağız Az Açık Öne Doğru Uzanmış

( ) Dudaklar Dış Dönük ( ) Dudaklar Dışa Dönük Değil

( ) Yanaklar Yuvarlak ( ) Yanaklar Gergin veya İçine Çökük

( ) Ağız Üzerinde Daha Fazla Areola ( ) Ağzın Altında Daha Fazla Areola

( ) Yavaş ve Derin Emme ve Arada Dinlenme ( ) Hızlı ve Yüzeysel Emme

( ) Emerken Yutkunmanın Duyulması, Görülmesi ( ) Hiçbir Belirti Yok

ve Kulak – Şakakların Hareketi

( ) Göğüs Ucunda Ağrı ve Acı Yok ( ) Göğüs Ucunda Ağrı ve Acı Var

***Yapılan Uygulamalar :***

**5-EMME İÇİN HARCANAN ZAMAN**

( ) Bebek Memeyi Kendisi Bırakıyor

( ) Anne Bebeği Memeden Ayırıyor

Bebeğin Memede Kalma Süresi (her iki göğüs için):.......................

**6-DUYGUSAL BAĞLANMA**

***Sözlü İletişim Var Yok***

Bebeğine İsmiyle , Oğlum-Kızım Şeklinde Hitap Etmesi ( ) ( )

Bebeğin Özelliklerini Çevresindekilerle Paylaşması ( ) ( )

Bebeğiyle Konuşması ( ) ( )

Bebeğini Aile Üyelerinden Birine Benzetmesi ( ) ( )

Diğer

***Sözsüz İletişim Var Yok***

Bebeğini Öpmesi ( ) ( )

Bebeğini Okşaması , Sevmesi ( ) ( )

Bebeğine Sıkıca Sarılması ( ) ( )

Bebekle Göz Teması Kurma ( ) ( )

Bebeğine Gülümsemesi ( ) ( )

Diğer

***Yapılan Uygulamalar :***

**Doğum Sonrası Herhangi Bir Komplikasyon Gelişti mi ?**

( ) Postpartum Kanama

( ) Postparum Enfeksiyon

( ) Uterus Atonisi

( ) Yırtık Laserasyon Kanaması

( ) Koagülasyon Bozukluğu

( ) Hematom

( ) Uterus İnversiyonu

( ) Diğer

***Hemşirenin Gözlem ve Yorumları :***

**Perine**  Epizyotomi Var ( ) **Abdomen** İnsizyon Var ( ) Yumuşak ( )

Yok ( ) Yok ( ) Distansiyon ( )

Laserasyon Var ( ) Linea Nigra/stria ( )

Yok ( ) Diastazis rekti ( )

Memeler **Yumuşak ( ) Engojman ( ) Küçük ( )**

Kızarıklık ( ) Hassas/ağrılı ( ) Büyük ( )

Çatlak ( ) İçe çökük ( )

**Meme Ucu** Normal ( ) Dışa çıkık ( )

Büyük ( ) Düz ( )

Küçük ( )

**Emzirme**  Tamamen başarılı ( ) Yardımla başarılı ( )

**Laktasyon**

**Drumu** Süt salınımı Var ( ) Yok ( )

**Tromboflebit Belirtileri (baçakta)**

Human’s belirtisi ( )

Lokal kızarıklık ( )

Ödem ( )

Hassasiyet ( )

Ağrı ( )

Lokal ısı artışı ( )

Varis ( )

**Uyku Durumu ve** Uyudu ( ) Uyumadı ( )

**Fiziksel Rahatlık**  Ağrı

Yok Var

1. 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Psikolojik Durum** Öfke ( ) İçe kapanıklık ( )

Ağlama ( ) Dışa dönüklük ( )

Uyuyamama ( ) Yorgunluk ( )

İştahsızlık ( )

**Destek Alma Durumu**  Var ( ) Yok ( ) Varsa Kim;

**Annelik Rolünün** Bebeğinin bakımına katılma ( )

**Değerlendirilmesi** Emzirme ( )

Bebeğiyle ilgilenme ( )

Doğum sonu uygulanan ilaçlar

Ve IV sıvılar

Oral sıvılar

**Toplam**

**Eğitim Konuları Spontan Tarih/Saat**

**Anneye Ait**

- Perine bakımı ( ) ( )

- Loşia ( ) ( )

- Epizyotomi/insizyon bakımı ( ) ( )

- Göğüs bakımı ( ) ( )

- Sağma teknikleri ( ) ( )

- Lohusalıkta beslenme ( ) ( )

- Egzersiz/aktivite ( ) ( )

- Aile planlaması ( ) ( )

- Cinsel yaşam ( ) ( )

- Tehlike belirtileri ( ) ( )

- Taburculuk ( ) ( )

- Diğer ...............................

**Eğitim Konuları Spontan Tarih/Saat**

**Bebeğe Ait**

- Banyosu ( ) ( )

- Göbek bakımı ( ) ( )

- Pişik ( ) ( )

- Uyandırma ( ) ( )

- Aşıları ( ) ( )

- Bebeğin büyüme ve gelişmesi ( ) ( )

- Biberonla besleme ( ) ( )

- Emzirme ( ) ( )

- Ek besinler ( ) ( )

- Gaz çıkarma ( ) ( )

- Ebeveynlik ( ) ( )   
- Tehlike belirtileri ( ) ( )

- Diğer ...........................

**D O Ğ U M S O N U B A K I M P L A N I F O R M U**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarih/Veriler** | **Sorun** | **Amaç** | **Uygulama** | **Değerlendirme** |
| 1-Annenin Genel Durumu Değerlendirilmesi |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2-Vital Bulguların Değerlendirilmesi |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3-Göğüslerin Değerlendirilmesi |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4-Abdomenin Değerlendirilmesi |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Tarih/Veriler** | **Sorun** | **Amaç** | **Uygulama** | **Değerlendirme** |
| 5-Fundus Seviyesinin ve Loşianın Kont.  Değerlendirilmesi |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 6-Perine Bölgesinin Değerlendirilmesi |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 7-Alt Extrimitelerin Değerlendirilmesi |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 8-Üriner Sistem Değerlendirilmesi |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 9-İntestinal Sistem Değerlendirilmesi |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Tarih/Veriler** | **Sorun** | **Amaç** | **Uygulama** | **Değerlendirme** |
| 10.Ağrı Durumunun Değerlendirilmesi  (Perinedeki, Memedeki, Abdomendeki, Bacaktaki, Rektal Bölgedeki ) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 11.Dinlenme Gereksiniminin Değerlendirilmesi |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 12. Beslenme Durumunun Değerlendirilmesi |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 13.Aktivite Hareketliliğinin Değerlendirilmesi |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 14. Diğer Değerlendirme ve Sorunlar |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

TARİH:

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI:

İMZA: