

 YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ	HASTA VE AİLESİ EĞİTİM FORMU---ONKOLOJİ
--	--

Eğitim Öncesi Tanılama	Hasta No:.....
Bilginin Alındığı Kişi ☐ Hasta ☐ Hasta Yakını ise Ad Soyad..... Yakınlık Derecesi	Adı ve Soyadı:.....
Ön Tanı :.....	Cinsiyeti: ☐ E ☐ K
Hasta şu anki problemini biliyor mu? ☐ Evet ☐ Hayır	Doğum Tarihi :.....
Daha önce hastalığı hakkında bilgi almış mı ? ☐ Evet ☐ Hayır	Tarih:.....
Cevap Hayır İse ; sağlık problemi ve tedavi planı hakkında	
.....	
Eğitim engel ☐ Yok (I ve II .Bölümü KD olarak betitiriz) ☐ Var (I,II , III ve IV bölümü doldurunuz)	

I.Hastanın Eğitimi Engellenen Faktörler	II.Engellere Çözümler	III.Eğitim Yöntemleri	IV.Değerlendirme
1. İsteksiz (Motivasyon Eksikliği)	1. Eğitim öncesi ilaç verilmesi	A.Düz anlatır	1. istekli ve anladığını sözel olarak ifade ediyor.
2. Psikolojik Engeller	2. içeriği sınırlama	B.Yazılı anlatım	
3. Ağrı	3. Çevirmen bulma	C.Görüşme/ Tartışma	2. Kendisi uyguluyor
4. Zihinsel Engeller	4. Gözden geçirme/tekrarlatma	D.Grup Eğitimi	3. Aletleri biliyor
5. Fiziksel Engeller	5. Güven/ destek sunma	E.İşitsel- Görsel	4. Tekrar edilmeli
6. İletişim (Dil, işitme-Konuşma Engeli)	6. ihtiyaca yönelik danışman yardımı	F. Uygulamalı/ Uygulatmalı Eğitim	
7. Sosyo Ekonomik Faktörler	7. Aileye veya tercih edilen bir kişiyi eğitime	G.İhtiyaç yok	6. Yakınına eğitim verildi
8. Diğer	8. Diğer.....	H. Diğer	7. Diğer

KONU BAŞLIKLARI	İLK EĞİTİM							TEKRARLANAN EĞİTİM							Eğitimi Veren
	I	II	III	IV	Eğitimi veren Adı/Soyadı	Eğitimi alan Adı/Soyadı	TARİH	I	II	III	IV	Eğitimi veren Adı/Soyadı	Eğitimi alan Adı/Soya	TARİH	
Hastane ve Servis Hakkında Bilgi o Acil durumlar ve güvenlik önlemleri o Eğitim programı hakkında bilgi o Hasta hakları bilgisi' o Hasta güvenliği ve düşme önleme bilgisi' o Hastane/Servis hakkında bilgi' o Oda tanıtım yapıldı (Banyo, tuvalet, mini bar Klima vb.) o Kol bandı ve kimlik doğrulama bilgisi o Bilgilendirme ve onay alma süreci o Ziyaret Saatleri-Ziyaretçi Kuralları o Hekim Günlük Vizit Saatleri o Organ Bağışı Hakkında Bilgilendirme o Hemşire Çağrı zili	1														HEMŞİRE
Hastalık, tedavi, bakım verenler ve bakım kararına katılma süreci hakkında bilgi o Radyoterapi uygulaması bilgisi	2														Hekim Hemşire
o Radyoyot tedavisi,* o İyot kısıtlaması, iyotun vücuttan atılımı ve dikkat edilmesi gereken hususlar hakkında bilgi*	3														Hekim Hemşire
Cilt reaksiyonları/Kanama/Anemi ve barsak işlev bozuklukları hakkında bilgilendirme (konstipasyon- diyare)															Hekim Hemşire
I'4ukoзит Ağzı Bakımı															HEMŞİRE
Ekstravazasyon/ Trombositopeni/ Anafilaksi/Alopesi hakkında bilgilendirme															Hekim Hemşire
o Nörotoksosite (uyuşma, karıncalanma vb.) o Ototoksosite (çınlama, vertigo, işitmede azalma vb) o Kardiyotoksosite (Yorgunluk, ortopne vb)															Hekim Hemşire
Nötropeni/ ateş hakkında bilgilendirme															Hekim Hemşire
Radyoterapi sonrası gelişebilecek problemler hakkında bilgilendirme'	9														HEMŞİRE

KONU BAŞLIKLARI								TEKRARLANAN EĞİTİK							Eğitimi Veren
	I	II	III	N	Eğitimi veren Adı/Soyadı	Eğitimi alan Adı/Soyadı	TARİH	I	II	III	IV	Eğitimi veren Adı/Soyadı	Eğitimi alan Adı/Soyadı	TARİH	
Cinsel yaşam hakkında bilgilendirme															HEMŞİRE
Enfeksiyon Kontrolü o El yıkama/Hijyeni o İzolasyon gerekli ise yöntemi, uygulanması ve önemi o Atık yönetimi o Banyo ve vücut bakımı															HEMŞİRE
Güvenli ilaç Kullanımı o İlaç - ilaç/ İlaç Besin etkileşimi o İlaç yan etkileri o Kullanacağı ilaçların bilgisi o Akılcı ilaç kullanımına yönelik bilgi o Kemoterapi ilaçlarının uygulanması															HEMŞİRE
Ağrı Yönetimi o Ağrı ile baş etme o Analjezik kullanımı o Pozisyon değişikliği o Nasaj uygulamaları o Soğuk-sıcak banyo															HEMŞİRE
Sigaryayı bırakma tavsiye eğitimi'															HEMŞİRE
Pansuman ve Yara Bakımı															HEMŞİRE
Kullanılacak Tıbbi Cihaz/ Ekipman Hakkında Bilgilendirme(Easy Pump, PCA vb.)															HEMŞİRE
Beslenme ve Diyet															HEMŞİRE
Hareket – Egzersiz o Aktivite şekli ve sınırları o Hastane içi ve dışı egzersizler															FİZİYOTERAPİST
Evde Bakım ve Rehabilitasyon o Hizmet veren kuruluşlar bilgisi o Evde bakım devamlılığı bilgisi o Hizmet almasına gerek yoktur															HEMŞİRE
Kontrol Randevusu Kontrol tarih, saat ve hekim bilgisi															HEMŞİRE DANIŞMAN
Danışılacak Kişi ve Kuruluşlar															Hemşire/ Hasta İletişim Sor
Taburculuk İşlemleri ile Doktor ve Hemşireye başvurulması gereken durumlar hakkında bilgi															HEMŞİRE
Diğer															HEMŞİRE

Notlar ' 1: Broşür verilir. 2: Radyoiyot tedavisi alan hastalar için doldurulur. 3-9: Radyoterapi uygulanan hastalar için doldurulacak

Yukarıda belirten konular hakkında eğitim aldım. Hasta Adı / Soyadı - İmza	Hasta Yakını Adı / Soyadı - İmza	Hemşire Adı / Soyadı - İmza
---	----------------------------------	-----------------------------

Not: İlgisiz alanları kapsam dışı olarak belirtiniz, sigara bırakma tavsiye eğitimini hasta sigara kullanıyor ise veriniz.