





202 - 202 Eğitim-Öğretim Yılı Dönemi

Öğrenci Bilgileri

**Adı - Soyadı :**

**Numarası : Telefon Numarası : Email Adresi :**

Klinik Uygulama Bilgileri

**Başlangıç Tarihi : Bitiş Tarihi : Uygulama Yeri :**

**ABDİ SÜTCÜ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU TIBBİ HİZMETLER ve TEKNİKLER BÖLÜMÜ**

**İLK ve ACİL YARDIM PROGRAMI KLİNİK UYGULAMA İLKELERİ**

1. İlk ve Acil Yardım Programı ikinci sınıf öğrencileri, güz ve bahar yarıyılında Adana 112 İl Ambulans Servisi Acil Sağlık Hizmetleri İstasyonları’nda, Çukurova Üniversitesi Balcalı Hastanesi’nde, Adana Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi’nde klinik uygulama yükümlülüğünü yerine getirir.
2. İlk ve Acil Yardım Programı öğrencileri, güz ve bahar yarıyılında birinci maddede belirtilen yerlerde rotasyonel olarak uygulama eğitimini gerçekleştirir.
3. İlk ve Acil Yardım Programı öğrencileri, Çukurova Üniversitesi, Abdi Sütcü Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu ve Paramediklik mesleğinin sembolü olan yaşam yıldızı logolarının bulunduğu beyaz polo yaka tişörtten, siyah kargo pantolondan ve siyah spor ayakkabıdan oluşan forma bütünlüğü ile klinik uygulamaya katılmakla yükümlüdür.
4. Her bir öğrenci, klinik uygulama sırasında steteskopunu, ışık kaynağını, kalemini, not defterini, öğrenci kimlik kartını yanında bulundurmakla mükelleftir.
5. İlk ve Acil Yardım Programı öğrencileri, uygulama eğitimini gerçekleştirecekleri kurumların mesai saatine ve protokollerine, adayı oldukları paramediklik mesleğinin gereklerine ve etik koduna uygun bir biçimde davranmakla mükelleftir.
6. Klinik uygulama eğitimi sırasında hastaya ya da kazazedeye yaklaşımda, aldığı eğitimin teorik-pratik arka planı gereğince, koordinasyon ve kooperasyon sağlamakla yükümlü olduğu sağlık profesyonelleri eşliğinde uygun müdahaleleri gerçekleştirir.
7. İlk ve Acil Yardım Programı öğrencileri, klinik uygulama eğitiminden sorumlu öğretim elemanlarının denetimine tabidir.
8. İlk ve Acil Yardım Programı öğrencileri, mazereti olmaksızın ve sağlık profesyonelleri ile sorumlu öğretim elemanlarının izni olmaksızın klinik uygulama eğitimi sahasından ayrılamaz.

**VAKA 1 Tarih:**

# KLİNİK

**\*Kliniğin Tanımı:**

**\*Kliniğin İşleyişi:**

**\*Kliniğin Fiziksel Koşulları:**

**\*Kliniğe Başvuran Hastaların Genel Semptomları ve Hastalıkları:**

**Semptomlar:**

**Hastalıklar:**

**\*Klinikte Kullanılan Yaygın İlaçlar (Etken Madde ve Ticari İsim):**

## KLİNİKTE YATAN HASTA SUNUMU

|  |  |
| --- | --- |
| **Hastanın Adı Soyadı:** | **Cinsiyeti:** |
| **Yaşı:** | **Mesleği:** |
| **Boyu:** | **Kilosu:** |

**Özgeçmiş:**

**S**

**ₒBelirtiler** 

**ₒBulgular** 

**A**

**M**

**P**

**L**

**E**

**Soygeçmiş:**

**Vital Bulgular:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Saat** | **Bilinç**  **Durumu** | **Solunum**  **/dk** | **Nabız**  **/dk** | **T/A**  **mmHg** | **Ateş**  **ºC** | **SaO2**  **%** | **Deri**  **Rengi** | **KGD**  **/sn** |  | **GKS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **BAŞ ve YÜZ MUAYENESİ**

A-Deri Bütünlüğü

**C** \* Var □ \* Yok □……………… **L** \* Var □ \* Yok □……………… **A** \* Var □ \* Yok □……………… **P** \* Var □ \* Yok □……………… **B- Kemik Deformasyonu**

Var □

Lokalizasyonu:

### Yok □

**C-GÖZLER**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **E** | **R** | **R** | **L** | **A** |
|  |  |  |  |  |  |

Raccoon Eye’s\* Var □ \* Yok □

**D- KULAK**

Battle Sign’s\* Var □ \* Yok □

Otore \* Var □ \* Yok □

**E- BURUN**

Rinore \* Var □ \* Yok □

1. **BOYUN MUAYENESİ**

A- Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

B-Trakeal Deviasyon

\* Var □ \* Yok □

C-Boyun Venlerinde Dolgunluk

\* Var □ \* Yok □

D-Karotid Nabzın Kontrol Edilmesi

\* Var □ \* Yok □

#### GÖĞÜS MUAYENESİ

A-Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

 Lokalizasyonu:

B-Solunum

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sayısı | Derinliği | Niteliği |
|  |  |  |

C- Akciğer Sesleri

\*Raller \* Var □ \* Yok □

\*Ronküs \* Var □ \* Yok □

\*Havalanma seviyesi eşit mi?

\*Evet□ \*Hayır□  …………………..

D-Kemik Deformitesi

|  |  |
| --- | --- |
| Var □ | Yok □ |
| Lokalizasyonu: | |

E-Kalp Sesleri

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ek Ses | Var □ | Yok □ |
| Üfürüm | Var □ | Yok □ |

F-Ağrı

#### ABDOMİNAL MUAYENE

A-Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

 Lokalizasyonu:

B- Bağırsak Sesleri

\*Sayısı:

\*Niteliği:

Hypoaktif□ Normoaktif□ Hyperaktif□

C- Hassasiyet

* Var □ \* Yok □

D- Defans/Rijidite

* Var □ \* Yok □

E- Ribaund

* Var □ \* Yok □

F- Ağrı

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

G-Nabızlı Kitle

* Var □ \* Yok □

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

**G-**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **T** | **I** | **C** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

#### V-PELVİS VE GENİTAL BÖLGE MUAYENESİ

A-Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

B-Kemik Deformasyonu

* Var □

Lokalizasyonu:

* Yok □

C- Nörovasküler Değerlendirme Bulguları

#### VI. EKSTREMİTELERİN MUAYENESİ

A-Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

 Lokalizasyonu:

B-Kemik Deformasyonu

* **Var** □  Lokalizasyonu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fraktür | Dislokasyon | Strain | Sprain |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |

* **Yok** □

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Motor Fonksiyon** | Var □ |  |
| **Duyusal Fonksiyon** | Var □ |  |
| **Nabız** | Var □ |  |
| **Kapiller Geri Dolum** |  | |

C- Yaralanma

**Avülsiyon;** Var □ Yok □

Parsiyel □ Total □

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Motor Fonksiyon** | Var □ | Yok □ |
| **Duyusal Fonksiyon** | Var □ | Yok □ |
| **Nabız** | Var □ | Yok □ |
| **Kapiller Geri Dolum** |  | |

D-Ağrı

D- Ağrı

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

**E-Pretibial Ödem;** \* Var □ (……) \* Yok □

**VII-SIRT BÖLGESİ**

A-Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

B-Deformasyon

* Var □

Lokalizasyonu:

* Yok □

C- Nörovasküler Değerlendirme Bulguları

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Motor Fonksiyon** | Var □ | Yok □ |
| **Duyusal Fonksiyon** | Var □ | Yok □ |
| **Nabız** | Var □ | Yok □ |
| **Kapiller Geri Dolum** |  | |

D-Ağrı

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

**LABORATUAR ve RADYOLOJİK BULGULAR:**

Not: Bu bölüm literatür bilgileriyle doldurulacaktır.

## TANISI:

**\*Hastalığın Tanımı;**

**\*Belirti ve Bulgular;**

**\*Acil Bakım;**

**\*Medikal Tedavi;**

## TEDAVİSİ:

**\*Acil Bakım Müdahaleleri**

**Airway; Sorun** Var □ Yok □

Girişim;

**Breathing; Sorun** Var □ Yok □

Girişim;

**Circulation; Sorun** Var □ Yok □

Girişim;

Diğer;

**\*Medikal Tedavi**

## HASTAYA KULLANILAN İLAÇLARIN ÖZELLİKLERİ

**(Etken madde, endikasyonları, kontrendikasyonları, komplikasyonları)**

**VAKA 2 Tarih:**

# KLİNİK

**\*Kliniğin Tanımı:**

**\*Kliniğin İşleyişi:**

**\*Kliniğin Fiziksel Koşulları:**

**\*Kliniğe Başvuran Hastaların Genel Semptomları ve Hastalıkları:**

**Semptomlar:**

**Hastalıklar:**

**\*Klinikte Kullanılan Yaygın İlaçlar (Etken Madde ve Ticari İsim):**

## KLİNİKTE YATAN HASTA SUNUMU

|  |  |
| --- | --- |
| **Hastanın Adı Soyadı:** | **Cinsiyeti:** |
| **Yaşı:** | **Mesleği:** |
| **Boyu:** | **Kilosu:** |

**Özgeçmiş:**

**S**

**ₒBelirtiler** 

**ₒBulgular** 

**A**

**M**

**P**

**L**

**E**

**Soygeçmiş:**

**Vital Bulgular:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Saat** | **Bilinç**  **Durumu** | **Solunum**  **/dk** | **Nabız**  **/dk** | **T/A**  **mmHg** | **Ateş**  **ºC** | **SaO2**  **%** | **Deri**  **Rengi** | **KGD**  **/sn** |  | **GKS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **BAŞ ve YÜZ MUAYENESİ**

A-Deri Bütünlüğü

**C** \* Var □ \* Yok □……………… **L** \* Var □ \* Yok □……………… **A** \* Var □ \* Yok □……………… **P** \* Var □ \* Yok □……………… **B- Kemik Deformasyonu**

Var □

Lokalizasyonu:

### Yok □

**C-GÖZLER**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **E** | **R** | **R** | **L** | **A** |
|  |  |  |  |  |  |

Raccoon Eye’s\* Var □ \* Yok □

**D- KULAK**

Battle Sign’s\* Var □ \* Yok □

Otore \* Var □ \* Yok □

**E- BURUN**

Rinore \* Var □ \* Yok □

1. **BOYUN MUAYENESİ**

A- Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

B-Trakeal Deviasyon

\* Var □ \* Yok □

C-Boyun Venlerinde Dolgunluk

\* Var □ \* Yok □

D-Karotid Nabzın Kontrol Edilmesi

\* Var □ \* Yok □

#### GÖĞÜS MUAYENESİ

A-Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

 Lokalizasyonu:

B-Solunum

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sayısı | Derinliği | Niteliği |
|  |  |  |

C- Akciğer Sesleri

\*Raller \* Var □ \* Yok □

\*Ronküs \* Var □ \* Yok □

\*Havalanma seviyesi eşit mi?

\*Evet□ \*Hayır□  …………………..

D-Kemik Deformitesi

|  |  |
| --- | --- |
| Var □ | Yok □ |
| Lokalizasyonu: | |

E-Kalp Sesleri

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ek Ses | Var □ | Yok □ |
| Üfürüm | Var □ | Yok □ |

F-Ağrı

#### ABDOMİNAL MUAYENE

A-Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

 Lokalizasyonu:

B- Bağırsak Sesleri

\*Sayısı:

\*Niteliği:

Hypoaktif□ Normoaktif□ Hyperaktif□

C- Hassasiyet

* Var □ \* Yok □

D- Defans/Rijidite

* Var □ \* Yok □

E- Ribaund

* Var □ \* Yok □

F- Ağrı

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

G-Nabızlı Kitle

* Var □ \* Yok □

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

**G-**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **T** | **I** | **C** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

#### V-PELVİS VE GENİTAL BÖLGE MUAYENESİ

A-Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

B-Kemik Deformasyonu

* Var □

Lokalizasyonu:

* Yok □

C- Nörovasküler Değerlendirme Bulguları

#### VI. EKSTREMİTELERİN MUAYENESİ

A-Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

 Lokalizasyonu:

B-Kemik Deformasyonu

* **Var** □  Lokalizasyonu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fraktür | Dislokasyon | Strain | Sprain |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |

* **Yok** □

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Motor Fonksiyon** | Var □ |  |
| **Duyusal Fonksiyon** | Var □ |  |
| **Nabız** | Var □ |  |
| **Kapiller Geri Dolum** |  | |

C- Yaralanma

**Avülsiyon;** Var □ Yok □

Parsiyel □ Total □

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Motor Fonksiyon** | Var □ | Yok □ |
| **Duyusal Fonksiyon** | Var □ | Yok □ |
| **Nabız** | Var □ | Yok □ |
| **Kapiller Geri Dolum** |  | |

D-Ağrı

D- Ağrı

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

**E-Pretibial Ödem;** \* Var □ (……) \* Yok □

**VII-SIRT BÖLGESİ**

A-Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

B-Deformasyon

* Var □

Lokalizasyonu:

* Yok □

C- Nörovasküler Değerlendirme Bulguları

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Motor Fonksiyon** | Var □ | Yok □ |
| **Duyusal Fonksiyon** | Var □ | Yok □ |
| **Nabız** | Var □ | Yok □ |
| **Kapiller Geri Dolum** |  | |

D-Ağrı

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

**LABORATUAR ve RADYOLOJİK BULGULAR:**

Not: Bu bölüm literatür bilgileriyle doldurulacaktır.

## TANISI:

**\*Hastalığın Tanımı;**

**\*Belirti ve Bulgular;**

**\*Acil Bakım;**

**\*Medikal Tedavi;**

## TEDAVİSİ:

**\*Acil Bakım Müdahaleleri**

**Airway; Sorun** Var □ Yok □

Girişim;

**Breathing; Sorun** Var □ Yok □

Girişim;

**Circulation; Sorun** Var □ Yok □

Girişim;

Diğer;

**\*Medikal Tedavi**

## HASTAYA KULLANILAN İLAÇLARIN ÖZELLİKLERİ

**(Etken madde, endikasyonları, kontrendikasyonları, komplikasyonları)**

**VAKA 3 Tarih:**

# KLİNİK

**\*Kliniğin Tanımı:**

**\*Kliniğin İşleyişi:**

**\*Kliniğin Fiziksel Koşulları:**

**\*Kliniğe Başvuran Hastaların Genel Semptomları ve Hastalıkları:**

**Semptomlar:**

**Hastalıklar:**

**\*Klinikte Kullanılan Yaygın İlaçlar (Etken Madde ve Ticari İsim):**

## KLİNİKTE YATAN HASTA SUNUMU

|  |  |
| --- | --- |
| **Hastanın Adı Soyadı:** | **Cinsiyeti:** |
| **Yaşı:** | **Mesleği:** |
| **Boyu:** | **Kilosu:** |

**Özgeçmiş:**

**S**

**ₒBelirtiler** 

**ₒBulgular** 

**A**

**M**

**P**

**L**

**E**

**Soygeçmiş:**

**Vital Bulgular:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Saat** | **Bilinç**  **Durumu** | **Solunum**  **/dk** | **Nabız**  **/dk** | **T/A**  **mmHg** | **Ateş**  **ºC** | **SaO2**  **%** | **Deri**  **Rengi** | **KGD**  **/sn** |  | **GKS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **BAŞ ve YÜZ MUAYENESİ**

A-Deri Bütünlüğü

**C** \* Var □ \* Yok □……………… **L** \* Var □ \* Yok □……………… **A** \* Var □ \* Yok □……………… **P** \* Var □ \* Yok □……………… **B- Kemik Deformasyonu**

Var □

Lokalizasyonu:

### Yok □

**C-GÖZLER**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **E** | **R** | **R** | **L** | **A** |
|  |  |  |  |  |  |

Raccoon Eye’s\* Var □ \* Yok □

**D- KULAK**

Battle Sign’s\* Var □ \* Yok □

Otore \* Var □ \* Yok □

**E- BURUN**

Rinore \* Var □ \* Yok □

1. **BOYUN MUAYENESİ**

A- Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

B-Trakeal Deviasyon

\* Var □ \* Yok □

C-Boyun Venlerinde Dolgunluk

\* Var □ \* Yok □

D-Karotid Nabzın Kontrol Edilmesi

\* Var □ \* Yok □

#### GÖĞÜS MUAYENESİ

A-Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

 Lokalizasyonu:

B-Solunum

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sayısı | Derinliği | Niteliği |
|  |  |  |

C- Akciğer Sesleri

\*Raller \* Var □ \* Yok □

\*Ronküs \* Var □ \* Yok □

\*Havalanma seviyesi eşit mi?

\*Evet□ \*Hayır□  …………………..

D-Kemik Deformitesi

|  |  |
| --- | --- |
| Var □ | Yok □ |
| Lokalizasyonu: | |

E-Kalp Sesleri

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ek Ses | Var □ | Yok □ |
| Üfürüm | Var □ | Yok □ |

F-Ağrı

#### ABDOMİNAL MUAYENE

A-Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

 Lokalizasyonu:

B- Bağırsak Sesleri

\*Sayısı:

\*Niteliği:

Hypoaktif□ Normoaktif□ Hyperaktif□

C- Hassasiyet

* Var □ \* Yok □

D- Defans/Rijidite

* Var □ \* Yok □

E- Ribaund

* Var □ \* Yok □

F- Ağrı

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

G-Nabızlı Kitle

* Var □ \* Yok □

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

**G-**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **T** | **I** | **C** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

#### V-PELVİS VE GENİTAL BÖLGE MUAYENESİ

A-Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

B-Kemik Deformasyonu

* Var □

Lokalizasyonu:

* Yok □

C- Nörovasküler Değerlendirme Bulguları

#### VI. EKSTREMİTELERİN MUAYENESİ

A-Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

 Lokalizasyonu:

B-Kemik Deformasyonu

* **Var** □  Lokalizasyonu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fraktür | Dislokasyon | Strain | Sprain |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |

* **Yok** □

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Motor Fonksiyon** | Var □ |  |
| **Duyusal Fonksiyon** | Var □ |  |
| **Nabız** | Var □ |  |
| **Kapiller Geri Dolum** |  | |

C- Yaralanma

**Avülsiyon;** Var □ Yok □

Parsiyel □ Total □

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Motor Fonksiyon** | Var □ | Yok □ |
| **Duyusal Fonksiyon** | Var □ | Yok □ |
| **Nabız** | Var □ | Yok □ |
| **Kapiller Geri Dolum** |  | |

D-Ağrı

D- Ağrı

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

**E-Pretibial Ödem;** \* Var □ (……) \* Yok □

**VII-SIRT BÖLGESİ**

A-Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

B-Deformasyon

* Var □

Lokalizasyonu:

* Yok □

C- Nörovasküler Değerlendirme Bulguları

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Motor Fonksiyon** | Var □ | Yok □ |
| **Duyusal Fonksiyon** | Var □ | Yok □ |
| **Nabız** | Var □ | Yok □ |
| **Kapiller Geri Dolum** |  | |

D-Ağrı

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

**LABORATUAR ve RADYOLOJİK BULGULAR:**

Not: Bu bölüm literatür bilgileriyle doldurulacaktır.

## TANISI:

**\*Hastalığın Tanımı;**

**\*Belirti ve Bulgular;**

**\*Acil Bakım;**

**\*Medikal Tedavi;**

## TEDAVİSİ:

**\*Acil Bakım Müdahaleleri**

**Airway; Sorun** Var □ Yok □

Girişim;

**Breathing; Sorun** Var □ Yok □

Girişim;

**Circulation; Sorun** Var □ Yok □

Girişim;

Diğer;

**\*Medikal Tedavi**

## HASTAYA KULLANILAN İLAÇLARIN ÖZELLİKLERİ

**(Etken madde, endikasyonları, kontrendikasyonları, komplikasyonları)**

**VAKA 4 Tarih:**

# KLİNİK

**\*Kliniğin Tanımı:**

**\*Kliniğin İşleyişi:**

**\*Kliniğin Fiziksel Koşulları:**

**\*Kliniğe Başvuran Hastaların Genel Semptomları ve Hastalıkları:**

**Semptomlar:**

**Hastalıklar:**

**\*Klinikte Kullanılan Yaygın İlaçlar (Etken Madde ve Ticari İsim):**

## KLİNİKTE YATAN HASTA SUNUMU

|  |  |
| --- | --- |
| **Hastanın Adı Soyadı:** | **Cinsiyeti:** |
| **Yaşı:** | **Mesleği:** |
| **Boyu:** | **Kilosu:** |

**Özgeçmiş:**

**S**

**ₒBelirtiler** 

**ₒBulgular** 

**A**

**M**

**P**

**L**

**E**

**Soygeçmiş:**

**Vital Bulgular:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Saat** | **Bilinç**  **Durumu** | **Solunum**  **/dk** | **Nabız**  **/dk** | **T/A**  **mmHg** | **Ateş**  **ºC** | **SaO2**  **%** | **Deri**  **Rengi** | **KGD**  **/sn** |  | **GKS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **BAŞ ve YÜZ MUAYENESİ**

A-Deri Bütünlüğü

**C** \* Var □ \* Yok □……………… **L** \* Var □ \* Yok □……………… **A** \* Var □ \* Yok □……………… **P** \* Var □ \* Yok □……………… **B- Kemik Deformasyonu**

Var □

Lokalizasyonu:

### Yok □

**C-GÖZLER**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **E** | **R** | **R** | **L** | **A** |
|  |  |  |  |  |  |

Raccoon Eye’s\* Var □ \* Yok □

**D- KULAK**

Battle Sign’s\* Var □ \* Yok □

Otore \* Var □ \* Yok □

**E- BURUN**

Rinore \* Var □ \* Yok □

1. **BOYUN MUAYENESİ**

A- Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

B-Trakeal Deviasyon

\* Var □ \* Yok □

C-Boyun Venlerinde Dolgunluk

\* Var □ \* Yok □

D-Karotid Nabzın Kontrol Edilmesi

\* Var □ \* Yok □

#### GÖĞÜS MUAYENESİ

A-Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

 Lokalizasyonu:

B-Solunum

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sayısı | Derinliği | Niteliği |
|  |  |  |

C- Akciğer Sesleri

\*Raller \* Var □ \* Yok □

\*Ronküs \* Var □ \* Yok □

\*Havalanma seviyesi eşit mi?

\*Evet□ \*Hayır□  …………………..

D-Kemik Deformitesi

|  |  |
| --- | --- |
| Var □ | Yok □ |
| Lokalizasyonu: | |

E-Kalp Sesleri

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ek Ses | Var □ | Yok □ |
| Üfürüm | Var □ | Yok □ |

F-Ağrı

#### ABDOMİNAL MUAYENE

A-Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

 Lokalizasyonu:

B- Bağırsak Sesleri

\*Sayısı:

\*Niteliği:

Hypoaktif□ Normoaktif□ Hyperaktif□

C- Hassasiyet

* Var □ \* Yok □

D- Defans/Rijidite

* Var □ \* Yok □

E- Ribaund

* Var □ \* Yok □

F- Ağrı

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

G-Nabızlı Kitle

* Var □ \* Yok □

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

**G-**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **T** | **I** | **C** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

#### V-PELVİS VE GENİTAL BÖLGE MUAYENESİ

A-Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

B-Kemik Deformasyonu

* Var □

Lokalizasyonu:

* Yok □

C- Nörovasküler Değerlendirme Bulguları

#### VI. EKSTREMİTELERİN MUAYENESİ

A-Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

 Lokalizasyonu:

B-Kemik Deformasyonu

* **Var** □  Lokalizasyonu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fraktür | Dislokasyon | Strain | Sprain |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |

* **Yok** □

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Motor Fonksiyon** | Var □ |  |
| **Duyusal Fonksiyon** | Var □ |  |
| **Nabız** | Var □ |  |
| **Kapiller Geri Dolum** |  | |

C- Yaralanma

**Avülsiyon;** Var □ Yok □

Parsiyel □ Total □

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Motor Fonksiyon** | Var □ | Yok □ |
| **Duyusal Fonksiyon** | Var □ | Yok □ |
| **Nabız** | Var □ | Yok □ |
| **Kapiller Geri Dolum** |  | |

D-Ağrı

D- Ağrı

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

**E-Pretibial Ödem;** \* Var □ (……) \* Yok □

**VII-SIRT BÖLGESİ**

A-Deri Bütünlüğü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **L** | **A** | **P** | **S** |
| Var □ | Var □ | Var □ | Var □ | Var □ |
| Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ | Yok □ |

B-Deformasyon

* Var □

Lokalizasyonu:

* Yok □

C- Nörovasküler Değerlendirme Bulguları

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Motor Fonksiyon** | Var □ | Yok □ |
| **Duyusal Fonksiyon** | Var □ | Yok □ |
| **Nabız** | Var □ | Yok □ |
| **Kapiller Geri Dolum** |  | |

D-Ağrı

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **Q** | **R** | **S** | **T** |
|  |  |  |  |  |

**LABORATUAR ve RADYOLOJİK BULGULAR:**

Not: Bu bölüm literatür bilgileriyle doldurulacaktır.

## TANISI:

**\*Hastalığın Tanımı;**

**\*Belirti ve Bulgular;**

**\*Acil Bakım;**

**\*Medikal Tedavi;**

## TEDAVİSİ:

**\*Acil Bakım Müdahaleleri**

**Airway; Sorun** Var □ Yok □

Girişim;

**Breathing; Sorun** Var □ Yok □

Girişim;

**Circulation; Sorun** Var □ Yok □

Girişim;

Diğer;

**\*Medikal Tedavi**

## HASTAYA KULLANILAN İLAÇLARIN ÖZELLİKLERİ

**(Etken madde, endikasyonları, kontrendikasyonları, komplikasyonları)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEĞERLENDİRME\*** | | | | | |
| **Değerlendirme Konu Başlıkları** | **Çok İyi (100-85)** | **İyi (84-65)** | **Orta (64-39)** | **Zayıf (40-30)** | **Olumsuz (0-29)** |
| **Forma Bütünlüğü ve Ekipmanlar** (Steteskop, Işık Kaynağı, Not Defteri, Kalem, Öğrenci Kimliği) |  |  |  |  |  |
| **Uygulama Saatlerine ve Protokollerine Uyma** |  |  |  |  |  |
| **Hastaya ya da Kazazedeye Yaklaşım Becerisi** |  |  |  |  |  |
| **Hastanın ya da Kazazedenin Sorununu Tespit Etme Becerisi** |  |  |  |  |  |
| **Uygun Ekipmanı Bilme Becerisi** |  |  |  |  |  |
| **Ekipman Kullanma Becerisi** |  |  |  |  |  |
| **Hastayla ve Sağlık Profesyoneliyle İletişim Becerisi** |  |  |  |  |  |
| **Zamanı Efektif Kullanma Becerisi** |  |  |  |  |  |
| **Problem Çözme Becerisi** |  |  |  |  |  |
| **Yükümlülük-Sorumluluk Üstlenme Niteliği** |  |  |  |  |  |

**Değerlendiren Süpervizör ve İmza**

**Değerlendiren Öğretim Elemanı ve İmza**

\*Değerlendirme Kısmını; Çok İyi (A), İyi (B), Orta (C), Zayıf (D), Olumsuz (E) şeklinde kodlayınız.