



AYDIN ADNAN MENDERES
ÜNİVERSİTESİ
Hemşirelik Fakültesi

Doküman No: HF-151

İlk Yayın Tarihi: 03.02.2026

Revizyon Tarihi:

Revizyon No:

Döküman Adı: BECERİ KONTROL LİSTESİ FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı	
Numarası	
Dersin Adı	HF201 İç Hastalıkları Hemşireliği
Becerin Uygulandığı Tarih ve Saat:	
Becerin Adı	Aldığı Çıkardığı Sıvı Takibi Yapma
Sorumlu Öğretim Elemanı	Arş. Gör. Dr. Ebru BULUT
	İMZA:

Yönerge: Bu form derslerin laboratuvar uygulamaları sırasında öğrencinin beceriyi basamaklarına uygun gerçekleştirme durumunu değerlendirmek ve öğrenciye geri bildirim vermek amacı ile hazırlanmıştır. Öğretim elemanı laboratuvar uygulamaları sırasında öğrencinin beceri basamaklarını gerçekleştirme durumunu aşağıdaki puanlama ölçütlerini kullanarak değerlendirir ve öğrenciye geribildirimde bulunur.

0= Geliştirilmesi Gerekir: Basamağın yanlış uygulanması veya atlanması

1= Yeterli: Basamağın doğru ve sırasında uygulanması fakat eğitimci rehberliğine ihtiyaç duyulması

2= Ustalaşmış: Basamağın duraksamadan ve eğiticinin rehberliğine ihtiyaç duymadan doğru ve sırasında uygulanması

*Bu form dersin laboratuvar uygulamasında kullanılmak üzere ilgili becerinin uygulama basamaklarını içerecek şekilde sorumlu öğretim elemanı tarafından hazırlanır ve öğrenciler ile paylaşılır.

*Her öğrenci bu formu ilgili dersin laboratuvar uygulamasında yanında bulundurmak zorundadır.

Beceri Basamakları	I.Uyg	II.Uyg	III.Uyg
1. Elleri yıkama			
2. Malzemeleri hazırlama (Sıvı alımı için ölçekli kap /bardak, Çıkan sıvıları ölçmek için ölçekli kap, kağıt, kalem, Eldiven, Aldığı çıkardığı takip formu)			
3. İdrar miktarını değiştiren medikasyonları (Diüretik, su, sodyum potasyum ve steroidler) kontrol etme			
4. Hastaya kendisini tanıtmak			
5. Hasta ve ailesine yapılacak işlemi ve doğru ölçümün önemi açıklama			
6. Günlük kilo takibini (aynı saatte, aynı giysilerle) yapma			
7. Ailenin ölçüm yeteneğini ve katılımını değerlendirme			
8. Hasta ve ailesini idrar torbası, sürgü/ördek ya da komodtaki idrarını ölçmeden boşaltmaması konusunda bilgilendirme			
9. Hasta ve ailesine ölçüm şeklini gösterme, alınan ve çıkarılan sıvıları kağıda hemen not etmelerini hatırlatma			
10. Oral yolla verilen sıvılara (sıvı ilaçlar, şuruplar, su, süt, çay, kahve, meyve suyu, çorba, ayran, yoğurt, muallebi vb.) nelerin dahil edildiğini açıklama			
11. Hasta ya da aileye standart ölçüm miktarını (Bir su bardağı=200 ml, bir çay bardağı=100 ml, bir bardak yoğurt=200 ml, bir kase çorba 150 ml, bir kaşık=15 ml. vb) açıklama			
12. Çıkarılan sıvılara (idrar, kusmuk, ter, dışkı) nelerin dahil edildiğini açıklama			
13. Aile ve hastaya; - Her sıvı içeceği ölçekli kapla ölçmesinin gerekliliğini - İdrar ve gaitayı ölçekli kapla ölçtükten sonra (biriktirilmeyecekse) boşaltması gerektiğini açıklama			
14. Göğüs tüpü drenaj şişesi, hemovak, gastrik drenaj, ileostomi/ kolostomi drenaj torbalarının içindeki vücut sıvıları ölçülür			
15. 8 saatte bir alınan sıvıları (oral, enteral, intravenöz sıvıları) ve çıkarılan sıvıları (idrar, kusmuk, dışkı, ter vb) AÇT formuna kaydetme ve balans değerlendirmesi yapma			
16. Yoğun bakım hastalarında ve klinik olarak yakın takip gerektiren durumlarda hastanın saatte 30 cc'den az idrar çıkışı varsa hekime rapor etme			
17. Hastaya işlem sonuçları hakkında bilgi verme			

Gözlem ve Geri Bildirimler:

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu	Dekan Yardımcısı	Dekan