



**T.C
Niğde Üniversitesi
Niğde Zübeyde Hanım Sağlık Yüksekokulu**

Yeni Doğan İzleme Staj Defteri

DANIŞMAN

.....

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI:.....

NUMARASI:.....

NOT: Defterler spiralli veya baskılı formlar birbirinden ayrılmayacak şekilde zımbalı olmalıdır.

NIĞDE ÜNİVERSİTESİ
NIĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK YÜKSEKOKULU
EBELİK BÖLÜMÜ MEZUNİYET KRİTERLERİ

Öğrenci mezun olabilmesi için öğrenim süresi boyunca uygulama alanlarında aşağıda sıralanan kriterleri yapmakla yükümlüdür.

- 1-En az 100 doğum öncesi muayeneyi de içerecek şekilde gebe kadınlara danışmanlık yapmak,
- 2-En az 40 gebe kadına bakım vermek ve izlemine yapmak,
- 3-En az 40 doğumun öğrenci tarafından yapılması; doğum yapan kadın sayısı eksikliği nedeniyle bu sayıya ulaşılmıyorsa bu sayı ancak öğrencinin 20 tane daha doğuma yardım etmesi koşulu ile minimum 30' a indirilebilir.
- 4-Makat doğuma aktif katılmalıdır. Makat doğum mümkün olmadığı takdirde simülasyon yapılarak çalışılmalıdır,
- 5-Epizyotomi uygulamak ve dikiş ile başlamak, bu teorik bilgi verme ve klinik pratiği içerir. Dikiş pratiği epizyotomi sonrası veya basit perianal yırtılmalara dikiş atılmasını içerir. Gerekirse bu durum simülasyon şeklinde yapılır,
- 6-Gebelik veya doğum ya da doğum sonrası dönemde risk altında olan 40 kadına bakım vermek ve izlemek,
- 7-En az 100 lohusayı (doğum sonrası dönemdeki anne) ve sağlıklı yeni doğan bebeği izlemek ve bakımını vermek (muayene dahil),
- 8-Özel bakım gerektiren, prematüre, postmatüre, düşük doğum ağırlıklı veya hasta bebekler dahil olmak üzere yeni doğan bebek gözlemi ve bakımı,
- 9-Jinekolojik ve obstetrik patolojisi olan kadınların bakımı,
- 10-Tıbbi ve cerrahi alanlarda bakımın içinde yer almak. Bunun için gerekli eğitim, teorik bilgi ve klinik uygulamayı içermelidir.

Bu sayılara ulaşamayan bölgelerde (Doğum yaptırma eylemi hariç) yukarıda belirtilen sayıların en az % 60'ına ulaşılması durumunda öğrencilerin mezun olmalarına komisyonca karar verilir.



ÖZEL BAKIM GEREKTİREN YENİ DOĞAN İZLEME FORMU



Formun Düzenlendiği Tarih.../.../...

KİMLİK BİLGİLERİ

Adres		Adı Soyadı	
Mahalle		Baba Adı	
Sokak		Ana Adı	
Ev No		Doğum Tarihi	
Telefon		Sosyal Güvenlik	
Anne-Baba		Durumu	
Akrabalık Durumu			

ANNENİN GEBELİK ÖYKÜSÜ

Doğum Tarihi	Öğrenim Durumu	Toplam Gebelik Sayısı	Canlı Doğum Sayısı	Ölü Doğum Sayısı	Yaşayan Çocuk Sayısı	Düşük Sayısı	Ölen Çocuk Sayısı	Bir Önceki Gebeliğin Sonlanma Tarihi

BEBEĞİN DOĞUMU İLE İLGİLİ BİLGİLER

Doğum Ağırlığı	Doğuma Yardım Eden	Doğumun Yapıldığı yer	Kan Uyuşmazlığı	Fenilketonüri Test Tarihi
Riskli Durumlar				
Tanı Başlıkları(Doğum Komplikasyonu, Konjenital Defekt, Genetik Hastalık)				

APGAR DEĞERLENDİRİLMESİ

TARİH / SAAT	NABİZ	SOLUNUM	KAS TONÜSÜ	REFLEKSLER	DERİ RENGİ

İZLEMLER

TARİH	YAŞ YIL/AY	AĞIRLIĞI Kg/gr	Boy Uzunluğu	Bulgular	Değerlendirme

YENİ DOĞAN BEBEĞE YAPILAN İŞLEMLER

1-
2-
3-
4-
5-

ONAYLAYAN

Adı Soyadı :

İmza :

Sayfa:

(20 sayfa, arkalı önlü olursa 10 sayfa)

