

KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



**KLİNİK BECERİ
ÖĞRENME
REHBERLERİ
2021**

Sevgili öğrenciler,

Tıp eğitimi; geleceğin hekimlerinin toplum gereksinimlerini karşılayacak bilgi, beceri ve tutum alanlarında mesleki yetkinliklere sahip olmasını sağlamak amacıyla mezuniyet öncesi, mezuniyet sonrası ve sürekli tıp eğitimi olmak üzere yapılandırılmış bir eğitim sürecidir. İyi birer hekim olmanın şartlarından olan bilgi birikiminin yanı sıra temel hekimlik becerilerinin de kazanılması tıp eğitiminin temellerini oluşturur. Fakültemizde toplum odaklı sağlık hizmeti sunma becerisine ve evrensel değerlere sahip, kendini geliştirebilen, yetkin hekimler yetiştirmek üzere sürdürülen tıp eğitiminin bir bölümünü oluşturan “Klinik Beceri Eğitimleri“ dikey entegrasyona uygun şekilde eğitim programımızda yer almaktadır.

Bu rehber, eğitim sürecinizde klinik beceri laboratuvarlarında katılacağınız uygulamalara ait temel beceriler ve basamaklarını içermekte olup, eğitim süreçlerinde kullanılmak üzere hazırlanmıştır.

Hepinize iyi çalışmalar ve başarılar dileriz.

TIP FAKÜLTESİ KLİNİK VE MESLEKİ BECERİ LABORATUVARI DERSİ

ÖĞRENCİ TALİMATLARI

Derse devam koşulları;

8.10.2019 tarihli ve 30912 Resmi Gazete Sayılı Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği Madde 14' e göre;

I, II ve III' üncü dönemlerde bir ders kurulundaki teorik derslerin %30'undan fazlasına mazeretsiz olarak katılmayan öğrenci, o ders kurulu veya kurullarının sınavına alınmaz ve o ders kurulu sınavından Devamsız (D) notu almış olarak değerlendirilir.

Uygulamalı çalışmalarda; öğrencinin devamsızlığı %20'yi aşmamış ise öğrenci devam etmediği süre kadar telafi çalışması yapmak kaydıyla o ders kurulunun pratik sınavına, ders kurulu sınavına girebilir. Telafi çalışmaları, ilgili anabilim dalının olanakları çerçevesinde, belirlenen gün ve saatte yapılır. Mazeretine bakılmaksızın o ders kurulunun pratik çalışmalarında devamsızlık süresi %20'yi aşanlar, o ders kurulu sonundaki pratik ve/veya teorik sınavlara alınmazlar ve Devamsız (D) olarak değerlendirilirler.

Klinik ve Mesleki Beceri laboratuvarında eğitim gören öğrencilerin uyması gereken kurallar, görev ve sorumlulukları aşağıdaki gibidir;

Klinik ve Mesleki Beceri Laboratuvarında Uygulama Talimatları;

1. Öğrenci temsilcisinin öğretim üyeleri ile uyumlu bir şekilde grupları oluşturması (Eş zamanlı uygulama derslerinde katılım düzenlenirken KBL-MBL düzeninde esneklik yapılabilir ancak katılacak öğrenci sayısı öğretim üyesinin belirttiği şekilde olmalıdır)
2. Laboratuvar derslerine giriş ve çıkış saatlerine mutlak suretle uyulması gereklidir. Geç kalan öğrenciler laboratuvara alınmayacaktır.
3. Laboratuvar çalışmalarında her öğrencinin önlük giymesi ve önlüğünün önünün kapalı olması zorunludur. Laboratuvar bitiminde kullanılan malzemelerin uygun (tıbbi/evsel) atık kutularına atılması ve ellerin yıkanmasına dikkat edilmesi gereklidir.
4. KBL-MBL2ye cep telefonu ve ses-video kayıt cihazlarıyla girmek ve görüntü almakta (izin alınması şartı ile) sakınca bulunmamakla birlikte, telefonlar uçuş modunda olmalı – arama ve aranmaya kapalı olmalıdır.
5. Laboratuvar çalışmasının bitiminde kullanılan malzeme ve materyallerin düzenli ve eksiksiz bir şekilde bırakılması ve temiz tutulması zorunludur.
6. Zorunlu haller dışında ve hocaların izni olmaksızın grup değiştirmek kesinlikle yasaktır. İzinsiz grup değiştirenler derse girmemiş kabul edilecektir.
7. Laboratuvar ortamında bulunan tüm maket ve modellere insan gösterilen saygı ve özenin gösterilmesi zorunludur..
8. Laboratuvar sınavları öğretim üyelerinin belirttiği zaman ve şekilde gerçekleştirilir.
9. Pandemi süreci boyunca öğrencilerimizin HES kare kodlarını hazır bulundurmaları gerekmektedir.



KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ LABORATUVARI



EL YIKAMA BECERİSİ ÖĞRENME REHBERİ

Amaç: El yıkama becerisinin kazanılması

Öğrenim hedefleri:

1. El yıkamada kullanılan malzemenin sayılması
2. El yıkama basamaklarının sayılması
3. İşlemin yeterli/usta düzeyinde yapılması

Araç Gereç:

1. Akarsu
2. Musluk
3. Katı/sıvı sabun
4. Kağıt havlu
5. Çöp kutusu

Değerlendirme:

- 1= Geliştirilmesi gerekir : Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması
2= Yeterli : Basamağı doğru olarak, sırasında uygulanması fakat eksikliklerin olması ve/veya eğiticinin yardımı ya da hatırlatmasına gerek duyulması
3= Ustalaşmış : Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
G/Y= Gözlem yapılmadı : Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

BASAMAKLAR	UYGULAMA				
	1	2	3	4	5
1	Yüzük, saat, bilezik, bileklik vs nin çıkarılmış olması				
2	Musluğun açılarak su sıcaklığının ayarlanması				
3	Allerin akar su altında ıslatılması				
4	Katı/sıvı sabunun ele alınarak bileklere kadar yayılması				
5	Kalıp sabun kullanılıyorsa yerine bırakılması				
6	Bir miktar daha su alınarak ellerin köpürtülmesi				
7	Eller iyice köpüklüken musluk başının sabunlanması				
8	Avuç içlerinin birbirine sürülmesi ve bu arada bir elin parmak uçları ile diğer elin parmak aralarının ovuşturulması				
9	Sağ el içi ile sol elin sırtı ve parmak aralarının ovuşturulması				
10	Sol el içi ile sağ elin sırtı ve parmak aralarının ovuşturulması				
11	Sağ elin başparmak hariç diğer dört parmağının sol el içine alınarak avuç içinde ovuşturulması				
12	Sol elin başparmak hariç diğer dört parmağının sol el içine alınarak avuç içinde ovuşturulması				
13	Sağ el başparmağının sol elin avuç içinde kavranarak ovuşturulması				
14	Sol el başparmağının sağ elin avuç içinde kavranarak ovuşturulması				
15	Sağ el ile sol bileğin kavranıp etrafında döndürülmesi ile sabunlanması				
16	Sol el ile sağ bileğin kavranıp etrafında döndürülmesi ile sabunlanması				
17	Ellerin parmak uçları musluktan akan suya dönük olarak durulanması				
18	Bir avuç su alınarak musluk başına dökülüp arıtılması				
19	Kağıt havlu alınarak ellerin parmak uçlarından bileğe doğru kurulanması				
20	Kullanılmış kağıt havlu ile musluğun kapatılması				
21	Kağıt havlunun evsel atık kutusuna atılması				



KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ LABORATUVARI



STERİL ELDİVEN GİYME-ÇIKARMA BECERİSİ ÖĞRENME REHBERİ

Amaç: Steril eldiven giyme becerisinin kazanılması

Öğrenim hedefleri:

1. Steril eldiven giymede kullanılan malzemenin sayılması
2. Steril eldiven giymede basamaklarının sayılması
3. İşlemin yeterli/usta düzeyinde yapılması

Araç Gereç:

1. Steril eldiven paketi
2. Tıbbi atık kutusu

Değerlendirme:

- 1= Geliştirilmesi gerekir : Basamağın hiç uygulamaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması
2= Yeterli : Basamağı doğru olarak, sırasında uygulanması fakat eksikliklerin olması ve/veya eğiticinin yardımı ya da hatırlatmasına gerek duyulması
3= Ustalaşmış : Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
G/Y= Gözlem yapılmadı : Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

BASAMAKLAR		UYGULAMA				
		1	2	3	4	5
1	Steril eldiven paketinin hasarlı olup olmadığının kontrolü					
2	Son kullanma tarihinin kontrolü					
3	Ellerin el yıkama becerisi öğrenme rehberine uygun yıkanması (varsayılacak)					
4	Steril paketin açma işaretinden uygun doğrultuda açılması					
5	Paket içinden çıkan kağıt korumaya sarılı eldivenlerin bilek taraflarının kullanıcıya yönelik olarak çevrilmesi ve kağıt korumanın açılması					
6	Sağ el ile sol eldivenin bilek kısmındaki kıvrımdan tutulması					
7	Sol elin eldiven içine sokulması					
8	Katlı olan ucun steril alana dokunulmadan bileğe giydirilmesi					
9	Sol elin 2., 3., 4. ve 5. parmaklarının bükülerek sağ eldivenin kıvrılmış bilek kısmına sokulması					
10	Sol el yardımı ile sağ ele eldivenin giydirilmesi ve kıvrık kısmın bileğe iletilmesi					
11	Steril yüzlerin birbirine teması ile eldivenlerin ellere oturtulması					
1	Sağ el 1. ve 2. parmakları ile sol eldeki eldivenin bilek kısmından tutulması					
2	Eldivenin ters yüz edilerek çıkarılması					
3	Çıkarılan eldivenin sağ el içinde toplanması					
4	Sol elin 2. ve 3. parmaklarının sağ eldeki eldivenin bilek kısmına sokulup ters yüz edilerek çıkarılması					
5	Çıkarılan eldivenlerin tıbbi atık kutusuna atılması					



KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ LABORATUVARI



VÜCUT SICAKLIĞINI AKSİLLER BÖLGEDEN ÖLÇME ÖĞRENME REHBERİ

Amaç: Vücut sıcaklığını aksiller bölgeden ölçme becerisinin kazanılması

Öğrenim hedefleri:

1. Vücut sıcaklığını ölçmede kullanılan araç gerecin tanımlanması
2. Vücut sıcaklığını aksiller bölgeden ölçme basamaklarının sayılması
3. İşlemin yeterli/usta düzeyinde yapılması

Araç Gereç:

1. Civalı cam termometre
2. Kağıt havlu
3. Dezenfeksiyon solüsyonu

Değerlendirme:

- 1= Geliştirilmesi gerekir : Basamağın hiç uygulamaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması
2= Yeterli : Basamağı doğru olarak, sırasında uygulanması fakat eksikliklerin olması ve/veya eğiticinin yardımı ya da hatırlatmasına gerek duyulması
3= Ustalaşmış : Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
G/Y= Gözlem yapılmadı : Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

BASAMAKLAR		UYGULAMA				
		1	2	3	4	5
1	Hastaya yaklaşarak doktorun kendini tanıtip hastaya ismi ile hitap etmesi					
2	Yapılacak işlemin hastaya açıklanarak onayının alınması					
3	Ellerin yıkanması					
4	Termometrenin dezenfektan solüsyondan çıkarılması					
5	Termometrenin sudan geçirildikten sonra civalı bölümden cam kısma doğru kağıt havlu ile kurulması					
6	Termometrenin baş ve işaret parmakları arasında tutulup sallanarak 35°C altına düşürülmesi					
7	Hastanın koltuk altına kağıt havlu ile kurulması					
8	Termometrenin civalı bölümünün hastanın koltuk altına yerleştirilmesi					
9	Hastanın ön kolunu göğsini çaprazlayacak şekilde tutarak termometreyi koltuk altında sabit tutmasını sağlama					
10	3 dakika beklendikten sonra termometrenin koltuk altından alınması					
11	Termometrenin civa sütunu netleşinceye kadar kendi etrafında çevrilmesi ve en yakın ondalık birimin okunarak kaydedilmesi					
12	Hastaya ölçüm sonucu hakkında bilgi verme					
13	Termometreyi tekrar kullanım için dezenfektan solüsyona koyma					
14	Ellerin yıkanması					



KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ LABORATUVARI



RADYAL ARTERDEN NABIZ BAKILMASI ÖĞRENME REHBERİ

Amaç: Radyal Arterden Nabız Sayısını Ölçme Becerisi Kazanmak

Öğrenim hedefleri:

1. İşlem basamaklarının sayılması
2. İşlemin yeterli/usta düzeyinde yapılması

Araç Gereç:

1. Saniye göstergeli saat
2. Kağıt kalem

Değerlendirme:

- 1= Geliştirilmesi gerekir : Basamağın hiç uygulamaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması
2= Yeterli : Basamağı doğru olarak, sırasında uygulanması fakat eksikliklerin olması ve/veya eğiticinin yardımı ya da hatırlatmasına gerek duyulması
3= Ustalaşmış : Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
G/Y= Gözlem yapılmadı : Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

BASAMAKLAR		UYGULAMA				
		1	2	3	4	5
1	Ellerinizi yıkayınız					
2	Hastaya kendinizi tanıtır, yapılacak işlem hakkında bilgi vererek hastanın onayını alınız					
3	Hasta aktivitede bulunmuş ise 5-10 dak. dinlenmesinin sağlayınız					
4	Hastaya yatar ya da oturur pozisyon veriniz					
5	Hasta sırtüstü yatar pozisyonda iken; nabızı değerlendireceğiniz kolunu gövdeye paralel olacak biçimde vücudunun yanına uzatınız, elini ise bileği bükmeden avuç içi yukarı bakacak biçimde pozisyon veriniz.					
6	Hasta oturur pozisyonda iken; nabızı değerlendireceğiniz kolunu bir desteğin üzerine koyunuz. Kolu dirsekten 90°'lik açı yapacak biçimde bükünüz ve el bileği düz duracak, avuç içi yukarı bakacak biçimde eli yerleştiriniz					
7	İşaret, orta ve yüzük parmakları radyal arter üzerine yerleştiriniz . Bu sırada baş parmağınız hastanın bileğinin üst (dorsal) yüzüne gelmesini sağlayınız. (Radyal arter, başparmak hizasında radius çukurunda bulunur).					
8	Radyal arter üzerine yerleştirdiğiniz parmak uçlarınızla arter üzerine hafif bir basınç uygulayınız (Uygulanan basınç fazla olursa nabız kaybedilebilir, basınç yetersiz olursa nabız hissedilmeyebilir)					
9	Nabız atımlarının net olarak hissedilmeye başlamasından itibaren saatinize bakarak 60 saniye süreyle atımları sayınız					
10	Hastaya ölçüm sonuçları hakkında bilgi veriniz					
11	Nabız sayısını, ritmini ve volümünü kaydediniz					
12	Ellerinizi yıkayınız					



KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ LABORATUVARI



TANSİYON ARTERYEL (KAN BASINCI) ÖLÇÜMÜ ÖĞRENME REHBERİ

Genel bilgiler

- arteryel tansiyon ölçümü hasta otururken, yatar pozisyonda, ayakta; kol ya da bacadan yapılabilir
- ortam sakin ve samimi olmalıdır
- hasta sandalyede, sırtı arkalığa yastlanmış şekilde ve bacak bacak üstüne atmadan rahat pozisyonda oturtulduktan sonra kolu masa üzerine kodurulur
- kıyafetin kolu yukarıya çekilir ancak eğer kol manşeti sıkı ise çıkarması istenir
- ölçüm için cıvalı, havalı ya da elektronik cihazlar kullanılabilir
- havlı manometrelerin birkaç ayda bir cıvalı olanların da yıllık olarak doğru ölçüm yapıp yapmadıkları kontrol edilmelidir
- manşonun eni koltuk altı ile dirsek içi arası mesafenin 2/3'ü kadar ve uzunluğu da üst kol çevresinin %80'ini çevreleyecek kadar olmalıdır. Erişkin manşon ölçüleri genellikle 12x23cm dir.

Amaç: Kan basıncı ölçme becerisinin kazanılması

Öğrenim hedefleri:

- Kan basıncının ölçümünde araç gerecin tanımlanması
- İşlem basamaklarının sayılması
- İşlemin yeterli/usta düzeyinde yapılması

Araç Gereç:

- Cıvalı/havalı/elektronim tansiyon ölçme aleti
- Steteskop
- Kağıt ve kalem

Değerlendirme:

- 1= Geliştirilmesi gerekir : Basamağın hiç uygulamaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması
2= Yeterli : Basamağı doğru olarak, sırasında uygulanması fakat eksikliklerin olması ve/veya eğiticinin yardımı ya da hatırlatmasına gerek duyulması
3= Ustalaşmış : Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
G/Y= Gözlem yapılmadı : Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

BASAMAKLAR		UYGULAMA				
		1	2	3	4	5
1	Hastaya yaklaşarak doktorun kendini tanıtip hastaya ismi ile hitap etmesi					
2	Yapılacak işlemin hastaya açıklanarak onayının alınması					
3	Kan basıncı ölçülecek kişinin ölçüm öncesindeki son 5-10 dakika istirahat ediyor olması sağlanır. Son 30 dakikadır sigara ve kafeinli içecek tüketip tüketmediği, soğuk algınlığı ilaçları ve burun tıkanıklığı açıcı sprey/damla kullanıp kullanmadığı sorgulanır (bu durumlar kan basıncını yükseltir)					
4	Hastanın arkalıklı bir sandalyeye sırtını yaslayacak şekilde oturtulması					
5	Uygun manşonlu tansiyon aletinin seçilmesi					
6	Manşonun ne sıkı ne de gevşek sarılması					
7	Steteskopun çan kısmının dirsek iç yüzünde nabızın alındığı alana yerleştirilmesi					
8	Manşonun şişirilmesi sırasında bilek içi nabızın kaybolmasının hissedilmesi ve kaybolduktan sonra 20mmHg daha şişirilmesi					
9	Manşon valvinin açılarak içindeki havanın saniyede 3mmHg olacak şekilde boşaltılması					
10	Steteskoptan duyulan ilk güçlü sesin sistolik en son duyulan sesin de diyastolik kan basıncı olarak kaydedilmesi					
11	Aynı koldan üstüste iki defa ölçüm yapılacak ise iki ölçüm arasında en az 15 saniye zaman olması					
12	Ardışık ölçümler arasında 5mmHg üzerinde fark olursa bu değerler birbirine yaklaşıp yaklaşana kadar ölçümlerin tekrarlanması					



KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ LABORATUVARI



ERİŞKİN TEMEL YAŞAM DESTEĞİ EĞİTİCİ DEĞERLENDİRME REHBERİ

Amaç: Kalp ve solunum durmasının tanınması, temel yaşam desteği uygulama becerisinin kazanılması

Öğrenim hedefleri:

1. Kalp ve solunum durmasını tanımak
2. Yaşam zincirini oluşturabilmek
3. Temel yaşam desteği yapabilmek
4. İşlem basamaklarının sayılması
5. İşlemin yeterli/usta düzeyinde yapılması

Araç Gereç:

1. Temel yaşam desteği maketi

Değerlendirme:

- 1= Geliştirilmesi gerekir: Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması
2= Yeterli : Basamağı doğru olarak, sırasında uygulanması fakat eksikliklerin olması ve/veya eğiticinin yardımı ya da hatırlatmasına gerek duyulması
3= Ustalaşmış : Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
G/Y= Gözlem yapılmadı : Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

Herhangi bir aşamada 1 puan alınması veya 1, 5 ve 8. Basamaklarda 2 alınması BAŞARISIZ olarak değerlendirilir.

BASAMAKLAR		UYGULAMA		
		1	2	3
1	Bilinç durumunun değerlendirilmesi			
2	Nefes alıp vermenin değerlendirilmesi / Eş zamanlı karotis nabız kontrolü			
3	Yardım istenmesi (112'nin aranması, OED istenmesi)			
4	Kalp masajı yapılacak yerin bulunması			
5	30 adet etkin kalp masajı uygulanması (yeterli hız ve derinlikte)			
6	Havayolunun açılması (baş geriye-çene yukarıya ya da çeneyi yukarı itme manevraları)			
7	İki adet nefes verilmesi			
8	İki dakika boyunca (5 döngü) 30 kalp masajı 2 nefes uygulanması			
9	Dolaşımın yeniden değerlendirilmesi			



KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ LABORATUVARI



DİKİŞ ÖĞRENME REHBERİ

Amaç: Dikiş becerisinin kazanılması

Öğrenim hedefleri:

1. Dikişte kullanılan araç gerecin tanımlanması
2. Dikiş koyulacak yaranın işleme hazırlanması
3. İşlemin basamaklarının sayılması
4. İşlemin yeterli/usta düzeyinde yapılması

Araç Gereç:

1. Steril dikiş seti
2. Port ağıülle (portegü)
3. Mayo makas
4. Penset
5. Steril delikli örtü
6. Dikiş materyali (ipek, krome, cat-gut, vicryl vb.)
7. İğneler (travmatik, atravmatik)
8. Steril gazlı bezler
9. Flaster
10. Batikon
11. Steril serum fizyolojik

Değerlendirme:

- 1= Geliştirilmesi gerekir : Basamağın hiç uygulamaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması
2= Yeterli : Basamağı doğru olarak, sırasında uygulanması fakat eksikliklerin olması ve/veya eğiticinin yardımı ya da hatırlatmasına gerek duyulması
3= Ustalaşmış : Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
G/Y= Gözlem yapılmadı : Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

BASAMAKLAR		UYGULAMA				
		1	2	3	4	5
1	Hastaya yaklaşarak doktorun kendini tanıtırıp hastaya ismi ile hitap etmesi					
2	Yapılacak işlemin hastaya açıklanarak onayının alınması					
3	Tedavi muşambasının kapatılacak yaranın altına serilmesi					
4	Steril örtü üzerine gerekli steril malzemenin steril paket açma tekniğine uygun olarak açılması					
5	Ellerin yıkanarak steril eldiven giyilmesi					
6	Yara çevresinin batikonlu gazlı bez ile merkezden çevreye doğru silinmesi					
7	Yara etrafının steril delikli örtü ile örtülmesi					
8	Gerekliyse yaranın steril serum fizyolojik ile yıkanması					
9	Yaranın incelenmesi; tendon, fasya yaralanması olup olmadığının kontrolü					
10	Her iki yara dudağına cilt altından lokal anestetik verilmesi					
11	Birkaç dakika beklendikten sonra anestezi oluşumunun iğne ucu ile kontrol edilmesi					
12	Portegünün 1/3 distaline 2/3'lük kısmı önde kalacak şekilde iğne yerleştirilmesi					
13	Sütür materyalinin potegüyü tutan ele alınıp ipin ucunun iğnenin arka ucuna takılması					
14	Sütür materyalinin her iki ucunun portegü arkasına alınması					
15	Pensetle yara dudağının bir tarafının tutulması					
16	İşaret parmağı ile potegünün uzun eksenin desteklenerek, el bileği kıvrılmadan, pensetle tutulan yara dudağına 0.5-1 cm mesafeden cilt ve cilt altı dokulardan iğnenin hızla geçirilmesi					
17	Portegü ağız açılarak yara içinde iğne ucunun tutulup dışarıya çıkarılması					
18	İğnenin 12'de tarif edildiği gibi portegüye yerleştirilmesi					
19	Karşı taraf yara dudağının penset ile tutularak yara içinden dışına karşı taraftaki girişin simetriğinden çıkılması					
20	Ciltten çıkan iğne ucunun portegü ile çıkarılması					
21	Yara dudaklarının karşılıklı getirilerek bir ters, bir düz ve bir ters olacak şekilde 3 kez düğümlemesi					
22	Düğümün 1-1,5cm üzerinden mayo makas ile dikiş materyalinin kesilmesi					

23	Cilt tüm yara boyunca tek dikişlerle yaklaştırıldıktan sonra bölgenin batikonlu gazlı bez ile silinmesi					
24	Steril gazlı bez ile yaranın kapatılıp flaster ile cilde tesbit edilmesi					





KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ LABORATUVARI



DİKİŞ ALMA ÖĞRENME REHBERİ

Amaç: Dikiş alma becerisinin kazanılması

Öğrenim hedefleri:

1. Dikiş almada kullanılan araç gerecin tanımlanması
2. Dikiş alınacak yaranın işleme hazırlanması
3. İşlemin basamaklarının sayılması
4. İşlemin yeterli/usta düzeyinde yapılması

Araç Gereç:

1. Mayo makas /bistüri
2. Penset
3. Batikon
4. Spunchlar

Değerlendirme:

- 1= Geliştirilmesi gerekir : Basamağın hiç uygulamaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması
2= Yeterli : Basamağı doğru olarak, sırasında uygulanması fakat eksikliklerin olması ve/veya eğiticinin yardımı ya da hatırlatmasına gerek duyulması
3= Uсталашmış : Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
G/Y= Gözlem yapılmadı : Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

BASAMAKLAR		UYGULAMA				
		1	2	3	4	5
1	Hastaya yaklaşarak doktorun kendini tanıtır hastaya ismi ile hitap etmesi					
2	Yapılacak işlemin hastaya açıklanarak onayının alınması					
3	Steril olmayan eldiven giyilmesi					
4	Yara üzerindeki pansumanın çıkarılması yara etrafının batikonlu spunch ile merkezden çevreye doğru silinmesi					
5	Penset ile alınacak sürür ayaklarından birisinin tutulması					
6	Bistüri ile cilt ve halka arasına girilerek dikiş bacağına kesilmesi					
7	Pensetle düğümden tutularak dikişin yukarıya doğru yavaşça çekilmesi					
8	Kullanılan malzemenin toplanarak tıbbi atık kabına atılması					
9	Eldivenlerin çıkarılması ve atılması					
10	Ellerin yıkaması					



KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ LABORATUVARI



İDRAR YOLU KATETERİZASYONU ÖĞRENME REHBERİ

Amaç: İdrar yolu kateterizasyonu uygulama becerisinin kazanılması

Öğrenim hedefleri:

1. İdrar yolu kateterizasyonunda kullanılan araç gerecin tanımlanması
2. İşlem basamaklarının sayılması
3. İşlemin yeterli/usta düzeyinde yapılması

Araç Gereç:

1. Foley kateter (14, 16, 18, 20 F)
2. Üriner sistem muayene maketi
3. 10cc'lik enjektör
4. İdrar torbası
5. Steril vazelin içinde spunch ya da anestetik içeren kayganlaştırıcı
6. Batikon
7. kağıt havlu
8. böbrek küvet
9. Steril eldiven

Değerlendirme:

- 1= Geliştirilmesi gerekir : Basamağın hiç uygulamaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması
2= Yeterli : Basamağı doğru olarak, sırasında uygulanması fakat eksikliklerin olması ve/veya eğiticinin yardımı ya da hatırlatmasına gerek duyulması
3= Ustalaşmış : Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
G/Y= Gözlem yapılmadı : Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

BASAMAKLAR		UYGULAMA				
		1	2	3	4	5
1	Hastaya yaklaşarak doktorun kendini tanıtip hastaya ismi ile hitap etmesi					
2	Yapılacak işlemin hastaya açıklanarak onayının alınması					
3	Hastanın yüzü yukarıya gelecek şekilde uzanması sağlandıktan sonra dizlerini büküp kendine çekmesi ve iki yana açmasını sağlamak (Litotomi pozisyonu)					
4	Üretral meatus ve perinenin batikonlu spunch ile önden arkaya ve merkezden çevreye doğru silinmesi					
5	Foley sondanın steril paket açma tekniğine uygun olarak bir yardımcı tarafından açılması					
6	Steril vazelinli spunch ya da anestetik içeren kayganlaştırıcı ile kateterin kayganlaştırılması					
7	Kateterin sağ el parmakları arasına sarılarak uç kısmının baş ve işaret parmakları arasında tutulması					
8	Erkek hastalarda penisin sol el ile kavranarak kateterin nazik bir şekilde üretral meatustan içeriye doğru itilmesi Bayan hastalarda labia minörlerin sol el baş ve işaret parmakları ile aralanarak vajinal orifis üzerinde orta hattın içeriye doğru (üretral meatus) kateterin nazikça itilmesi					
9	Kateterin açık ağzının yardımcı tarafından idrar torbasına takılması ve valvinin kapatılması					
10	Kateterin ilk 5-7cm den sonra direnç ile karşılaşılıncaya dek itilmesi					
11	10cc lik enjektöre çekilen steril serum fizyolojik kateterin tıpalı ağzından verilerek kateter balonunun şişirilmesi					
12	Kateterin mesane çıkımına dayanmasına kadar kateterin geri çekilmesi					
13	İdrar torbası valvinin açıldıktan sonra yatak kenarına mesaneden daha aşağıda kalacak şekilde asılması					



KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ LABORATUVARI



ANTEKÜBİTAL BÖLGEDEN VENÖZ KAN ALMA ÖĞRENME REHBERİ

Amaç: Venöz kan alma becerisinin kazanılması

Öğrenim hedefleri:

1. Venöz kan alma işleminde kullanılan malzemenin sayılması
2. Venöz kan alma basamaklarının sayılması
3. İşlemin yeterli/usta düzeyinde yapılması

Araç Gereç:

1. 5cc iğneli enjektör
2. Tedavi muşambası/örtüsü
3. Alkollü ve kuru pamuk
4. Tıbbi atık kabı
5. Venöz kan alma maketi ve pedleri
6. Steril olmayan eldiven
7. Tıbbi atık kutusu

Değerlendirme:

- 1= Geliştirilmesi gerekir : Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması
2= Yeterli : Basamağı doğru olarak, sırasında uygulanması fakat eksikliklerin olması ve/veya eğiticinin yardımı ya da hatırlatmasına gerek duyulması
3= Ustalaşmış : Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
G/Y= Gözlem yapılmadı : Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

BASAMAKLAR	1	2	3	4	5
Hastaya yaklaşarak doktorun kendini tanıtip hastaya ismi ile hitap etmesi					
Yapılacak işlemin hastaya açıklanarak onayının alınması					
Hastanın rahat pozisyon alarak kan alınacak kolun destekli bir şekilde kalp hizasında aşağıya indirilmesi					
Tedavi muşambasının kan alınacak kolun altına serilmesi					
Steril olmayan eldiven giyilmesi					
Enjektörün steril paket açma tekniğine uygun olarak açılıp iğnesinin takılması					
Vene girilecek noktanın 15-20cm yukarısına (proksimal) turnikenin bağlanması					
Hastaya yumruğunu hızlıca birkaç defa kapatıp açmasının söylenmesi					
Alkollü olduğu varsayılan pamuk ile kan alma bölgesinin merkezden etrafa doğru silinerek temizlenmesi					
Enjektörün baş ve işaret parmak arasında tutulup, işaret parmağının sabitleme amacı ile enjektörün ucuna yerleştirilip diğer 3 parmak ile hastanın kolundan destek alacak şekilde pozisyon alınması					
İğne ucu eğimi yukarıya bakacak şekilde, damar yönünde, iğne ve deri arasında 30-45°'lik açı tutularak, damara girilecek noktanın yaklaşık 1cm kadar altından ve damarın yanından derinin delinmesi					
İğnenin deriye girer girmez giriş açısının deriye paralel olacak şekilde küçültülmesi					
Damar yönü izlenerek 1-1,5cm ilerledikten sonra venin yan duvarına girilip iğnenin 1/3'ünün damar içine itilmesi					
Baş parmak venin üzerinden kaldırıldıktan sonra enjektör pistonun geri çekilmek sureti ile aspirasyon yapılması					
Turnikenin çözülmesi					
Enjektörün çekilerek kan alma alanına kuru pamuk koyularak hastaya kolunu dirsekten bükmesinin söylenmesi					
Kontamine atıkların tıbbi atık kutusuna atılması					



KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ LABORATUVARI



GLUTEAL BÖLGEDE KAS İÇİNE İLAÇ ENJEKTE ETME ÖĞRENME REHBERİ

Amaç: Gluteal bölgede kas içine ilaç enjekte etme becerisinin kazanılması

Öğrenim hedefleri:

1. Kas içine enjekte etmede kullanılan malzemenin sayılması
2. Kas içine enjeksiyon yapma basamaklarının sayılması
3. İşlemin yeterli/usta düzeyinde yapılması

Araç Gereç:

1. 5 cc'lik iğneli enjektör
2. Gluteal bölge maketi
3. Tıbbi atık kutusu

Değerlendirme:

- 1= Geliştirilmesi gerekir : Basamağın hiç uygulamaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması
2= Yeterli : Basamağı doğru olarak, sırasında uygulanması fakat eksikliklerin olması ve/veya eğiticinin yardımı ya da hatırlatmasına gerek duyulması
3= Ustalaşmış : Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
G/Y= Gözlem yapılmadı : Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

BASAMAKLAR		1	2	3	4	5
1	Hastaya yaklaşarak doktorun kendini tanıtip hastaya ismi ile hitap etmesi					
2	Yapılacak işlemin hastaya açıklanarak onayının alınması					
3	Ellerin yıkanması (varsayılabılır)					
4	Yapılacak ilacın son kullanma tarihinin kontrol edilmesi					
5	İlaç hazırlama rehberine uygun olarak ilacın enjeksiyon için hazırlanması (maketlere hava dışında madde verilmesi uygun olmadığı için varsayılacak)					
6	Enjektörün steril paket açma yöntemine uygun olarak açılıp iğnenin takılması					
7	Hastadan her iki kalçasını örten kıyafetlerini indirmesini ve yüzü muayene masasına gelecek şekilde yatmasının istenmesi					
8	Enjeksiyon sahasının belirlenmesi (gluteal yarımın üst dış kadranı)					
9	Enjeksiyon alanının alkollü pamuk ile merkezden çevreye doğru silinmesi					
10	Cildin serbest elin 1. ve 2. parmakları ile bastırılıp gerilmesi					
11	İğnenin cilde 90° açı ile hızlıca batırılması					
12	Enjeksiyon pistonunun geri çekilerek damara isabet edilip edilmediğinin kontrolü, enjektöre kan geldi ise işleme son verilir ve 10. basamaktan tekrar başlanır					
13	Enjektöre kan gelmediği görüldükten sonra yavaş olarak ilacın kas içine verilmesi					
14	Enjektörün hızlıca çekilerek iğnenin çıkarılması					
15	Enjeksiyon sahasına kuru pamuk ile hafifçe bastırılması					
16	Hastaya giyinmesi için yeterli zaman verilmesi					
17	Kullanılan malzeminin tıbbi atık kutusuna atılması					
18	Yapılan işlemin kaydedilmesi					



KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ LABORATUVARI

SPEKULUM İLE JİNEKOLOJİK MUAYENE ÖĞRENME REHBERİ

Amaç: Spekulum ile jinekolojik muayene uygulama becerisinin kazanılması

Öğrenim hedefleri:

1. İşlem basamaklarının sayılması
2. İşlemin yeterli/usta düzeyinde yapılması

Araç Gereç:

1. Jinekolojik muayene simülatörü
2. Spekulum
3. Işık kaynağı

Değerlendirme:

- 1= Geliştirilmesi gerekir : Basamağın hiç uygulamaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması
2= Yeterli : Basamağı doğru olarak, sırasında uygulanması fakat eksikliklerin olması ve/veya eğiticinin yardımı ya da hatırlatmasına gerek duyulması
3= Ustalaşmış : Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
G/Y= Gözlem yapılmadı : Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

BASAMAKLAR		UYGULAMA				
		1	2	3	4	5
1	Hastaya yaklaşarak doktorun kendini tanıtip hastaya ismi ile hitap etmesi					
2	Muayenenin amacının ve nasıl yapılacağını hastaya açıklanarak onayının alınması					
3	Muayene sırasında mahremiyetin sağlanması					
4	Bir başka sağlık personeli ya da hasta yakını refakatinde muayenin yapılması					
5	Vücudun alt bölümündeki elbise ve çamaşırların çıkartılmasının istenmesi					
6	Ellerin yıkanması					
7	Hastanın muayene masasına alınarak üstünün örtülmesi					
8	Işık kaynağının hazırlanması					
9	Dış genital organların gözlenmesi					
10	Labium minuslar sol el baş ve işaret parmakları ile aralanıp spekulum arka valvi yanlamasına ve perineye bastırılarak vajinaya yerleştirilip spekulumun yatay konuma getirilmesi					
11	Spekulumun hafifçe bastırılarak kaşıklarının açılması ve vidalanarak tesbir edilmesi					
12	Vajinanın ışık altında çıplak gözle kontrol edilmesi					
13	Hastaya giyinmesi için yeterli zaman verilmesi					
14	Muayene bulgularının hasta ile birlikte değerlendirilmesi ve not edilmesi					



KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ LABORATUVARI

TESPİT SARGISI UYGULAMA ÖĞRENME REHBERİ

Amaç: Tespit sargısı uygulama becerisinin kazanılması

Öğrenim hedefleri:

6. Tespit sargısı uygulamasında kullanılan araç gerecin tanımlanması
7. İşlem basamaklarının sayılması
8. İşlemin yeterli/usta düzeyinde yapılması

Araç Gereç:

1. Elastik bandj (5 ve 10 cm ende)

Değerlendirme:

- 4= Geliştirilmesi gerekir : Basamağın hiç uygulamaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması
5= Yeterli : Basamağı doğru olarak, sırasında uygulanması fakat eksikliklerin olması ve/veya eğiticinin yardımı ya da hatırlatmasına gerek duyulması
6= Ustalaşmış : Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
G/Y= Gözlem yapılmadı : Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

BASAMAKLAR	UYGULAMA				
	1	2	3	4	5
GENEL İLKELELER					
1	Hastaya yaklaşarak doktorun kendini tanıtip hastaya ismi ile hitap etmesi				
2	İşlemin amacının ve nasıl yapılacağına hastaya açıklanarak onayının alınması				
3	Bandaj bir elde işlem bölgesinin üst tarafında tutulurken diğer el ile bandaj ucunun tutulması				
4	Bandajlamaya iki dairesel döngü ile başlanması				
5	Bandajlama sonrası serbest ucun tesbit edilmesi				
6	Venöz ve arteriyel dolaşımın devamlılığının kontrol edilmesi				
EL BİLEK					
1	Bilek etrafında iki döngü yapılması				
2	Bandajın baş parmak ve işaret parmakları arkasından ve arasından geçirilmesi				
3	Parmak arası ve elin etrafında birkaç kez "8" şekli oluşturma				
4	Bilek etrafında ki düz döngü ile bitirme				
DİRSEK					
1	Dirseğin vücuda doğru bükülmesi				
2	Dirsek etrafında iki düz döngü ile başlama				
3	Dirsek kıvrımında çaprazlayan ve her seferinde dışa doğru giden "8" şekilleri oluşturma				
4	Bandajın ön kol üzerinde iki düz döngü ile bitirilmesi				
DİZ					
1	Dizi geriye doğru bükme				
2	Diz etrafında iki düz döngü ile başlama				
3	Diz kıvrımında çaprazlayan ve her seferinde dışa doğru giden "8" şekilleri oluşturma				
4	Bandajın ön kol üzerinde iki düz döngü ile bitirilmesi				
AYAK BİLEK					
1	Topuk ve ayak bileği etrafında iki düz döngü ile başlama				
2	Ayak ve ayak bileği etrafında "8" şekilleri ile devam etme				
3	Ayak bileği etrafında iki düz döngü ile bitirme				

KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ LABORATUVARI

MEME MUAYENESİ ÖĞRENME REHBERİ

Amaç: Meme muayenesi yapma becerisinin kazanılması

Öğrenim hedefleri:

1. Meme muayenesinin önemini kavramak
2. İşlem basamaklarının sayılması
3. İşlemin yeterli/usta düzeyinde yapılması

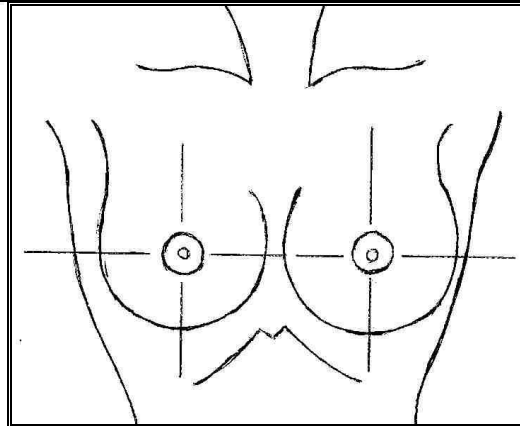
Araç Gereç:

1. Meme muayenesi maketi
2. Küçük, ince yastık

Değerlendirme:

- 1= Geliştirilmesi gerekir : Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması
2= Yeterli : Basamağı doğru olarak, sırasında uygulanması fakat eksikliklerin olması ve/veya eğiticinin yardımı ya da hatırlatmasına gerek duyulması
3= Ustalaşmış : Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
G/Y= Gözlem yapılmadı : Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

BASAMAKLAR		UYGULAMA				
		1	2	3	4	5
1	Hastaya yaklaşarak doktorun kendini tanıtip hastaya ismi ile hitap etmesi					
2	Yapılacak işlemin hastaya açıklanarak onayının alınması					
3	Bir başka sağlık personeli ya da bayan hasta yakını refakatinde muayenin yapılması					
4	Hastadan yüzü doktora dönük dik pozisyonda oturmasının istenmesi					
5	Belden yukarıdaki kıyfetlerin iç çamasırı da dahil olmak üzere çıkarılmasının istenmesi					
6	Memelerin şekil, büyüklük, simetri, renk ve ödem açısından gözlenmesi					
7	Meme derisinin ödem, kızanklık ve deri çekintileri açısından gözlenmesi					
8	Hastanın ellerini kalçasına koyarak bastırmasının istenmesi, memelerin hareketlerinin ve olesi çekintilerinin gözlenmesi					
9	Hastanın ellerinin tutularak öne doğru düz bir şekilde eğilmesinin istenmesi (meme hareketi ile göğüs duvarı tutulumunun araştırılması)					
10	Meme başının şekil, çekinti, çatlaklarının gözlenmesi					
11	Sağ önkol üzerine hastanın sağ ön kolunun koyularak 60-90° yukarıya kaldırılıp koltuk altının elle muayenesi					
12	Sol önkol üzerine hastanın sol ön kolunun koyularak 60-90° yukarıya kaldırılıp koltuk altının elle muayenesi (her iki aşamada dirsek hareket ettirilerek muayene yönlendirilir)					
13	Her iki taraf supraklaviküler lenf düğümlerinin elle muayene edilmesi					
14	Hastanın yüzü yukarı gelecek şekilde yatırılarak muayene edilecek tarafta skapula altına yastığın koyularak o taraf elin baş altına koyulmasının istenmesi (meme göğüs duvarına döner)					
15	Memenin areola çevresinde 360° parmak pulparları ile saat yönünde, saat yönü tersinde ve ışımsal olarak muayenesi					
16	Areolanın 2. ve 3. parmaklar arasında hafifçe bastırılarak muayenesi sırasında akıntı olup olmadığının gözlenmesi					
17	Hastaya giyinmesi için yeterli zaman verilmesi					
18	Muayene yönteminin ve bulgularının hasta ile birlikte değerlendirilmesi ve hasta dosyasına yazılması					





KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ LABORATUVARI



CERRAHİ ALETLERİN DEKONTAMİNASYONU VE YÜKSEK DÜZEYDE DEKONTAMİNASYONU ÖĞRENME REHBERİ

Amaç: Cerrahi aletlerin dekontaminasyonu becerisinin kazanılması

Öğrenim hedefleri:

- 1.
2. Kullanılan malzemenin sayılması
3. Basamaklarının sayılması
4. İşlemin yeterli/usta düzeyinde yapılması

Araç Gereç:

1. Dekontamine edilecek cerrahi aletler
2. Plastik leğen/kova
3. Fırça
4. %0.5 klor solüsyonu
5. Lavabo
6. Akarsu
7. Sıvı sabun
8. İş eldiveni/non steril eldiven
9. Kurulama bezi/kağıt havlu
10. Kaynamış soğumuş su
11. Etiket/Flaster

Değerlendirme:

- 1= Geliştirilmesi gerekir : Basamağın hiç uygulanması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması
2= Yeterli : Basamağı doğru olarak, sırasında uygulanması fakat eksikliklerin olması ve/veya eğiticinin yardımı ya da hatırlatmasına gerek duyulması
3= Ustalaşmış : Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
G/Y= Gözlem yapılmadı : Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

BASAMAKLAR DEKONTAMİNASYON		UYGULAMA				
		1	2	3	4	5
1	Eldivenlerin giyilmesi					
2	1 ölçü çamaşır suyu (%5'lik)* ile 9 ölçü musluk suyunun karıştırılarak %0.5'lik klor solüsyonunun hazırlanması					
3	Kullanılmış cerrahi aletlerin %0.5'lik klor çözeltisine atılması ve 10 dakika beklenmesi					
4	Cerrahi aletlerin solüsyondan çıkarılıp fırça ve sabun kullanılarak temizlenmesi					
5	Cerrahi aletlerin akar su altında durulanması					
BASAMAKLAR YÜKSEK DÜZEYDE DEKONTAMİNASYON (YDD)						
1	%0.5 klor solüsyonunun hazırlanması					
2	Dekontamine edilmiş aletlerin bu sıvı içerisine atılması ve 20 dakika beklenmesi					
3	Solüsyondan çıkarılan aletlerin kaynamış soğumuş su ile durulanması					
4	Aletlerin steril/YDD kaplara alınması					
5	YDD solüsyonunun koyu renkli plastik kaplara alınması					
6	Kapların üzerlerine solüsyonun hazırlanma tarihi, hazırlayan kişi ve içeriğinin yazılması					
7	YDD uygulanan kabın kaynamış soğumuş su ile durulanması					

*Laboratuvar ortamında çamaşır suyu yerine su kullanılacaktır.



KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ LABORATUVARI



AMPUL İÇİNDEKİ İLAÇLARIN ENJEKSİYON İÇİN HAZIRLANMASI ÖĞRENME REHBERİ

Amaç: Ampul içindeki ilaçların enjeksiyon için hazırlanması becerisinin kazanılması

Öğrenim hedefleri:

1. Kullanılan malzemenin sayılması
2. Basamaklarının sayılması
3. İşlemin yeterli/usta düzeyinde yapılması

Araç Gereç:

1. 5 cc'lik iğneli enjektör
2. Ampul içinde ilaç
3. Gazlı bez
4. Tıbbi atık kutusu

Değerlendirme:

- 1= Geliştirilmesi gerekir : Basamağın hiç uygulamaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması
2= Yeterli : Basamağı doğru olarak, sırasında uygulanması fakat eksikliklerin olması ve/veya eğiticinin yardımı ya da hatırlatmasına gerek duyulması
3= Ustalaşmış : Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
G/Y= Gözlem yapılmadı : Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

BASAMAKLAR		UYGULAMA				
		1	2	3	4	5
1	Ellerin yıkanması (varsayılabılır)					
2	Hazırlanacak ilacın adının, son kullanma tarihinin kontrol edilmesi					
3	Hakkında bilgi sahibi olunmayan bir ilaç ise prospektüsünün incelenerek hazırlık sırasında dikkat edilmesi gereken hususların öğrenilmesi					
4	Ampul baş kısmındaki işaret yüze dönük iken ampul uç kısmının gazlı bez yardımı ile baş ve işaret parmakları arasında tutularak ileriye doğru itilip kırılması					
5	Enjektörün steril paket açma tekniğine uygun olarak açılması ve iğnesinin takılması					
6	Ampulün iğne tutulmayan elin 2. ve 3. parmakları arasında tutulup hafifçe eğilmesi					
7	İğne ucunun ampul dış yüzüne dokundurulmadan ampul içine sokulması					
8	Ampul içeriğinin enjektöre çekilmesi					
9	Boş ampulün tıbbi atık kutusuna atılması					



KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ LABORATUVARI

FLAKON İÇİNDEKİ İLAÇLARIN ENJEKSİYON İÇİN HAZIRLANMASI ÖĞRENME REHBERİ

Amaç: Flakon içindeki ilaçların enjeksiyon için hazırlanması becerisinin kazanılması

Öğrenim hedefleri:

1. Kullanılan malzemenin sayılması
2. Basamaklarının sayılması
3. İşlemin yeterli/usta düzeyinde yapılması

Araç Gereç:

1. 5 cc'lik iğneli enjektör
2. Flakon içinde ilaç ve sulandırıcısı
3. Gazlı bez
4. Tıbbi atık kutusu

Değerlendirme:

- 1= Geliştirilmesi gerekir : Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması
2= Yeterli : Basamağı doğru olarak, sırasında uygulanması fakat eksikliklerin olması ve/veya eğiticinin yardımı ya da hatırlatmasına gerek duyulması
3= Ustalaşmış : Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
G/Y= Gözlem yapılmadı : Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

BASAMAKLAR		UYGULAMA				
		1	2	3	4	5
1	Hazırlanacak ilacın adının, son kullanma tarihinin kontrol edilmesi					
2	Hakkında bilgi sahibi olunmayan bir ilaç ise prospektüsünün incelenerek hazırlık sırasında dikkat edilmesi gereken hususların öğrenilmesi					
3	Flakon içindeki ilacın toz halinde ise sulandırılmasında kullanılacak olan sıvının bulunduğu ampul uygun teknik ile açılır ve içindeki sıvı enjektöre çekilir (Bakınız ampul içindeki ilaçların enjeksiyon için hazırlanması öğrenme rehberi)					
4	Flakonun tepesini koruyan plastik ya da metal kapak açılarak lastik tıpanın alkollü pamuk ile silinmesi					
5	Flakondaki ilaç toz ise içine sulandırıcı çekilmiş olan enjektör iğnesinin lastik tıpadan itilerek flakon içerisine sokulması / flakon içindek ilaç sıvı ise enjektöre flakondaki sıvı kadar hava çekilip lastik tıpadan flakon içerisine sokulması					
6	Sulandırıcı sıvının/havanın flakon içerisine verilmesi. Toz ilaç sulandırılıyorsa flakon dik tutularak enjektör ekilerek iğnenin dışarıya çıkarılıp kapatılması					
7	Flakonda toz var ise hafifçe sallanarak çözülmesinin sağlanması, iğnenin tekrar lastik tıpadan itilerek flakon içine sokulması					
8	Enjektör iğnesinin flakon içindeki sıvıya temasına dikkat ederek ilacın enjektöre çekilmesi					
9	Enjeksiyon işleminde kullanılan araç ve gereçlerin tıbbi atık kutusuna atılması					



KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ LABORATUVARI



TORBA İÇİNDEKİ SIVILARIN İNTRAVENÖZ İNFÜZYON İÇİN HAZIRLANMASI ÖĞRENME REHBERİ

Amaç: Torba içindeki sıvıların intravenöz infüzyon için hazırlanması becerisinin kazanılması

Öğrenim hedefleri:

1. Kullanılan malzemenin sayılması
2. Basamaklarının sayılması
3. İşlemin yeterli/usta düzeyinde yapılması

Araç Gereç:

1. Torba içinde intravenöz infüzyon sıvısı
2. Uygun infüzyon seti
3. Ayaklı serum askısı
4. Tıbbi atık kutusu

Değerlendirme:

- 1= Geliştirilmesi gerekir : Basamağın hiç uygulamaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması
2= Yeterli : Basamağı doğru olarak, sırasında uygulanması fakat eksikliklerin olması ve/veya eğiticinin yardımı ya da hatırlatmasına gerek duyulması
3= Ustalaşmış : Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması
G/Y= Gözlem yapılmadı : Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması

BASAMAKLAR		UYGULAMA				
		1	2	3	4	5
1	Ellerin yıkanarak kurulanması (varsayılabılır)					
2	Hazırlanacak sıvının adının, son kullanma tarihinin kontrol edilmesi					
3	Torbanın infüzyon seti takılacak ucundaki plaktik koruyucunun çıkartılması					
4	Infüzyon seti paketinin son kullanma tarihinin ve torba içindeki sıvıların infüzyonunda kullanımına uygun olup olmadığının kontrol edilmesi					
5	Setin klempinin kapatılması					
6	Torbaya girecek olan kalın uçtaki korumanın çıkarılması					
7	Set ucunun torbadaki uca takılıp iyice yerleştirilmesi					
8	Torbanın serum askısına takılması					
9	Infüzyon setinin hazne kısmının sıkılarak içine bir miktar sıvı dolmasının sağlanması					
10	Klempin sıkılıp gevşetilerek uygun miktarda sıvı akışının sağlanması (20 damla~1cc, kan ve plazma için 15 damla~cc)					
11	Kullanılan malzemelerin tıbbi atık kutusuna atılması					