



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	HEMŞİRELİK ESASLARI
Becerin Uygulandığı Tarih ve Saat:	
Becerin Adı	AMPULDEN İLAÇ ÇEKME
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
Hazırlık			
1. Ellerin yıkama			
2. Malzemeleri hazırlama • İlaç kartı • İlaç (ampul) • Alkollü pamuk • Kuru pamuk • Enjektör • İğne • Kirli kabı			
İşlem			
1. Ellerin yıkama			
2. İlaç kartı ile ilacı karşılaştırma			
3. Ampulün baş kısmında kalmış olan tüm sıvının gövdeye akmasını sağlama (Ampulü gövdesinden tutarak ampulün başına birkaç kez sert fiske vurma)			
4. Alkollü pamuk tampon ile ampulün boynunu silme			
5. Ampulün boynuna kuru pamuk sarma			
6. Ampulün boynunda çizgi varsa çizgiden, nokta varsa noktadan geriye (kendinden uzak tarafa) doğru bükerek kırma			
7. Bu işlemi yaparken ampulü kendisinden uzakta tutma			
8. İğnenin başındaki koruyucu kını çıkarma			
9. Ampulü ağız yukarı gelecek şekilde ve zemine dik olarak parmaklarının arasında tutma			
10. İğnenin ucunu ampulün dış kenarına değdirmeden ampulün içine yerleştirme			
11. İğneyi ampulün merkezinde tutarak istenen miktardaki ilacı çekme			

12. İğneyi ampulden çıkarma			
13. İğnenin kapağını takma			
14. Enjektörün içinde hava kabarcığı olup olmadığını kontrol etme			
15. İğnenin ucu yukarıda olacak şekilde enjektörü dik pozisyonda tutma			
16. Enjektörün pistonunu biraz geri çekme			
17. Pistonu iterek fazla havayı çıkarma			
18. Doğru dozda ilaç çekip çekmediğini değerlendirme			
19. Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
20. Kirli ve atık malzemeleri uygun şekilde ortamdaki uzaklaştırma			
21. Ellerini yıkama			
Gözlem ve Geri Bildirimler:			
.....			
Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan	
Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu	Dekan Yardımcısı	Dekan	



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	HEMŞİRELİK ESASLARI
Becerin Uygulandığı Tarih ve Saat:	
Becerin Adı	TOZ İLAÇ İÇEREN FLAKONDAN İLAÇ ÇEKME
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
Hazırlık			
1. Ellerini yıkama			
2. Malzemeleri hazırlama • İlaç kartı • İlaç • Alkollü pamuk • Kuru pamuk • Enjektör • İğne • Distile su/İlaç sulandırmasında kullanılacak uygun çözücü • Kirli kabı			
İşlem			
1. Ellerini yıkama			
2. İlaç kartı ile ilacı karşılaştırma			
3. Distile suyu/ilacı sulandırmada kullanılacak uygun çözücü enjektöre çekme			
4. Flakonun metal/plastik kapağını kaldırma			
5. Flakonun lastik tıpasını alkollü pamuk ile silme (gerekirse)			
6. Lastik tıpa yukarı bakacak şekilde, flakon dik durumda iken iğnenin ucunu lastik tıpanın ortasına batırma			
7. Enjektörün içindeki distile suyu/ uygun çözücü flakonun içine enjekte etme			
8. İğneyi çıkarma ve dış yüzeyine değmeden kapağını kapatma			
9. Enjektörü tepsiye bırakma			
10. Flakonu avuç içinde döndürerek toz ilacın sıvı içinde çözünmesini sağlama			
11. Flakona verdiği solüsyon hacmi kadar havayı enjektöre çekme			
12. Flakonun lastik tıpası yukarıya bakacak şekilde flakon zemine dik durumdayken, iğnenin ucunu lastik tıpayı batırma			

13. Enjektörün içindeki havayı flakonun içine enjekte etme			
14. Enjektörün pistonunun hareket etmesine izin vermeden flaconu ters çevirip zemine dik durumda tutma			
15. İlaç çekilirken ilaç azaldıkça iğnenin uç kısmı ilacın içinde kalacak şekilde iğnenin flakon içindeki pozisyonunu ayarlama			
16. Pistonu geri çekerek yeteri kadar ilacın enjektöre dolmasını sağlama			
17. Doğru dozda ilaç çekildikten sonra flaconu zemine dik konuma getirme			
18. İğneyi flakondan çıkarma			
19. İğnenin kapağını kapatma			
20. Pistonu geri çekme ve enjektördeki havayı çıkartma			
21. İlacın doğru dozda çekilip çekilmediğini kontrol etme			
22. Hasta ve ilaç bilgilerini etikete yazarak enjektörün üzerinde uygun bir yere yapıştırma			
23. Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
24. Kirli ve atık malzemeleri uygun şekilde ortamdaki uzaklaştırma			
25. Ellerini yıkama			
Gözlem ve Geri Bildirimler:			
.....			
Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan	
Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu	Dekan Yardımcısı	Dekan	



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	HEMŞİRELİK ESASLARI
Becerinin Uygulandığı Tarih ve Saat:	
Becerinin Adı	KAN ÖRNEĞİ ALMA
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
Hazırlık			
1. Ellerini yıkama			
2. Malzemeleri hazırlama • Vakumlu kan alma tüpü/tüpleri • Tek kullanımlık eldiven • Su geçirmez yatak koruyucu örtü • Turnike • İğne Enjektör/ iğne tutucular (holder) • Antiseptik solüsyon • Pamuk tampon ve gazlı bez • Hipoalerjenik yapışkanlı bantlar • Kirli kabı			
İşlem			
1. Ellerini yıkama			
2. Hastaya kendini tanıtmaya			
3. Hastanın kimliğini kontrol etme			
4. Hastaya yapılacak işlemi açıklama			
5. Hastanın kan alma için uygunluğunu değerlendirme			
6. Kan alma tüplerini etiketleme			
7. Hastanın mahremiyetini sağlama			
8. Kan alınacak bölgeyi belirleme			
9. Hastaya ve uygulama yapılacak bölgeye rahat bir pozisyon verme			
10. Bölgeyi inspeksiyon ve palpasyon yöntemleri ile kan almaya uygunluk yönünden değerlendirme			
11. Eldiven giyme			
12. Su geçirmez yatak koruyucu örtüyü kan alınacak bölgenin altına yerleştirme			

13. Kan alacağı venin yaklaşık 7,5-10 cm yukarisından turnikeyi uygulama			
14. Kan alacağı veni palpe ederek hissetme			
15. Hastadan elini yumruk yapmasını isteme			
16. Bölgeyi, antiseptikli pamukla veya gazlı bezle merkezden dışa doğru en az 5 cm çapında dairesel bir hareketle bastırarak silme			
17. Bölgedeki antiseptiğin kurumasını bekleme			
18. İğnenin kapağını çıkarma			
19. Pasif el ile kan örneği alınacak bölgedeki deri ve derialtı dokusunu kavrama/gerdirme			
20. İğnenin keskin yüzü yukarı gelecek şekilde vene gireceği bölgenin 1-2cm altından 15 300lik açı ile vene paralel olarak deriye girme			
21. İğnenin açısını azaltarak deriye paralel olacak şekilde venin üzerinden ya da yanından iğne ucunu 1-2 cm ven içine yerleştirme			
22. Enjektör bulunan elini hareket ettirmeden diğer eli ile pistonu geri çekme ve kanın gelip gelmediğini kontrol etme/ İğne tutucu(holder) ile kan alıyorsa iğne tutucunun (holder) içine vakumlu kan tüpünü yerleştirme			
23. Yeterli miktardaki kanı enjektöre çekme/ İğne tutucu(holder) ile kan alıyorsa ve aynı anda birden fazla laboratuvar testi için venöz kan alınacaksa, kanı tüplere belirli bir sıraya göre alma			
24. Kanı enjektöre çektikten sonra turnikeyi çözme/İğne tutucu(holder) ile kan alıyorsa ilk tüpe kan akışı başlar başlamaz turnikeyi hemen çözme ve hastadan yumruğunu açmasını isteme			
25. İşlem bittikten sonra iğnenin cilde giriş bölgesine gazlı bez yerleştirme ve iğneyi çekme/ İğne tutucu(holder) ile kan alıyorsa kan akışı tamamlandıktan sonra tüpleri iğne tutucudan (holder) dikkatlice çıkarma iğnenin cilde giriş bölgesine gazlı bez yerleştirme ve iğneyi çekme			
26. Bölgede kanama olmaması için kuru pamuk ile bölgeye bir süre tampon uygulama			
27. Alınan kanı tüpün içine boşaltma			
28. Enjektör ve iğneyi uygun şekilde yok etme			
29. Eldivenlerini çıkartma			
30. Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
31. Uygulama sırasında hastanın vücut mekaniğine dikkat etme			
32. Uygulama sırasında hasta ile iletişimi sürdürme			
33. Uygulama sonunda hastaya rahat bir pozisyon verme			
34. Hastaya işlem sonuçları hakkında bilgi verme			
35. Malzemeleri bir sonraki kullanıma hazır hale getirme			
36. Ellerini yıkama			

37. Yapılan işlemi ve gözlemlerini kaydetme					
Gözlem ve Geri Bildirimler:					
.....					
Hazırlayan		Kontrol Eden		Onaylayan	
Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu		Dekan Yardımcısı		Dekan	



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	HEMŞİRELİK ESASLARI
Becerin Uygulandığı Tarih ve Saat:	
Becerin Adı	İNTRAVENÖZ YOLLA 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
Hazırlık			
1. Ellerini yıkama			
2. Malzemeleri hazırlama • İlaç kartı • İlaç- Eldiven • Su geçirmez yatak koruyucu örtü • Turnike • Enjektör • İğne ucu • Uygun antiseptik solüsyon • Kirli Kabı • Kuru pamuk			
İşlem			
1. Hastaya kendini tanıtmak			
2. Hastanın kimliğini kontrol etme			
3. Hastaya yapılacak işlemi açıklama			
4. Ellerini yıkama			
5. İlaç kartı ile ilacı karşılaştırma			
6. İlacı enjektöre çekme			
7. Ellerini yıkama			
8. Verilecek ilacın etkisini göz önünde bulundurarak ilacın hastaya uygulanmasının doğruluğunu değerlendirme (ilaç alerjisi, yaşam bulguları, laboratuvar bulguları vb.)			
9. Hastaya uygulama yapmadan önce doğru hasta, doğru ilaç, doğru doz, doğru yol, doğru zaman ilkelerini doğrulama			
10. Hastanın mahremiyetini sağlama			
11. Hastaya ilacın etkisi, varsa yan etkilerini anlatma			

12. Enjeksiyon bölgesini belirleme			
13. Bölgeyi inspeksiyon ve palpasyon yöntemleri ile enjeksiyona uygunluk yönünden değerlendirme			
14. Hastaya ve uygulama yapılacak bölgeye rahat bir pozisyon verme			
15. Su geçirmez yatak koruyucu örtüyü bölgenin altına yerleştirme			
16. Eldivenlerini giyme			
17. Girilecek olan damarın 15 cm yukarisından turnikeyi uygulama			
18. Damarı hissetme			
19. Hastadan elini yumruk yapmasını isteme			
20. Bölgeyi antiseptikli pamukla merkezden dışa doğru dairesel bir hareketle bastırarak silme ve bölgenin kurummasını bekleme			
21. İğnenin kapağını çıkarma			
22. Pasif el ile enjeksiyon yapılacak deri ve derialtı dokusunu kavrama/gerdirme			
23. İğnenin keskin yüzü yukarı gelecek şekilde damara gireceği bölgenin 1-2cm altından 15 300lik açı ile damara paralel olarak deriye girme			
24. İğnenin açısını azaltarak deriye paralel olacak şekilde damarın üzerinden ya da yanından iğne ucunu 1-2 cm damar içine yerleştirme.			
25. Enjektör bulunan elini hareket ettirmeden diğer eli ile pistonu geri çekme ve kanın gelip gelmediğini kontrol etme			
26. Kan geldiğinde turnikeyi çözme			
27. İlacı yavaş yavaş (damarda olup olmadığını kontrol edilerek) verme			
28. İşlem bittikten sonra iğnenin cilde giriş bölgesine kuru pamuk tampon yerleştirme ve iğneyi çekme			
29. Bölgede kanama olmaması için kuru pamuk ile bölgeye bir süre tampon uygulama			
30. Enjektör ve iğneyi uygun şekilde yok etme			
31. Eldivenlerini çıkartma			
32. Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
33. Uygulama sırasında hastanın vücut mekaniğine dikkat etme			
34. Uygulama sırasında hasta ile iletişimi sürdürme			
35. Uygulama sonunda hastaya rahat bir pozisyon verme			
36. Hastaya işlem sonuçları hakkında bilgi verme			
37. Malzemeleri bir sonraki kullanıma hazır hale getirme			
38. Ellerini yıkama			
39. Yapılan işlemi ve gözlemlerini kaydetme			
40. İlacın etkisini gözleme			

Gözlem ve Geri Bildirimler:		
.....		
Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu	Dekan Yardımcısı	Dekan



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	HEMŞİRELİK ESASLARI
Becerin Uygulandığı Tarih ve Saat:	
Becerin Adı	İNTRAVENÖZ İNFÜZYON HAZIRLAMA
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
Hazırlık			
1. Ellerini yıkama			
2. Malzemeleri hazırlama • İlaç kartı • İntravenöz (İV) solüsyon torbası ya da şişesi • Plastik serum askısı (İV solüsyon şişede ise) • İV infüzyon seti • Uygun antiseptik solüsyon • Kuru pamuk • Kirli kabı			
İşlem			
1. Ellerini yıkama			
2. Malzemeleri hazırlama			
3. İlaç kartı ile İV solüsyon/ilacı karşılaştırma			
4. İV infüzyon setini açma ve seti klempleme			
5. İV solüsyon torbasının bağlantı yapılacak uç kısmındaki kılıfını çıkarma İV solüsyon şişede ise; a. Önce plastik serum askısını şişeye geçirme b. Şişenin koruyucu kapağını açma c. Şişenin giriş bölgesi kontamine olduysa uygun antiseptik solüsyon ile temizleme			
6. İV serum setinin hazne kısmındaki koruyucu kılıfı çıkarma			
7. İV setin uç kısmını solüsyon şişesine/torbasına geçirme			
8. Solüsyon şişesini/torbasını ters çevirerek serum askısına asma			
9. İV setin hazne kısmını sıkıştırarak haznenin 2/3'ünü solüsyon ile doldurma			

10. İğnenin kapağını çıkarma			
11. Diğer eli ile setin klempini açarak setin içindeki tüm hava kabarcıkları yok olana kadar solüsyonu kirli kabına boşaltma			
12. Seti tekrar klemleme			
13. İğnenin kapağını kapatma			
14. Hasta ve ilaç bilgilerini etikete yazarak solüsyon/ilac üzerine uygun bir yere yapıştırma			
15. Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
16. Kirli ve atık malzemeleri uygun şekilde ortamdaki uzaklaştırma			
17. Ellerini yıkama			
Gözlem ve Geri Bildirimler:			
.....			
Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan	
Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu	Dekan Yardımcısı	Dekan	



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	HEMŞİRELİK ESASLARI
Becerin Uygulandığı Tarih ve Saat:	
Becerin Adı	PERİFERİK İNTRAVENÖZ KATETER 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
Hazırlık			
1. Ellerini yıkama			
2. Malzemeleri hazırlama • İ.V.Kateter/Branül • Eldiven • Turnike • Uygun antiseptik solüsyon • Serum fizyolojik • Kuru pamuk • Flaster • Su geçirmez yatak koruyucu örtü • Kirli Kabı			
İşlem			
1. Hastaya kendini tanıtmak			
2. Hastanın kimliğini kontrol etme			
3. Hastaya yapılacak işlemi açıklama			
4. Ellerini yıkama			
5. Hastanın kimliğini tekrar kontrol etme			
6. Hastanın mahremiyetini sağlama			
7. IV kateter uygulanacak bölgeyi belirleme			
8. Bölgeyi inspeksiyon ve palpasyon yöntemleri ile kateterizasyona uygunluk yönünden değerlendirme			
9. Hastaya ve uygulama yapılacak bölgeye rahat bir pozisyon verme			
10. Eldiven giyme			
11. Su geçirmez yatak koruyucu örtüyü bölgenin altına yerleştirme			
12. Girilecek olan damarın 15 cm yukarisından turnikeyi uygulama			
13. Damarı hissetme			

14. Bölgeyi, antiseptikli pamukla merkezden dışa doğru dairesel bir hareketle bastırarak silme ve bölgenin kurumasını bekleme			
15. İğnenin kapağını çıkarma			
16. Pasif el ile kateter uygulanacak bölgedeki deri ve derialtı dokusunu kavrama/gerdirme			
17. İğnenin keskin yüzü yukarı gelecek şekilde 15-300lik açı ile damara paralel olarak deriye girme			
18. İğnenin açısını azaltarak deriye paralel olacak şekilde damarın üzerinden ya da yanından iğne ucunu damar içine girme			
19. Kateteri yerleştirdiği elini hareket ettirmeden diğer eliyle kan gelip gelmediğini kontrol etme			
20. Kateteri damar içine yerleştirme ve kateterin çelik iğnesini çıkarma			
21. Turnikeyi çözme			
22. Kateterin kapağını kapatma			
23. Kateteri flaster ile uygun bir şekilde tespit etme			
24. Kateterin kapağını tekrar açma ve serum fizyolojik ile kateteri yıkama			
25. Kateterin kapağını tekrar kapatma			
26. Malzemeleri uygun şekilde yok etme			
27. Eldivenlerini çıkartma			
28. Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
29. Uygulama sırasında hastanın vücut mekaniğine dikkat etme			
30. Uygulama sırasında hasta ile iletişimi sürdürme			
31. Uygulama sonunda hastaya rahat bir pozisyon verme			
32. Hastaya işlem sonuçları hakkında bilgi verme			
33. Malzemeleri bir sonraki kullanıma hazır hale getirme			
34. Ellerini yıkama			
35. Yapılan işlemi ve gözlemlerini kaydetme			
Gözlem ve Geri Bildirimler:			
.....			
Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan	
Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu	Dekan Yardımcısı	Dekan	



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	HEMŞİRELİK ESASLARI
Becerin Uygulandığı Tarih ve Saat:	
Becerin Adı	İNTRAVENÖZ İNFÜZYON 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
Hazırlık			
1. Ellerini yıkama			
2. Malzemeleri hazırlama • İlaç kartı • Hasta için hazırlanmış İV solüsyon torbası/şişesi • Su geçirmez yatak koruyucu örtü • Gazlı bez –spanç • Eldiven • Kirli Kabı			
İşlem			
1. Hastaya kendini tanıtmama			
2. Hastanın kimliğini kontrol etme			
3. Hastaya yapılacak işlemi açıklama			
4. Ellerini yıkama			
5. İlaç kartı ile İV solüsyon/ilacı karşılaştırma			
6. Ellerini yıkama			
7. Verilecek ilacın/solüsyonun etkisini göz önünde bulundurarak ilacın hastaya uygulanmasının doğruluğunu değerlendirme (ilaç alerjisi, yaşam bulguları, laboratuvar bulguları, İV komplikasyonlar vb.)			
8. Hastaya uygulama yapmadan önce doğru hasta, doğru ilaç, doğru doz, doğru yol, doğru zaman ilkelerini doğrulama			
9. Hastanın mahremiyetini sağlama			
10.Hastaya ilacın etkisi, varsa yan etkilerini anlatma			
11. Uygulama yapılacak bölgeye göre hastaya rahat bir pozisyon verme			
12. Eldivenlerini giyme			

13. Su geçirmez yatak koruyucu örtüyü bölgenin altına yerleştirme			
14. Kateterin altına gazlı bez-spanç yerleştirme			
15. Kateterin kapağını açma			
16. Serum fizyolojik çekili enjektörü katetere yerleştirme			
17. Enjektörün pistonunu geri çekerek kateterin damarda olup olmadığını kontrol etme			
18. Enjektör içerisine kan/kan pıhtısı geldi ise enjektörü kateterden çıkarma			
19. IV solüsyon setinin ucundaki kapağı çıkararak kateterle bağlantısını sağlama			
20. Sıvı akış hızını ayarlama			
21. Eldivenlerini çıkartma			
22. Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
23. Uygulama sırasında hastanın vücut mekaniğine dikkat etme			
24. Uygulama sırasında hasta ile iletişimi sürdürme			
25. Uygulama sonunda hastaya rahat bir pozisyon verme			
26. Hastaya işlem sonuçları hakkında bilgi verme			
27. Malzemeleri bir sonraki kullanıma hazır hale getirme			
28. Ellerini yıkama			
29. Yapılan işlemi kaydetme			
30. Solüsyon/İlacın etkisini, İV komplikasyonları gözleme ve kaydetme			
Gözlem ve Geri Bildirimler:			
.....			
Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan	
Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu	Dekan Yardımcısı	Dekan	



AYDIN ADNAN MENDERES
ÜNİVERSİTESİ
Hemşirelik Fakültesi

Doküman No: HF-151

İlk Yayın Tarihi: 03.02.2026

Revizyon Tarihi:

Revizyon No:

Doküman Adı: BECERİ KONTROL LİSTESİ FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı	
Numarası	
Dersin Adı	HEMŞİRELİK ESASLARI
Becerin Uygulandığı Tarih ve Saat:	
Becerin Adı	İNTRAVENÖZ KATETERDEN 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
Hazırlık			
1. Ellerini yıkama			
2. Malzemeleri hazırlama • İlaç kartı İlaç • Eldiven • Su geçirmez yatak koruyucu örtü • Enjektör • Gazlı bez- spanç • Kirli Kabı • Kuru pamuk • Serum Fizyolojik (SF) çekilmiş enjektör			
İşlem			
1. Hastaya kendini tanıtmak			
2. Hastanın kimliğini kontrol etme			
3. Hastaya yapılacak işlemi açıklama			
4. Ellerini yıkama			
5. İlaç kartı ile ilacı karşılaştırma			
6. İlacı enjektöre çekme			
7. Ellerini yıkama			
8. Verilecek ilacın etkisini göz önünde bulundurarak ilacın hastaya uygulanmasının doğruluğunu değerlendirme (ilaç alerjisi, yaşam bulguları, laboratuvar bulguları, İV komplikasyonlar vb.)			
9. Hastaya uygulama yapmadan önce doğru hasta, doğru ilaç, doğru doz, doğru yol, doğru zaman ilkelerini doğrulama			
10. Hastanın mahremiyetini sağlama			
11. Uygulama yapılacak bölgeye göre hastaya rahat bir pozisyon verme			
12. Eldivenlerini giyme			

13. Su geçirmez yatak koruyucu örtüyü bölgenin altına yerleştirme			
14. Kateterin altına gazlı bez-spanç yerleştirme			
15. Kateterin kapağını açma			
16. Serum fizyolojik çekili enjektörü katetere yerleştirme			
17. Enjektörün pistonunu geri çekerek kateterin damarda olup olmadığını kontrol etme			
18. Enjektör içerisine kan/kan pıhtısı geldi ise enjektörü kateterden çıkarma			
19. İlaç çekilmiş olan enjektörü iğne ucundan ayırarak katetere yerleştirme			
20. Diğer eli ile kateteri sabitleme			
21. İlacı uygun hızda enjekte etme			
22. İlacı verirken hastayı ve kateter bölgesini gözlemleme			
23. Enjektörü kateter ucundan ayırma			
24. Serum fizyolojik çekili yeni bir enjektörü katetere yerleştirme			
25. Yaklaşık 2-3 ml serum fizyolojik enjekte etme			
26. Enjektörü kateter ucundan ayırma ve kateterin kapağını kapatma			
27. Kateter ucunun altına yerleştirilen spancı alma ve kirli kabına atma			
28. Eldivenlerini çıkartma			
29. Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
30. Uygulama sırasında hastanın vücut mekaniğine dikkat etme			
31. Uygulama sırasında hasta ile iletişimi sürdürme			
32. Uygulama sonunda hastaya rahat bir pozisyon verme			
33. Hastaya işlem sonuçları hakkında bilgi verme			
34. Malzemeleri bir sonraki kullanıma hazır hale getirme			
35. Ellerini yıkama			
36. Yapılan işlemi kaydetme			
37. İlacın etkisini, İV komplikasyonları gözleme ve kaydetme			

Gözlem ve Geri Bildirimler:

.....

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu	Dekan Yardımcısı	Dekan