

T.C.
KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
2024-2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
GÜZ DÖNEMİ

HEM3051 ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
DERS KİTAPÇIĞI



DERSİN ÖĞRETİM ELEMANLARI

Prof. Dr. İlknur KAHRİMAN
Doç. Dr. Hacer Kobya BULUT
Dr. Öğr. Üyesi Bahar ÇOLAK
Arş. Gör. Şura DAL

TRABZON
2024-2025

İÇİNDEKİLER

Sayfa

KTÜ SBF Hemşirelik Bölümü Misyon, Vizyon, Değerleri ve Eğitim Programı Amaçları.....	5
1. HEM3051 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi.....	5
1.1. Dersin Öğretim Elemanları.....	7
1.2. Dersin Tanımı ve Amacı.....	7
1.3. Dersin Genel Hedefleri.....	7
1.4. Dersin Öğrenim Kazanımları.....	7
1.5. Eğitim Modeli.....	17
1.6. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD Yüz yüze ve Uzaktan Eğitim Politikası.....	17
1.7. Dersin Programdaki Yeri.....	17
1.8. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri.....	18
1.9. Dersin Eğitim Araç ve Gereçleri.....	22
1.10. Dersin Değerlendirilmesi.....	22
2. Haftalık Ders İçeriği.....	23
2.1. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Haftalık Ders İçeriği ve Ders Planı.....	23
2.2. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Kaynak Listesi.....	26
3. Uygulama İçeriği.....	27
3.1. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulamasının Amacı.....	27
3.2. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulamasının Öğrenme Çıktıları/Kazanımları.....	27
3.3. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Hemşirelik Temel Uygulamaları ve İlgili Beceriler Listesi.....	28
3.4. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Alanları ve Klinikler.....	29
3.5. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Alanında Uyulması Gereken Davranış Kuralları.....	29
3.6. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulaması Klinik/Saha Yöneticisi ve Çalışanlarından Beklentiler.....	35
3.7. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulaması İş Sağlığı ve Güvenliği, Aşı, Sigorta vb. Belgeleri.....	35
3.8. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersinin Uygulama Sürecinde Kullanılan Formlar.....	35
3.8.1. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersinin Uygulama Sürecinde Kullanılan Formlar Öğrencinin Doldurması Gereken Formlar ve Dokümanlar.....	35
3.8.2. Öğrenci Değerlendirme Formları.....	35
4. HEM3051 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Hemşirelik Beceri Laboratuvarı Uygulaması.....	36
5. HEM3051 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi 2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı Güz Dönemi Derse Bağlı Uygulama Rotasyonu Öğrenci Listesi.....	40
6. Öğrencilerin Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersini, Laboratuvar ve Uygulamaları, Uygulama Alanlarını Değerlendirme Formları.....	48
7. Hemşirelik Bölümü İş Kazası Önleme ve Bildirim Talimatı, İş Kazası Bildirim Algoritması, İş Kazası Bildirim Formları.....	48
8. KTÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke, Usul ve Esasları.....	48
Ekler.....	49
Ek-1. KTÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Eğitim Program Modeli Kapsamında HEM3051 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Ders Programı.....	49

Ek-2. Yenidoğan Bakımı ve Değerlendirme Formu.....	54
Ek-3. Çocuk ve Aile Değerlendirme Rehberi.....	62
Ek-4. Öğretim Elemanı Uygulama Değerlendirme Formu.....	79
Ek-5. Klinik Hemşiresi Öğrenci Değerlendirme Formu.....	80
Ek-6. Öğrenci Geribildirim Formu	82
Ek-7. Öğrenci Memnuniyet Anketi	83
Ek-8. İş Kazası Bildirim Algoritması.....	86
Ek-9. İş Kazası Bildirim Formu.....	87
Ek-10. Derse Bağlı Uygulama Komisyonu Yönergesi.....	88

TABLÖLAR LİSTESİ

Tablo 1. Program Öğrenim Kazanımları	6
Tablo 2. Dersin Bilişsel, Duyuşsal ve Psikomotor Hedefleri	8
Tablo 3. 2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı Öğrencinin Teorik Ders Dönemindeki Sorumlulukları... 19	19
Tablo 4. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Haftalık Ders Planı	23
Tablo 5. Derse İlişkin Öğrenme Çıktıları/Kazanımları	27
Tablo 6. HEM 3051 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Beceri Listesi	28
Tablo 7. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersinde Uygulama Yapılan Kliniklerin Dağılımları ve Farabi Hastanesinde Buldukları Konumlar	29
Tablo 8. HEM3051 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersin Uygulama Sürecinde Haftalık Öğrenciden Beklentiler/ Öğrencinin Üsteleneceği Görev ve Sorumluluklarının Listesi	34
Tablo 9. Laboratuvar Programı	39
Tablo 10. Uygulamada A ve B grubunda yer alan öğrenciler	43
Tablo 11. Öğrencilerin tarihlere göre rotasyonları	44
Tablo 12. Dersi alttan alan öğrencilerin ve izinli öğrencinin uygulama yer ve tarihleri	48

KTÜ SBF Hemşirelik Bölümü Misyon, Vizyon, Değerleri ve Eğitim Programı Amaçları

Misyon

Çağdaş bilim, teknoloji, kanıta dayalı yaklaşım ve yöntemlerle eğitilen; birey, aile ve toplumun sağlığını koruma ve geliştirmede bütüncül yaklaşan; bakım verici, eğitici, araştırmacı, yönetici ve liderlik rollerini etkin olarak yerine getiren; mezuniyet öncesi ve sonrası akademik çalışma yapabilen; temel eğitim ve hemşirelik hizmetlerinin gelişimine katkıda bulunabilen profesyonel hemşireler yetiştirmektir.

Vizyon

Öğrenci, öğretim elemanı, eğitim programları ve araştırmaları ile ülkemize model oluşturan, uluslararası düzeyde tanınan ve tercih edilen bir eğitim kurumu olmaktır.

Değerler

Bilimsellik, insana saygı, yararlılık, adalet, eşitlik, yenilikçilik, katılımcılık, toplumsal duyarlılık, etik değerlere bağlılık, çevre ve doğaya duyarlılık, kalite ve sürekli gelişim

Eğitim Programı Amaçları

1. “Mezunlar yasalara uygun olacak şekilde hemşireliğin rol ve işlevlerini mesleki standartlarda yerine getirebilmek için güncel bilgi, beceri ve tutuma sahip olarak kamu ve özel sağlık kurumlarında istihdam edilir”

2. “Mezunlar, sağlıklı/hasta bireyin, ailenin ve toplumun sağlık gereksinimlerini kanıta dayalı ve bütüncül yaklaşımla, bakım ve bilişim teknolojilerini kullanarak tanırlar, planlar, uygular ve değerlendirir”.

3. “Mezunlar, sağlıklı/ hasta bireylerle ve yakınlarıyla, sağlık ekibi ve diğer disiplinlerle etkili iletişim kurar, mesleki etik ilkelere ve değerlere uygun davranır”

4. “Mezunlar, hemşirelik eğitimi, yönetimi ve araştırma sürecinde rol alır, liderlik üstlenir, yenilikçi, girişimci bir felsefe ile kariyer hedefleri doğrultusunda yaşam boyu öğrenmeyi benimser”

Tablo 1’de Hemşirelik programının öğrenim kazanımları belirtilmiştir.

Tablo 1. Program Öğrenim Kazanımları

Program Çıktıları (PÇ)	Eğitim Programının Amaçları (EPA)			
	EA.1.	EA.2..	EA.3.	EA.4.
ÖK-1 : Hemşirelik bakım uygulamalarını ulusal ve uluslararası standartlar doğrultusunda yasa ve yönetmeliklere uygun olarak gerçekleştirir	Y	Y	O	
ÖK-2 : Yönetim becerileri ve liderlik özellikleri kazanır	D	D	O	Y
ÖK-3 : En az bir yabancı dil kullanarak alanına ilişkin bilgileri takip eder ve etkili iletişim kurar.	D		O	D
ÖK-4 : Mesleki rol ve işlevlerini yerine getirebilecek bilişsel, duyuşsal ve psikomotor becerileri kazanır	Y	Y	O	
ÖK-5 : Sağlık bilişim sistemlerini kullanır.		D		D
ÖK-6 : Edindiği kuramsal bilgiler doğrultusunda bütüncül hemşirelik bakımı verir.	Y	Y	O	
ÖK-7 : Toplum sağlığının sürdürülmesinde bireyin sağlık eğitimi ve danışmanlık gereksinimini karşılar.	O			Y
ÖK-8 : Hemşirelik bakım uygulamalarında kanıta dayalı bilgiyi kullanır.	O	Y		D
ÖK-9 : Hemşirelik mesleğinin gelişimine katkı sağlayacak araştırmalara katılır ve liderlik eder.				Y
ÖK-10 : Topluma ve meslektaşlarına rol model olur.			Y	Y
ÖK-11 : Hemşirelik faaliyetlerini, mesleki etik ilkeler ve kodlara uygun olarak sürdürür.	Y	O	Y	
ÖK-12 : Temel iletişim becerilerini kazanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibi üyeleri ile etkili iletişim kurar	Y		Y	
ÖK-13 : Eleştirel düşünme ve sorun çözme becerisi kazanır.	Y	O		Y
ÖK-14 : Ekip üyeleri ile iş birliği içerisinde çalışır ve sorumluluk alır.	Y		Y	
ÖK-15 : Bakım uygulamalarını hemşirelik kuram ve modelleri doğrultusunda gerçekleştirir	O	Y		
ÖK-16 : Yaşam boyu öğrenmeyi amaç edinir.				Y
ÖK-17 : Hemşirelik bakım uygulamalarında bireyin kültürel özelliklerini dikkate alır		D	D	D

*D= Düşük, O=Orta, Y=Yüksek

1. HEM3051 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi

1.1. Dersin Öğretim Elemanları

- Prof. Dr. İlknur KAHRİMAN
- Doç. Dr. Hacer Kobya BULUT
- Dr. Öğr. Üyesi Bahar ÇOLAK
- Arş. Gör. Şura DAL

1.2. Dersin Tanımı ve Amacı

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi; çocuğun sağlığının korunması, sürdürülmesi ve geliştirilmesi, yaş dönemlerine göre büyüme ve gelişme özellikleri, yaşlara göre çocuğun yeterli ve dengeli beslenmesi, sağlıktan sapma durumlarında çocuğun bakım gereksinimlerini karşılamaya yönelik bütüncül hemşirelik bakımlarının planlanmasını, yaşlara göre gerekli hemşirelik girişimlerinin uygulanmasını, hastanede yatan çocuğun uygun hemşirelik bakımının sağlanmasını kapsar.

1.3. Dersin Genel Hedefleri

Bu dersi başarı ile tamamlayan öğrenciler:

- Dünya’da ve Türkiye’de çocuk sağlığına ilişkin sorunları ve geliştirilen politikaları kavrayabilir,
- Pediatri hemşiresinin görev rol ve sorumluklarını kavrayabilir
- Çocuğun büyüme ve gelişme sürecine ilişkin kuramları kavrayabilir, bu süreci etkileyen faktörleri tanımlayabilir ve değerlendirebilir,
- Çocuğu aile merkezli bakım ve holistik yaklaşımla değerlendirebilir,
- Çocuğun yaş grubuna uygun şekilde onunla iletişim kurabilir,
- Kronik hastalığa sahip, fiziksel anomalisi olan ve ölümcül hastalığı olan çocuk ve ailesinin bakım gereksinimlerini tespit edebilir ve uygun hemşirelik bakımı verebilir,
- Yenidoğan ve çocukluk dönemlerine ilişkin sistemlere ait sık karşılaşılan sağlık problemlerini tanımlayabilir, hemşirelik bakımı planlayabilir, uygulayabilir ve değerlendirebilir,
- Çocuk ve ailesinin eğitim gereksinimlerini tespit edebilir, bu gereksinimlere yönelik eğitim planı yapabilir, uygulayabilir ve değerlendirebilir,
- Çocukluk dönemlerinin her yaş grubunda hemşirelik temel ilke ve uygulamalarını, ilaç uygulamalarını çocuk üzerinde uygulama becerisini kazanır.

Tablo 2. Dersin Bilişsel, Duyuşsal ve Psikomotor Hedefleri

Konu	Bilişsel hedef	Duyuşsal hedef	Psikomotor hedef
Çocuk sağlığı sorunları ve hemşirenin rolü	<ul style="list-style-type: none">• Çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliğini açıklayabilir.• Çocuk sağlığını etkileyen faktörleri tanımlayabilir.• Çocuk sağlığının ülkemizdeki ve dünyadaki durumunu açıklayabilir.• Pediatri hemşirenin rol ve sorumluluklarını açıklayabilir.	<ul style="list-style-type: none">• Çocuk sağlığı sorunlarının ve çocuk sağlığı hemşiresinin rol ve sorumluluklarının farkındadır.	<ul style="list-style-type: none">• Pediatri hemşirenin rol ve sorumluluklarını bilerek hareket eder.
Pediatride hemşirelik süreci	<ul style="list-style-type: none">• Çocuk hastalarda hemşirelik sürecini bilir.• Hasta ve ailesiyle etkili iletişim kurarak anamnez almayı bilir.• Yetişkin hemşirelik sürecinden farklılıkları bilir.	<ul style="list-style-type: none">• Çocuk hastanın hemşirelik sürecinde aile merkezli bakımın farkındadır	<ul style="list-style-type: none">• Çocuk hastanın hemşirelik sürecinde aile merkezli bakımın farkındadır• Çocuk hastaya yönelik hemşirelik sürecini planlayabilir, uygulayabilir ve değerlendirebilir.
Genetik sorunu olan çocuk ve hemşirelik bakımı	<ul style="list-style-type: none">• Genetik hastalıkları açıklayabilir.	<ul style="list-style-type: none">• Genetik hastalığı olan yenidoğanı ve ailesini önemser.	<ul style="list-style-type: none">• Genetik hastalığı olan çocuğa ve ailesine hemşirelik bakımı verebilir• Genetik hastalığı olan çocuğun ailesine danışmanlık verebilir
Yaş dönemlerine göre büyüme ve gelişme	<ul style="list-style-type: none">• Yaş dönemlerine göre büyüme ve gelişmeyi açıklayabilir.	<ul style="list-style-type: none">• Yaş dönemlerine göre çocuğun büyüme ve gelişmesinin farkındadır.• Büyüme gelişmede normalden sapmaları fark edebilir.	<ul style="list-style-type: none">• Yaş dönemlerinin özelliklerini dikkate alarak hemşirelik bakım ve girişimlerinin planlar.• Büyüme gelişmeyi yaş dönemlerine göre izleyebilme ve değerlendirebilme• Büyüme gelişmede normalden sapmalarda uygun hemşirelik bakımını verebilme

<p>Ağrısı olan çocuğun hemşirelik bakımı</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ağrı tiplerini, reseptörleri, eşiğini ve ağrıyı etkileyen faktörleri açıklayabilir • Ağrısı olan çocuğun tepkilerini yaş dönemlerine göre sıralayabilir • Ağrının değerlendirilmesinde kullanılan yöntemleri sıralayabilir • Ağrı yönetiminde hemşirenin rolünü açıklayabilir • Ağrıyı azaltmada kullanılacak farmakolojik ve nonfarmakolojik yöntemleri açıklayabilir 	<ul style="list-style-type: none"> • Ağrının değerlendirilmesinde ölçek kullanmanın önemini takdir eder • Ağrısı olan çocuğu önemser 	<ul style="list-style-type: none"> • Ağrısı olan çocuk ve ailesine hemşirelik yaklaşımlarını planlar, uygular ve değerlendirir. • Ağrısı olan çocuğun ağrı değerlendirmesini yapabilir
<p>Sağlıklı/term yenidoğan ve hemşirelik bakımı</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sağlıklı yenidoğanın özelliklerini ve bakımını açıklayabilir. • Sağlıklı yenidoğanın yeterli ve dengeli beslenmesini bilir 	<ul style="list-style-type: none"> • Sağlıklı yenidoğanın ihtiyaçlarını önemser 	<ul style="list-style-type: none"> • Yenidoğanın fiziksel muayenesini yapabilir ve özelliklerini değerlendirebilir. • Sağlıklı yenidoğanın yeterli ve dengeli beslenmesini sağlayabilir • Ağız, yüz, göz, kulak, burun, el, ayak, tırnak, saç bakımı verme • Anne bebek etkileşimini sağlama APGAR'ı değerlendirme • Bebek banyosu yapma • Deri bakımı yapma fizik muayene yapma • Fototerapi alan bebeğe bakım yapma • Göbek bakımı yapma • Göz bakımı yapma • Vücut sıcaklığını koruma

<p>Yüksek riskli yenidoğan ve hemşirelik bakımı</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Yüksek riskli yenidoğanı tanımlayabilir ve hastalıkları açıklayabilir. • Yüksek riskli yenidoğanın beslenme bozukluğunun tanımlayabilir 	<ul style="list-style-type: none"> • Yüksek riskli yenidoğanın gereksinimlerini önemser. 	<ul style="list-style-type: none"> • Yüksek riskli yenidoğanın bakımını planlar, uygular ve değerlendirebilir. • Beslenme bozukluğu olan yenidoğanın beslenmesini uygun şekilde sağlar. • Ağızdan beslenmeye yardım etme • Beslenmeyi izleme ve değerlendirme • Biberonla besleme emzirmeyi başlatma ve sürdürme gastrostomiden besleme • Gavajla besleme • Nazogastrik sonda yerleştirme ve bakımı • Parenteral, enteral besleme • Total parenteral besleme
<p>Sıvı-elektrolit ve asit-baz dengesi, dengesizlikleri ve hemşirelik bakımı</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sıvı elektrolit dengesizliklerini tanımlayabilir 	<ul style="list-style-type: none"> • Sıvı elektrolit dengesizliği olan çocuğu önemser 	<ul style="list-style-type: none"> • Sıvı elektrolit dengesizliği olan çocuğa uygun hemşirelik yaklaşımlarını planlar, uygular ve değerlendirir.
<p>Fiziksel gelişim bozukluğu ile doğan çocuk ve hemşirelik bakımı</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fiziksel gelişim bozukluğu olan çocukları tanımlayabilir. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fiziksel gelişim bozukluğu olan çocukların bakım ihtiyaçlarını önemser. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fiziksel gelişim bozukluğu olan çocukların bakımını yapabilir.
<p>Solunum sistemi sorunu olan çocuk ve hemşirelik bakımı</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Solunum sorunu olan çocuğu tanımlayabilir 	<ul style="list-style-type: none"> • Solunum sorunu olan çocuğu ve ailesini önemser. 	<ul style="list-style-type: none"> • Solunum sorunu olan çocuğa uygun hemşirelik yaklaşımını planlar, uygular ve değerlendirir. • Solunum sistemi cerrahisinde ameliyat öncesi, sırası ve sonrasında hemşirelik bakımı verebilme

			<ul style="list-style-type: none"> • Solunum sistemini değerlendirme • Derin soluk alma ve öksürme egzersizleri yaptırma • Maske ile oksijen verme • Nazal yolla oksijen verme oksijenasyonu değerlendirme • Oral, nazal, trakeal aspirasyonu yapma • Postüral drenaj uygulama trakeostomi bakımı yapma
Hematolojik sorunu olan çocuk ve hemşirelik bakımı	<ul style="list-style-type: none"> • Kan hastalığı olan çocuğun belirti, bulgularını bilir. • Kan hastalığı olan çocuğa ve ailesine uygun hemşirelik tanısını koyabilir. 	<ul style="list-style-type: none"> • Hematolojik sorunu olan çocuk ve ailesini önemser 	<ul style="list-style-type: none"> • Hematolojik sorunu olan çocuk ve ailesine hemşirelik yaklaşımlarını planlar, uygular ve değerlendirir. • Kan hastalıklarından korunmada eğitim ve hemşirelik bakımı verebilme • Kan ve kan ürünlerini uygulayabilme • Kan ve kan ürünlerinin komplikasyonlarını tanımlayabilme • Kan ve kan ürünlerinin komplikasyonlarına uygun girişimde bulunabilme
Enfeksiyon hastalığı olan çocuk ve hemşirelik bakımı	<ul style="list-style-type: none"> • Enfeksiyon hastalığı olan çocuğun; • Bakım ihtiyacını belirler, • Hemşirelik girişimlerini yapabilir • İzolasyon yöntemlerini bilir • Ateş yönetimini bilir. 	<ul style="list-style-type: none"> • Enfeksiyon hastalığı olan çocuğun sorunlarına ve izolasyon önlemlerine karşı duyarlılık gösterir 	<ul style="list-style-type: none"> • Ateş yönetimini yapabilir • Bakım ihtiyaçlarını karşılayabilir • Tedavisini uygulayabilir

	<ul style="list-style-type: none"> • Enfeksiyon hastalıklarını, etkenine göre gruplandırabilir ve belirti bulgularını açıklayabilir • Enfeksiyon hastalıklarının tedavisini ve hemşirelik bakımını sıralayabilir • Enfeksiyon hastalıklarının çocuk ve aile üzerine olan olumsuz etkilerini açıklayabilir • Bulaşıcı hastalıkların etkenlerini ve bulaş yollarını belirleyebilir 		
Endokrin sorunu olan çocuk ve hemşirelik bakımı	<ul style="list-style-type: none"> • Endokrin sistemin yapısı ve fonksiyonlarını açıklayabilir • Endokrin sistem sorunu olan çocuğu tanımlayabilir • Endokrin sistem hastalıklarını ve belirti bulgularını açıklayabilir • Endokrin sistem hastalıklarının tedavisini ve hemşirelik bakımını sıralayabilir 	<ul style="list-style-type: none"> • Endokrin sisteme ait hastalığı olan çocuk ve aileyi önemser • Endokrin sisteme ait hastalıkların çocuk ve aile üzerine olan olumsuz etkilerini açıklayabilir 	<ul style="list-style-type: none"> • Endokrin sisteme ait hastalığı olan çocuk ve ailesine hemşirelik yaklaşımlarını planlar, uygular ve değerlendirir. • Kan şekeri ölçebilir
Onkolojik sorunu olan çocuk ve hemşirelik bakımı	<ul style="list-style-type: none"> • Çocukluk çağı kanserlerinin etiyolojisini ve epidemiyolojisini açıklayabilir • Çocukluk çağı kanserlerinin tanı ve tedavi yöntemlerini sıralayabilir • Çocukluk çağı kanserlerinin tedavilerinin çocuk üzerine olumsuz etkilerini açıklayabilir • Çocukluk çağı kanserlerinin ve tedavinin etkilerini göz önünde 	<ul style="list-style-type: none"> • Çocukluk çağı kanser hastalığına sahip çocuk ve aileyi önemser 	<ul style="list-style-type: none"> • Onkolojik sorunu olan çocuk ve ailesine hemşirelik yaklaşımlarını planlar, uygular ve değerlendirir.

	bulundurarak hemşirelik bakımını açıklayabilir		
Üriner sistem sorunu olan çocuk ve hemşirelik bakımı	<ul style="list-style-type: none"> • Üriner sistemin yapısı ve fonksiyonlarını açıklayabilir • Üriner sistem sorunu olan çocuğu tanımlayabilir • Üriner sistem hastalıklarını ve belirti bulgularını açıklayabilir • Üriner sistem hastalıklarının tedavisini ve hemşirelik bakımını sırayabilir • Üriner sisteme ait hastalıkların çocuk ve aile üzerine olan olumsuz etkilerini açıklayabilir 	<ul style="list-style-type: none"> • Üriner sisteme ait hastalığı olan çocuk ve aileyi önemser 	<ul style="list-style-type: none"> • Üriner sisteme ait hastalığı olan çocuk ve ailesine hemşirelik yaklaşımlarını planlar, uygular ve değerlendirir. • Üriner sistem hastalığı cerrahisinde; ameliyat öncesi sırası ve sonrasında hemşirelik bakımı verebilme • Aldığı çıkardığı takibi yapma • idrar torbasını değiştirme • mesane irrigasyonu uygulama • Mesane katerizasyonu uygulama ve bakımını yapma • Ördek/sürgü verme • Ürogenital sistemi değerlendirme yapabilir
Gastrointestinal sistem sorunu olan çocuk ve hemşirelik bakımı	<ul style="list-style-type: none"> • Simbiyotikleri ve önemini açıklayabilir • Gastrointestinal sistem sorunu (GİS) olan çocuğu tanımlayabilir • Gastrointestinal sistem hastalıklarını ve belirti bulgularını açıklayabilir • GİS hastalıklarının tedavisini ve hemşirelik bakımını sırayabilir 	<ul style="list-style-type: none"> • GİS'e ait hastalığı olan çocuk ve aileyi önemser 	<ul style="list-style-type: none"> • GİS'e ait hastalığı olan çocuk ve ailesine hemşirelik yaklaşımlarını planlar, uygular ve değerlendirir. • GİS hastalıklarından korunmada aileye eğitim verebilme • GİS cerrahisinde; ameliyat öncesi, sırası ve sonrasında hemşirelik bakımı verebilme • Ağızdan beslenmeye yardım etme • Beslenmeyi izleme ve değerlendirme biberonla besleme

			<ul style="list-style-type: none"> • emzirmeyi başlatma ve sürdürme gastrostomiden besleme • Gavajla besleme • Nazogastrik sonda yerleştirme ve bakımı yapabilir • Parenteral, enteral besleme • Total parenteral besleme • Boşaltıcı-tedavi edici lavman yapabilir • Kolostomi, ileostomi bakımı verebilir
Nörolojik sorunu olan çocuk ve hemşirelik bakımı	<ul style="list-style-type: none"> • Sinir sistemin yapısı ve fonksiyonlarını açıklayabilir • Sinir sistem sorunu olan çocuğu tanımlayabilir • Sinir sistem hastalıklarını ve belirti bulgularını açıklayabilir • Sinir sistem hastalıklarının tedavisini ve hemşirelik bakımını sıralayabilir • Sinir sisteme ait hastalıkların çocuk ve aile üzerine olan olumsuz etkilerini açıklayabilir 	<ul style="list-style-type: none"> • Sinir sisteme ait hastalığı olan çocuk ve aileyi önemser 	<ul style="list-style-type: none"> • Sinir sisteme ait hastalığı olan çocuk ve ailesine hemşirelik yaklaşımlarını planlar, uygular ve değerlendirir. • Sinir sistemi cerrahisinde ameliyat öncesi sırası ve sonrasında hemşirelik bakımı verebilir • Nörolojik değerlendirme yapabilir
Kas iskelet sistemi sorunu olan çocuk ve hemşirelik bakımı	<ul style="list-style-type: none"> • Kas iskelet sistemin yapısı ve fonksiyonlarını açıklayabilir • Kas iskelet sistem sorunu olan çocuğu tanımlayabilir • Kas iskelet sistem hastalıklarını ve belirti bulgularını açıklayabilir • Kas iskelet sistem hastalıklarının tedavisini ve hemşirelik bakımını sıralayabilir 	<ul style="list-style-type: none"> • Kas iskelet sisteme ait hastalığı olan çocuk ve aileyi önemser 	<ul style="list-style-type: none"> • Kas iskelet sisteme ait hastalığı olan çocuk ve ailesine hemşirelik yaklaşımlarını planlar, uygular ve değerlendirir. • Alçı-atel-traksiyon bakımı yapabilir • Kas iskelet sistemini değerlendirme yapabilir

	<ul style="list-style-type: none"> • Kas iskelet sisteme ait hastalıkların çocuk ve aile üzerine olan olumsuz etkilerini açıklayabilir 		
<p>Hastaneye yatmanın çocuk ve aile üzerine etkileri</p> <p>Kronik hastalığı olan çocuk ve hemşirelik bakımı</p> <p>Ölümcül hastalığı olan çocuk ve hemşirelik bakımı,</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Yaş dönemlerine göre çocukların hastaneye yatmaya verdikleri tepkileri açıklayabilir • Hastaneye yatmanın çocuk ve aile üzerine olan etkilerini sıralayabilir • Yaş dönemlerine göre kronik / ölümcül hastalığı olan çocuk ve ailenin hastalığa gösterdikleri tepkileri açıklayabilir 	<ul style="list-style-type: none"> • Hastaneye yatmanın çocuk ve ailesi üzerine olan etkileri ve tepkilerini önemser • Kronik / ölümcül hastalığın çocuk ve aile üzerine etkilerini önemser 	<ul style="list-style-type: none"> • Hastaneye yatan, kronik / ölümcül hastalığı olan çocuk ve ailesine hemşirelik yaklaşımlarını planlar, uygular ve değerlendirir.
<p>Ağrısı olan çocuğun hemşirelik bakımı</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ağrı tiplerini, reseptörleri, eşiğini ve ağrıyı etkileyen faktörleri açıklayabilir • Ağrısı olan çocuğun tepkilerini yaş dönemlerine göre sıralayabilir • Ağrının değerlendirilmesinde kullanılan yöntemleri sıralayabilir • Ağrı yönetiminde hemşirenin rolünü açıklayabilir • Ağrıyı azaltmada kullanılacak farmakolojik ve nonfarmakolojik yöntemleri açıklayabilir 	<ul style="list-style-type: none"> • Ağrının değerlendirilmesinde ölçek kullanmanın önemini takdir eder • Ağrısı olan çocuğu önemser 	<ul style="list-style-type: none"> • Ağrısı olan çocuk ve ailesine hemşirelik yaklaşımlarını planlar, uygular ve değerlendirir. • Ağrısı olan çocuğun ağrı değerlendirmesini yapabilir

Pediatride güvenli ilaç uygulamaları	<ul style="list-style-type: none">• Çocuklardaki ilaç uygulamalarındaki farklılıkları sıralayabilir• Çocuklarda farmokinetiyi açıklayabilir• İlaç uygulamalarında hemşirenin sorumluluklarını açıklayabilir• Yaş dönemlerine göre çocukların ilaç uygulamalarına hazırlanmasını açıklayabilir• İlaç uygulama yöntemlerini ve yaş dönemlerine göre çocuğa yaklaşımları açıklayabilir• İlaç doz hesaplamalarını açıklayabilir• Çocukluk çağında sık kullanılan ilaçların etkilerini, endikasyonlarını, yan etkilerini açıklayabilir.	<ul style="list-style-type: none">• Çocuklardaki ilaç uygulamalarındaki farklılıklara ve uygulamalara karşı duyarlıdır	<ul style="list-style-type: none">• Çocuklarda ilaç doz hesaplayabilir• Burna ilaç uygulama• Deri altı enjeksiyon yapma• Deri içi enjeksiyon yapma• Deriye ilaç uygulama• Göze ilaç uygulama• İlaç dozu hesaplama• İlaçları hazırlama• İlaçları uygun koşullarda saklama inhalasyon yoluyla ilaç uygulama• İv set hazırlama• İv sıvı akış hızı hesaplama• İv sıvı tedavisini başlatma, akış hızını düzenleme ve izleme• İv solüsyona ilaç ilave etme• Kan ürünleri ve kan transfüzyonunu başlatma, akış hızını düzenleme ve izleme• Kas içi enjeksiyon yapma• Kateter izlemi ve bakımı yapma kateterden ilaç verme• Kulağa ilaç uygulama• Nazogastrik (ng) ve perkütan endoskopik gastrotomi (peg) yoluyla ilaç uygulama• Oral yolla ilaç verme• Rektuma ilaç uygulama yapabilir.
---	--	--	--

1.4. Dersin Öğrenim Kazanımları

HEM3051 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersinin amacına yönelik KTÜ SBF Hemşirelik Bölümünün program çıktıları (PÇ4, PÇ6, PÇ8, PÇ11) ile uyumlu olacak şekilde dersin öğrenim çıktıları aşağıda yer almaktadır. Buna göre bu dersi başarı ile tamamlayan öğrenciler:

- ÖK-1: Sağlam ve hasta çocukların bakım sürecinde yaş dönem özelliklerini ve bunu etkileyen faktörleri dikkate alabilir.
- ÖK-2: Çocuk hemşireliğinin standartlarını, rollerini, etik ve yasal sorumluluklarını kavrayabilir.
- ÖK-3: Sağlıktan sapma durumlarında çocuk ve ailenin sorunlarına yönelik bilimsel problem çözme sürecinde aile merkezli bakımı, bütüncül yaklaşımı ve kanıta dayalı bilgileri kullanabilir.

1.5. Eğitim Modeli

KTÜ SBF Hemşirelik Bölümü eğitim program modeli, **“Entegre (Bütünleşik) Eğitim”**

program modelidir. Bu model, ürün temelli teknik-bilimsel yaklaşımlardan olan **“Geriye Doğru Tasarım Modeli”** (Backward Design) ve **“Sistem Yaklaşımı”** nı içermektedir (Ek-1).

“Geriye Doğru Tasarım Modeli” doğrultusunda KTÜ SBF Hemşirelik Eğitim Programının yeterlilikleri ile programda yer alan derslerin belirlenmesi, her bir ders için öğretim programlarının geliştirilmesi, uygulanması ve değerlendirilmesi sağlanmıştır.

Bu ders programının içeriği, dersin tanımı, dersin amacı, **“Bloom’ un Taksonomisi”**

doğrultusunda öğrenim hedefleri/çıktıları, içeriği, öğrenme ortamı ve aktiviteleri, öğrenme ve değerlendirme yöntemleri (grup ödevleri, sunumlar, vaka çalışmaları vb.), kaynaklar, ders içerikleri **“Sistem Yaklaşımı Modeli”** ne temellendirilerek web sitesinde öğrenci erişimine açılmıştır. Derse bağlı uygulamalar blok sistem şeklinde yürütülmektedir.

1.6. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD Yüz Yüze ve Uzaktan Eğitim Politikası

Ders, yüz yüze eğitim şeklinde kuramsal ve derse bağlı (klinik) uygulamalı bir derstir. Teorik derslerin %70'ine, uygulamanın tamamına devam zorunluluğu vardır.

1.7. Dersin Programdaki Yeri

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi; Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü lisans programının 5. veya 6. yarıyılında, haftada 6 saat teorik ve 10 saat uygulama olmak üzere toplamda 16 saat üzerinden öğrencilere verilmektedir. Dersin yükü ulusal kredi sisteminde 11 kredi ve uluslararası sistemde 14 AKTS olarak belirlenmiştir. Dersin uygulamasından en yüksek faydayı sağlamak üzere teorik ve uygulamalar blok olarak yapılmaktadır. Bu doğrultuda ilk 6 (altı) hafta teorik dersler ağırlıklı olarak verilmektedir. Teorik ve uygulamada yapılan devamsızlıklar kendi zaman dilimi içerisinde değerlendirilmektedir.

1.8. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri

Derslerin işleyişinde; anlatım, tartışma, soru-cevap, beyin fırtınası, kavram haritası, vaka tartışması, ödev, video gösterimi, laboratuvar çalışmaları, simülasyon gibi yöntem ve teknikler kullanılmaktadır. Öğrenciler, ders programında belirtilen kaynakları okumakla yükümlüdür. Kaynakların ders öncesinde okunması dersin başarılması için gereklidir. Klinik uygulamada; vaka tartışması, bakım planı ve kliniğe özgü ilaç rehberi hazırlama gibi tekniklerle öğrencilerin gelişim ve becerileri desteklenir.

Bakım planlarının hazırlanmasında Gordon'un Fonksiyonel Sağlık Örüntüleri Kuramı kullanılmaktadır. Bakım planlarında ve ödevlerin hazırlığı sürecinde kanıta dayalı bakım uygulamalarından yararlanılması ve ilgili kaynaklara atıfta bulunulması gerekmektedir. Kanıtlara Web of Science, Pubmed, Google Akademik, Ulakbim, Dergi Park, org., edu. gibi ulusal ve uluslararası bilimsel içerikli web sitelerinden yararlanılarak ulaşılabilir. Kanıtlara ulaşılacak web sitelerinin adresleri aşağıda verilmiştir.

- CINAHL - <https://www.ebscohost.com/nursing/products/cinahl-databases>
- Cochrane Library- <https://www.cochranelibrary.com/>
- Oncology Nursing Society- <https://www.ons.org/>
- Rochester University Evidence-Based Resource Guide
<https://www.urmc.rochester.edu/search.aspx?q=Evidence%20based>
- Ulakbim - <http://ulakbim.tubitak.gov.tr/>
- PubMed- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
- Ovid - <https://www.ovid.com/site/index.jsp>
- ScienceDirect- <https://www.sciencedirect.com/>
- BMJ Evidence-Based Medicine - <https://ebm.bmj.com/>
- HEMAR-G - <http://hemarge.org.tr/>
- NIHR- <https://www.nihr.ac.uk/>
- Sigma Global Nursing- <https://www.sigmanursing.org>
- Wiley Online Library <https://onlinelibrary.wiley.com/>
- APA-PsycINFO- <https://www.apa.org/pubs/databases/psycinfo/>
- Proquest Nursing & Allied Health

https://www.proquest.com/productsservices/pq_nursingahs_shtml.html

• Joanna Briggs Institute- <http://joannabriggs.org>

• EBSCOQ- <https://www.ebsco.com>

• York University of Evidence-Based Nursing Center

<https://www.york.ac.uk/healthsciences>

• Agency for Healthcare Research and Quality(AHRQ)- <https://www.ahrq.gov/>

• World Health Organization <https://www.who.int/>

• Türk Hemşireler Derneği <https://www.thder.org.tr/>

Tablo 3. 2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı Öğrencinin Teorik Ders Dönemindeki Sorumlulukları

Grup 1	Çocuk Sağlığı Hemşireliğinde Temel Kavramlar Aile merkezli bakım, çocuk merkezli bakım, atravmatik bakım, primer hemşirelik, vaka yönetimi (örneklerle açıklanmalıdır).
Grup 2	Çocuk ve Etik Pediatri hemşiresini etik sorunlarla karşılaştıran durumlar Etik ilkeler Hemşirelerin etik kararlar verirken yararlanabilecekleri kaynaklar (profesyonel etik kodları, yasalar, insan hakları, hasta hakları, etik komiteler) Hasta çocuklar bildirgesi, Çocuk hakları bildirgesi, Çocuk hakları sözleşmesi Bilgilendirilmiş onam, Aydınlatılmış onam, (Örnek vakalarla açıklanmalıdır)
Grup 3	Çocuk İhmal ve İstismarı İstismar türleri İhmal türleri Risk faktörleri Cezai sorumluluk (Örnek vakaya yer verilmelidir)
Grup 4	Anne Sütü ve Tamamlayıcı Beslenme Anne sütünün içeriği, antiinfektif öğeleri ve anne sütünün yararları Anne sütü salgılandığı döneme ve bileşimine göre özellikleri (kolostrum, geçiş sütü, olgun süt) Sağılan anne sütünün saklanması ve saklanma koşulları, saklanan anne sütünün kullanılma ilkeleri Anne sütü ve emzirmenin bebek açısından yararları Yüksek riskli yenidoğanın (düşük doğum ağırlıklı ve prematüre bebeklerin) anne sütü ile beslenmesi ve besleme teknikleri (OG, NG, kaşık, fincan, memeden beslenme sondası destekli besleme) Emzirmenin kontrendike olduğu durumlar Bebegin etkili bir şekilde emdiğini ve yeterli beslendiğini gösteren belirtiler; Tamamlayıcı beslenme ve ek gıda (aylara göre verilmesi önerilen tamamlayıcı besinler, aylara göre beslenme ve nöromotor gelişim özellikleri, ek besin verilirken dikkat edilecek hususlar, ek besinlerle ilgili püf noktalar
Grup 5	Terapötik Oyun Temel İlkeler ve Amaçlar Farklı Yaş Gruplarında Terapötik Oyunun Rolü ve Kullanım Alanları Hastane Ortamında Terapötik Oyun Uygulamaları: Çocuğun Korku ve Kaygısını Azaltma Terapötik Oyun Çeşitleri: Sanat, Drama, Kum Oyunu ve Yapılandırılmamış Oyunlar

	<p>Travma ve Stresle Baş Etmede Terapötik Oyunun Etkisi Terapötik Oyun Uygulayıcılarının Rolü ve Yeterlilikleri Kronik Hastalıklarda Terapötik Oyun: Çocuğun Psikososyal İhtiyaçlarının Desteklenmesi Aile ile Terapötik Oyun: Ebeveyn-Çocuk İlişisini Güçlendirme Yolları Terapötik Oyun Ortamı Nasıl Hazırlanır? Uygun Materyal Seçimi Çocuğun Duygusal İfadelerini Anlamada Terapötik Oyunun Yeri ve Önemi Terapötik Oyunun Çocuk Gelişimine Olan Etkisi: Araştırma ve Kanıt Temelli Yaklaşımlar</p>
Grup 6	<p>Bireyselleştirilmiş Gelişimsel Bakım Bireyselleştirilmiş Gelişimsel Bakım Nedir? Temel İlkeler ve Felsefesi Erken Doğan Bebeklerde Bireyselleştirilmiş Gelişimsel Bakım: NIDCAP Yaklaşımı Gelişimsel Bakım Modelleri ve Yaklaşımlar: Teorik Temeller Prematüre Bebeklerde Gelişimsel Bakımın Önemi ve Uygulama Stratejileri Bireyselleştirilmiş Gelişimsel Bakımda Duyusal Uyarımın Yönetimi: Işık, Ses ve Dokunma Bebeklerin Uyarılara Duyarlılığı: Strese Karşı Koruyucu Önlemler Nörogelişimsel Destek: Motor, Duyusal ve Duygusal Gelişimin İyileştirilmesi Anne-Baba Katılımı: Aile Merkezli Gelişimsel Bakım Uygulamaları Bebek Davranışlarının Gözlemlenmesi ve İhtiyaçların Belirlenmesi Bireyselleştirilmiş Gelişimsel Bakımda Hemşirenin Rolü ve Sorumlulukları Bebekle Temas ve Cilt Teması (Kanguru Bakımı) Yoğun Bakım Ünitesinde Gelişimsel Bakım Ortamının Düzenlenmesi Bireyselleştirilmiş Gelişimsel Bakımın Uzun Dönem Etkileri: Nörolojik ve Psikososyal Gelişim Bireyselleştirilmiş Gelişimsel Bakımda Multidisipliner Ekip Yaklaşımı Prematüre Bebeklerde Bireyselleştirilmiş Bakımın Kanıtı Dayalı Uygulama Örnekleri Gelişimsel Bakımın Aile Üzerindeki Psikososyal Etkileri Bireyselleştirilmiş Gelişimsel Bakımın Etkililiğini Değerlendirme: Ölçüm Yöntemleri ve Kriterler</p>
Grup 7	<p>Genetik hastalıklara yönelik Sağlık Bakanlığı tarama programları Türkiye’de Uygulanan Genetik Tarama Programları: Genel Bir Bakış Yenidoğan Tarama Programları ve Erken Tanının Önemi Fenilketonüri (PKU), Hipotiroidi ve Biotinidaz Eksikliği Tarama Programları Duchenne Musküler Distrofi (DMD) ve SMA Gibi Nadir Hastalıkların Tarama Programları Akraba Evlilikleri ve Genetik Hastalıklar İçin Tarama Programları Anne-Baba Adayları İçin Genetik Danışmanlık ve Tarama Programları Prenatal (Doğum Öncesi) Genetik Tarama ve Tanı Yöntemleri Toplumda Genetik Hastalıkların Yaygınlığını Azaltma Stratejileri Tarama Programlarının Uygulama ve İzlem Süreçleri: Hemşirelerin ve Sağlık Çalışanlarının Rolü Genetik Tarama Programlarında Ebeveyn ve Toplum Eğitimi Genetik Hastalıklar İçin Uygulanan Tarama Testlerinin Hukuki ve Etik Boyutu Genetik Tarama Programlarının Geleceği: Yeni Testler ve Teknolojiler Genetik Hastalıklarda Erken Tanı ve Tedavi Yaklaşımlarının Etkililiği.</p>
Grup 8	<p>Pediyatrik ateş ölçerlerin çalışma mekanizması Pediyatrik Ateş Ölçer Çeşitleri ve Kullanım Alanları Temassız Ateş Ölçerler ve Çalışma Prensipleri Kulak, Alın ve Ağız Yoluyla Ateş Ölçme Yöntemleri: Karşılaştırmalı İnceleme Pediyatrik Ateş Ölçerlerin Güvenilirlik ve Doğruluk Değerlendirmesi Ateş Ölçer Seçiminde Dikkat Edilmesi Gereken Kriterler Pediyatrik Ateş Ölçerlerde Yenilikçi Teknolojiler ve Gelecek Trendler Ateş Ölçme Sürecinde Ebeveyn ve Çocuk Eğitiminde Hemşirenin Rolü Ateş Ölçer Kullanımında Enfeksiyon Kontrolü ve Temizlik Protokolleri Farklı Ateş Ölçerlerin Çocuk Sağlığına Etkileri ve Güvenlik Önlemleri Pediyatrik Ateş Ölçerlerin Klinik Ortamlarda Kullanımı ve Hemşirelik Yaklaşımları Çocuklarda ağrının değerlendirilmesinde kullanılan ölçüm araçları</p>
Grup 9	<p>Kan ve kan ürünleri transfüzyonunda hemşirelik bakımı Kan Transfüzyonunda Hemşirelik Bakımının Aşamaları Kan Ürünleri Transfüzyonu ve Yan Etkileri: Hemşirelik Yaklaşımları Kan Transfüzyonu Reaksiyonları ve Hemşirelik Müdahaleleri</p>

	<p>Transfüzyon Öncesi ve Sonrası Değerlendirme: Hemşirenin Rolü Pediatrik ve Geriatrik Hastalarda Kan Transfüzyonunda Hemşirelik Bakımı Transfüzyon Uygulamalarında Enfeksiyon Kontrolü ve Güvenlik Önlemleri Hasta Eğitimi ve Bilgilendirme: Kan ve Kan Ürünleri Transfüzyonunda Hemşirenin Rolü Kan Transfüzyonu Sırasında Kullanılan Cihazlar ve Hemşirelik Yaklaşımları Etik ve Hukuki Boyut: Kan Transfüzyonunda Hemşirenin Sorumlulukları Kan Transfüzyonunda Hemşirelik Yönetimi ve Klinik Protokoller</p>
Grup 10	<p>TPN ve TPN tedavisi alan çocuk hastanın hemşirelik bakımı -Bebeklik (0-1 yaş) döneminde TPN gerektiren klinik durumlar -1-3 yaş ve daha büyük çocuklarda TPN'nin uygulandığı durumlar -Parenteral beslenmede venöz ve santral giriş yolları -Parenteral beslenmede kullanılan kataterler ve katater bakımları -Parenteral beslenme solüsyonunun içeriği -TPN alan hastanın klinik izlemi -Parenteral beslenmenin kesilmesi -TPN tedavisinin komplikasyonları</p>
Grup 11	<p>Pediatride Kullanılan IV Sıvılar: Tanıma ve Hazırlama Pediatride Kullanılan Temel IV Sıvılar: Tanımlar ve İçerikler 1/1 Serum Fizyolojik (SF) 1/2 SF (Yarım Salin) 1/3 SF (Üçte Bir Salin) 1/4 SF (Çeyrek Salin) %5 Dekstroz (D5W) %5 Dekstroz + 1/2 SF (%5 Dekstroz Yarım Salin) Laktatlı Ringer (LR) Pediatride IV Sıvıların Kullanım Endikasyonları Rehidrasyon Tedavisi: Dehidratasyon ve Elektrolit Dengesizliklerinde Bakım Sıvıları: Günlük sıvı ve elektrolit gereksinimlerinin karşılanmasında Damar Yoluyla İlaç Uygulama: İlaçların doğru dozajda ve güvenli şekilde verilmesi Hipoglisemi Yönetimi: Dekstroz içeren sıvıların rolü IV Sıvı Seçiminde Yaş ve Klinik Duruma Göre Değerlendirme Bebek, çocuk ve ergenlerde farklı sıvı ve elektrolit ihtiyaçları</p>
Grup 12	<p>Hastaneye Yatmanın Çocuk ve Aile Üzerine etkileri (örnek vakalar ile açıklanmalı) Kronik Hastalığı Olan Çocuk ve Hemşirelik Bakımı (örnek vakalar ile açıklanmalı) Ölümcül Hastalığı Olan Çocuk ve Hemşirelik Bakımı (örnek vakalar ile açıklanmalı)</p>
Grup 13	<p>Steroid Tedavisi Alan Çocuk Hastanın Hemşirelik Bakımı Steroidlerin Etki Mekanizması ve Kullanım Alanları Steroidlerin farmakolojik etkisi ve çocuk hastalarda tedavi amaçları (örn. antiinflamatuvar, immünosupresif etkiler) Astım, otoimmün hastalıklar, böbrek hastalıkları ve hematolojik bozukluklar gibi durumlarda kullanım Steroid Tedavisinin Çocuklarda Yan Etkileri Büyüme geriliği, kilo alımı, hipertansiyon, kan şekeri dengesizlikleri Enfeksiyon riskinde artış ve bağışıklık sistemine etkisi Psikososyal yan etkiler (huzursuzluk, uyku bozuklukları) Gastrointestinal yan etkiler (ülser, mide problemleri) Steroid Kullanan Çocuklarda Hemşirelik Girişimleri ve İzlem Büyüme ve gelişmenin izlenmesi Psikososyal durumun değerlendirilmesi ve aile eğitimi Diyet ve sıvı alımının düzenlenmesi (tuz ve kalori kısıtlamaları) Steroid Tedavisinde Aile ve Çocuğun Eğitimi İlacın doğru kullanım şekli ve zamanlaması Uzun süreli tedavilerde tedaviye uyumun sağlanması Yan etkiler ve acil durum belirtileri konusunda bilgilendirme</p>
Grup 14	<p>IVIG Tedavisi Alan Çocuk Hastanın Hemşirelik Bakımı IVIG (Intravenöz İmmünglobulin) Tedavisi Nedir? Tanım ve Kullanım Alanları</p>

IVIG tedavisinin etki mekanizması ve farmakolojik özellikleri
IVIG'in çocuklarda kullanım endikasyonları: Primer immün yetmezlikler, otoimmün hastalıklar (örneğin Kawasaki hastalığı), Guillain-Barré sendromu ve diğer bağışıklık sistemi bozuklukları
IVIG Tedavisine Başlamadan Önce Hemşirelik Değerlendirmesi
Çocuğun tıbbi öyküsünün ve alerji durumunun gözden geçirilmesi
Tedavi öncesi vital bulguların değerlendirilmesi (kan basıncı, nabız, solunum sayısı ve vücut ısısı)
Gerekli laboratuvar testlerinin kontrol edilmesi (örn. karaciğer fonksiyon testleri, renal fonksiyonlar)
IVIG Tedavisinde Hemşirelik Girişimleri ve Uygulama Prosedürleri
IVIG'in doğru dozda ve uygun hızda uygulanması: Doz hesaplama ve infüzyon hızı ayarlama
IV yolunun hazırlanması ve uygun kateter seçimi
Tedavi sırasında çocuğun yakın takibi (olası reaksiyonların erken tanınması)
IVIG Tedavisinde Olası Yan Etkiler ve Hemşirelik Müdahaleleri

- Ödevler hazırlanırken ödev şablonu kullanılmalıdır.
- Times New Roman 12 punto 1,5 satır aralığı ve iki yana yaslı şekilde ana metinler hazırlanmalıdır. Başlıklar ortalı veya solan yaslı olabilir.
- Ödevlerin intihal raporu %20'yi geçmemelidir.
- Konular kapsamlı açıklanmalıdır.
- Kapak sayfası numaralandırılmamalıdır. Sonraki sayfaların numaralandırılması gerekmektedir.
- Ödevler hazırlanırken bilimsel kaynaklar kullanılmalıdır (kitap, araştırma makalesi, guideline, derleme çalışmaları vb.) bilimsel dayanağı olmayan internet sayfalarından yararlanılmamalıdır.
- Kaynakça APA stiline uygun olarak hazırlanmalıdır.
- Konuya ilişkin 2'si yabancı en az 10 kaynak kullanılmalıdır.
- Metin boyunca atıflar numaralandırılarak gösterilmelidir.
- Ödevlerin teslim tarihi 7 Kasım 2024'tür. İntihali %20'den yüksek çıkan ödevler öğrenci gruplarına geri verilecek olup 14 Kasım 2024 tarihine kadar düzenleme yapabilecek ve bu tarihte ödevi teslim edeceklerdir.

1.9. Dersin Eğitim Araç ve Gereçleri

Dersin işlenişinde; PowerPoint sunumu, video gösterimi, konuya ilişkin tıbbimalzemeler ve cihazlar, üzerinde hemşirelik uygulamaları yapılabilecek yenidoğan ve çocuk maketleri gibi materyaller kullanılmaktadır.

1.10. Dersin Değerlendirmesi

Dersin teori ve uygulamasına devam zorunludur. Teorik derslerin %70 devam zorunluğu vardır. Uygulamanın tümüne (Uygulama 16 gün olup devamsızlık hakkı yoktur) öğrencinin devam etmesi gerekmektedir. Devamsızlığı aşan öğrenciler final sınavına alınmamaktadır.

Uygulama notunun toplam ders notuna katkısı %50'dir. Ara sınav ve yarıyıl sonu sınavının ağırlıklı ortalamasının %50'si ile uygulama notunun %50'si toplam ders notunu oluşturur. Uygulama notları yarıyıl sonu sınavlarından önce ilan edilir.

Klinik uygulamadan 60 puan alamayan öğrenciler dersi tekrar almak zorundadır.

Yarıyıl sonu sınavında 100'üzerinden en az 50 puan alma zorunluluğu vardır. Yarıyıl sonu sınavına girmeyen veya busınavdan en az 50 puan alamayan öğrencilerin, yarıyıl içi çalışmaları

değerlendirmeye katılmaz ve bu öğrenciler FF harf notu ile değerlendirilir.

Dersin değerlendirilmesinde; Karadeniz Teknik Üniversitesi Sınav Yönetmeliği uygulanır (<https://www.mevzuat.gov.tr/mevzuat?MevzuatNo=16680&MevzuatTur=8&MevzuatTertip=5>).

2. Haftalık Ders İçeriği

2.1. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Haftalık Ders İçeriği

Tablo 4'te ders içeriği ve ders programı gösterilmiştir.

2.2. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Haftalık Ders Planı

Tablo 4. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Haftalık Ders Planı

Tarih/Derslik	Saat	Konu	Öğretim Elemanı
1. HAFTA			
25 Eylül Çarşamba 2024 D-108	08.00-12.00	Çocuk Sağlığı Sorunları ve Hemşirenin Rolü <ul style="list-style-type: none">• Çocuk sağlığı/pediatri kavramı• Çocuk sağlığına ilişkin göstergeler (Çocuklarda ölüm ve hastalık nedenleri, beslenme durumu, aşılama durumu, ülkemizde çocukların eğitim durumu)• Ülkemizde çocuk sağlığının korunması ve geliştirilmesine yönelik girişimler• Çocuk sağlığı hemşireliğinin amaçları,• Pediatri hemşiresinin rolleri ve işlevleri	Prof. Dr. İlknur KAHRİMAN
	13.00-17.00	Yaş Dönemlerine Göre Büyüme ve Gelişme <ul style="list-style-type: none">• Büyüme ve gelişme kavramı, etkileyen faktörler, büyüme ve gelişmenin değerlendirilmesi ve hemşirelikte önemi, büyüme ve gelişmenin özellikleri ve evreleri• Büyüme ve gelişmeye etki eden faktörler• Yaşlara göre büyüme ve gelişme• Gelişim kuramları	Dr. Öğr. Üyesi. Bahar ÇOLAK
26 Eylül Perşembe 2024	08.00-12.00	Genetik Sorunu Olan Çocuk ve Hemşirelik Bakımı <ul style="list-style-type: none">• Kalıtım ve çevre• Genetik bozuklukların sınıflandırılması• Genetik sorunu olan çocuğun hemşirelik bakımı	Doç. Dr. Hacer KOBYA BULUT
	13.00-17.00	Sağlıklı/Term Yenidoğan ve Hemşirelik Bakımı <ul style="list-style-type: none">• Sağlıklı yenidoğanın özellikleri ve bakımı• Yenidoğanın değerlendirilmesi• Ekstrauterin yaşama uyum• Fiziksel değerlendirme• Yenidoğanın fizyolojik fonksiyonları• Yenidoğanın hemşirelik bakımı	Prof. Dr. İlknur KAHRİMAN
2.HAFTA			

2 Ekim Çarşamba	08.00-12.00	Sağlıklı/Term Yenidoğan ve Hemşirelik Bakımı <ul style="list-style-type: none"> • Yenidoğanın besin gereksinimleri • Yenidoğanın kimliğinin belirlenmesi ve taramalar • Aile ünitesi ile bebek arasındaki ilişkinin başlatılması 	Prof. Dr. İlknur KAHRİMAN
	13.00-17.00	Yüksek Riskli Yenidoğan ve Hemşirelik Bakımı <ul style="list-style-type: none"> • Risk faktörleri, yüksek riskli yenidoğanın sınıflandırılması • Yüksek riskli yenidoğanın değerlendirilmesi • Gebelik yaşı ya da doğum ağırlığı nedeniyle risk altında olan yenidoğanlar • Diğer yüksek riskli yenidoğanlar • Yüksek riskli yenidoğanın gereksinimleri ve hemşirelik bakımı 	Doç. Dr. Hacer KOBYA BULUT
3 Ekim Perşembe	08.00-12.00	Yüksek Riskli Yenidoğan Hastalıkları ve Hemşirelik Bakımı <ul style="list-style-type: none"> • Hematolojik bozukluklar (Yenidoğanın hemolitik hastalıkları, hiperbilirübinemi) • Nörolojik bozukluklar (Hipoksik iskemik ensefalopati, intraventriküler kanama) • Kardiyovasküler bozukluklar (Patent ductus arteriozus) • Solunuma ilişkin bozukluklar (Mekonyum aspirasyonu, respiratuar distres sendromu, yenidoğanın geçici takipnesi, ateletazi, bronkopulmoner displazi, pulmoner dismatürite) • Prematüre retinopatisi • Metabolik bozukluklar (Nekrotizan enterokolit, Ani bebek ölüm sendromu) • Enfeksiyonlar (Oftalmia neonatorum, Neonatal sepsis, İntrauterin enfeksiyonlar) 	Doç. Dr. Hacer KOBYA BULUT
	13.00-17.00	Sıvı Elektrolit ve Asit Baz Dengesi, Dengesizlikleri ve Hemşirelik Bakımı <ul style="list-style-type: none"> • Vücut sıvıları • Sıvı elektrolit dengesizlikleri ve hemşirelik bakımı • Asit-baz bozuklukları ve hemşirelik bakımı • Asit-baz dengesi (Metabolik asidoz, Metabolik alkaloz, Solunum asidozu, Solunum alkalozu) tanı, tedavi ve hemşirelik girişimleri 	Dr. Öğr. Üyesi. Bahar ÇOLAK
3. HAFTA			
9 Ekim Çarşamba	08.00-12.00	<ul style="list-style-type: none"> • Çocuklarda sıvı tedavisi • Sıvı elektrolit dengesizliğine neden olan faktörler • Kusma, yanık, diyare 	Dr. Öğr. Üyesi. Bahar ÇOLAK
	13.00-17.00	Fiziksel Gelişim Bozukluğu ile Doğan Çocuk ve Hemşirelik Bakımı <ul style="list-style-type: none"> • Konjenital kalp hastalıkları (Pulmoner kan akımını artıran bozukluklar, Obstrüktif bozukluklar, pulmoner kan akımını azaltan bozukluklar) • Kalp cerrahisinde hemşirelik bakımı • Kalp yetemezliği ve Edinsel Kalp Hastalıkları • Akut romatizmal ateş • Kawasaki • Kardiyorespiratuar arrest ve resüsitasyon 	Doç. Dr. Hacer KOBYA BULUT
10 Ekim Perşembe	08.00-12.00	Fiziksel Gelişim Bozukluğu ile Doğan Çocuk ve Hemşirelik Bakımı <ul style="list-style-type: none"> • MSS ilişkin konjenital anomaliler • Solunum sistemine ilişkin anomaliler • Gastrointestinal sisteme ilişkin konjenital anomaliler • Genitoüriner sisteme ilişkin konjenital anomaliler • Kas-İskelet sistemine ilişkin anomaliler 	Doç. Dr. Hacer KOBYA BULUT
	13.00-17.00	Solunum Sorunu olan Çocuk ve Hemşirelik Bakımı <ul style="list-style-type: none"> • Anatomi, Fizyoloji, Tanı yöntemleri • Solunum fonksiyonlarının değerlendirilmesi • Solunum fonksiyonlarını destekleyici tedaviler • Solunum yolu enfeksiyonlarının etiyolojisi ve özellikleri 	Dr. Öğr. Üyesi. Bahar ÇOLAK

		<ul style="list-style-type: none"> • Üst solunum yolu enfeksiyonları (Nazofarenjit, tonsilit, farenjit, otitismedia, sinüzit, KRUP) ve hemşirelik bakımı • Alt solunum yolu enfeksiyonları (Bronşit, Bronşiolit, Pnömoni, Astım, Kistik Fibrozis, Tüberküloz) ve hemşirelik bakımı 	
4. HAFTA			
16 Ekim Çarşamba	08.00-12.00	Hematolojik Sorunu Olan Çocuk ve Hemşirelik Bakımı <ul style="list-style-type: none"> • Hemapoetik sistemin embriyolojisi • Kanın bileşimi ve özellikleri • Kanın şekilli elemanlarının morfolojisi ve fonksiyonu • Pıhtılaşma mekanizmaları • Yenidoğanda hiperbilirübinemi • Yenidoğanın hemolitik hastalıkları Eritrosit bozuklukları • Kanama ve pıhtılaşma bozuklukları 	Doç. Dr. Hacer KOBYA BULUT
	13.00-17.00	Endokrin sistem Sorunu Olan Çocuk ve Hemşirelik Bakımı <ul style="list-style-type: none"> • Endokrin sistem yapısı ve fonksiyonları • Endokrin sorunu olan çocuğun değerlendirilmesi • Hipofiz bezi ve hastalıkları (Büyüme hormonu eksikliği, Büyüme hormonu fazlalığı, Diyabetes insipidus) • Gonadlar ve gonad hastalıkları • Paratiroid bezi ve hastalıkları 	Dr. Öğr. Üyesi. Bahar ÇOLAK
17 Ekim Perşembe	08.00-12.00	Endokrin sistem Sorunu Olan Çocuk ve Hemşirelik Bakımı <ul style="list-style-type: none"> • Tiroid bezi ve hastalıkları • Adrenal bez ve hastalıkları • Diyabetes Mellitus 	Dr. Öğr. Üyesi. Bahar ÇOLAK
	13.00-17.00	Onkolojik Sorunu Olan Çocuk ve Hemşirelik Bakımı <ul style="list-style-type: none"> • Tanı yöntemleri • Kemoterapi, radyoterapi, immünoterapi • Kanserli hastalarda ağrının tedavisi ve hemşirelik bakımı • Akut lösemiler • Lenfoma 	Doç. Dr. Hacer KOBYA BULUT
5. HAFTA			
23 Ekim Çarşamba	08.00-12.00	Onkolojik Sorunu Olan Çocuk ve Hemşirelik Bakımı <ul style="list-style-type: none"> • Wilms tümörü • Nöroblastoma • Rabdomiyosarkom • Kemik tümörleri • Beyin tümörleri 	Doç. Dr. Hacer KOBYA BULUT
	13.00-17.00	Üriner Sistem Sorunu Olan Çocuk ve Hemşirelik Bakımı <ul style="list-style-type: none"> • Üriner sistem enfeksiyonu • Vezikouretral reflü (VUR) • Akut poststreptokokal glomerülo nefrit • Kronik glomerülo nefrit • Nefrotik sendrom • Hemolitik üremik sendrom • Alport's sendromu • Henoch Schinlein nefriti • Böbrek yetmezlikleri 	Dr. Öğr. Üyesi. Bahar ÇOLAK
24 Ekim Perşembe	08.00-12.00	Nörolojik Sorunu olan Çocuk ve Hemşirelik Bakımı <ul style="list-style-type: none"> • Anatomi, Fizyoloji, Tanı Yöntemleri • Nörolojik durumun değerlendirilmesi • Kafa travmaları ve hemşirelik bakımı • Koma ve hemşirelik bakımı • Konvülsiyonlar • İntrakraniyal enfeksiyonlar 	Doç. Dr. Hacer KOBYA BULUT
	13.00-17.00	Gastrointestinal Sistem Sorunu Olan Çocuk ve Hemşirelik Bakımı	Dr. Öğr. Üyesi. Bahar ÇOLAK

		<ul style="list-style-type: none"> Pika, yabancı cisimler, gastroözefagialreflü, invajinasyon, bilieratrezi, konstibasyon, Apendisit Enflamatuar bağırsak hastalıkları, peptik ülser hastalığı, Karaciğer bozuklukları(siroz, Hepatitler), 	
6. HAFTA			
30 Ekim Çarşamba	08.00-12.00	Gastrointestinal Sistem Sorunu Olan Çocuk ve Hemşirelik Bakımı <ul style="list-style-type: none"> Wilson hastalığı İrritabl kolon hastalığı, Malabsorbsiyon sendromu Çölyak hastalığı, laktoz intoleransı, ishaller, PEM 	Dr. Öğr. Üyesi. Bahar ÇOLAK
	13.00-17.00	Enfeksiyon Hastalığı Olan Çocuk ve Hemşirelik Bakımı <ul style="list-style-type: none"> Çocukluk çağında sık görülen enfeksiyon hastalıkları ve hemşirelik bakımı Çocukluk çağı aşıları ve aşılama programı Çocuklarda ateş yönetimi 	Doç. Dr. Hacer KOBYA BULUT
31 Ekim Perşembe	08.00-12.00	Kas-İskelet Sistem Sorunu Olan Çocuk ve Hemşirelik Bakımı <ul style="list-style-type: none"> Kemik ve eklemlerin enflamatuar enfeksiyöz sorunları Nöromusküler hastalıklar Serebral Palsi 	Prof. Dr. İlknur KAHRİMAN
	13.00-17.00	Pediatride güvenli ilaç uygulamaları Ağrısı Olan Çocuğun Hemşirelik Bakımı	Doç. Dr. Hacer KOBYA BULUT
7.8. HAFTA			
6-7 Kasım 2024 13-14 Kasım 2024	08.00-12.00	LABORATUVAR	Doç. Dr. Hacer Kobyay BULUT Dr. Öğr. Üyesi. Bahar ÇOLAK
	13.00-17.00	LABORATUVAR	Arş. Gör. Şura DAL
	08.00-12.00	LABORATUVAR	Dr. Öğr. Üyesi. Bahar ÇOLAK Arş. Gör. Şura DAL
	13.00-17.00	LABORATUVAR	Dr. Öğr. Üyesi. Bahar ÇOLAK Arş. Gör. Şura DAL
9. HAFTA	ARA SINAV (16-24 KASIM 2024)		
10. HAFTA	KLİNİK DERSE BAĞLI UYGULAMA		
11. HAFTA	KLİNİK DERSE BAĞLI UYGULAMA		
12. HAFTA	KLİNİK DERSE BAĞLI UYGULAMA		
13. HAFTA	KLİNİK DERSE BAĞLI UYGULAMA		
14. HAFTA	KLİNİK DERSE BAĞLI UYGULAMA		
15. HAFTA	KLİNİK DERSE BAĞLI UYGULAMA		
16. HAFTA	YARIYIL SONU SINAVI (6-19 Ocak 2025)		
BÜTÜNLEME SINAVLARI			

2.3. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Kaynak Listesi

- Çavuşoğlu, H (2022). Çocuk Sağlığı Hemşireliği. Ankara: Bizim Büro Basımevi
- Conk Z, Başbakkal Z, Bal Yılmaz H, Bolşık B (2014). Pediatri Hemşireliği, Akademisyen Tıp Kitabevi
- Törüner E, Büyükgönenç L. (2017) Çocuk Sağlığı Temel Hemşirelik Yaklaşımları. Ankara:

Nobel Tıp Kitabevi

4. Yiğit R. Çocukluk Dönemlerinde Büyüme ve Gelişme, Nobel Tıp Kitabevi. Güncellenmiş 2. Baskı 2020
 5. Dağoğlu T. Ovalıoğlu F. (2017) Neonatoloji. İstanbul: Nobel Tıp Kitabevi
 6. Hemşireler İçin Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Öğrenim Rehberi. Ed: Savaşer S, Yıldız S. İstanbul: İstanbul Tıp Kitabevi.
 7. Sağlık Bakanlığı Bebek, Çocuk, Ergen İzlem Protokolleri https://ekutuphane.saglik.gov.tr/Ekutuphane/kitaplar/Bebek_Cocuk_Ergen_Izlem_Protokolleri_2018.pdf
 8. Sağlık Bakanlığı Temel Yenidoğan Bakımı https://hsgm.saglik.gov.tr/depo/birimler/cocuk-ergen-sagligi-db/Dokumanlar/Kitaplar/1.2_revizyon_19.11.2019_Temel_Yenidogan_Bakimi_Kitabi_1.pdf
 4. Sağlık Bakanlığı Aşı Portalı <https://asi.saglik.gov.tr/asi/>
 5. Sağlık Bakanlığı Yenidoğan Metabolik ve Endokrin Hastalık Tarama Programı (NTP) <https://hsgm.saglik.gov.tr/tr/tarama-programlari/ntp.html#>
-

3. Uygulama İçeriği

3.1. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulamasının Amacı

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi uygulamasının amacı; öğrencinin derse ilişkin izlenecek adımları kavrama, hemşirelik bakım uygulamalarını gözlemlene, kavrama ve uygulama becerisi kazandırmaktır. Ayrıca alanı ile ilgili yasal/etik düzenlemeleri yorumlaması, sağlık ekibi ve diğer öğrencilerle takım olarak çalışmasını sağlamaktır. Çocuk hastanın bakımı ve uygulamalarını doğru ve eksiksiz bir şekilde yapabilen, açıklayabilen, klinikte hata yapma riski düşük, çocukların farklı yaş gruplarına ve ailelerine nasıl yaklaşacağını bilen profesyonel hemşireler yetiştirmek bu eğitimin bir diğer amacıdır.

3.2. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulamasının Öğrenme Çıktıları/Kazanımları

Çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersinin uygulamasına ilişkin öğrenme çıktıları/kazanımları dersin öğrenme çıktıları/kazanımları ile paraleldir. Tablo 5'te dersin öğrenme çıktıları/kazanımları yer almaktadır.

Tablo 5. Derse İlişkin Öğrenme Çıktıları/Kazanımları

Öğrenim Kazanımları	BPKK	ÖY
Bu dersi başarı ile tamamlayan öğrenciler :		
ÖK - 1 : Sağlam ve hasta çocukların bakım sürecinde yaş dönem özelliklerini ve bunu etkileyen faktörleri dikkate alabilir.	4,6,8,11	1,
ÖK - 2 : Çocuk hemşireliğinin standartlarını, rollerini, etik ve yasal sorumluluklarını kavrayabilir. Sağlıktan sapma durumlarında çocuk ve ailenin sorunlarına yönelik bilimsel	4,6,8,11	1,
ÖK - 3 : problem çözme sürecinde aile merkezli bakımı, bütüncül yaklaşımı ve kanıta dayalı bilgileri kullanabilir.	4,6,8,11	1,
<i>BPKK :Bölüm program kazanımlarına katkı, ÖY : Ölçme ve değerlendirme yöntemi (1: Yazılı Sınav, 2: Sözlü Sınav, 3: Ev Ödevi, 4: Laboratuvar Çalışması/Sınavı, 5: Seminer / Sunum, 6: Dönem Ödevi / Proje),ÖK : Öğrenim Kazanımı</i>		

3.3. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Hemşirelik Temel Uygulamaları ve İlgili Beceriler Listesi

Ders kapsamında yer alan beceriler öğrencilerin beceri karnelerinde yer alan Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersine ilişkin belirlenen uygulamalardan oluşmaktadır. Bu uygulamalar Tablo 6'da belirtilmiştir.

Tablo 6. HEM 3051 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Beceri Listesi

UYGULAMALAR
Çocuğa özgü düşme riski değerlendirme
Çocukta doğru ilaç dozu hesaplama
Çocukta ağız (oral) yolu ile ilaç uygulama
Çocukta göze ilaç (damla, pomat) uygulama
Çocukta kulağa ilaç uygulama
Çocukta burna ilaç uygulama
Çocukta rektuma ilaç uygulama
Çocukta IM yol ile ilaç uygulama
Çocukta nebulizatör ile ilaç uygulama
Çocukta topikal ilaç uygulama
Vastus lateralis bölgesine IM ilaç uygulama
Ventrogluteal bölge IM ilaç uygulama
Topuk kanı alma
Çocukta nebulizatör ilaç uygulama/inhalasyon yol ile ilaç uygulama
Yenidoğan (0-1 ay) banyosu uygulama
Çocuk banyosu uygulama (1 ay- 6 yaş)
Yenidoğan göbek bakımı verme
Pişik bakımı verme
Fototerapi alan bebeğe bakım verme
Çocukta vücut sıcaklığı ölçme
Çocukta apikal nabız alma (kalp tepe atımı sayma)
Çocukta perifer damarlardan nabız alma
Çocukta kan basıncı ölçme (oskültasyon yöntemi ile)
Çocukta ağrı değerlendirmesi yapma

Çocukta solunumu sayma
Çocukta balon maske ile ventilasyon uygulama
Çocukta endotrakeal tüp bakımı verme
Çocukta postural drenaj uygulama
Çocukta üst solunum yolu aspirasyonu uygulama
Çocukta oksijen uygulama
Çocukta buhar uygulama
Çocukta nazogastrik yolla besleme
Çocukta oragastrik yolla besleme
Çocukta gavajla besleme
Çocukta idrar örneği alma
Çocukta mesane kateteri uygulama
Çocukta boşaltıcı lavman uygulama
Yaş gruplarına göre kilo ve boy ölçümü yapma
Fontanel kontrolü yapma
Yenidoğan fizik muayenesi yapma
Çocukta nörolojik fonksiyonları değerlendirme
Persentil eğrilerini doğru işaretleme ve yorumlama

3.4. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Alanları ve Kullanılan Klinikler

Uygulama, öğretim elemanları rehberliğinde KTÜ Uygulama ve Araştırma Merkezi (Farabi Hastanesi)'nde Tablo 7' de yer alan kliniklerde yürütülmektedir.

Tablo 7. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersinde Uygulama Yapılan Kliniklerin Dağılımları ve Farabi Hastanesinde Buldukları Konumlar

BLOK/KAT	UYGULAMA YERİ	BLOK/KAT	UYGULAMA YERİ
A/1	Süt Çocuğu Servisi	B/Zemin	Pediyatrik Acil Servis
A/1	Adölesan Servisi	B/3	
A/3	Pediyatrik Enfeksiyon Servisi	B/1	Çocuk Kan Alma Birimi / Çocuk Poliklinikleri
A/4	Pediyatrik Hemato-Onkoloji Servisi		
A/4	Pediyatrik Cerrahi Servisi		

3.5. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Alanında Uyulması Gereken Davranış Kuralları

3.5.1. Uygulama Kılık-Kıyafet Kuralları

Hemşirelik bölümü öğrencilerinin yıl içi uygulama kıyafetleri aşağıda gösterildiği gibidir:

1. Hemşirelik bölümü öğrencileri yıl içi hastane uygulamalarında üniforma giyer. Formanın altı lacivert kumaş pantolon, üstü beyaz kısa kolludur. Üst formanın altından uzun kollu ya da renkli herhangi bir şey giyilmemelidir. Ayakkabı kapalı, siyah veya lacivert/mavi olmalıdır. Öğrenciler bölüm, ad ve soyadı yazılı yaka kartlarını takmalıdır. Hava koşullarına uygun olarak forma üzerine lacivert veya siyah kapüşonsuz, ince, desensiz hırka giyebilirler. Hastane uygulamalarında üniforma bütünlüğü öğretim elemanları için de esas olmalıdır.
2. Erkek öğrenciler, günlük sakal tıraşına dikkat edeceklerdir. Sakal ve bıyık bırakılmayacaktır. Saçlar uzatılmayacaktır. Tırnaklar temiz, bakımlı olacaktır. Tırnaklar kesinlikle uzatılmayacaktır.
3. Kız öğrencilerde saçlar toplu, bağlı veya örgülü olabilir. Saçlar dağınık bırakılmayacaktır. Aşırı makyajdan kaçınmak kaydıyla ruj ve göz farı kullanılabilir. Tırnaklar temiz ve bakımlı olacaktır. Tırnak uzunluğu 2 mm'yi geçmeyecektir. Çarpıcı renkler dışında açık pastel renklere tırnak cilası sürülebilmektedir.
4. Öğrenciler, piercing türü (küçük nokta şeklinde takılabilir) takı dışında, kulakta sallantılı olmayan küpe, boyunda gömlek üzerine taşmayan kolye takabilir.
5. Tüm öğrenciler, parmaklarına alyans dışında yüzük takmayacaktır. Bilekte saat dışında takı bulunmayacaktır.
6. Yukarıda belirtilmiş olan kılık-kıyafet düzenine kasıtlı olarak uymayan öğrencilerimiz hakkında **Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliğinin 7/e maddesi** kapsamında işlem yapılacaktır.

3.5.2. Uygulama Alanında Öğrencinin Sorumlulukları

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi alan öğrencilerinin 2023-2024 Güz Dönemi sorumlulukları aşağıda maddeler halinde verilmiştir:

1. Öğrenci yıl içi uygulamalarda, uygulamalı dersin sorumlu öğretim elemanının hazırladığı rotasyon planı doğrultusunda uygun görülen kurum ve kuruluşlarda uygulamasını yapar. Uygulamada "Karadeniz Teknik Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke ve Esasları'nda belirtilen ilkelere uygun olarak üniforma giyilmesi ve öğrenci kimlik kartının üniforma üzerine takılması zorunludur.
2. Uygulama saatleri 08.00-16.00 şeklindedir. Öğrenci sabah 08.00'de hastayı teslim almalı ve 16.00'da nöbet ekibine teslim verdikten sonra klinikten ayrılmalıdır. Klinik uygulama yapılacak ünitelerin çalışma saatlerine uyulması zorunludur. Teslim verme ve teslim alma yapılmadan ilgili birimin terkedilmesi yasaktır.
3. Öğrenciler, bölüm başkanlığınca belirlenen hedefler doğrultusunda uygulamalarını

yapmakla

yükümlüdürler.

4. Uygulamada kurum personeliyle ekip anlayışına uygun çalışmalıdırlar.
5. Gece nöbeti olan servislerde gece nöbetini terk etmek yasaktır.
6. Derse bağlı klinik uygulamaya öğleden önce gidilmediyse, (öğleden sonra devam etmek yasaktır) o gün tam gün devamsızlık sayılacaktır.
7. Gündüz veya gece nöbetine başka bir bölümden ya da sınıftan arkadaş getirmek yasaktır.
8. Çalışılan kurum-hastane dışına üniforma ile çıkılmaması ve ulaşım esnasında üniforma giyilmemesi gerekmektedir.
9. Gündüz veya gece nöbetine alkol, madde vs. alarak gitmek ya da devam etmek yasaktır.
10. Klinik sorumluları veya görevlileri ile iyi iletişim ilişkileri içinde olunması gerekmektedir.
11. Klinik uygulamalarda hastanede yemek molası öğlen 12:00-13:00 saatleri arasında verilir. Öğrenciler hastalarının durumu yemek molası için ayrılmalarına uygun değilse öğretim elemanının bilgisi dahilinde bu saati değiştirebilir. Mola için ayrılmadan önce hastalarının durumu ile ilgili acil durumları, ilgili klinik hemşiresine bildirir. Grup içinde öğle yemeğine dönüşümlü olarak çıkılması gerekmektedir. Bunun dışında çay saati vs. yoktur.
12. Uygulama yaptıkları süre içinde birimde uygulanmakta olan çalışma ve disiplin düzenine uymakla yükümlüdürler.
13. Uygulama alanlarındaki her türlü araç ve gerecin dikkatli kullanılmasına azami özen göstermekle yükümlüdürler. Bu yükümlülüklerin yerine getirilmemesinden doğacak her türlü sorumluluk öğrenciye aittir.
14. Öğrenciler, uygulama alanından habersiz olarak ayrılamazlar. Zorunlu durumlarda uygun görülürse sorumlu öğretim elemanlarından ve servis sorumlu hemşiresinden kısa süreler için izin alabilirler.
15. Öğrenci sorumlu öğretim elemanına ve servis sorumlu hemşiresine haber vermeden servisten ayrılmamalıdır.
16. Uygulama alanını değiştiremez ve terk edemezler. Ancak gerekli durumlarda uygulama sorumlusu öğretim elemanının görüş ve iznini alarak uygulama

yerini değiştirebilirler.

17. Öğrenciler uygulamaları, klinik hemşireleri/diğerleri, öğretim elemanları ve destek olarak görevlendirilen hemşireler/diğerleri ile birlikte yapmalıdırlar.
18. Öğrenciler, uygulama esnasında veya bitiminde varsa uygulamaya ilişkin önerilerini Anabilim Dalı Başkanlığına ve/veya Bölüm başkanlığına iletebilirler.
19. Yıl İçi Uygulamalarına ilişkin hazırladıkları uygulama raporunu/bakım planlarını ve diğer raporları uygulama sorumlu öğretim elemanının belirlediği sayıda ve sürede uygulama yürütücüsüne teslim etmekle sorumludurlar.
20. Hemşirelik öğrencileri, uygulamalarda ilgili dersin sorumlu öğretim elemanı tarafından kendisine verilen sağlıklı ve hasta bireyleri takip etmek, bakım planlarını ve uygulama kapsamında verilen ödevleri istenen zaman sürecinde öğretim elemanlarına teslim etmekle sorumludur.
21. Her öğrenci “Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Alanında Uyulması Gereken Davranış Kuralları” formu uygulama başında imzalayarak bir nüshası kendisinde olmak üzere ders hocasına teslim etmelidir.

Klinikte Öğrencilerden:

- Kliniğe ilk geldiklerinde servisin fizik ortamını, yapılan uygulamaları ve uygulama ortamını tanımaya çalışmaları,
- Klinikte gruptaki öğrenci sayısı ve hasta sayısına göre hasta odalarını paylaşarak, o odadaki hasta/hastaların bakımının sorumluluğunu primer olarak o öğrencinin alması, ayrıca klinikteki tüm vakalardan, o birimde bulunan tüm öğrencilerin bilgi sahibi (hastanın tanısı, hangi şikayetleri olduğu, genel durumu yapılacak tedavi ve işlemler) olması,
- Klinikteki hastaların hastalıklarını bilmek ve araştırarak bunu rehber hocasına sunması,
- Her öğrencinin kendi öğrenmesinden sorumlu olduğu kadar grubundaki diğer öğrencilerin de öğrenmesinden sorumlu davranış göstermesi,
- Düzenli veri toplamaları, hastalara yönelik formları klinik uygulamaya başlar başlamaz (verinin niteliğine göre ve hastanın durumu uygunsa) doldurulmaya başlanmalı ve birincil, ikincil ve üçüncül koruma düzeylerini içeren hemşirelik bakım planını yapmaları, uygulamaları ve kaydetmeleri,
- Hastanın bilgilerini kullanarak bunları pratikte nasıl kullanacağını öğrenecek ve uygulama

defterine bunları akılcı notlar şeklinde yazabilmesi,

Örneğin; 3 yaşındaki bir hastanın kan glikozunun 50 olduğunu gördünüz bunu araştırarak, hastanın hipoglisemisinin neden kaynaklandığını, bu değerin normalde kaç olması gerektiği, hastanın diğer bulgularıyla ilişkisi, diyabet hastalığının olup olmadığı ya da başka bir nedenden mi düşük olduğu, bu yaşın özellikleri, hastanın boyu, kilosuna göre malnütrisyonu var mı, kullandığı ilaçlar ve niçin kullanıldıkları, dozları, güvenlik dozları gibi ilaç bilgileri, vital bulguları ve normal değerlerinin kaç olması gerektiği, hastanın nöromotor gelişimi, fizik muayene bulguları, baştan aşağıya kadar her sistem için yapılmalı ve kaydedilmelidir. Hastaya yapılan bakımlar derse bağlı uygulama defterine yazılmalıdır. Hastaya yapılan her bir uygulama için klinik hemşiresinden imza alınmalıdır. Bu bilgilerin her biri uygulama defterinize kaydedilip, uygulama sonunda derse bağlı uygulama dosyanız (resimli) sorumlu öğretim elemanına teslim edilmelidir.

- Bireylerin bakım gereksinimlerini belirleyerek, bakımları düzenli olarak uygulamaları,
- Sorumluluğu altındaki hastalar ile ilgili değişme ve gelişmelerden öğretim elemanı, klinik hemşire ve/veya doktorlarını haberdar etmeleri,
- Uygulamalarda ekip iş birliği içinde çalışmaları, sabah ve akşam bakımını verdikleri bireylerin teslimlerine ve vizitlerine katılmaları,
- Birey ve aileyi olabildiğince bakıma katabilmeleri,
- Hastalarını taburculuğa hazırlamaları
- Klinik çalışmalarda mesleki etik ilkelere bağlı kalmaları beklenmektedir.

Polikliniklerde rapor hazırlanmasında aşağıda belirtilen özellikler dikkate alınacaktır.

1. Kapak sayfasında ad soyad, gidilen ünitenin adı, gidilen tarih/tarihler yazılacak,
2. Giriş bölümüne gidilen ünitenin fiziki şartları, genel özellikleri, üniteye çalışan personelin sayısı ve niteliği hakkında kısa bilgi verilecek,
3. Gözlemlenen vakalar, uygulamalar ve bu uygulamaların kimler tarafından yapıldığı,
4. Öğrencinin yaptığı uygulamalar, uygulamaların amacı, uygulama hakkında öğrenilen teorik bilgiler, uygulamanın nasıl yapıldığı, kullanılan malzemelerin özellikleri,
5. Gün içinde kullanılan ve izlenen hemşirelik rolleri (bakım verici rolü, eğitici rolü, danışmanlık rolü, koordinasyon rolü, yönetici rolü, destekleyici rolü, araştırmacı rolü, hasta savunuculuk rolü gibi) ve bu rollerin hangi uygulamalarda kullanıldığı,
6. Uygulamanın öğrenciye kattıkları,
7. Yeni edinilen bilgiler (hastalığın tanısı, uygulanan ilaçlar, tanı ve tedavi yöntemleri gibi),
8. Gidilen ünite ile ilgili görüşler yazılacaktır.
9. Raporu yazarken profesyonel dil kullanılacaktır.
10. Raporlar öğretim elemanları tarafından belirtilen teslim tarihinde ilgili öğretim elemanlarına teslim edilecektir.

✓ Ayrıca derse bağlı uygulama süresince her kliniğin her grubu için bir sorumlu öğrenci hemşire seçilecektir. **Sorumlu öğrenci hemşirelerin sorumlulukları** aşağıda yer almaktadır:

- Her öğrenciye uygun oda/hasta paylaşımı yapmada öğretim elemanı/klinik rehberle birlikte hareket etmek.
- Yeni yatışları izleyip, gerekiyorsa öğrencilere dağıtım için öğretim elemanı ile iş birliği yapmak.
- Öğrenci devam devamsızlığı ile ilgili sorumlu öğretim elemanına bilgi vermek.
- Herhangi bir sorun olduğunda sorumlu öğretim elemanını bilgilendirmek.
- Derse bağlı uygulamaya ilişkin evrakların (değerlendirme formu, bakım planı vb.) toplanması ve düzenlenmesinde öğretim elemanı ile iş birliği yapmak.

Tablo 8'de öğrencilerin uygulama sürecinde haftalık öğrenciden beklentiler/ öğrencinin üsteleneceği görev ve sorumluluklarının listesi yer almaktadır.

Tablo 8. HEM3051 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersin Uygulama Sürecinde Haftalık Öğrenciden Beklentiler/ Öğrencinin Üsteleneceği Görev ve Sorumluluklarının Listesi

Hafta	Öğrenciden Beklentiler/ Öğrencinin Üsteleneceği Görev ve Sorumluluklar
1. Hafta	<ul style="list-style-type: none">• Kliniğe Oryantasyon (araç-gereçlerin yerini öğrenme, tedavi odasını tanıma, ilaç ve mayilerin yerini öğrenme, hasta odalarını tanıma vb.)
2. Hafta	<ul style="list-style-type: none">• Klinikte kullanılan malzemeleri ve ilaçları, etki maddelerini, endikasyon-kontrendikasyonlarını, istenmeyen etkilerini, uygulama yollarını araştırarak öğrenmek• Hasta ve ailesi ile tanışma ve terapötik iletişimi başlatma,• Hasta veya ailesinden anamnez alabilme• İşlem öncesi hastaya açıklama yapma• Yaşam bulgularının takibi-anormal değerlerin bildirilmesi,• Büyüme ve gelişmeyi değerlendirme ve anormal değerleri bildirme• Aldığı-Çıkardığı takibini yapma ve anormal değerleri bildirme• Hasta teslimine katılma ve hasta teslimini gerçekleştirme• Öğretim elemanı ve/veya hemşire gözetiminde ilaç uygulaması yapma• Genel sistem değerlendirmesi yapabilme• Bakım gereksinimlerini belirleme ve hastanın gereksinimleri doğrultusunda bakım işlemleri için gerekli malzemeleri eksiksiz hazırlayabilme ve işlem basamaklarını sıralayabilme doğru ilkelerle uygulama ve doğru kaydetme• Bireylerin bakım gereksinimlerini belirleyerek, bakımları düzenli olarak uygulama

<p>3. Hafta</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sabah ve akşam vardiya teslimlerine katılma • Takip ve tedavilere katılma • Hastanın ihtiyaçlarının belirlenebilmesi ve gerekli hemşirelik girişimlerinin yapılması • Beceri karnesinde yer alan uygulamaların yapılması • Hastaya ilişkin veri toplama, gerekli girişimleri yapma ve dersin sorumlu öğretim elemanı ile tartışma • Dersin sorumlu öğretim elemanına vaka sunumu yapma • Sorumluluğu altındaki hastalar ile ilgili değişme ve gelişmelerden öğretim elemanı, klinik hemşire ve/veya doktorlarını haberdar etme
<p>4. Hafta</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sabah ve akşam vardiya teslimlerine katılma • Takip ve tedavilere katılma • Hastanın ihtiyaçlarının belirlenebilmesi ve gerekli hemşirelik girişimlerinin yapılması • Beceri karnesinde yer alan uygulamaların yapılması • Hastaya ilişkin veri toplama, gerekli girişimleri yapma ve dersin sorumlu öğretim elemanı ile tartışma • Hastasına yönelik vaka tartışması yapma • Fiziksel muayene yapabilme • Hastalarını taburculuğa hazırlamaları
<p>5. Hafta</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sabah ve akşam vardiya teslimlerine katılma • Takip ve tedavilere katılma • Hastanın ihtiyaçlarının belirlenebilmesi ve gerekli hemşirelik girişimlerinin yapılması • Beceri karnesinde yer alan uygulamaların yapılması • Hastaya ilişkin veri toplama, gerekli girişimleri yapma ve dersin sorumlu öğretim elemanı ile tartışma • Hastasına yönelik vaka tartışması yapma • Antropometrik ölçümleri yapabilme
<p>6. Hafta</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sabah ve akşam vardiya teslimlerine katılma • Takip ve tedavilere katılma • Hastanın ihtiyaçlarının belirlenebilmesi ve gerekli hemşirelik girişimlerinin yapılması • Beceri karnesinde yer alan uygulamaların yapılması

	<ul style="list-style-type: none"> • Hastaya ilişkin veri toplama, gerekli girişimleri yapma ve dersin sorumlu öğretim elemanı ile tartışma • Hastasına yönelik vaka tartışması yapma
7. Hafta	<ul style="list-style-type: none"> • Sabah ve akşam vardiya teslimlerine katılma • Takip ve tedavilere katılma • Hastanın ihtiyaçlarının belirlenebilmesi ve gerekli hemşirelik girişimlerinin yapılması • Beceri karnesinde yer alan uygulamaların yapılması • Hastaya ilişkin veri toplama, gerekli girişimleri yapma ve dersin sorumlu öğretim elemanı ile tartışma • Hastasına yönelik vaka tartışması yapma

3.6. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulaması Klinik/Saha Yöneticisi ve Çalışanlarından Beklentiler

Klinik/saha yöneticisi ve çalışanlarından, öğrenci hemşirelerin eğitimine destek vermesi ve katkıda bulunması beklenmektedir.

3.7. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulaması İş Sağlığı ve Güvenliği, Aşı, Sigorta vb. Belgeleri

Klinikte uygulama yapacak öğrencilerin her biri İş Sağlığı ve Güvenliği belgesine sahip olmak zorundadır. İş sağlığı ve güvenliği eğitimi KTÜ uzaktan eğitim merkezi tarafından yapılmaktadır; kullanıcı adı ve şifrelerini alan öğrencilerden (<http://uzem.ktu.edu.tr/?id=44>) adresinden dersleri tamamlayıp sınavda başarılı olanlara, mail yoluyla sertifika gönderilir.

Uygulamaya çıkmadan önce öğrencilerin aşı (Hepatit B, COVID- 19) kontrolleri yapılır.

Başvuru belgeleri üniversite hastanesi ve kamu hastanesi için birkaç farklılık göstermektedir.

Derse bağlı uygulamaya başvuru sırasında, bu belgeler dışında öğrencilerden “Derse Bağlı Uygulama Başvuru Formu”, “Aile Sağlık Yardımı Sorgulama Formu”, “Kimlik Fotokopisi”, “Sağlık Provizyon Belgesi (e-devlet)” ve “Resimli Öğrenci Belgesi (e-devlet ya da öğrenci işleri)” istenmektedir.

2021-2022 eğitim öğretim yılı itibariyle klinikte uygulama yapacak öğrencilere sigorta yapılmayacaktır. YÖK tarafından 21 Haziran 2021 tarihinde resmi gazetede yayınlanan YÜKSEKÖĞRETİMDE UYGULAMALI EĞİTİMLER ÇERÇEVE YÖNETMELİĞİ (<https://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2021/06/20210617-2.htm>) kapsamında bazı kavramlarda güncelleme olmuştur. 3. sınıfta alınan Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersinin klinik uygulaması, “Uygulamalı Eğitim Türleri”nden “Uygulamalı Ders” kapsamına girmektedir. Buna göre:

Uygulamalı ders

MADDE 14 – (1) Uygulamalı dersin, ilgili olduğu dersin kapsamında ders programında belirlenen gün ve saatlerde yaptırılması esastır. Ancak gerekli görülmesi halinde ders programında belirtilen gün ve saatlerden farklı zamanlarda da uygulamalı ders yapılabilir.

(2) Uygulamalı ders için AKTS kredisi hesabı, ilişkili olduğu dersin AKTS kredisinin hesaplanması kapsamında yapılır, ayrıca AKTS kredisi hesaplanmaz.

(3) Uygulamalı derse ait değerlendirmeler ilişkili olduğu ders kapsamında ilgili dersi veren öğretim elemanı veya elamanları tarafından yapılır.

(4) Uygulamalı ders kapsamında uygulamalı eğitim yapan öğrencilere ücret ödenmez.

(5) Uygulamalı ders yapan öğrenciler 5510 sayılı Kanununun 6 ncı maddesinin birinci fıkrasının (f) bendi kapsamında sigortalı sayılmazlar.

(6) Tıp programı öğrencilerinin staj adı altında dördüncü ve beşinci sınıflarda yaptıkları uygulamalı eğitimler ile dış hekimliği programı öğrencilerinin uygulamalı eğitimleri, uygulamalı ders kapsamında değerlendirilir.

3.8. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersinin Uygulama Sürecinde Kullanılan Formlar

3.8.1. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersinin Uygulama Sürecinde Kullanılan Formlar Öğrencinin Doldurması Gereken Formlar ve Dokümanlar

Öğrenciler uygulama boyunca beceri karnelerini ([chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.ktu.edu.tr/dosyalar/sbfhemsirelik_afc4_0.pdf](https://www.ktu.edu.tr/dosyalar/sbfhemsirelik_afc4_0.pdf)) yanlarında bulundurmaları zorundadır. Öğrenciler, uygulama süresince beceri karnesinde yer alan uygulamaları gözlemlenmeleri veya uygulamaları durumunda öğretim elemanına veya sorumlu hemşirelerine tarih belirterek imzalatmalıdır. Uygulama boyunca bakım verdikleri hastalar için yenidoğan yoğun bakım ünitesinde uygulama yapanlar “Yenidoğan Bakımı ve Değerlendirme Formu” nu (Ek-2), çocuk kliniklerinde uygulama yapanlar ise “Çocuk ve Aile Değerlendirme Rehberi” (Ek-3) ni kullanmalıdır.

3.8.2. Öğrenci Değerlendirme Formları

Çocuk sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersinin uygulaması öğretim elemanı tarafında Ek 4’te yer alan Öğretim Elemanı Uygulama Değerlendirme Formu ile yapılır. Ayrıca uygulama yaptıkları klinik hemşirelerin de değerlendirmeleri alınmaktadır (Ek 5).

4. HEM3051 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Hemşirelik Beceri Laboratuvarı Uygulaması

4.1. Genel Bilgiler

- Laboratuvar kapısı ders öncesi ilgili öğretim elemanı tarafından açılır.

- Laboratuvar uygulamalarında öğlen arası gibi uzun aralarda kapı kilitli tutulur.
 - Ders bitiminde laboratuvar kilitlenir.
 - Laboratuvar uygulamalarında ihtiyaç duyulan malzemelerin temini için Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı Başkanlığı ile iletişime geçilir.
 - İstem yapılan malzemeler tutanak ile kayıt altına alınarak teslim edilir-alınır.
 - Çalışır durumda olmayan, kırık, eksik malzemelerin olması durumunda oluşan zarar kullanan/zarar veren tarafından karşılanır.
 - Laboratuvar uygulamasında tedavi tepsisi, hasta yatağı, simülatör vb malzemelerin kullanım sonunda bir sonraki kullanıma hazır olacak şekilde temizlenerek bırakılır.
 - Laboratuvardan çıkarken camlar kapatılır, atık ayrıştırmasına dikkat edilerek çöpler çöp kutusuna atılır.
 - Laboratuvar uygulamaları, ders programında belirlenen tarih ve saatler arasında yapılır.
 - Laboratuvar uygulamalarına öğretim elemanları tarafından paylaşılan ilgili uygulamalara ait işlem basamakları ve beceri karneleri getirilir.
 - Laboratuvardaki tüm elektrikli veya mekanik alet-ekipman-egitim materyali kullanma talimatlarına uygun şekilde kullanılır.
- Öğrenciler için;
- Hemşire üniforması/beyaz önlük giymelidir.
 - Uygulama laboratuvarına yiyecek- içecek getirmemeli ve tüketmemelidir.
 - Laboratuvar uygulamalarında cep telefonunu kapalı tutmalı ya da sessiz konuma getirmelidir.
 - Öğretim elemanları ve arkadaşları ile uygun ve saygılı bir iletişim kurmalıdır.
 - Arkadaşlarının uygulama ve değerlendirmesi devam ettiği için gürültü yapmamalı ve yüksek sesle konuşmamalıdır.
 - Laboratuvar uygulamalarında izinsiz fotoğraf çekilmemeli, ses ve görüntü kaydı alınmamalı, yayınlanmamalı ve paylaşılmamalıdır.
 - Laboratuvar uygulamaları esnasında yüzük, bileklik gibi takılar kullanmamalıdır.
 - Laboratuvarda uygulama esnasında saçlar uzun ise mutlaka toplamalıdır.
 - Laboratuvarda herhangi bir sorun yaşadığında/gördüğünde ders sorumlu öğretmenelemana iletilir.
 - Uygulama sırasında güvenlik önlemlerine dikkat edilmelidir.
 - Her türlü araç ve gerecin dikkatli kullanılmasına özen gösterilmelidir.
 - Araç-gereçlerin zarar görmesi ya da kaybolmasına neden olduğu durumlarda zararı karşılanmak zorundadır.
 - Laboratuvar uygulamaları bittikten sonra bireysel temizliğe dikkat edilmelidir.

- Laboratuvarında belirlenmiş kurallara uyulması gereklidir.

Değerlendirme Kriterleri

Aşağıdaki puanlama sistemini kullanarak, tüm basamaklar doğru, sıralı ve duraksamadan yapıp, tümünden tam not alana dek beceriyi yineleyiniz.

- 0 - Geliştirilmesi gerekir: Basamağın hiç uygulanmaması; yanlış uygulanması ya da sırasında uygulanmaması
- 1 - Yeterli: Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması; ancak eğiticinin yardımına gereksinim duyulması
- 2- Ustalaşmış: Basamağın duraksamadan ve eğiticinin yardımına gereksinim olmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması

Acıklamalar

Beceri laboratuvarı uygulaması 6-7, 13-14 Kasım 2024 tarihlerinde yapılacaktır. Sorumlu öğretim elemanları ilgili tarihlerde sabah 08.00 da okulda hazır olarak bulunmaları gerekmektedir.

Uygulamanın akışı hakkında:

- Aşağıdaki programda hangi eğiticinin hangi konuları anlatacağı ve her masada kaç öğrenci olacağı belirtilmiştir. Her eğitmen kendi masasının başına geçecek ve öğrenciler masalara dağılacaktır. Herkes aynı anda uygulamaya başlayacaktır.
- Uygulama sırasında öğrenciye teorik bilgiler hatırlatılacak ve her öğrenciye uygulamada eşit fırsat verilecektir. Uygulamayı anlayamayan öğrenciler için tekrar fırsat şansı verilmelidir.
- Herhangi bir masada uygulamasını tamamlayan öğrenciler kendilerine verilecek olan uygulama listesinde tamamladıkları uygulamaları eğitimcilerine onaylattıktan sonra diğer uygulama için dışarıda bekleyecektir.
- Uygulama 08-30- 17: 00 arasında gerçekleşecek olup bu saatten çok daha önce uygulamasını bitiren eğitmen öğrencilerin talebi üzerine uygulamayı tekrar anlatabilecektir

**2024-2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ DÖNEMİ
HEM3051 ÇOCUK SAĞLIĞI ve HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
LABORATUVAR UYGULAMA PROGRAMI**

Tablo 9. Laboratuvar Programı

Tarih ve Uygulamalar	Eğiticiler
-----------------------------	-------------------

6 Kasım Çarşamba Pediatriye güvenli ilaç dozu		Doç. Dr. Hacer Kobya BULUT
07 Kasım 2024 Perşembe 13:00-17:00 308 Numaralı Derslik		
		Eğiticiler
Çocukta ilaç dozu hesaplama -güvenli doz hesabı uygulamaları		Doç. Dr. Hacer KOBYA BULUT Dr. Öğr. Üyesi. Bahar ÇOLAK Arş. Gör. Şura DAL
13 Kasım 2024 Çarşamba 08:30–16:30 103-104 Numaralı Laboratuvar		Eğiticiler
1. MASA	<ul style="list-style-type: none"> Yaş gruplarına göre kilo ve boy ölçümü yapma Çocukta postüral drenaj uygulama 	Dr. Öğr. Üyesi. Bahar ÇOLAK
2. MASA	<ul style="list-style-type: none"> Yenidoğan (0-1 ay) banyosu uygulama Çocuk banyosu uygulama (1 ay-6 yaş) Yenidoğan göbek bakımı verme Pişik bakımı verme Yenidoğan Göz bakımı Yenidoğan Ağız bakımı 	Arş. Gör. Şura DAL
3. MASA	<ul style="list-style-type: none"> Fototerapi alan bebeğe bakım verme Fontanel kontrolü yapma Yenidoğan fizik muayenesi yapma Topuk kanı alma 	Hem. Neriman UZUN
14 Kasım 2024 Perşembe 08:30-09:00 Staj Toplantısı 308 Numaralı Derslik		
09:00–16:30 103-104 Numaralı Lab.		
		Eğiticiler
1. MASA	<ul style="list-style-type: none"> Çocukta ağız (oral) yolu ile ilaç uygulama Çocukta göze ilaç (damla, pomat) uygulama Çocukta kulağa ilaç uygulama Çocukta burna ilaç uygulama Çocukta rektuma ilaç uygulama Çocukta nebulizatör ile ilaç uygulama 	Dr. Öğr. Üyesi. Bahar ÇOLAK

	<ul style="list-style-type: none"> • Çocukta topikal ilaç uygulama • Çocukta boşaltıcı lavman uygulama 	
2. MASA	<ul style="list-style-type: none"> • Vastus lateralis bölgesine IM ilaç uygulama • Ventrogluteal bölge IM ilaç uygulama • Çocukta IV yol ile ilaç uygulama • Çocukta nazogastrik yolla besleme • Çocukta oragastrik yolla besleme • Çocukta gavajla besleme 	Arş. Gör. Şura DAL
3. MASA	<ul style="list-style-type: none"> • Çocukta balon maske ile ventilasyon uygulama • Çocukta endotrakeal tüp bakımı verme • Çocukta üst solunum yolu aspirasyonu uygulama • Çocukta oksijen/buhar uygulama • Çocukta idrar örneği alma • Çocukta mesane kateteri uygulama 	Hem. Neriman UZUN

5. HEM3051 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi 2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı Güz Dönemi Derse Bağlı Uygulama Rotasyonu Öğrenci Listesi

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulaması KTÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezinin (Farabi Hastanesi) Süt Çocuğu, Adölesan, Çocuk Enfeksiyon, Çocuk Cerrahi, Çocuk Hematoloji-Onkoloji ve Çocuk Acil 27 Kasım-5 Ocak 2024 tarihleri arasında yapılacaktır.

- Uygulamada toplam 87 öğrenci yer almakta olup A (44 öğrenci) ve B (43 öğrenci) olmak üzere iki grup şeklinde uygulama gerçekleştirilecektir. Alttan ders alan öğrenciler ve mazereti olan öğrenci herhangi bir grupta yer almamakta ve bireysel olarak staj rotasyonları bulunmaktadır.
- Süt Çocuğu, Adölesan, Çocuk Enfeksiyon, Çocuk Cerrahi, Çocuk Hematoloji-Onkoloji, Çocuk Acil servislerinde her grupta 6-7 öğrenci yer almakta olup hafta içi bir belirlenen bir öğrenci çocuk polikliniklerinde uygulamasını gerçekleştirecektir. (6+1) Kliniklerde sayısının dersi alttan alan öğrenciler ile çakışmaları durumunda 2 öğrenci polikliniklere gidecektir.
- Öğrenciler kan alma, boy-kilo ölçümü, alerji polikliniği (SFT), diyabet ve çocuk hematoloji- onkoloji, çocuk cerrahi polikliniklerine rotasyon yapacaktır.
- Tablo 10’da gruplarda yer alan öğrenciler belirtilmiştir.
- Tablo 11’de uygulama rotasyonu yer almaktadır.

- Tablo 12’de alttan ders alan öğrencilerin ve izinli olan öğrencinin uygulama yer ve tarihleri belirtilmiştir.

Tablo 10. Uygulamada A ve B grubunda yer alan öğrenciler

Grup	Süt Çocuğu Servisi (Alerji pol, Boy -Kilo)	Adölesan Servisi *(Diyabet Pol, Boy-kilo)	Çocuk Enfeksiyon Servisi (Kan alma)	Çocuk Cerrahi Servisi *(Çocuk cerrahi pol./Kan alma)	Çocuk Hematoloji Onkoloji Servisi *(Çocuk Hem. Onk. Pol)	Çocuk Acil Servisi
A	HANİFE GÖNAN SUNA YURDAKUL MERYEM ŞEKERCİ ERTUĞRUL OKUMUŞ ÜMMÜHAN KILINÇ TARIK KAMİL AYŞE EKİCİ	BUSE NUR ÖLMEZ ZEYNEP SUDE BAYSAL ZEYNEP MÜKERREM DEMİRCAN DUYGU DİZDAR MEHMETHAN AFACAN BENGİSU KAMANOĞLU	HAVVA AYDIN MİNE NUR MERMERTAŞ SEMİRHA SERDAR YAREN İLGÖZ CENGİZ ARSLAN KÜBRA FURAT HATİCE KONAK	SELİN CALAP BUSE KARADUMAN NURŞEN BERLİ ÖMER YILDIZ ŞEVVAL SULUK YÜSRA ÇETİN	SEDA NUR DEMİRTAŞ NURSENA KÜÇÜK TUĞBA ALPAT SEDEF UZUN MUHAMMET ZENGİN BATUHAN KORKUT DUYGU ÇAMYAR	ZEYNEP İNCE BETÜL BOZ RABİA AKDOĞAN MUSTAFA ÇAKMAK BUSE SUCU BATUHAN BAYRAMOĞLU
B	ZEYNEP YEŞİLMEN ESRA ZORLU KEREM CAN SAKA ALİ LEVENT ERGÜN İREM SENA ÇELİK BETÜL ÖZBEY	RUKİYE ŞİMŞEK DUYGU SEZGİN UĞUR ASAV BEYZA NUR CANBOLAT SILA SARI EDA NUR ALTAŞ	EBRAR SEVİNÇ EMİNE SİNEM KANDEMİR ELİF YÜCE BURÇİN BALTÜRK NİYAZİ ATEŞ YUSUF ŞİMŞEK	BEYZANUR KUL DERYA KURT AYŞE SUDE MALKOÇ BETÜL SELMAN HASAN ÖZEN ALEYNA YAYLA	KERİM TURHAL MUSTAFA ÜNLÜ ŞEVVAL SILA AYGÜN SILANUR ŞATIR MELİSA YAREN ÖZCAN EDA KOYUNCU ELİF YILDIZDAL	FEYZANUR ŞEN MERVE YILDIZDAL ŞEVVAL AYGUN FATMA ARAYICI BURÇİN YAŞAR TUĞBA NEMLİ

Tablo 11. Öğrencilerin tarihlere göre rotasyonları

	TARİH	GRUP	Servislerden Polikliniklere Gidecek Öğrenciler 08-16
1. HAFTA	27 Kasım Çarşamba 08-16	A	Süt Çocuğu: HANİFE GÖNAN (BOY-KİLO), SUNA YURDAKUL (ALERJİ POL.) Adölesan: BUSE NUR ÖLMEZ (DİYABET POL), ZEYNEP SUDE BAYSAL(BOY-KİLO) Enfeksiyon: HAVVA AYDIN, MİNE NUR MERMERTAŞ Çocuk Cerrahi: SELİN CALAP (CERRAHİ POL), BUSE KARADUMAN (KAN ALMA) Çocuk Hem-Onk: SEDA NUR DEMİRTAŞ
	28 Kasım Perşembe 08-16	A	Süt Çocuğu: MERYEM ŞEKERCİ(BOY-KİLO), ERTUĞRUL OKUMUŞ (ALERJİ POL.) Adölesan: ZEYNEP MÜKERREM (DİYABET POL), DUYGU DİZDAR (BOY-KİLO) Enfeksiyon: SEMİRHA SERDAR, YAREN İLGÖZ Çocuk Cerrahi: NURŞEN BERLİ (CERRAHİ POL), ÖMER YILDIZ (KAN ALMA), Yusuf Berkay Kıyak (Kan Alma) Çocuk Hem-Onk: NURSENA KÜÇÜK
	30 Kasım Cumartesi 08-16	B	
	1 Aralık Pazar 08-16	B	
2. HAFTA	4 Aralık Çarşamba 08-16	B	Süt Çocuğu: ZEYNEP YEŞİLMEN (ALERJİ POL), ESRA ZORLU (BOY-KİLO) Adölesan: RUKİYE ŞİMŞEK (DİYABET POL), DUYGU SEZGİN (BOY-KİLO) Enfeksiyon: EBRAR SEVİNÇ, EMİNE SİNEM KANDEMİR Çocuk Cerrahi: BEYZANUR KUL (CERRAHİ POL), DERYA KURT (KAN ALMA) Çocuk Hem-Onk: KERİM TURHAL
	5 Aralık Perşembe 08-16	B	Süt Çocuğu: KEREM CAN SAKA (ALERJİ POL), ALİ LEVENT ERGÜN (BOY-KİLO) Adölesan: UĞUR ASAV (DİYABET POL), BEYZA NUR CANBOLAT(BOY-KİLO) Enfeksiyon: ELİF YÜCE, BURÇİN BALTÜRK

			Çocuk Cerrahi: AYŞE SUDE MALKOÇ (CERRAHİ POL), BETÜL SELMAN(KAN ALMA) Çocuk Hem-Onk: MUSTAFA ÜNLÜ
	7 Aralık Cumartesi 08-16	A	
	8 Aralık Pazar 08-16	A	
3. HAFTA	11 Aralık Çarşamba 08-16	A	Süt Çocuğu: ÜMMÜHAN KILINÇ (ALERJİ POL.), TARIK KAMİL (BOY-KİLO) Adölesan: MEHMETHAN AFACAN (DİYABET POL.), BENGİSU KAMANOĞLU(BOY-KİLO) Enfeksiyon: CENGİZ ARSLAN, KÜBRA FURAT Çocuk Cerrahi: ŞEVVAL SULUK (CERRAHİ POL), YÜSRA ÇETİN (KAN ALMA) Çocuk Hem-Onk: SEDEF UZUN
	12 Aralık Perşembe 08-16	A	Süt Çocuğu: AYŞE EKİCİ (ALERJİ POL.), ERTUĞRUL OKUMUŞ (BOY-KİLO) Adölesan: ZEYNEP SUDE BAYSAL (DİYABET POL.), BUSE NUR ÖLMEZ (BOY-KİLO) Enfeksiyon: HATİCE KONAK, HAVVA AYDIN Çocuk Cerrahi: EMİRHAN CAN ER (CERRAHİ POL), YUSUF BERKAY KIYAK (KAN ALMA) Çocuk Hem-Onk: MUHAMMET ZENGİN
	14 Aralık Cumartesi 08-16	B	
	15 Aralık Pazar 08-16	B	
4. HAFTA	18 Aralık Çarşamba 08-16	A	Süt Çocuğu: HANİFE GÖNAN (ALERJİ POL), SUNA YURDAKUL (BOY-KİLO) Adölesan: ZEYNEP SUDE BAYSAL (DİYABET POL.), ZEYNEP MÜKERREM (BOY-KİLO) Enfeksiyon: HAVVA AYDIN, MİNE NUR MERMERTAŞ Çocuk Cerrahi: SELİN CALAP (KAN ALMA), BUSE KARADUMAN (CERRAHİ POL) Çocuk Hem-Onk: BATUHAN KORKUT
	19 Aralık Perşembe	A	Süt Çocuğu: MERYEM ŞEKERCİ (ALERJİ POL.), ÜMMÜHAN KILINÇ (BOY-KİLO)

			<p>Adölesan: DUYGU DİZDAR (DİYABET POL), MEHMETHAN AFACAN (BOY-KİLO)</p> <p>Enfeksiyon: SEMİRHA SERDAR, YAREN İLGÖZ</p> <p>Çocuk Cerrahi: NURŞEN BERLİ (Kan Alma), ÖMER YILDIZ (Cerrahi Pol)</p> <p>Çocuk Hem-Onk: DUYGU ÇAMYAR</p>
	21 Aralık Cumartesi 08-16	B	
	22 Aralık Pazar 08-16	B	
5. HAFTA	25 Aralık Çarşamba 08-16	B	<p>Süt Çocuğu: İREM SENA ÇELİK (ALERJİ POL), BETÜL ÖZBEY (Boy-Kilo)</p> <p>Adölesan: SILA SARI (Diyabet Pol), EDA NUR ALTAŞ (Boy-Kilo)</p> <p>Enfeksiyon: NİYAZİ ATEŞ, YUSUF ŞİMŞEK</p> <p>Çocuk Cerrahi: HASAN ÖZEN (Cerrahi Pol), ALEYNA YAYLA (Kan Alma)</p> <p>Çocuk Hem-Onk: ŞEVVAL SILA AYGÜN</p>
	26 Aralık Perşembe 08-16	B	<p>Süt Çocuğu: ZEYNEP YEŞİLMEN(BOY-KİLO), ESRA ZORLU (ALERJİ POL)</p> <p>Adölesan: RUKİYE ŞİMŞEK (BOY-KİLO), DUYGU SEZGİN (DİYABET POL)</p> <p>Enfeksiyon: EBRAR SEVİNÇ, EMİNE SİNEM KANDEMİR</p> <p>Çocuk Cerrahi: YUSUF BERKAY KIYAK (Cerrahi Pol), BEYZANUR KUL (Kan Alma), Çocuk Hem-Onk:MELİSA YAREN ÖZCAN</p>
	28 Aralık Cumartesi 08-16	A	
	29 Aralık Pazar 08-16	A	
6. HAFTA	1 Ocak 2025 Çarşamba 08-16	B	
	2 Ocak 2025 Perşembe 08-16	B	<p>Süt Çocuğu: ALİ LEVENT ERGÜN (ALERJİ POL) İREM SENA ÇELİK (BOY-KİLO)</p> <p>Adölesan: UĞUR ASAV (BOY-KİLO), BEYZA NUR CANBOLAT (DİYABET POL)</p> <p>Enfeksiyon: ELİF YÜCE, BURÇİN BALTÜRK</p> <p>Çocuk Cerrahi: DERYA KURT (Cerrahi Pol), HASAN ÖZEN (Kan Alma)</p> <p>Çocuk Hem-Onk: EDA KOYUNCU, ELİF YILDIZDAL</p>

	4 Ocak 2025 Cumartesi 08-16	A	
	5 Ocak 2025 Pazar 08-16	A	

Tablo 12. Dersi alttan alan öğrencilerin ve izinli öğrencinin uygulama yer ve tarihleri

Öğrenci İsim-Soyisim	Uygulama Yeri	Tarihler
Yusuf Berkay Kıyak (İzinli Öğrenci)	Çocuk Cerrahi Servisi	27- 28 Kasım 2024, 4-5 Aralık 2024, 11-12 Aralık 2024, 18-19 Aralık 2024, 25-26 Aralık 2024, 2 Ocak 2025
Recep Doğan	Adölesan Servisi	30 Kasım 2024 (Cumartesi), 1 Aralık 2024 (Pazar), 7-8 Aralık 2024 (C.ertesi- Pazar), 14-15 Aralık 2024(C.ertesi-Pazar), 21-22 Aralık 2024(C.ertesi- Pazar), 25-26 Aralık 2024 (Çarşamba-Perşembe), 02 Ocak 2025(Perşembe), 04 Ocak 2025 (C.ertesi)
Emine Duygu Arslan	Süt Çocuğu Servisi	30 Kasım 2024 (Cumartesi), 1 Aralık 2024 (Pazar), 7-8 Aralık 2024 (C.ertesi- Pazar), 14-15 Aralık 2024(C.ertesi-Pazar), 19 Aralık 2024 (Perşembe), 21 Aralık 2024 (C.ertesi), 25-26 Aralık 2024 (Çarşamba-Perşembe), 02 Ocak 2025(Perşembe), 05 Ocak 2025 (Pazar)
Serna Kocabaş	Çocuk Enfeksiyon Servisi	30 Kasım 2024 (C.ertesi), 1 Aralık 2024 (Pazar), 7-8 Aralık 2024 (C.ertesi- Pazar), 14-15 Aralık 2024(C.ertesi-Pazar), 19 Aralık 2024 (Perşembe), 21 Aralık 2024 (C.ertesi), 25-26 Aralık 2024 (Çarşamba-Perşembe), 02 Ocak 2025(Perşembe), 04 Ocak 2025 (C.ertesi)
Kader Yıldırım	Çocuk Cerrahi Servisi	1 Aralık 2024 (Pazar), 7-8 Aralık 2024 (C.ertesi- Pazar), 14-15 Aralık 2024(C.ertesi- Pazar), 21-22 Aralık 2024 (C.ertesi-Pazar), 26 Aralık 2024 (Perşembe), 28-29 Aralık.2024 (C.ertesi- Pazar), 02 Ocak 2025(Perşembe), 04 Ocak 2025 (C.ertesi)
Nazar Birinci	Çocuk Hematoloji Onkoloji Servisi	30 Kasım 2024 (C.ertesi), 1 Aralık 2024 (Pazar), 7-8 Aralık 2024 (C.ertesi- Pazar), 14-15 Aralık 2024(C.ertesi-Pazar), 18-19 Aralık 2024 (Çarşamba-Perşembe), 28-29 Aralık 2024(C.ertesi- Pazar),4-5 Ocak 2025(C.ertesi-Pazar)
Zeynep Karadağ	Çocuk Acil	30 Kasım 2024 (C.ertesi), 1 Aralık 2024 (Pazar), 7-8 Aralık 2024 (C.ertesi- Pazar), 14-15 Aralık 2024(C.ertesi-Pazar), 21-22 Aralık 2024 (C.ertesi-Pazar), 25-26 Aralık 2024 (Çarşamba-Perşembe), 2 Ocak 2025 (Perşembe), 05 Ocak 2025 (Pazar)
Melisa Özden	Çocuk Enfeksiyon Servisi	30 Kasım 2024 (C.ertesi), 1 Aralık 2024 (Pazar), 4 Aralık 2024(Çarşamba) 8 Aralık 2024 (Pazar), 11 Aralık 2024 (Çarşamba), 14 Aralık 2024 (C.ertesi), 18 Aralık 2024(Çarşamba), 22 Aralık 2024 (Pazar), 28-29 Aralık 2024(C.ertesi- Pazar), 4-5 Ocak 2025(C.ertesi- Pazar)
Ecem Şahinler	Adölesan Servisi	30 Kasım 2024 (C.ertesi), 1 Aralık 2024 (Pazar), 7-8 Aralık 2024 (C.ertesi- Pazar), 14-15 Aralık 2024(C.ertesi-Pazar), 21-22 Aralık 2024 (C.ertesi-Pazar), 25-26 Aralık 2024 (Çarşamba-Perşembe), 2 Ocak 2025 (Perşembe), 04 Ocak 2025 (c.ertesi)
Leyla KHASANOVA	Çocuk Acil	30 Kasım 2024 (C.ertesi), 1 Aralık 2024 (Pazar), 7-8 Aralık 2024 (C.ertesi- Pazar), 11-12 Aralık 2024 (Çarşamba-Perşembe), 18-19 Aralık 2024 (Çarşamba-Perşembe), 25-26 Aralık 2024 (Çarşamba-Perşembe), 2 Ocak 2025 (Perşembe)
Emirhan CAN ER	Çocuk Cerrahi Servisi	30 Kasım 2024 (C.ertesi), 4 Aralık 2024(Çarşamba), 7-8 Aralık 2024 (C.ertesi- Pazar), 11-12 Aralık 2024, 18-19 Aralık 2024, 25-26 Aralık 2024, 2 Ocak 2025(Perşembe)

6. Öğrencilerin Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersini, Laboratuvar ve Uygulamaları, Uygulama Alanlarını Değerlendirme Formları

a. Öğrenci Geri Bildirim Formu (Ek-6)

b. Öğrenci Memnuniyet Anketi (Ek-7)

7. Hemşirelik Bölümü İş Kazası Önleme ve Bildirim Talimatı, İş Kazası Bildirim Algoritması, İş Kazası Bildirim Formları

İş kazası, kişinin çalışma hayatında 5510 sayılı Kanunda sayılan hallerden birinde meydana gelen ve sigortalıyı bedenen veya ruhen engelli hale getiren olaydır.

5510 sayılı Kanunda sayılan iş kazası halleri ise şunlardır:

- Sigortalının işyerinde bulunduğu sırada,
- İşveren tarafından yürütülmekte olan iş nedeniyle
- Bir işverene bağlı olarak çalışan sigortalının, görevli olarak işyeri dışında başka biryere gönderilmesi nedeniyle asıl işini yapmaksızın geçen zamanlarda,
- Hizmet akdi ile çalışan emziren kadın sigortalının, iş mevzuatı gereğince çocuğuna süt vermek için ayrılan zamanlarda,
- Sigortalıların, işverence sağlanan bir taşıtla işin yapıldığı yere gidiş geliş sırasında,
- Kendi adına ve hesabına bağımsız çalışıyorsa yürütmekte olduğu iş nedeniyle meydana gelen olaylardır.

Öğrencinin klinik uygulama sırasında karşılaşacağı bir iş kazası durumunda takip etmesi gereken “İş Kazası Bildirim Algoritması” Ek-8 ve doldurması gereken “İş Kazası Bildirim Formu” Ek-9’da yer almaktadır.

8. KTÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke, Usul ve Esasları

Karadeniz Teknik Üniversitesi Sağlık bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü staj komisyonu tarafından oluşturulan “Derse Bağlı Uygulama Komisyonu Yönergesi” Ek-10’da yer almaktadır.

EKLER

Ek-1. KTÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Eğitim Program Modeli Kapsamında HEM3051 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Ders Programı

KTÜ SBF Hemşirelik Bölümünün temellendiği Model			Eğitim Modeli Kapsamında Örnek Bir Dersin Programı
Geriye Doğru Tasarım Modeli*	İlhan'ın TYYÇ 2020*	KTÜ SBF Hemşirelik Eğitim Programı Entegre Model***	KTÜ SBF Hemşirelik Bölümü HEM3051 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersinin Programı İçeriğinin Modele Uygun Sunumu:
<i>I. Aşama:</i> Beklenilen çıktılar, eğitim programının hedeflerinin ve bu hedeflerin ulusal, bölgesel ve yerel içerik standartlarına uygunluğunun belirlenmesi	Program amaçlarının belirlenmesi	1.Aşama Çevre incelemesi (environmental scanning)	Bologna süreci kapsamında belirlenen Avrupa Yeterlilikler Çerçevesi, TYYÇ, HUÇEP, vb. kriterleri doğrultusunda, iç (öğrenci çalıştay vb.) ve dış paydaş toplantıları ile KTÜ SBF Hemşirelik Bölümünün Program amaçları (Ek 1.2.1, Ek 1.2.2), program çıktıları (mezun yeterlilikleri) (https://www.ktu.edu.tr/sbfhemsirelik/programyeterliliklericiktilari) ve Müfredat programı/egitim program içeriğini güncellenerek 2019 yılında yürürlüğe girdi (http://www.katalog.ktu.edu.tr/DersBilgiPaketi/generalinfo.aspx?pid=2340&lang=1 , https://www.ktu.edu.tr/sbfhemsirelik/programamaclari , https://www.ktu.edu.tr/dosyalar/sbfhemsirelik_13713.pdf , ÖİS Ek 1.2.4, ÖİS Ek 1.2.5).
Adım I: Mezunlar ne bilmeli, yapabilmeli? Hangi değer, tutum ve becerilere sahip olmalı? sorularına yanıt aranarak amaçların belirlenmesi,	Program çıktılarının ve program kapsamındaki derslerin belirlenmesi	2.Aşama Mezun Yeterlilikleri (Graduate Competencies)	Hemşirelik Bölümü müfredat programı dört yılda bir olacak şekilde Bologna süreci ile gelişen yükseköğretimin uluslararasılaştırma da dikkate alınarak amacına uygun güncellenmektedir.
Adım II: Bu amaçlara ulaşmak için gerekli içeriğin belirlenmesi,	Her bir ders için öğretim programlarının geliştirilmesi ve uygulanması	3.Aşama Müfredat Geliştirme (Curriculum Development)	
Adım III: Hangi derslerin verileceği ve bu derslerde hangi içeriğin sunulacağına karar verilmesi			
<i>II. Aşama:</i> Eğitim programı uygulandığında değerlendirmenin nasıl yapılacağı belirlenmesi	Programların değerlendirilmesi (İlhan, 2020)		
<i>III. Aşama:</i> Öğrenme yaşantıları ve öğretimin nasıl yapılacağı belirlenmesi	SİSTEM YAKLAŞIMI**	4. Aşama Pedojik stratejilerin belirlenmesi (Pedagogical Strategies)	Hemşirelik Bölümünün Program amaç ve çıktılarına ulaşması sağlamak için HEM3051 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi müfredat/egitim programına yerleştirildi.
	1.Problemin tanımı		

	Amacın belirlenmesi, komisyon üyelerinin seçimi		Sistemik yaklaşım eğitim modeline temelli olarak TYYÇ, iç ve dış paydaş görüşleri, özellikle HUÇEP'e temelli ve Hemşirelik Esasları Çalıştay sonuçları da dikkate alınarak KTÜ SBF Hemşirelik Bölümü Müfredat Komisyonu çalışmaları ve öğretim elemanlarının işbirlikleri ile KTÜ SBF Hemşirelik Bölümü Müfredat/ders içeriklerinin belirlenip düzenlenmesi sonrasında Hemşirelik Bölümünün Program amaç ve çıktılarına ulaşması sağlayacak şekilde ilgili anabilim dalı öğretim elemanları tarafından HEM3051 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersinin amacı belirlendi.
2. Gelişme			
	İçeriğin seçimi		Hemşirelik Bölümünün yine amaçları ve program çıktılarına uyumunu sağlamak için TYYÇ, iç ve dış paydaş görüşleri dikkate alınarak HUÇEP'de Çocuk Sağlığı ve Hastalıklarını ilgilendiren kavramlar ve konu başlıklarına ilişkin ders içerikleri tanımlandı.
	Öğrenciye dönük amaçların yazılması		HEM3051 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersinin amacına yönelik KTÜ SBF Hemşirelik Bölümünün program çıktıları (PÇ4, PÇ6, PÇ8, PÇ11) (Tablo 2.1.'de belirtilmiştir) ile uyumlu olacak şekilde derslerin hedeflerinin/öğrenme çıktıları oluşturulup (ÖÇ1-3) eşleştirildi (Tablo 2.2).
	Amaçların davranışa dönüştürülmesi		HEM3051 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersinin hedeflerine yönelik davranışlar bilişsel, duyuşsal ve devinişsel düzeyde yazıldı. <u>Ör: Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi hedefleri:</u> Bilişsel Hedefler

			<ul style="list-style-type: none"> • Çocuklardaki ilaç uygulamalarındaki farklılıkları bilir • Çocuklarda farmokinetiyi bilir • İlaç uygulamalarında hemşirenin sorumluluklarını bilir • Yaş dönemlerine göre çocukların ilaç uygulamalarına hazırlanmasını bilir • İlaç uygulama yöntemlerini ve yaş dönemlerine göre çocuğa yaklaşımları bilir • İlaç doz hesaplamalarını bilir • Çocukluk çağında sık kullanılan ilaçların etkilerini, endikasyonlarını, yan etkilerini bilir <p>Devinişsel Hedefler</p> <ul style="list-style-type: none"> • Çocuklarda ilaç dozu hesaplayabilir • Rehber eşliğinde çocuklara ilaç uygulamalarını yapabilir • Buruna, göze, kulağa, deriye ve rektuma ilaç uygulayabilir • Deri altı, deri içi, kas içi, enjeksiyon yapabilir • İlaçları hazırlayabilir • İlaçları uygun koşullarda saklayabilir • İnhalasyon yoluyla ilaç uygulayabilir • Ven içi/intra venöz (iv) katater uygulayabilir • İv set hazırlayabilir • İv sıvı akış hızı hesaplayabilir <p>Duyuşsal Hedefler</p> <ul style="list-style-type: none"> • Çocuklardaki yaş, boy, kilo gibi farklılıkları anlama ve bu farklılıklara duyarlı bir şekilde yaklaşma yeteneğini geliştirir. • Çocuklarda farmakokinetik süreçleri anlama ve bu konudaki detayları dikkatlice inceleme yeteneğini geliştirir. • İlaç uygulamaları sırasında ortaya çıkabilecek sorumlulukları kavrama ve güvenilir bir şekilde hareket etme yeteneğini artırır. • Çocukların farklı yaş dönemlerine özgü ihtiyaçlarını anlama ve uygulamalara buna göre hazırlıklı olma yeteneğini geliştirir.
	Uygun ders planlarının yazılması	5. Aşama	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersinin bilişsel, duyuşsal,

		Uygulama, Değerlendirme ve Geri Bildirim	psikomotor hedeflerle uyumlu şekilde HUÇEP ders içerikleri de dikkate alınarak ders planları/programları (dersin amacı, dersin hedefleri, içeriği, yöntemler, araç ve gereçler, değerlendirme) yapıldı.
	Öğretim materyallerinin geliştirilmesi,		Bu plan doğrultusunda, hedeflere ulaşacak şekilde dersin teorik, laboratuvar ve uygulama şeklinde eğitim araçları ve yöntemlerinin (teorik derste; powerpoint, soru-cevap, tartışma, beyin fırtınası, kavram haritası ve beceri videolarının izlenmesi- laboratuvarda; demonstrasyon yöntemi ile beceri gösterimi ve maketler üzerinde becerilerin uygulanması- ders dışında; videolar izletme, bakım planları ve dijital öyküleme/hikayeleme gibi web 2.0 teknolojileri) yanı sıra öğrencilerin de hazırladığı çalışmalar (vaka sunumu bakım planları vb.) ile uygulanıp gerçekleştirilmektedir.
	Öğrenme ortamının desteklenmesi		Bu ders kuramsal ve laboratuvar uygulaması olan bir derstir. Öğrencinin derse devam zorunluluğu bulunmaktadır. Ders kapsamında 102 no'lu derslikler kuramsal eğitim için, laboratuvar uygulamaları için Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Laboratuvarı (103 nolu laboratuvar), Hemşirelik Esasları laboratuvarı (104 nolu laboratuvar) kullanılmaktadır. Derse bağlı klinik uygulama için KTÜ Uygulama ve Araştırma Merkezi (Farabi Hastanesi) kullanılmaktadır.
	3.Değerlendirme		
	Sonuçların değerlendirilmesi, sürekli dönüt sağlanması		Dersin değerlendirmesinde bir ara sınav (%25) ve bir final sınavı (%50) dikkate alınmaktadır. Derse Devam: Teorik derse devam %70, laboratuvara devam (%100), derse bağlı uygulamanın devamı %100'dür.

*İlhan 2020, **Demirel, 1992, s.35

KTÜ SBF Hemşirelik Bölümünün varolan eğitim program modelinin entegre bir model olduğuna ilişkin Trabzon Üniversitesi Fatih Eğitim Fakültesi Kurul Üyesi, Eğitim Program Geliştirme uzmanı Dr.Öğr.Üyesi Ebru Ünay'ın görüşü alınmıştır. (ebruunay@trabzon.edu.tr).

Kaynaklar

1. İlhan E. Yükseköğretimde Eğitim Programı ve Program Geliştirme Kuramsal-Tarihi Temeller ve Uygulama Örnekleri. Ünal P., Demir F. (Eds).Eğitime Adanmış Yarım Asır, Pegem Akademi, Ankara, 2020.
2. Demirel Ö. Türkiye'de Program Geliştirme Uygulamaları. H. O. Eğitim Fakültesi Dergisi 1992; 7: 27 -43.
3. Khani M A, Law Smith L. An Integrative Approach to Curriculum Development in Higher Education in the USA: A Theoretical Framework. International Education Studies, 2015; 8(3) 2015: 66-76.
4. <http://www.katalog.ktu.edu.tr/DersBilgiPaketi/generalinfo.aspx?pid=2340&lang=1>

Ek-2. Yenidoğan Bakımı ve Değerlendirme Formu

I-GENEL BİLGİ

Soyadı: Protokol

No:Adı:

Tanısı:

Adresi:

Normal Doğum: Evet () Hayır ()

Doğum Tarihi ve saati:

Risk Taşıyan Doğum: Evet () Hayır

()Risk Nedeni:

Cinsiyet: Kız () Erkek ()

II-AİLE

1-Ailenin oturduğu yer: İl () İlçe() Kasaba()

Köy()2- Aile ne zamandan

beri bu bölgede oturuyor:

3-Konut tipi: Gecekondu () Apartman() Müstakil

ev()4-Evde yaşayan aile üyeleri:

İsim	Yaş	Sağlık Durumu	Eğitim	Meslek

5-Aile tipi: Çekirdek () Geniş ()

6-Gerektiğinde ebeveynlere nasıl ulaşılabılır?-----

--- 7-Ailede kalıtsal hastalık var mı?-----

8-Ailede akraba evliliği var mı?-----

---9- Ailenin dini inançları ve buna yönelik uygulamaları-----

----- 10-Ailenin sosyoekonomik durumu (aylık geliri TL)

Gelir giderden az() Gelir giderle dengeli() Gelir giderden fazla()

)11-Ailenin sosyal güvencesi

Emekli sandığı() SSK() Bağkur() Yeşil kart() Diğer()

12- Ebeveynler arasındaki iletişim şekli, karar verme, iş bölümü-----

----13- Aile üyelerinin eğlence ve boş zaman aktiviteleri-----

14- Ailenin kültürel sağlık Bakım uygulamaları(kundaklama, kord bakımı, toprağa sarma, sarı giysiler giydirme vb.)-----

III-SAĞLIK ÖYKÜSÜ

1-Anneye Ait Bilgiler

Gebelik sayısı:	Canlı Doğum:	Abortus:	Yaşayan:	Ölen:
-----------------	--------------	----------	----------	-------

2-Prenatal Öykü

	Evet	Hayır	
İstenilen bir gebelik mi?			
Gebelikte ilaç kullanmış mı?			İlacın adı:
Gebelikte uygun beslenmiş mi?			Beslenme şekli:
Gebelikte enfeksiyon geçirmiş mi?			
Gebelikte radyasyona maruz kalmış mı?			Nasıl radyasyon almış:
Gebelikte vit. kullanmış mı?			İlacın adı:
Gebelikte demir kullanmış mı?			Adı:
Gebelikte düzenli dr/ebe kontrolüne gitmiş mi?			Kaç kez: Nereye gitmiş:
Meme uçlarını bebeğin emmesi için hazırlamış mı?			
Gebelikte düşük tehlikesi yaşad mı?			Nedeni:
Gebelikte hastalık geçirdi mi?			Hastalığın adı:
Kronik bir hastalığı var mı?			Hastalığın adı:
			Son adet tarihi: Tahmini doğum tarihi: Gebelik süresi:
Tetanoz aşısı yapılmış mı?			Kaç doz:

3-Kan grubu

	Bebek	Anne	Baba
Kan grubu ve Rh faktörü			
İndirekt Coombs			
Direkt Coombs testi			

4- RH

Uyuşmazlığı()

Var ()Yok

5-Rh uyuşmazlığı varsa anneye

RhogamUygulandı()

Uygulanmadı()

6- Doğum Öyküsü:

Poche Açılma Zamanı	Saat:			
Doğum Eyleminin Süresi				
EMR	Yok ()	Var ()	Süresi:	
Anestezi	Yok ()	Var ()	Anestezi cinsi:	
Geliş Şekli	Baş ()	Makat ()	Yan ()	Diğer ()
Doğum Şekli	Vaginal ()	Vakum ()	Forseps ()	Diğer ()
Mekonyum	Yok ()	Var ()		
Plasental Özellik	Yok ()	Var ()		
Amniyotik Sıvının Rengi	Berrak()	Yeşilimtrak()	Koyu kahverengi()	Diğer ()

7-Doğum Anında Bebeğin

Bakımı8- APGAR

SKORLAMASI

APGAR	0	1	2	1. DK	5. DK	10. DK
KALP HIZI	Yok	<100	>100			
SOLUNUM	Yok	Zayıf, İç çekme	Düzenli, Var			
DERİ RENGİ	Soluk	Siyanoze	Pembe			
REFLEKS	Yok	Yüz buruşturma	Ağlama, hapşırma			
TONUS	Flask	Min fleksiyon	Fleksiyon			
TOPLAM						

9- Bebeğin Doğum ve Yaşam Ölçümleri

Bebeğin Doğum Ölçümleri	Ebenin ölçümü	Öğrenci hemşirenin ölçümü	Değerlendirme
Ağırlığı			
Boyu			
Baş çevresi			
Göğüs çevresi			
Yaşamsal Bulgular			
Renk:			
Solunum:			
Kalp atımları:			

10-Göz bakımı

Her iki göze... damlatıldı.

Her iki göze hiçbir şey

damlatılmadı.14- K vitamini

Dozu:

Uygulama yeri:

Uygulama şekli: İM (), SC (),

Diğer ()

15-Bebeğin kimlik kartı: Takıldı ()

Takılmadı ()16-Bebeğin

ayak izi: Alındı ()

Alınmadı ()

17-Bebek giydirildi: Yapılmadı () Yapıldı ()

18- Bebeğin kaçınıcı dakikada emmesi sağlandı?.....

19- Bebeğe ilk hangi besin

verildi? Anne sütü()

Formula(ismi:

)()

Anne sütü+Formüla() Distile su() Diğer().....

20-İlk anne sütüyle beslenmemişse nedenini yazın?.....

21-Beslenme Şekli

Emerek()

NG/O

G()

Kaşıkla() Enjektörle() Kap/Fincan ile()

Diğer(açıkla):22-İdrar Dışkı Kontrolü

İlk idrarını doğumdan ne kadar süre sonra yaptı	
Bir gündeki idrar sayısı ve miktarı	
İlk gaitasını doğumdan ne kadar süre sonra yaptı	
Bir gündeki dışkı sayısı	
Dışkı rengi ve kıvamı	

23- Yapılan Taramalar

TARAMALAR	EVET	HAYIR
HBV		
HBIG		
HİPOTİROİDİ		
FKU		
İŞİTME TARAMASI		
Diğer		

24- Yapılan Aşılar HBV()

Diğer().....

25- REFLEKSLER

REFLEKSLER	VAR/ EVET	YOK/ HAYIR	REFLEKSLER	VAR/ EVET	YOK /HAYIR
Arama			Yakalama		
Emme			Adım atma, otomatik yürüme		
Yutma			Babinski		
Aksırma/öksürme			Tonik Boyun		

Göz Kırpma (glabella)			Moro		
Esneme/hıçkırma			Gövdenin içe eğilme		
Ventral süspansiyon (Landau)			Tonik Labirent		

26- FİZİKSEL MUAYENE

BAŞ MUAYENESİ	VAR/ EVET	YOK/ HAYIR		VAR/ EVET	YOK/ HAYIR
Ön Fontanel ölçüleri			Konjenital katarak (pupillerde beyazlık ve donukluk)		
Arka fontanel ölçüleri			Göz hareketleri koordineli		
Sefal hematom			Batan güneş manzarası		
Caput suksadaneum			Strabismus		
Molding			Epikantal kıvrıntı		
Kafa sturları üst üste binmiş			Pupillerin ışığa reaksiyonu		
Sturlar birbirinden ayrık			Düşük kulak		

Kraniotabes			Burun kökü basıklığı		
Kraniotabes			Boyun fleksiyon/ekstansiyon durumu		
Ensefalosel			Boyun hiperekstansiyonda		
Hidrocefali			Başta sürekli bir hipotoni		
Mikrocefali			Yeşilli boyun (ensede saç olması)		
DERİ MUAYENESİ			Perdeli boyun		
Deri rengi			Tortikolis		
Siyanoz			GÖĞÜS MUAYENESİ		
Lanugo			Göğsün görünümü asimetrik		
Verniks kazeoza			Memelerde dolgunluk		
Deri turgoru (karın derisinden)			Klavikula kırığı		
Desquamasyon			Kuş göğsü		
Milia			Kunduracı göğsü		
Toksikeritem			Diyafragmatik herni		
Telenjiyektazik benler			Meningosel		
Mongol lekeleri			Meningomyelosel		
Hemanjiom			ABDOMEN MUAYENESİ		
Çilek hemanjiom			Distansiyon		
Şarap lekesi			Umbilikal arter ve ven sayısı		
YÜZ MUAYENESİ			Umbilikal kordda akıntı		
Fasial asimetri			Umbilikal kordda koku		
Göz rengi gri-mavi			Umbilikal kordda kızarıklık		
Göz kapakları ödemi			Umbilikal kordda kanama		
Konjektivit			Umbilikal kord düşmüş mü		
Konjektivata kanama			Evet! Kaçınıcı gün?		
Dakriyostenozis			Umbilikal herni		
			Omfalosel /gastroşizis		
			İnguinal herni		

SOLUNUM SİSTEMİ MUAYENESİ	VAR/ EVET	YOK/ HAYIR	KAS İSKELET SİSTEMİ MUAYENESİ	VAR/ EVET	YOK/ HAYIR
Koanal adrezi			Skolyoz		
Larengial stridor			Kollar simetrik hareket etme durumu		
Diyafragmatik herni			Bacakların simetrik hareket etme durumu		
GİS MUAYENESİ			Polidaktili		
Yarık damak			Sindakili		
Yarık dudak			Klinodaktili		
Natal diş			Talipes deformitesi		
Ağızda pamukçuk			Amelia		

Özefagus atrezisi (Ağızda çok fazla tükürük/besinlerin gelmesi)			Hemimelia		
Trakea özefagial fistül (beslendiğinde öksürük, siyanoz)			Kısa ve kalın parmak		
Reflü/kalazya			Çomak parmak		
Anal stenoz			1.ve 2. Parmak arasında geniş mesafe		
Anal agenezis (rektal derecenin alınmaması /24 saat içinde mekonyum yapmama			Simian çizgisi		
İnguinal herni			DKÇ		
24 saat içinde mekonyum yapma durumu			Ortolani testi		
GENİTOÜRİNER SİSTEM MUAYENESİ			Barlow testi		
Patent urakus umblikal korddan idrar gelmesi)			Abdüksiyon kısıtlığı		
Ekstrofik mesane			Dizlerin 90 derecede asimetrisi		
Epispadias			Perinenin görünmesi		
Hipospadias			Pililerin eşit olmaması		
Fimozis					
İnmemiş testis					
Skrotum ödemi					
Skrotum çevredeki deriden daha koyu renklimi:					
Labialar dolgun görünümde					
Vajinal akıntı					
Vajinal kanama					
Perinede vajinal açıklık					
Üretral açıklık					
Labia majör					
Labia minör					
24 saat içinde idrar yapma					

IV-YENİDOĞANIN ŞİMDİKİ HASTALIK ÖYKÜSÜ

Şikayetleri:

Hastalık Öyküsü:

Dr. İstemi ve Kullandığı İlaçlar:

Labaratuar Bulguları

Tetkik/...../...../...../.....
Hb		
Htc		
Retikülosit		
Plt(trombosit)		

Glikoz		
Bilirubin T/D		
Ca		
Mg		
T4		
TSH		
İdrar dansitesi		

27- Tanılar 1-

Preterm() Posterm() Miad() LBW() VLBW() İri bebek() SGA() LGA()

2-.....

3-.....

V-ANNENİN BEBEK BAKIMI KONUSUNDAKİ BİLGİSİ

	Evet	Hayır	Bilgi eksikliğini, yanlış bilgileri belirtin
Emzirme			
0-6 ay bebek beslenmesi			
Ek besin verme			
Perine Bakımı			
Göbek Bakımı			
Bebek banyosu			
Ağız bakımı			
Deri Bakımı			
Göz Bakımı			
Giyimi			
Aşılar			
0-1 yaş BG			
Hastalık ile ilgili bilgisi			
Hastalığı ile ilgili ilaç bilgisi Bebeğin kullanacağı Vit, Minerallerle ilgili bilgisi			

Term Yenidoğanda Ortalama Fiziksel Ölçüm Değerleri

Ölçüm	Değerler
Vücut ağırlığı	2500-4000 gr
Boy	48-53 cm
Baş çevresi	33-37 cm
Göğüs çevresi	30.5-33 cm

Ek-3. Çocuk ve Aile Değerlendirme Rehberi

GENELBİLGİ

Hastaneye Yatış Tarihi:

Çocuğun Adı:

Doğum Tarihi:

Adresi:

Tanısı:

HEMŞİRLİK ÖYKÜSÜ

AİLE:

1. Ailenin oturduğu yer/bölge: ----- kıy/kent-----
2. Ailene zamandan beri bölgede oturuyor?-----
3. Yakın bir zamanda taşındı mı?-----
4. Konut tipi (apartman/gecekondu)-----
5. Evde yaşayan aile üyeleri (örn: ebeveynler, Kardeşler, büyükanne/baba)

İsim	Yaş	Sağlık Durumu	Eğitim	Meslek

6. Aile tipi (çekirdek/geniş aile)-----
7. Ebeveynler çalışıyor mu? Anne----- Baba-----8.
- Eğer her iki ebeveyn çalışıyorsa çocuğa kim bakıyor?-----9.
- Gerektiğinde ebeveynler nasıl ulaşılabilir?-----
10. Ailede kalıtsal/ herediter hastalık var mı?-----
11. Ailede akraba evliliği var mı?-----
12. Aile üyelerinin dini inançları ve buna yönelik uygulamaları-----
13. Ailenin sosyoekonomik durumu-----
14. Ailenin sağlık bakım/ tedavi ücretlerini ödeme şekli-----
15. Ebeveynler arasındaki iletişim şekli, karar verme iş bölümü-----
16. Çocuk ve ebeveynler arasındaki ilişkinin niteliği-----
17. Aile üyeleri arasındaki iletişim şekli-----
18. Aile üyelerinin eğlence ve boş zaman aktiviteleri-----
19. Aile üyelerinin ev dışındaki günlük aktiviteleri (örn: okul, mesleki ilişkileri, üye oldukları kulüp ve dernekler):-----
20. Ebeveynlerin kendileri ve çocukları için geleceğe yönelik hedefleri-----
21. Ailenin kültürel sağlık bakım uygulamaları-----
 - a. Umbilikal kord (göbek kordonu) bakımını etkileyen gelenekler ya da inançlar
 - b. Bebeğin beslenmesi, deri bakımı ve diğer kişisel hijyen alanlarını etkileyen gelenekler
22. Ailenin kültürel geçmişinin çocuğun davranışları üzerindeki etkisi-----
23. Ebeveynlerin çocuk yetiştirme uygulamaları-----
 - a) Kullanılan disiplin yöntemleri nelerdir?-----

- 1.Çocuğunkabuledilebilirdavranışları-----
2. Çocuğun kabul edilmeyen davranışları-----
----b) Çocukta davranış sorunları var mı? -----

24. Ailenin çocuk için sağlık hizmetlerinden hangi durumlarda yararlandığı: ----

25. a) Hastalık-----
b) Aşı-----
c) Genel kontrol-----
26. Ailenin ve sağlık kuruluşlarının dışında başvurduğu/ yaralandığı diğer kaynaklar (örn: geleneksel/kültürel sağlık pratisyenlerinden yararlanma durumu) var mı? -----

ÇOCUK

1. FİZİKSEL FONKSİYONLAR

A. Uyku ve Dinlenme:

1. Uyurken yanında istediği özel bir obje/oyuncak var mı? -----
- 2. Gündüz uykusu----- zamanı vesüresi-----
3. Yatma zamanı ----- uyanmazamanı-----
4. Yatmadan önce özel alışkanlıkları:
Biberon ----- aldığı sıvı tipi ----- oyuncak-----
- 5. Korkuları var mı?-----
Karanlık ----- diğer-----
6. Uyku sırasında gözlenen sorunlar
Gece kabusları-----
--- Uykuda gezme-----
----- Enürezis noktürna-----

Eğervarsaneyapılıyor?-----

B. Beslenme:

1. Yemek yemedavranışı
Biberon ----- anne sütü ----- bardak ----- kaşık-----
2. Kullanılan hazır mamatipi -----miktarı ve sıklığı-----
3. Günlük alınan sıvıların tipivemiktarı-----
- 4. Aldığı katı besinler-----
5. Ek olarak kullanılan vitaminler demir ----- flor-----
- 6. Diyet kısıtlaması var mı? -----
7. Tolere edilemeyen sıvı ya da katı besinler-----
8. Diniyadakültürelbesintercihleri-----
9. Sevdiği besinler-----
10. Sevmediği besinler-----
11. Beslenme güçlüğüvar mı?-----eğer varsaneyapılıyor?-----
- 12. Pika var mı? -----

C. Boşaltım:

1. Günde kaç kez gayta yapıyor? -----
2. Tuvalet eğitimi: ----- gündüz ----- gece -----
3. Eğer tuvalet eğitimi devam ediyorsa kullanılan yöntem-----
4. Boşaltıma ilişkin sorunu var mı?

İshal ----- konstipasyon-----
- İnkontinans: idrar----- gayta-----
----- İdrar akıntısı ----- idrar yapma sıklığı-----

İdrar yaparken rahatsızlık duyuyor mu? -----

D. Davranış ve Aktiviteler:

1. Kişisel Hijyen

- a. Diğer kişiler tarafından yapılan Bakım:

Giyinme-----

-----diş fırçalama---

Banyo yapma (normal zamanı)-----

Başını yıkama sıklığı-----

- b. Kendine-bakım aktiviteleri:

Giyinme-----

-----diş fırçalama-----

-----Banyo yapma-----

- c. Kişisel hijyene ilişkin sorunu var mı? -----

2. Oyun ve Eğlence Aktiviteleri

- a. Oyun:

Yalnız oynama -----

Paralel oyun-----

Diğer kişilerle beraber oynama-----

- b. Oyun aktiviteleri ve sevdiği oyuncaklar-----

c. Çocuğun kendini 'güvenli' hissetmesini sağlayan özel oyuncuğu (battaniye, oyuncak, ayı gibi)-----

Bu oyuncuğu getirildi mi? -----

-----d) En sevdiği TV programları-----

e) TV izlemesine ilişkin kurallar-----

f) En sevdiği radyo programları-----

g) Çocuğun yatakta yapmaktan hoşlandığı aktiviteler-----

3. Motor Gelişimi:

Gelişim düzeyine göre;

- a) Kabamotorgelişim (örn: 4. ayda başını diktutma, 5. Aydayattığı yerdeters dönme, 8. Ayda desteksiz oturma, 11. Ayda destekle ayakta durma, 12. Ayda yürüme, 21. Aydamerdiven çıkma gibi).
- b) İnce motor gelişim (örn: 3. Ayda küçük objeleri yakalama, 6. ayda objeyi bir elinden diğer eline geçirme, 15. Ayda kükü üstüne koyma, 3 yaşında dişlerini fırçalama, 5 yaşında ayakkabı bağcıklarını bağlaması gibi).

II. DUYGUSAL-SOSYAL FONKSİYONLAR

A. Kendini Algılama/Benlik Kavramı

1. Benlik kavramı-----

--- a) Beden imajı-----

b) Benlik saygısı-----

c) Rol performansı-----

2. Değerler ve inançlar

a) Çocuk/ ailenin sağlığa ilişkin inançları ve değerleri-----

b) Kültür, geçmiş deneyimler, eğitim ve sosyoekonomik düzeyin değerler ve inançlar üzerindeki etkisi-----

B. İletişim

1. Çocuğunyaşınagöredil gelişimi-----

2. İletişimsorunlarıvarmı?-----

--Sözel: -----

Sözel olmayan: -----

3. Çocuğun kullandığı özel kelimeler ve anlamları nelerdir?

4. Çocuk için önemli olan kişiler

5. Çocuğuntanımadığı yetişkinlere tepkisi (örn: çekingen, arkadaşça, korkmagibi)

6. Çocuğun aile üyeleri, akranları ve sağlık personeli ile ilişkisi

7. Çocuk evden daga önce ayrılmış mıydı? Eğer ayrılmışsa tepkilerini açıklayınız.

8. Çocukebeveynlerin dışında başka bir kişi tarafından bakılmaya alışkın mı?

C. Cinsellik

1. Cinsel kimliğin gelişimsel aşamaya uygunluğu-----

2. Ailenin değerleri ve inançlarının çocuğun cinsel kimliği üzerindeki etkisi-----

---3. Masturbasyon-----

4. Menstruasyon-----

D. Stresle Baş Etme

1. Çocuğun hastaneye yatma ya da ameliyat gibi stresli durumlaraverdığı tepkiler (örn: ağlama, öfke nöbetleri) -----

2. Ebeveynlerin ve çocuğun hastalık ve tedaviye ilişkin korku ve endişeleri-----

--- 3. Çocuğunstreslebaşetmeyöntemleri-----

----- 4. Aileninstreslebaşetmeyöntemleri-----

-----5. Destekkaynakları-----

III. ZİHİNSEL-ALGISAL FONKSİYONLAR

A. Sağlık/Hastalığın Algılanışı

1. Çocuğunveebeveynlerinsağlıkvehastalikkavramları-----

----- 2. Çocuğun hastalığı algılayışı-----

----- 3. Ebeveynlerin hastalığı algılayışı-----

----- 4. Sağlığa ilişkin inançlar/kültürel değerler-----

5. Çocuğunhastaneyeyatma nedenine ilişkin görüşleri-----

6. Ebeveynlerin, çocuğun hastalığına ilişkin görüşleri-----

--- 7. Çocuğun hastalığının tüm aile üzerindeki etkisi-----

B. Sağlık/Hastalığın Yönetimi

1. Taburculuk planı

a) Çocuğun kendi Bakımını yapabilme yeteneği (örm: diyabetli ise insülin enjeksiyonu yapabiliyor mu?)-----

b) Ebeveynlerinveçocuğunhastalık sürecineilişkinbilgileri-----

- c) Ebeveynlerin, çocuğunevdeBakımıyapabilmeyetenekleri-----
d) Ebeveynlerin sağlıklı çocuk Bakımına ilişkin bilgileri-----
e) Gelişebilecek olası kazaları (örn: fiziksel yaralanma, zehirlenme, travma, boğulma) Önleme-----

C. Eğitim

1. Çocuk kreşe ya da anaokuluna gidiyor mu?
2. Kaçınıcı sınıfa gidiyor?
3. Okul başarısını nasıl?
4. Okul sorunları var mı?

D. Ağrı

1. Ağrının şiddeti
2. Lokalize olduğu bölge
3. Ağrıyı hafifletmede kullanılan yöntemlerin etkinliği
 - a) İlaç-----
 - b) Diğer-----

IV. HANDİKAPLAR (ÖZÜRLER)

Görme ----- gözlük-----
İşitme ----- işitme aleti-----
Konuşma-----Diş----- Yürüme-----

Diğer özürler----- protez-----

Destekleyici aletler:

Tekerlekli sandalye-----

Atel----- Alçı-----

Ebeveyn/çocukla görüşürken hemşirenin kendi gözlemleri-----

SAĞLIK ÖYKÜSÜ

A. Geçmiş Sağlık Öyküsü

1. Natal öykü

Gebelik: Normal-----
----- Normalden Sapma-----
----- Annenin beslenmesi-----

2. Doğum: Normal-----
----- Normalden sapma-----

3. Yenidoğan dönemi: Normal-----

Normalden sapma-----

4. Geçirdiği hastalıklar, kazalar, ameliyatlar, yaralanmalar (ayrıntılı bilgi alın)

5. Daha önce hastaneye yatmış mıydı? Evet-----

Hayır-----

Ne zaman-----Nerede-----Neden-----

6. Hastaneye yatma tepkisi-----

7. Taburcu olduktan sonra tepkisi-----

8. Diş sağlığı-----

9. Çocuğun bilinen yiyecek ve ilaçları jileri var mı? -----

Yiyecek-----ilaç-----diğer.....

10.Aşıları: DBT1-----2-----3-----Rapel(DBT)-----
-----rapel2(DT)-----rapel3(T)----- Polio1-----
-----2-----3-----rapel1-----
Tüberkülin testi(PPD)-----BCG-----
-----Kızamık-----kabakulak-----kızamıkçık----- H.influenza-----
-----hepatit-----menenjit-----

B. Şimdiki Hastalığı 1.Yakınmaları-----
----- 2.Hastalık öyküsü-----

4. Hastaneye yatmadan önce aldığı tedavi:

5. İlaçlar:-----yan etkileri-----

6. Diğer tedaviler:-----

C. Laboratuvar Bulguları

Lökositler:

idrar analizi:

Hemogloblin:

serum elektrolitdeğerleri:

Hematokrit:

Trombosit:

diğer tanısal testsonuçları:

FİZİK BULGULAR

Kilo:

Persentil:

Boy:

Persentil:

Baş çevresi:

Persentil:

Vücut Sıcaklığı:

Nabız:

Solunum:

Kan basıncı:

GÜVENLİ ÇEVRE

Kazalara yatkınlık durumu:....

Sağlık probleminin rollerinin gerçekleştirmeye etkisi:

En çok destek olan aile üyesi :

Sağlık probleminin insanlardan uzaklaşmasına (sosyal izolasyon) yol açma durumu:

Sağlık problemi öncesi çocuğunuz:

aktif (), aşırı aktif (), yaramaz (), çekingen ()

Hastalık sonrası çocuğunuz: uyumlu (), çekingen (), yaramaz (), daha aktif ()

Ailede şiddet örüntüsüne ilişkin gözlemler/düşünceler:.....

Kültürünüze/adet ve inanışlarınıza göre çocuğunuza uyguladığınız özel sağlık uygulamaları var mı/neler?

Hastalandığınız durumlarda evde, geleneksel olarak kullandığınız iyileştirme yöntemleri nelerdir?:.....

İLETİŞİM

Çocuk ve ailenin hastalığı kabullenme durumu:

Aile içindeki rolü: çocuk (), öğrenci (), çalışan/gelir getiren ()

Ailede son zamanlarda meydana gelen majör değişiklikler (boşanma, kardeş ölümü, iş kaybı):....

Yanımdan ayırmadığı nesne (oyuncak, nesne):....

Gözlemlenen stres belirti ve bulguları :

Yüz ifadesi: normal (), gergin (), gözler çok açık (), korkulu endişeli()

Şu anda stres yaratan faktörler:

Stresle baş etme yöntemleri:

Destek sistemleri var mı? /neler/kimler:.....

Sistemlerin Gözden Geçirilmesi

- Genel:** genel sağlık düzeyi, vücut ağırlığındaki değişiklikler, yorgunluk, egzersiz toleransı, vücut sıcaklığı, tekrarlayan enfeksiyonlar, uyku alışkanlığı, iştahı, davranış değişiklikleri(örn: ağlama, huzursuzluk)
- Deri:** deri renginde ve benlerindeki değişiklikler, pigmentasyon döküntüler, kaşıntı, kolay yaralanma, saçlı deride lezyonlar, saç yapısında, renginde, sıklığında ve tırnakların görünümünde değişiklik.
- Baş:** baş ağrısı, alopesi, travma ve ödem
- Gözler:** bulanık görme, çift görme, strabismu, yanma, kaşıntı, fotofobi, inflamasyon.
- Kulaklar:** sağırılık, akıntı, ağrı, mastoidit, otid ya da diğer kulak enfeksiyonları.
- Burun:** sinüzit, akıntı, nezle, rinit, travma, koku duyusunun kaybı, solunum sorunları, epistaksis.
- Ağız ve boğaz:** diş çürükleri, diş ağrısı, diş kaybı, diş eti kanaması, lezyonlar, tad kaybı, ses kısıklığı, boğaz ağrısı, tonsillit, disfaji, en son diş kontrol tarihi.
- Kardiyovasküler sistem:** üfürüm, taşikardi ya da diğer ritm bozuklukları, çömelme, ağlarken ve beslenirken siyanoz, yorgunluk, egzersiz sırasında dispne, romatizmal kalp hastalığı, konjenital kalp hastalıkları.
Aktivite toleransı: normal (), çabuk yoruluyor(), halsiz/güçsüz()
Nabız: normal (), aritmi (), taşikardi (), bradikardi (), hipertansiyon (), hipotansiyon ()
Aktivite sonrası çömelme gereksinimi (), çarpıntı (), bayılma (), Spell ()
- Solunum sistemi:** solunum güçlüğü , siyanoz, sık üst solunum yolu enfeksiyonları, pnömoni öyküsü, hırıltılı solunum, solunum sıkıntısına bağlı beslenme güçlüğü, alerjiler.
Düzenli (), dispne (), siyanoz (), ortopne (), taşipne (), apne (), retraksiyon (), inleme (), burun kanadı solunumu (), öksürük (), balgam (), hemoptizi ()
Anormal solunum sesleri:....
Solunuma yardımcı uygulama / araç – gereç kullanımı:.....
- Sinir sistemi:** baş ağrısı, nöbetler, denge kaybı, baş dönmesi konuşma sorunları, bilinç kaybı, refleksler(emme refleksi, moro refleksi, babinski refleksi, kornea refleksi).
- Kas iskelet sistemi:** yumuşak doku travması, kırıklar, burkulma, kızarıklık, kas ağrısı, eklem rahatsızlıkları, deformiteler, kontraktürle, hareket kısıtlılığı.
Postür.....
Fontanel; açık....., (cm), kapalı (), normal (), bombe (), çökük ()
Kas – iskelet sistemi değişiklikleri/nedeni ve başlama zamanı :
Kas koordinasyonu ve gücünde değişiklik durumu: Deformite () Kaslarda Zayıflık ()
Paralizi () Parapleji () Hemipleji () Kırık () Kontraktür () İmmobilite ()
Kullandığı Yardımcı Araçlar ()Diğer:.....
Eklemlerde şişlik / Kızarıklık/ Hareket kısıtlılığı / Ağrı şikayetleri başlama zamanı:
Ağrıyı artıran/azaltan faktörler:
Anomaliler: (Doğuştan kalça çıkığı, talipes deformitesi, düşük ayak, sindaktili, polidaktili vb):
- Gastrointestinal sistem:** ishal, karın ağrısı, bulantı ve kusma, bağırsak boşaltım alışkanlığında

değişiklik, hematemez, melena.

- Barsak sesleri (sayı ve niteliği)..... ,
Batın; sert (), normal (), yumuşak ()
Batında kitle: yok (), var (), açıklayınız.....
Lavman/laktasif kullanıyor mu?: hayır (), evet () açıklayınız.....
Tuvalete çıkma sıklığı (gün): İdrar..... Dışkı:
Tuvalet alışkanlığı gelişti mi? : Evet (), ne zaman:..... Hayır ()
Boşaltım şekli: (Üriner kateter, kolostomi, ileostomi vb.)
Boşaltıma ilişkin sorunlar: İshal (), Konstipasyon (), Distansiyon (), İdrar kaçırma (),
Dışkı kaçırma (), idrar yolu enfeksiyonu ()

13. **Genitouriner sistem:** üriner boşaltımda değişiklik, (poliüri, oligüri, dizüri), enfeksiyonlar, akıntı, kaşınma, menstruasyonun başlaması, göğüslerin gelişmesi, skrotum ve penisin büyümesi.

İdrar rengi:....., kokusu:....., miktarı:....., dansitesi:.....
Sıvı kısıtlaması; var (), yok ()
Mesane; sert (), yumuşak ()
Testis; inmiş (), inmemiş (), anomali.....

14. **Endokrin sistem:** büyüme hızında değişiklik, aşırı susama, iştahın artması, sık idrar yapma, dehidratasyon, tiroid sorunları, öğrenme güçlükleri, enerji düzeyinde değişiklik

15. Beslenme – Metabolik Fonksiyon

Beslenme Durumu :

Ağızdan:..... Nazogastrik: Parenteral:..... Gastrostomi:.....
Doğal:..... Yapay: Karışık: Ek vitamin: Demir preparatı:.....
Beslenme şekli: Kendi kendine () Başkasının yardımı ile ()
Besin içeriği : Miktarı : Sıklığı :
İştah durumu: İyi () Orta () İştahsız ()
Kilo değişikliği oldu mu?:Hayır (), Evet (), Ne zaman:....., ne kadar:.....,niçin:.....
Diyet gerekiyor mu?:Hayır (), Evet (), Neden?.....
Diyete uyma durumu....., Bulantı/Kusma:.....

16. Kişisel Temizlik Ve Hijyen

Deri turgoru; normal (), bozulmuş (), hijyeni; iyi (), kötü () kuru (),
ödemli (), gergin (), pembe (), soluk (), siyanotik (), sarı (), ekimoz (), döküntü (),
yara (), skar (), enfeksiyon ()
Tırnaklar: renk....., şekil....., lezyon.....hijyeni.....
Saçlar: hijyeni; iyi (), kötü (), alopesi (), kuru (), kaşıntı ()
Kişisel hijyen ve giyinmede bağımsızlığı.....
Vücut ve Giyim Hijyeni
Saçlı deri:.....
Banyo Yapma Durumu:.....
(Göz, Kulak, Burun, Ağız, Boyun) Akıntı..... Kirlilik..... Kanama.....

17. Beden Isısının Kontrolü

Çevre ısısına uygun Giyim() Hipotermi() Hipertermi ()
Soğuğa İntolerans () Sıcağa İntolerans() Terleme() Titreme()

18. Aktivite – Egzersiz – Kendine Bakım

19. Motor gelişim öyküsü:

Aylar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	18	24
Beceriler													
Gülümseme													
Başını tutma													
Eşya yakalama													
Destekli oturma													
Desteksiz oturma													
Yürüme													

Kelime söyleme												
Kaşık tutma												

Not: Ayına/yaşına uygun olmayan gelişim sorunları var ise belirtiniz:
Genel görünüm; Aktif (), hipoaktif (), sakin (), huzursuz (), ağlamalı ()
Öz Bakımını gerçekleştirmede bağımlılık durumu ve nedeni :
Hastalık nedeniyle normal günlük aktivitelerinde değişiklik oldu mu?:
Hastalık, öz Bakım becerilerini etkiledi mi?:
Hastalık nedeniyle enerji düzeyinde değişim oldu mu?:

20. Zihinsel-Algısal Fonksiyon

Duyular

Gözler

Normal (), kızarıklık (), yanma (), akıntı (), sulanma (), hemoraji (), çapaklanma (),
ödem (), şaşılık (), görme bozukluğu (), batan güneş manzarası ()
Kornea refleksi; var (), yok ()

Kulaklar

Normal (), ağrı (), hassasiyet (), kızarıklık (), akıntı (), işitme sorunu (),
düşük kulak (),

Burun

Normal (), Akıntı (), tıkanıklık (), koanal atrezi (), basık burun kökü (), kanama ()

Deri/dokunma/hissetme duyusu

Sıcağı/soğuğu/serti/yumuşığı algılamada değişme:

Başlama zamanı:

Ağız: Mukoza rengi:....., nemi:....., ağız içi yaraları:.....diş etleri:.....,
dilin özelliği:....., hijyeni:.....

Anomaliler (yarık damak, yarık dudak)....., Dişler: Yok (), sayı:..... çürük diş:

Ağrı Duyusu

Yeri:..... Şiddeti:..... Süresi:

Karakteristiği (batıcı/yanıcı/delici vb.):

Azaltan / Artıran faktörler:

Baş etme mekanizmaları ve uygulamaları:



Hafıza

Mental durum; Oryantasyon.....,

Uyanıklık/canlılık: uyanık/canlı (), ilgisiz/isteksiz (), letarjik (), huzursuz (),
agresif/saldırgan ()

Öğrenme Engelleri: yok (), dil farklılığı (), motivasyon eksikliği (), anksiyete (),
depresyon(), zihinsel yetersizlik (), diğer.....

Okul başarısı:

Konuşma

Dil gelişim düzeyi

Hece(), tek kelimeli anlatım(), iki kelimeli cümle (), uzun cümleler (), kekemelik ()

Uyaran gereksinimi

Duyusal uyaran yoksunluğu belirtileri (bedenine odaklanma, sürekli başını/bedenini sallama, yatağı
sallama vb):

21. Cinsellik - Üreme

Dış genitaler: (vulvada kızarıklık, ağrı, koku, piruritis, akıntı, ödem, kıllanma, diğer ..)

Cinsel kimliğini bilme durumu:

Perine hijyeni: önden arkaya () arkadan öne() Tuvaletten önce/sonra el yıkama:yok (), var () iç
çamaşırı cinsi:..... değiştirme sıklığı:.....

Menarş yaşı:.....,menstruasyon sıklığı:.....süresi:.....pet sayısı:.....rengi.....kokusu.....

Perimenstrual dönemde yaşanan problemler?: yok (), ağrı (), gerginlik (), kramplar (),

ödem (), iritabilite (), diğer.....

Menstruasyon hijyeni: kullanılan malzeme: ped/bez.....Değiştirme sıklığı:.....

Menstruasyon sırasında banyo yapma durumu:.....

Sekonder seks karakterleri:.....

22. Uyku - Dinlenme

Uyku Alışkanlığı:

Gece yatma saati:

Uyku süresi :

Uykuya dalma şekli:

Uyku bölünmesi /uykusuzluk şikayeti:

Uykuda konuşma/yürüme:

Korkulu rüya öyküsü/sıklığı/nedenleri:

Gündüz uykusu: Süresi:

Zamanı:

Evde, uyuduğu oda ve yatağın özellikleri:

23. Ölüm (Gerekli ise doldurunuz)

Yaşam ve Ölüm İle İlgili İnançlar:.....

Şok () İnkâr () Kızgınlık () Pazarlık () Depresyon () Kabullenme ()

Birey Ve Ailesinin/Yakınlarının/Arkadaşlarının Bilgi Gereksinimleri:.....

Spiritüel Gereksinim:.....Ailenin Desteklenmesi:.....

LABORATUAR ÇALIŞMALARI

Test	Hastanın değeri	Normal değerler	Tarih	Tarih	1. Bu test bu hasta için neden istenmiş açıklayın 2. Anormal bulguların hastanın durumuyla ilişkisi
Eritrosit (RBC)					
Hemoglobin(HGB)					
Hemotokrit(HTC)					
Trombosit					
Lökosit(WBC)					
Na ⁺					
K ⁺					
Cl					
HCO ₃					
Ca					
P					
Mg					
KAN ŞEKERİ KŞ Açlık /Tokluk : HbA1c					
BUN Kreatin Amonyak					
Total Kolesterol HDL , LDL Trigliserid					
SGOT/AST					
SGPT/ALT					
Total protein					
Albumin					
Total Bilirubin					
Direkt Bilirubin					
Ürik Asid					
PT , PTT , INR					

İDRAR Dansite pH Lökosit Eritrosit Kültür/Antibiyogram					
DİĞER					

SIVI İZLEM FORMU

Verilen IV Sıvının Cinsi				Verilen IV Sıvının Cinsi			
Tarih: Saat:	DDS	Sıvı Seviyesi	Hastaya Giden Miktar	Tarih: Saat:	DDS	Sıvı Seviyesi	Hastaya Giden Miktar
8				8			
9				9			
10				10			
11				11			
12				12			
13				13			
14				14			
15				15			
16				16			
Toplam				Toplam			
ACİT				ACİT			
ALDIĞI		ÇIKARDIĞI		ALDIĞI		ÇIKARDIĞI	
Oral		İdrar		Oral		İdrar	
IV		Gaita		IV		Gaita	
		Dren				Dren	
		Kusma				Kusma	
Toplam		Toplam		Toplam		Toplam	

TARİH	SEMPTOM (Tanımlayıcı kriterler) / ETYOLOJİ (İlişkili faktörler)	Amaç	Beklenen Hasta Sonuçları/Hedefleri	Planlanan Hemşirelik Girişimleri (Numaralandırılarak)	Uygulanan Hemşirelik Girişimleri	Subjektif ve Objektif Değerlendirme Sonuçları
	HEMŞİRELİK TANISI					

UYGULAMA

(Uygulanan Hemşirelik Girişimleri)

TARİH	TANILAMA		PLANLAMA		UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
	SEMPTOM (Tanımlayıcı kriterler) / ETYOLOJİ (İlişkili faktörler)	Amaç	Beklenen Hasta Sonuçları/Hedefleri	Planlanan Hemşirelik Girişimleri (Numaralandırılarak)	Uygulanan Hemşirelik Girişimleri	Subjektif ve Objektif Değerlendirme Sonuçları
	HEMŞİRELİK TANISI					

UYGULAMA

(Uygulanan Hemşirelik Girişimleri)

TARİH	TANILAMA	PLANLAMA			UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
	SEMPTOM (Tanımlayıcı kriterler) / ETYOLOJİ (İlişkili faktörler)	Amaç	Beklenen Hasta Sonuçları/Hedefleri	Planlanan Hemşirelik Girişimleri (Numaralandırılarak)	Uygulanan Hemşirelik Girişimleri	Subjektif ve Objektif Değerlendirme Sonuçları
	HEMŞİRELİK TANISI					

UYGULAMA

(Uygulanan Hemşirelik Girişimleri)

Ek-4. Öğretim Elemanı Uygulama Değerlendirme Formu

T.C.
KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
HEMŞİRELİĞİ DERSE BAĞLI UYGULAMA
DEĞERLENDİRME FORMU

FOTOĞRAF

Öğrencinin Adı Soyadı:
Uygulama Yaptığı Kurumun Adı:
Uygulama Yaptığı Klinik:

A. KLİNİK UYGULAMALARI DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ		Notu
İletişim Becerisi <ul style="list-style-type: none">Çocuk ve Ailesi ile İletişim (5 puan)Sağlık Ekibi ile Olumlu İlişkiler Kurma (5 puan)	10 puan	
Bireysel Öğrenimi İçin Sorumluluk Alma ve Yaratıcılık Özelliği <ul style="list-style-type: none">Kanıtı dayalı uygulamaları kullanma durumuÇocuk sağlığı ve hastalıkları ile ilgili makale okuma ve arkadaşlarıyla edindiği bilgiyi paylaşmaAraştırma Yapabilme ve Bilgiyi Paylaşma	10 puan	
Hastayı Teslim Alma-Verme	5 puan	
Teorik bilgiyi kullanma ve klinik uygulama becerileri 1. Uygulama Becerileri; <ul style="list-style-type: none">Tedaviye katılmaİlaç dozu hesaplayabilmeİlaç hazırlama becerisiTedavi uygulamasında 8 doğru ilkeye uyulması (Uygun Malzeme Seçimi, Seçilen Malzemelerin Düzenli ve Eksiksiz Olması, İşlem Öncesi Hastaya Gerekli Açıklamayı Yapma, İşlem Basamaklarını Doğru Uygulama, Aseptik Tekniği Kullanma Becerisi, Uygulamanın Hasta Üzerindeki Etkisini Değerlendirme, Araç Gereçlerin Temiz Olarak Kaldırılması, İşlemlerin Kayıt Edilmesi) (İlacın adı, fonksiyonu, önemli yan etkileri) (IV tedavi, oral tedavi, O ₂ tedavisi, İnhalasyon tedavisi) 2. Bilgiyi Kullanma Becerisi;	75 puan	
B. Bakım planı Profesyonel Davranış <ul style="list-style-type: none">Bütüncül Yaklaşım Doğrultusunda Gereksinimlere Yönelik Yeterli ve Doğru Veri ToplamaDoğru TanılamaTanılara Uygun Hemşirelik Yaklaşımlarını UygulamaUygulama Sonuçlarını Doğru ve Etkin Değerlendirme	100 puan	

- Uygulama saatlerine ve kılık kıyafet kurallarına uyulmadığı takdirde konu ile ilgili gerekli görüşmeler Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD. Başkanı ile yapılacaktır.
- Uygulama notu; klinik uygulamaları değerlendirme kriterleri sonucunda alınan toplam puan ile Bakım planından alınan puanların ortalaması olacaktır.

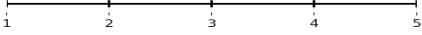
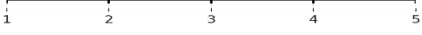
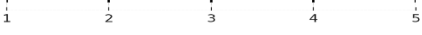
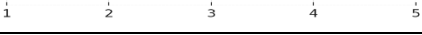
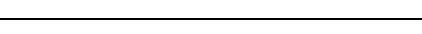


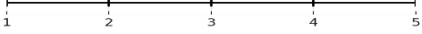
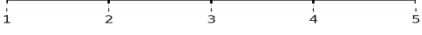
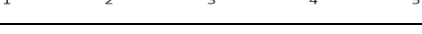


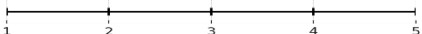



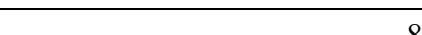


Sorumlu Öğretim Elemanının;

Adı Soyadı

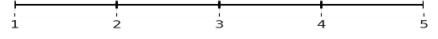
İmzası:

Ek-5. Klinik Hemşiresi Uygulama Değerlendirme Formu

KTÜ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
KLİNİK/SORUMLU HEMŞİRE DEĞERLENDİRME FORMU

PROFESYONEL BECERİLER VE TUTUMLAR	DEĞERLENDİRME
1) Klinik ortamda organize bir şekilde çalışma	
2) Kendisine verilen sorumlulukları yerine getirme	
3) Öğrenme/araştırmaya istekli olma ve rehber hemşiresi tarafından verilen geri bildirimleri bakım davranışlarına yansıtma	
4) Hastayı uygun teslim alıp-verebilme	
5) Profesyonel davranış sergileyebilme ve sorumluluk alabilme	
6) Arkadaşları ve diğer sağlık çalışanları ile uygun iletişim tekniklerini kullanarak profesyonel iletişim kurma	
7) Hasta ve ailesine karşı olumlu ve destekleyici bir yaklaşım sergileme	
8) Eleştiriye açık olma	
9) Hemşirelik girişimlerinde uygun mesleki becerileri kullanma (asepsi, antisepsi, güvenli ortam oluşturma, ilaç uygulamaları vs.)	
10) Stresli durumla baş edebilme, uygun davranışlar gösterebilme	
11) Güçlü ve zayıf yönlerinin farkında olma	
12) Verilen görevleri tamamlamak için çaba harcama	
13) Forma kurallarına uyma ve bütünlüğüne özen gösterme	
14) Hastane kurallarına uygun hareket etme	
15) Hastaların sağlık durumları ile ilgili bilgiye sahip olma	
16) Klinik gözlemlerini/hastadaki değişiklikleri okunur tam ve doğru kısaltma kullanarak kaydetme	
17) Rehber hemşiresi ile tedaviye katılma	
18) Hastaların vital bulgularını doğru ve zamanında takip etme	
19) Bakım verdiği bireye ilişkin hazırladığı hemşirelik bakım planını ve saptadığı sorunları uygulama sorumlusu/hemşire ile paylaşma	

20) Bütüncül hemşirelik bakımı verebilme



Toplam puan:

Öğrenciye ilişkin genel düşünceler ve geribildirimler:

Değerlendirmeyi yapan

Klinik sorumlu hemşiresi

Adı soyadı

İmza

Tarih

Ek-6. Öğrenci Geribildirim Formu

Uygulamaları sırasında karşılaştığınız sorunlar ile ilgili verilen ifadelerden sizin için uygun olan boşluğu işaretleyiniz.					
	Kesimlikle Katılıyorum	Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Kesimlikle Katılmıyorum
Aldığım eğitime ve mesleğime uygun bir uygulama yaptım.					
Yaptığım uygulama mesleki bilgi ve becerime katkı sağladı.					
Yaptığım uygulama ile mesleki deneyimime katkı sağladı.					
Mesleki eğitimim sırasında öğrendiğim teorik bilgileri klinikte uygulama fırsatım oldu ve bilgilerimi pekiştirdim.					
Okul eğitimimde yapılan teorik eğitimle kliniklerdeki mesleki uygulamalar arasında paralellik olduğunu gözlemledim.					
Uygulamayı yaptıktan sonra eğitim aldığım programa olan ilgim arttı.					
Yaptığım uygulama mesleki iş yaşamını tanımak açısından yararlı oldu.					
Yaptığım uygulama mesleki açıdan kendime olan güvenimi arttırdı.					
Yaptığım uygulama süre açısından yeterliydi.					
Yaptığım uygulama yeri mesleki kazanım sağlamam açısından uygun bir klinikti.					
Uygulama yerinde profesyonel personelin bilgi ve becerime katkısı oldu					
Uygulama süresince yaşanan sorunlarda, hastane personeli/yöneticisi ve program öğretim elemanı ile iletişim kurabildim.					
Diğer Görüş ve Önerileriniz:					

Öğrenci Adı Soyadı:.....

Öğrenci No:.....

İmza:

Ek-7. Öğrenci Memnuniyet Anketi

**KTÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ÖĞRENCİ MEMNUNİYET ANKETİ**

Aşağıda yer alan ifadelerin her birini değerlendiriniz.

KATILIM DERECEYİZ:

(1) Katılmıyorum

(2) Kararsızım

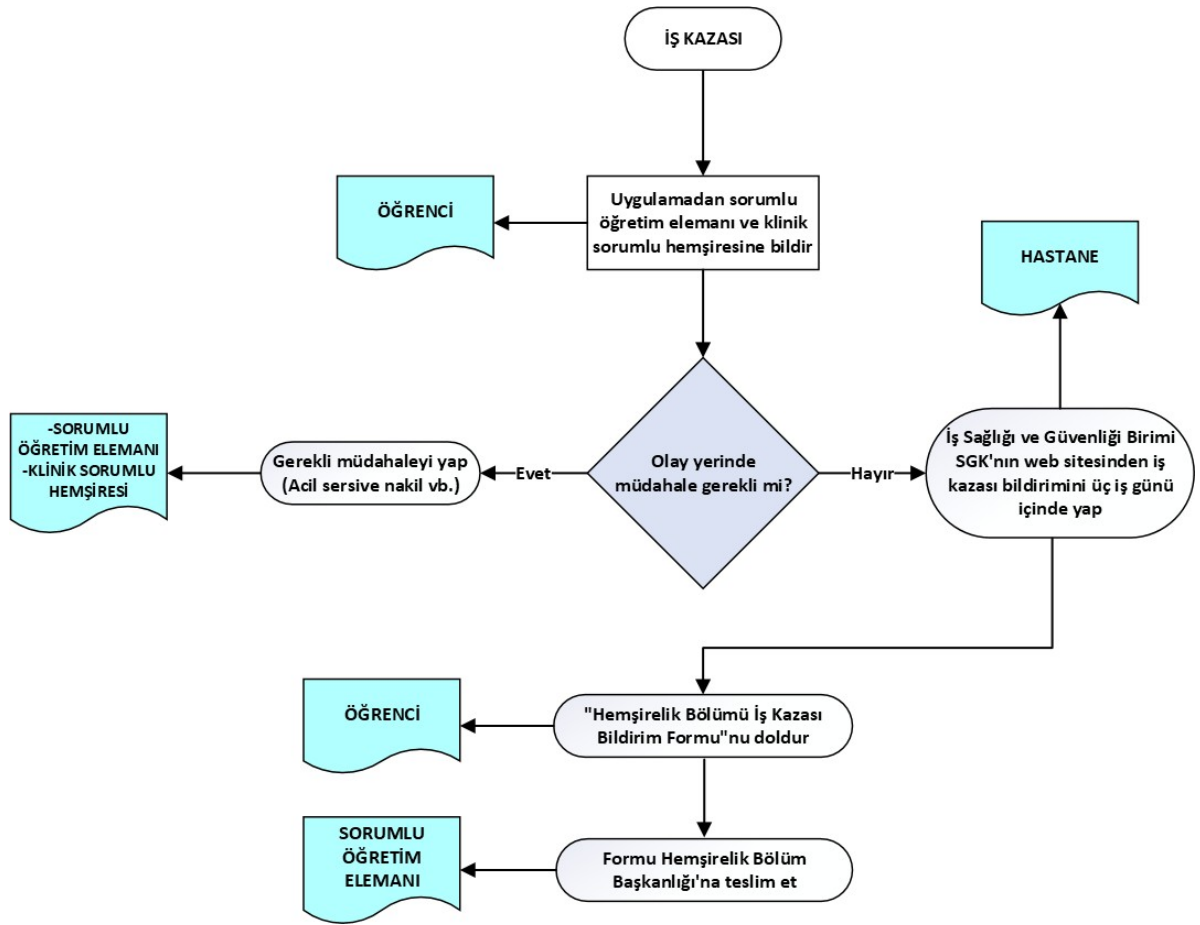
(3) Katılıyorum

KURAMSAL DERS	Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum
Derslere ayrılan süre yeterliydi.			
Derslerin anlatımı açık ve anlaşılırdı.			
Derslerin içeriği yeterliydi.			
Konular birbirini tamamlar nitelikteydi.			
Derslerde farklı eğitim teknikleri kullanıldı (vaka çalışması, beyin fırtınası, rol play, simülasyon vb)			
Derslere aktif olarak katılma olanağı buldum			
Ders planı dönem başında öğrencilere verildi.			
Ders sırasında ve sonrasında tartışma için yeterli vakit ayrıldı.			
Ders kitapları ve kaynakları yeterliydi.			
Sağlık hukuku ve mevzuatı konuları mesleki gelişimime önemli katkıda bulundu.			
DERSİN SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI/ELEMANLARI			
Öğretim elemanı kendine ayrılan sürede dersine başladı ve bitirdi			
Öğretim elemanı dersin amaç ve hedeflerini açıkladı			
Öğretim elemanı dersin amaç ve hedeflerine uygun ders anlattı			
Öğretim elemanı ders konularını örnek vaka ve olaylarla ilişkilendirdi.			
Öğretim elemanı dersin işlenişinde farklı sunum teknikleri kullandı (video, rol-play vb.)			
Öğretim elemanı ders süresince derse olan ilgiyi sürdürdü.			
Öğretim elemanlarına ders saati dışında da ulaşılabildi.			
SINAV/ ÖDEV/SEMINER DEĞERLENDİRİLMESİ			
Sınav ortamı sınava uygun şekilde düzenlenmişti			
Sınav/ Ödev/Seminer derste öğrendiklerimizi kapsar nitelikteydi			
Sınav soruları açık ve anlaşılırdı			
Sınav/ Ödev/Seminer için verilen süre yeterliydi.			
Sınavlardan sonra sınav sonucu ve cevaplar ile ilgili geri bildirim yapıldı			
Sınavlar güvenli bir ortamda(kopya vb) yapıldı			
LABORATUVAR			
Laboratuvar ortamının ısısı, aydınlatması ve düzeni			

	uygundu.			
	Laboratuvar uygulamalarında teknolojiye uygun donanım(maket) ve yeterli araç/gereç vardı.			
	Laboratuvar uygulamaları için süre yeterliydi.			
	Dersin hedefine yönelik becerileri uygulayabildim.			
		Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum
	Boş zamanlarımda uygulama yapabilmeme fırsat verildi.			
	Öğrencilere lab uygulamalarında gelişmelerine katkıda bulunacak geri bildirimler verildi.			
	Laboratuvar çalışmalarının, derse bağlı uygulamaya katkısı oldu.			
DERSE BAĞLI UYGULAMA				
	Derse bağlı uygulama planı vardı ve buna uyum gösterildi			
	Derse bağlı uygulama için ayrılan süre yeterliydi.			
	Derslerde öğrendiğim teorik bilgi ile derse bağlı uygulama arasında ilişki kurabildim.			
	Derse bağlı uygulamalarda eğitim aktiviteleri (vaka analizi, hasta bakımı vb) öğrenim hedefleri ile uyumlu idi.			
	Derse bağlı uygulama bana mesleki özgüven kazandırdı			
	Derse bağlı uygulamada gece vardiyasında çalışma becerilerime katkı sağladı.			
	Farklı sağlık kurumlarının işleyiş ve özelliklerini öğrendim.			
	Derse bağlı uygulama, sağlıklı/hasta birey-yakınları ve sağlık çalışanları ile etkili iletişim kurma becerisi kazandırdı.			
	Derse bağlı uygulama mesleki ve etik sorumluluk bilinci kazanmamı sağladı.			
	Derse bağlı uygulamada gereksiz işlemler/ işler yaptırıldı.			
	Uygulama alanı teorik bilgilerimi kullanma ve geliştirmeme katkı sağladı.			
	Uygulama alanı psikomotor becerilerimi geliştirmeme katkı sağladı.			
	Seminer/ vaka tartışması için ayrılan süre yeterliydi.			
	Seminer/ vaka tartışması kuramsal ve uygulama becerilerime katkı sağladı.			
	Derse bağlı uygulama ekip çalışması becerisi kazandırdı.			
	Derse bağlı uygulama sağlık yönetimi konularında mesleki gelişimime katkı sağladı			
	Derse bağlı uygulamalarda değerlendirmeler objektifti.			
	Derse bağlı uygulama süresince öğretim elemanlarına ulaşabilme olanağı buldum.			
	Derse bağlı uygulamalarda herkese eşit olanak sağlandı			
<i>Derse bağlı uygulama ortamı;</i>				
	Hasta bakımı için yeterli araç gereç vardı.			
	Öğrenci başına düşen hasta sayısı yeterliydi.			
	Seminer odası vardı/Vaka tartışması için uygun ortam sağlandı.			

	Derse bağlı uygulama yeri dersin hedefleri ile uyumlu ydu.			
	Uygulama ortamı fiziksel özellikler açısından güvenliydi.			
	Dinlenebilecek uygun ortam vardı.			
	Yemek yeme ortamı bulabildim			
	Tuvalet gereksinimi için uygun ortam vardı			
	Üniformamı giyebileceğim uygun ortam bulabildim.			

Ek-8. İş Kazası Bildirim Algoritması



Ek-9. İş Kazası Bildirim Formu

KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞ KAZASI BİLDİRİM FORMU

Öğrencinin	
Adı-Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Cep Telefonu	
İmza	
Öğrencinin Yakınının	
Adı-Soyadı	
Cep Telefonu	
İş Kazasına İlişkin	
Olay Tarihi/Saati	
Olay yeri	
Kurum	
Klinik/Saha	
Olayın Meydana Geliş Biçimi	
Olay sonrası yapılanlar	<input type="checkbox"/> Yıkama <input type="checkbox"/> Pansuman <input type="checkbox"/> Acil serviste gözetim <input type="checkbox"/> Enfeksiyon polikliniği <input type="checkbox"/> Diğer.....
Varsa Olayın Şahidi	
Adı-Soyadı	
Cep Telefonu	
İmza	
Dersin adı:	
Sorumlu Öğretim elemanı/elemanları:	
Adı-Soyadı: İmza	Adı-Soyadı İmza

KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
SAğLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
STAJ/DERSE BAğLI UYGULAMA KOMİSYONU YÖNERGESİ
BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç ve kapsam

MADDE 1 – (1) Bu Yönerge, Karadeniz Teknik Üniversitesi (KTÜ) Sağlık Bilimleri Fakültesi Staj/Derse Bağlı Uygulama Komisyonunun çalışma usul ve esaslarını belirler.

MADDE 2 – (1) Bu Yönerge, Karadeniz Teknik Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Staj/Derse Bağlı Uygulama Komisyonunun çalışma ilke ve esasları ile görev ve sorumluluklarına ilişkin hükümleri kapsar.

Dayanak

MADDE 3 – (1) Bu Yönerge, Karadeniz Teknik Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği ile Karadeniz Teknik Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Lisans Eğitim-Öğretim Sınav Değerlendirme ve Öğrenci İşleri Yönetmeliği uyarınca hazırlanmıştır.

Tanımlar

MADDE 4 – (1) Bu Yönergede geçen;

- a) **Üniversite:** Karadeniz Teknik Üniversitesini (KTÜ),
- b) **Fakülte:** Sağlık Bilimleri Fakültesini,
- c) **Fakülte Kurulu:** KTÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Fakülte Kurulunu,
- ç) **Dekan:** Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanını,
- d) **Bölüm Başkanı:** Sağlık Bilimleri Fakültesi ilgili Bölüm Başkanını,
- e) **Başkan:** Staj/Derse Bağlı Uygulama Komisyon Başkanını,
- f) **Komisyon:** Staj/Derse Bağlı Uygulama Komisyonunu,
- g) **Staj/Derse Bağlı Uygulama Sorumlusu:** Staj/derse bağlı uygulamanın yürütülmesinden sorumlu öğretim elemanını,
- ğ) **Staj/Derse Bağlı Uygulama:** Öğretim elemanı gözetim ve denetiminde sağlık kurumlarının ilgili birimlerinde yapılan uygulamayı,
- h) **Öğrenci Temsilcisi:** Sınıf temsilcilerinin kendi aralarından seçtikleri öğrenciyi ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM

Komisyon Yapısı, Çalışma İlkeleri ve Görevleri

Staj/Derse Bağlı Uygulama Komisyonunun yapısı ve çalışma ilkeleri

MADDE 5 - (1) Komisyon, Fakülte öğretim elemanları arasından Dekan tarafından görevlendirilen bir başkan ve her anabilim dalını temsil eden (staj/derse bağlı uygulama sorumluları) 10 öğretim elemanı ile iki Öğrenci Temsilcisinden oluşur.

(2) Komisyon, gündem oluştuğunda veya her yarıyılıda en az bir kez Komisyon Başkanının davetiyle ve üye sayısının yarısından bir fazlası ile toplanır, salt çoğunlukla karar alır. Oyların eşit çıkması durumunda Komisyon Başkanının oy kullandığı tarafın görüşleri kabul edilir. Toplantıya Komisyon Başkanı, başkanlık eder. Başkanın olmadığı zamanlarda Başkanın görevlendirdiği bir öğretim elemanı Komisyona başkanlık eder.

(3) Komisyon üyelerinin görev süresi iki yıldır. Yeni üye belirlenmesi veya görev süresinin uzatımı Dekan tarafından yapılır. Bir takvim yılı içinde, izinsiz veya mazeretsiz olarak iki toplantıya katılmayan üye/üyeler hakkında Dekanlık bilgilendirilir.

Staj/Derse Bağlı Uygulama Komisyonunun görevleri

MADDE 6 – (1) Staj/Derse Bağlı Uygulama Komisyonu aşağıda belirtilen görevleri yerine getirir:

- a) Fakültenin Staj/Derse Bağlı Uygulama Komisyon Yönergesini hazırlar.
- b) Öğrencilerin uygulama yapacakları kurumları her yarıyıl öncesinde belirleyerek ilgili bölüm başkanlığına sunar.
- c) Staj/derse bağlı uygulama tarafları (Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı, SGK, İl Sağlık Müdürlüğü, hastaneler) ile Fakülte arasında koordinasyon ve işbirliğini sağlar.
- ç) Öğrencilerin sigorta işlemlerinin yürütülmesi, periyodik muayenelerinin yapılması ve iş başı eğitimi konularında bölümlere rehberlik eder.
- d) Staj/derse bağlı uygulama alanlarında gelişebilecek sorunlara ilişkin çözüm önerilerini ilgili bölümle paylaşır.
- e) Her dönem sonunda staj/derse bağlı uygulamanın yürütülmesi ile ilgili öğrenci/öğretim elemanlarından gelen geri bildirimleri değerlendirir.
- f) Komisyon, ihtiyaçlara göre yönergenin güncellenmesini teklif eder.
- g) Komisyon kapsamında dekanlıkça verilen diğer görevleri yapar.
- ğ) Komisyon, yapılan değerlendirmeleri ve sonuçları bir rapor halinde ilgili bölüm başkanlığı ile Dekanlığa sunar.

Staj/Derse Bağlı Uygulama Komisyon Başkanı ve görevleri

MADDE 7 – (1) Komisyon Başkanı, Dekan tarafından Fakültenin ğretim yeleri arasından iki yıllık süre için görevlendirilir. Başkan, görevlerini yerine getirirken Dekana karşı sorumludur. Görev süresi sona eren Başkan tekrar görevlendirilebilir.

(2) Komisyon Başkanı aşağıda belirtilen görevleri yerine getirir:

a) Başkan, yılda en az iki kez olmak üzere komisyonu toplar ve Komisyona başkanlık eder.

b) Başkan, Komisyonun madde 6'da belirtilen görevleri kapsamındaki yükümlülüklerini aksatmadan yürütür.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Genel Hükümler, Yürürlük ve Yürütme

MADDE 8 – (1) Bu Yönergede yer almayan hususlar hakkında Yükseköğretim Kurulu ve Karadeniz Teknik niversitesi tarafından yayınlanan yönetmeliklerin hükümleri ile Staj/Derse Bağlı Uygulama Komisyonunun nerileri doğrultusunda Fakültenin ilgili kurulları tarafından alınan kararlar uygulanır.

Yürürlük

MADDE 9 – (1) Bu Yönerge, Fakülte Kurulu Kararı ile kabul edildiği tarihten itibaren yürürlüğe girer.

Yürütme

MADDE 10 – (1) Bu Yönerge hükümlerini Dekan yürütür.

Yıl içi uygulama yeri

(1) Yıl içi uygulaması, Bölüm Başkanının ya da Yıl İçi Uygulama Komisyonunun uygun gördüğü Trabzon ili dahilinde

- a) niversite, Kamu Kurum ve Kuruluşlara bağlı hastaneler
- b) zel Sağlık Kurumları,
- c) Toplum Sağlığı Merkezleri,
- d) Aile Sağlığı Merkezleri,
- e) Ağız Diş Sağlığı Merkezleri,
- f) Kamu ve özel okullar,
- g) İş yerleri,
- h) Huzurevleri,
- i) Evde bakım kurumları,
- j) Diğer sağlık kuruluşları,

- k) İlaç firmaları,
- l) Sağlık cihazları üreten ve pazarlayan firmalar,
- m) Sigorta şirketleri,
- n) Spor kulüpleri,
- o) Rehabilitasyon Merkezlerinden birinde yapılıır.

(2) Bunların dışında kalan yerler söz konusu olduğunda Bölüm Başkanının önerisi ile Dekanın ve uygulama yapılacak kurum yetkilisinin onayı gereklidir.

Yıl içi uygulama süresi ve zamanı

(1) Yıl içi uygulamanın başlama ve bitiş tarihleri, akademik takvime ve Fakülte eğitim-öğretim programında belirtilen gün ve saatlere uygun olarak Bölüm Başkanı tarafından belirlenir ve Dekan tarafından onaylanır.

Öğrencinin yükümlülükleri

(1) Öğrenci Bölüm Başkanının uygun gördüğü yerde uygulama yapmakla yükümlüdür.

(2) Öğrenci Yıl içi uygulama sorumlusunun iznini almadan uygulama yerini terk edemez.

(3) Öğrenci uygulama yerindeki ekip üyeleriyle uyumlu çalışmak zorundadır.

(4) Uygulama yaptıkları süre içinde birimde uygulanmakta olan çalışma ve güvenlik kurallarına uymakla yükümlüdür.

(5) Öğrenci uygulama alanlarındaki her türlü araç ve gerecin dikkatli kullanılmasına azami özen göstermekle yükümlüdür. Bu yükümlülüklerin yerine getirilmemesinden doğacak her türlü sorumluluk öğrenciye aittir.

(6) Öğrenci uygulama alanını değiştiremez. Ancak gerekli durumlarda yıl içi uygulama sorumlusunun gerekçeli görüşü ve Bölüm Başkanı onayı ile uygulama yerini değiştirilebilir.

(7) Öğrenciler yapacağı her uygulamayı, uygulama yeri yetkilisi ve klinik eğitmen denetiminde yapmakla yükümlüdür.

(8) Öğrenciler, Yıl İçi Uygulama çalışmalarına ilişkin hazırladıkları raporu uygulama bitiminden sonraki 5 iş günü içinde Fakülte Öğrenci İşlerine teslim etmekle sorumludurlar.

(9) Hemşirelik Bölümü öğrencileri Bölüm Başkanlığının önerisi üzerine hafta sonu veya gece uygulamaları yapabilirler.

* Uygulamalı temel meslek derslerde bir öğrencinin yarıyıl sonu sınavına girebilmesi için uygulama notunun en az 60 olması zorunludur.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

Uygulamalı Dersler İlke, Usul Ve Esasları

Laboratuvar ve Uygulamalara Devam Zorunluluğu

- (1) Öğrenciler, kuramsal uygulamalı dersin uygulamasının %90'ına devam etmek zorundadır. Uygulamanın (laboratuvar ve/veya klinik/saha uygulamaları vb.) %90'ından fazlasına devam etmeyen öğrenciler devamsızlıktan kalır. Kuramsal uygulamalı dersten devamsızlıktan kalan öğrenciler, o dersin hem teorik hem de uygulamasını tekrar etmek zorundadır. Kuramsal uygulamalı dersin blok olarak yapıldığı durumda, dersin teorik bloğunda yapılan devamsızlık dersin teorik bölümünden; uygulama bloğundan yapılan devamsızlıklar ise uygulama bölümündensayılr.

Öğrencinin Görev ve Sorumlulukları

- (1) Hemşirelik bölümü öğrencisinin uygulamalı derse yönelik görev ve sorumlulukları şunlardır:

- a. Dersin hedeflerini ve öğrenme çıktılarını kavramak,
- b. Klinik ve sahada var olan öğrenme fırsatlarını öğrenmek ve uygulamak için azami çaba göstermek,
- c. Sağlık kurum/kuruluşunun genel kurallarına, politikalarına ve yönetmeliklerine uymak,
- ç. Uygulama yürütücüsü tarafından yapılan uygulama planına uymak,
- d. Bilgi, beceri ve yeteneklerini, sorumluluklarının sınırlarını ve danışmanlık/denetime olan gereksinimini bilmek,
- e. Hastalara / bireylere kendisini uygun bir şekilde tanıtmak ve bakımlarına katılmak için izin istemek,
- f. Bakım vermeden önce uygulama yürütücüleri, klinik rehber hemşire ya da klinik hemşiresinden bilgi almak (hastayı teslim almak), bakım için işbirliği yapmak ve uygulaması süresince işbirliğini sürdürmek,
- g. Belirlenen öğrenim hedefleri çerçevesinde kaliteli bakım sunma sorumluluğunu üstlenmek,
- h. Öğrenme hedeflerine ulaşamıyorsa, uygulama yürütücüleri ya da rehber hemşireyi bilgilendirme sorumluluğunun farkında olmak,
- ı. Herhangi bir nedenle klinikten ayrılmadan önce bakımına katıldığı bireyin durumu ve bakımı konusunda rapor vermek, sorumluluklarını devretmek,
- i. Muayene, tedavi ve/veya bakımları sırasında gizlilik ve mahremiyete özen göstermek,
- j. Bakımına katıldığı bireyin durumundaki önemli değişiklikleri derhal bildirmek,
- k. Klinik ve saha öğrenme sürecinde bireyin güvenliğine ve rahatlığına saygı göstermek,
- l. Uygulama yerindeki her türlü araç ve gerecin dikkatli kullanılmasına özen göstermek,
- m. Bakım verilen birey, uygulama yürütücüleri, klinik rehber hemşireler ve uygulama alanlarındaki sağlık ekibi üyeleriyle mesleki sınırları içerisinde nazik ve saygılı iletişim kurmak,

- n.** Mesleki etkileşimlerinde açık/anlaşılır, doğru ve etkili iletişim becerileri kullanmak,
- o.** Klinik ve saha uygulamalarını uygulama yürütücüleri, klinik rehber hemşireler ve/veya hemşireler denetiminde yapmak,
- ö.** Uygulama yürütücüleri, klinik rehber hemşireler ve/veya hemşireler olmaksızın herhangi bir ilaç uygulaması yapmamak,
- p.** Uygulama yürütücüsü tarafından istenen formları, planları tanımlanan şekilde doldurmak, raporlamak ve istenilen sürede teslim etmek,
- r.** Bakımına katıldığı bireyin muayene ve gözlemlerini, verdiği bakımı ve bireyin bakıma verdiği yanıtı (uygulamaya ilişkin raporlar, bakım planları vb.) kayıt etmek ve süresi içinde bakımın değerlendirilmesi için hazır olmak,
- s.** Klinik ve saha uygulamalarında ortaya çıkan her türlü iş kazasını derhal dersin yürütücüsü, klinik rehber ve klinik sorumlu hemşiresine bildirmek,
- ş.** Sağlık kuruluşunun enfeksiyon kontrol prosedürlerini bilmek ve uygulamak,
- t.** Öz bakımına ve kişisel hijyenine özen göstermek.