



**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	HF302 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği
Becerin Uygulandığı Tarih ve Saat:	
Becerin Adı	Bebeğe/Çocuğa İnhaler İlaç Uygulama
Sorumlu Öğretim Elemanı	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.	Ellerini yıkama			
2.	Malzemeleri hazırlama [İlaç kartı; İlaç (Budesonid, Salbutamol vb.); Serum fizyolojik (% 0,9 NaCl); Enjektör; Uygun boyutta nebulizatör maskesi ve seti; Nebulizatör veya oksijen ünitesi]			
3.	Çocuk ve anneye kendini tanıtmak			
4.	Çocuk ve anneye işlem hakkında bilgi verme			
5.	Bebeğe/Çocuğa yarı fowler, fowler ya da anne kucağında pozisyon verme			
6.	Uygulama sırasında anne ve bebek/çocukla iletişimi sürdürme			
7.	Bebeğin/çocuğun ve annenin uygulamaya katılımını sağlama			
8.	Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
9.	Bebeğin/çocuğun yaşam bulgularını alma (kalp hızı, solunum ve kan basıncı) ve kaydetme			
10.	Nebulizatörü uygun bir yere yerleştirme			
11.	Nebulizatörün elektrikle bağlantısını sağlama			
12.	Hazırlanmış olan ilacı nebulizatörün haznesine koyma			
13.	Bebeğin/Çocuğun ağızını ve burnunu kapatacak şekilde maskeyi yerleştirme			
14.	Nebulizatörü çalıştırma			
15.	İşlem sırasında hipoksi, alerjik reaksiyon ve baş dönmesi vb. belirti ve bulguları izleme			
16.	Bu belirti ve bulgulardan herhangi birinin varlığında işlemi sonlandırma ve hekime haber verme			
17.	Nebulizasyon işlemini, kullanılan makinenin çeşidine uygun sürede sonlandırma			
18.	Bebeğin/çocuğun yaşam bulgularını tekrar alma			
19.	Bebeğin/çocuğun ağızını ve yüzünü yıkama/anneye söyleme			

20.	Çocuk ve anneye işlem sonucu hakkında bilgi verme			
21.	Çocuk ve annenin sorularını yanıtlama			
22.	Malzemeleri bir sonraki kullanıma hazır hale getirme			
23.	Ellerini yıkama			
24.	İşlemi ve sonuçlarını kaydetme			

Gözlem ve Geri Bildirimler:

.....

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu	Dekan Yardımcısı	Dekan