|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ SUŞEHRİ SAĞLIK YÜKSEKOKULU HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ****LABORATUVAR SERBEST ÇALIŞMA FORMU** | **Doküman No** |  |
| **Yayın Tarihi** |  |
| **Revizyon No** |  |
| **Sayfa No** |  |
| **1. Bölüm: Serbest Çalışma Bilgileri** |
| Serbest çalışmanın yapılacağı gün: …../ /20….Serbest çalışmanın yapılacağı saat aralığı: ……:….. - …..:…..Serbest çalışma yapılacak ders:Serbest çalışma yapılacak beceri grubu:Serbest çalışma yapacak kişi sayısı:**Serbest çalışma için kullanılacak model/maketleri işaretleyiniz:**   Tüm vücut modeli (Kadın, erkek, çocuk, yenidoğan) CPR maketi Kadın/erkek perine maketi Intravenöz uygulama kol maketi/el maketi  Intramuskuler kas enjeksiyonu kalça maketi  Doğum maketi**Serbest çalışma için kullanılacak malzemeleri işaretleyiniz:** Vital bulgu ölçüm malzemeleri (tansiyon aleti ve steteskop, pulse oksimetre, termometre vs.) Boşaltım gereksinimi malzemeleri (üriner katater, idrar torbası, lavman seti, kolostomi bakım seti vs.) Solunum gereksinimi malzemeleri (aspirasyon sondası, endotrakeal tüp, trakeostomi, maske seti vs.) Beslenme gereksinimi malzemeleri (Nazogaztrik sonda, gavaj seti vs.) Hijyen gereksinimi malzemeleri (ağız bakım maketi, küvetler vs.) İlaç uygulamaları malzemeleri (ampul/flakon/topikal/oral ilaçlar, enjektör, turnike vs.) |
| **2. Bölüm: Kontrol listesini serbest çalışma sonunda işaretleyiniz.** |
| * Serbest çalışmada kullanılan malzeme ve maketler eksiksiz teslim alındı.

 Serbest çalışmada kullanılan malzeme ve maketler sağlam teslim alındı.  Serbest çalışmada kullanılan malzeme ve maketler uygun şekilde temizlendi. |
| **Serbest çalışma grubu sorumlusunun Laboratuvar Sorumlusunun** **Adı-Soyadı ve İmza Adı-Soyadı ve İmza** |