

ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
HALİL BAYRAKTAR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
CERRAHİ UYGULAMA
ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrenci Adı-Soyadı:

Uygulama Yeri:

Değerlendirme Kriterleri	Toplam Puan	Öğrencinin Puanı	Uygulamayı yaptıran personel
1- Genel cerrahi, plastik cerrahi, üroloji, kadın doğum, göğüs cerrahi, çocuk cerrahi, ortopedi, ayılma ve sterilizasyon ünitesinde uygulama yapar. Gittiği bölüme göre vaka formu doldurur (haftada en az 4 adet).	20		
2- Gittiği bölümde haftada en az 2 vakaya steril olarak girer	20		
3- Gittiği bölümde haftada en az 2 vakaya izlemek için girer	5		
4- Bütün bölümlerin ameliyat salonunda bulunması gereken ekipmanları bilir	5		
5-Bölmümlere özel cerrahi setlerin özelliklerini ve özel malzemeleri tanır	5		
6-El yıkama, steril gömlek, eldiven ve maske kullanımını gerçekleştirir	5		
7-Ameliyat salonunun ameliyata hazırlığını yapar	5		
8-Vakaya göre hastanın ameliyata hazırlar	5		
9- Yapılacak cerrahi işleme uygun olarak hastaya pozisyon verir	5		
10- Ameliyatta kullanılan malzemelerin sayımı, kayıt ve dokümantasyonu yapar	5		
11- Sterilizasyon ünitesinin işleyiş ve organizasyonunu bilir	5		
12- Cerrahi aletlerin temizliğini yaparak sterilizasyona hazırlar	5		
13-Ameliyathane kılık kıyafetine dikkati	5		
14-Bölümdeki ekiple uyum içerisinde çalışır	5		
GENEL DEĞERLENDİRME	100		

Uygulama Koordinatörünün

Unvanı, Adı Soyadı:

İmzası

ERCİYES ÜNİVERSİTESİ HALİL BAYRAKTAR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
AMELİYATHANE HİZMETLERİ UYGULAMA FORMU

Adı Soyadı:

Numarası:

Vaka Tarihi:

Vakayı izledim Vakaya steril katıldım

Vaka bölümü:

Vakaya eşlik edilen sağlık personelinin adı:

Hastanın adı-soyadı: (sadece başharfleri)
Yaşı:
Cinsiyeti:
Alerji durumu:
Hastanın tanısı:
Hastanın fiziksel-duygusal ve psiko-sosyal durumu:
Hastanın kan yoluyla bulaşan hastalığı var mı?:
Ameliyatın adı:
Yapılacak olan ameliyatın özelliği; Planlı <input type="checkbox"/> Günübirlik Cerrahi <input type="checkbox"/> Acil <input type="checkbox"/>
Ameliyatın yapılış amacı; Diagnostik cerrahi: <input type="checkbox"/> Eksploitatif cerrahi: <input type="checkbox"/> Palyatif cerrahi: <input type="checkbox"/> Konstrüktif cerrahi: <input type="checkbox"/> Selektif cerrahi: <input type="checkbox"/> Radikal (küratif) cerrahi <input type="checkbox"/> Rekonstrüktif cerrahi: <input type="checkbox"/>
Ameliyat bölgesi işaretli mi?: Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Anestezi şekli: Genel anestezi <input type="checkbox"/> Lokal anestezi <input type="checkbox"/> Spinal Anestezi <input type="checkbox"/>

Ameliyatta hastaya verilen pozisyon :
Pozisyonda bası azaltıcı/giderici destek yüzey/materyal kullanımı:
Ameliyatta kullanılan bir cerrahi setin içindeki cerrahi aletlerin listesini yazın; 1. 2. bölüme özel alet: 3. 1. 4. 2. 5. 3. 6. 4. 7. 5. 8. 6. 9. 7. 10. 11. 12. 13.
Ameliyatta kullanılan dikiş materyalini isimleriyle yazınız:
Ameliyat süresi:
Ameliyat sırasında veya sonrasında komplikasyon gelişti mi?
Ameliyatta incelenmek üzere doku örneği alındı mı? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Ameliyatta diren, katater, protez vb. takıldı mı?:
Spanç-kesici alet-ekipman sayımı yapıldı mı? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
X-Ray floroskopi sırasında hasta ve ekip koruyucu kurşun gömlek giydi mi? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>

