**2013–2014 ÖĞRETİM YILI …………… ANADOLU SAĞLIK MESLEK LİSESİ**

**İŞLETMELERDE CERRAHİ HASTALIKLARI VE HEMŞİRELİK BAKIMI DERSİ HEM11-A SINIFI YIL SONU**

**BECERİ SINAVI UYGULAMA DEĞERLENDİRME SORULARI VE CEVAP ANAHTARIDIR.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Soru no | Sorular | Cevaplar |
|  | Ameliyat öncesi dönemde Anestezistin hastayı ziyaretinin (Anestezi konsültasyonunun) amacı nedir?Konsültasyon nedir? | 1. Özellikle kardiyovaskülar pulmoner sistemi değerlendirmek.2. Hasta hakkında ayrıntılı bilgi edinmek3. Uygulanacak anestezi türünün seçimi ve hastanın buna katılımını sağlamak4. Ameliyathanede tanıdık yüz görerek güven duygusunu desteklemek5. Gerekli ise bir sakinleştirici isteminde bulunmak |
|  | Hemşirenin Ameliyat öncesi hasta eğitiminde;derin solunum ,öksürük ve dönme hareketleri konusunda vermesi gereken eğitim hakkında bilgi veriniz. | \*Hasta sırtüstü yatırılarak elleri karın bölgesinin yan yan taraflarına yerleştirilir.Karın şişinceye kadar burundan solunum yapılır. \*Hastanın karın kaslarını kasarak, ıslık çalar gibi nefesini yavaş yavaş vermesi \*Hastanın ameliyat yeri desteklenerek,sakız patlatır gibi ses çıkartması  |
|  | Hastanıza AMELİYAT ÖNCESİ GECE HAZIRLIĞI ile ilgili olarak hemşirenin yapması gerekenleri yazınız. | \*Ameliyat bölgesinin hazırlanması\*Gastrointestinal sistemin hazırlığı\*Besin ve sıvı gıdaların kısıtlanması\*Lavman yapılması\*Nazogastrik tüp konulması\*İlaçla yatıştırma |
|  | Hastanıza AMELİYAT GÜNÜ HAZIRLIĞI ile ilgili olarak hemşirenin yapması gerekenleri yazınız. | 1. Yaşam bulguları alınır ve kayıt edilir2. Cilt hazırlığı kontrol edilir3. Lavman, damar içi sıvı uygulaması gibi özel istemler uygulanır4. İdrar yapması söylenir, miktar ve dansitesi kontrol edilir5. Protezleri, takıları varsa çıkartılıp ailesine verilir6. Ameliyat gömleği giydirilir, başa bone takılır7. Özel istemler varsa yerine getirilir8. Tüm lab.bulguları ve tetkiklerin hazır olduğu, gerekli araç gereç ve ilaçların varlığı kontrol edilir |
|  | Postoperatif dönemde hastanız idrar yapamadığını söylüyorsa hemşirelik girişimi olarak yapmanız gerekenleri yazınız. | \*hastayı sürgüye oturtma için ikna etmek,su sesi dinletmek\*Perine üzerine ılık su dökmek ,mesane masajı yapmak, mümkünse kalkmasını yürümesini sağlamak tuvalete götürmek,\*Glob vezikal oluşmuşsa hekim kontrolünde steril şartlarda katater takılır. |
|  | Postoperatif dönemde hastanızın bağırsak hareketleri başlamışsa ağızdan gıda almasına izin verilir. Bu nedenle hemşire peristaltizmin (bağırsak hareketlerinin) başladığını nasıl anlar? | \*Aktif barsak seslerinin bulunması(oskültasyon yada hastaya sorarak)\*Hastanın gaz çıkarması (hastaya sorarak)\*Karında gerginlik(distansiyon)olmaması,hastanın iştahının olması. |
|  | Aşağıda verilenlerin normal değerlerini söyleyiniz.Kan pH: İdrar pH:PaCO2:PaO2:  | Kan pH: 7:40İdrar ph:PaCO2:35-45 mm hgPaO2: 80-100 mm hg |
|  | Cerrahi hemşiresinin IV yolla KALSİYUM GLUKONAT verilirken dikkat etmesi gereken noktalar nelerdir?  | 1.Yavaş verilmelidir2.Karbonat ya da fosfat içeren sıvılarla birlikte verilmelidir.3.İnfüzyon sırasında infiltrasyon olmamasına dikkat edilmeli4.Hiperkalsemi belirtileri izlenmeli5.Hastanın digital grubu ilaç alıp almadığı öğrenmelidir. |
|  | Cerrahi hemşiresinin IV yolla POTASYUM verilirken dikkat edilmesi gereken noktalar nelerdir?  | \*Potasyum direkt vene kesinlikle verilmez.kardiyak arreste yol açar.\*Potasyum içeren sıvını gidiş hızı çok dikkatli izlenmeli. Hızlı verilmemelidir.\*Ven boyunca oluşacak ağrıyı azaltmak için dilüe edilmelidir.\*Hastanın böbrek fonksiyonları iyi değilse ve idrar çıkışı az ise potasyumlu sıvılar verilmez.\*EKG monitorizasyonu yapılmalıdır |
|  | Sıvı –elektrolit uygulamasında hemşirenin rolü büyüktür. Hemşirenin bu konu ile ilgili olarak yapması gerekenler nelerdir?  | 1.Hastanın aldığı çıkardığını takip etmeli2.Vücuda yerleştirilen tüp sonda ve direnlerin kontrolü yapılmalıdır.3.Sıvı –elektrolit dengesizliği belirti ve bulgularını bilip izlemelidir. |
|  | Normal bir kişin GÜNLÜK ALDIĞI ÇIKARDIĞI SIVI TABLOSU ‘nu oluşturunuz |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ALINAN YOL | MİKTAR | ATILAN YOL | MİKTAR |
| İÇECEKLER | 1200cc | İDRAR | 1500cc |
| BESİNLER | 1100cc | TER | 600 cc |
| OKSİDASYON SUYU | 800cc | SOLUNUM | 400cc |
|  |  | FEÇES | 100cc |
| TOPLAM | 2600 |  | 2600 |

 |
|  | Ameliyat sonrasında PACU hemşiresinin hazır bulundurması gereken malzemelerin isimlerini söyleyiniz. | \*Tansiyon aleti-stetoskop-hasta derecesi-dil basacağı-böbrek küvet-Iv sıvı uygulaması için gerekli araç-gereçler-acil ilaçlar-trekeostomi seti-cut-down seti-endotrekeal set-kateterizasyon seti-Aspiratör-kardiyak mnitör-Defibrilatör-oksijen tüpü ve maskesi |
|  | Hastanın PACU odasından servise gönderilmesi kriterlerini söyleyiniz. | \*Genel anestezinin etkisinin geçmiş olması, reflekslerin geri gelmesi\*Hastanın bilincinin açık olması, Hayati bulguların satabil olması\*Hava yollarının tam olarak açık bulunması\*Vücudun herhangi bir yerinden aşırı drenaj olmaması\*Hastada üretral kateter varsa çıkardığı idrara miktarının yeterli olması |
|  | Ameliyat sonrası erken komplikasyonları maddeler halinde yazınız. | \*Solunum problemleri; Uyandırma Döneminde Yetersiz Solunum,Atelektazi,Aspirasyon Pnömononisi\*Kardiovasküler problemler;hipotansiyon,pulmoner ödem,\*Nörolojik problemler\*Ürolojik problemler ;idrar retansiyonu,akut böbrek yetmezliği,\*Vücut ısısı problemleri;hipertermi,hipotermi\*Kanama;yarada hematom\*Bulantı –kusma\*Mide distansiyonu\*Akut mide dilatasyonu |
|  | Genel anestezi sonucu hastada ortaya çıkabilecek komplikasyonları söyleyiniz. | \*Kardiyak Arrest\*Solunumdepresyonu\*Laringosapazm\*Dolaşım Yetmezliği\*Hipotansiyon-Şok\*Malign Hipertermi\*Bulantı-Kusma\*Kornea Hasarı\*Dil Ve Dudak aralanmaları |
|  | Atelaktazi nedir? Tanımlayınız. Hemşirenin yapması gerekenleri söyleyiniz. | Alveollerin ve akciğer segmentlerinin bir kısmının veya tamamının kollabe olması, yeterince havalanmaması genişleyememesine denir.Hemşire,hastaya nefes alıp verme egzersizleri,öksürmeye teşvik etmelidir.balon şişirilir,yatakta pozisyon değişikliği yapılmalıdır.hastanın sırtına perküsyon yapılır,erken mobilize edilir.bronkodilatörler,mukolitik ilaçlar,ve nemli O2 verilir. |
|  | Normalde anne karnında iken 7.ve 9.aylarda testislerin skrotuma inmeleri beklenir.Bir veya iki testisin skrotuma inmeleri palpasyonde hiddedilmezse buna ne ad verilir? | Kriptorşidizm |
|  | Kulak ameliyatı olan hastanıza taburculuk eğitimi verirken söylemeni gereken uyarılar nelerdir? | \*Hastanın iki hafta esnerken, öksürürken ağzını açık tutması gerekir. \*Ağır kaldırmamalı, spor yapmamalıdır.\* Enfeksiyonu önlemek için duş yaparken, yüzerken kulak koruyucu kullanılmalı.\* ÜSYE olanlardan uzak durmalıdır.\* Kulağında kanama olursa hekimi araması söylenir. |
|  | RAİ tedavisinden sonra hastanın dikkat etmesi gereken hususlar nelerdir? | \*İlaç verildikten sonra 3 saat oral yoldan bir şey verilmez.\*Aşırı iyot tutulmasını önlemek için 24 saatte en az 3 lt su verilmelidir.\*Yeni doğan çocuklar, gebe kadınlardan yakın temas yasaklanır.\*Tuvalet sonrası tuvalet iki kez yıkanır. |
|  | Aşağıdaki terimleri tanımlayınız. BRONKOSKOPİ:TORAKOSKOPİ:TORASENTEZ: ÖZAFAKOSKOPİ: | BRONKOSKOPİ:Ucunda ışık mercek,veayna bulunan bronkoskop denilen aletlerle trakeabronşiyaldallarınvebronkopulmonersegmentin gözle incelenmesidir.TORAKOSKOPİ:Torakoskop ile plevra boşluğuna girilerek paryetal ve visseral yüzeylerin incelenmesidir.TORASENTEZ:Tanı ve tedavi amacıyla göğüs boşluğundan plevra boşluğuna özel bir iğne ile girilerek normalden fazla birikmiş olan sıvı ve havanın tedavi amacıyla alınmasıdır.ÖZAFAKOSKOPİ:Özafagusun incelenmesine denir. |
|  | Özafagus varislerinde kanayan venleritamponeetmek,midede ki birikimi dışarı almak,buzlu su lavajı yapmak için kullanılan üç lümenli ve iki balonlu tüpe ne ad verilir?  | Sengstaken –Blakemore tüpü |
|  | Aşağıdaki terimleri tanımlayınız. ANNÜLOPLASTİ: VALVÜLOPLASTİ: KOMMİSSÜROTOMİ:KAPAK REPLASMANI:. | ANNÜLOPLASTİ:Kalp yetmezliğinde genişlemiş kapak halkasının çıkarılmasıdır.VALVÜLOPLASTİ:Yırtılan kapak yapraklarının dikilmesidir.KOMMİSSÜROTOMİ:dar olan kapağın genişletilmesidir.KAPAK REPLASMANI:Mekanik protezler ya da biyolojik kapaklarkullanılarakdeğiştirilmesidir. |
|  | Kafa travması geçiren bir hasta hastanede kontrol altında tutulmak için en az ve ideal olmak üzere kaç saat gözlem altında tutulmalıdır? | En az 6 saat-en ideal 48 saat tutulmalıdır. |
|  | Gözlerini ağrılı uyaranla açan anlamsız sözlerle cevap veren, Anormal fleksiyonla motor cevap veren hastada E+V+M = Kaçtır. Nasıl değerlendirilir?Skalanın ismi nedir?  | 2+2+3=7 Ağır kafa travması olup komayı ifade eder.GKS |
|  | İdrarın idrar torbasından işeme esnasında üreter ve böbreğe geri kaçışı olarak tanımlanan, ciddi sonuçları olan anatomik ve fonksiyonel bir bozukluğa ne ad verilir? | Vezikoüreteral reflü VUR |
|  | Renal kolikte erkekte ve kadında ağrının yayılma durumunu söyleyiniz. | Kostavertebral açıda başlar,yana ve aşağıya,erkeklerde testislere kadınlarda mesaneye doğru yayılır. |
|  | Kesinlikle sünnet yapılmaması gereken, çünkü yarım sünnet derisinin çok işe yaradığı ameliyatla düzeltildiği kongenital anomalilerin ismini yazınız. | Hipospadyasis-Epispadiasis |
|  | Böbrek transplantasyonu gerçekleşen hastanızda post-op dönem başlıca hemşirelik tanılarını söyleyiniz. | Sıvı volüm eksikliği-fazlalığıÜriner retansiyonKomplikasyon riskiYetersiz baş etme riskiBilgi eksikliği |
|  | Bir uzvun kesilmesinden sonra sanki kesilen uzuv yerinde duruy­or ve ağrımaya devam ediyormuş gibi ağrı hissedilmesidir. Genellikle kol veya bacak kesilmelerinden sonra ortaya çıkar. Ancak memenin, gözün ya da son bağırsağın çıkarıldığı operasyonlardan sonra da görülebilen ağrıya ne ad verilir? | Fantom ağrısı |
|  | Mastektomili hastanın uyması gereken 17 Altın kuraldan Kesinlikle yaptırmaması gereken kuralı söyleyiniz. | İlgili koldan kesinlikle iğne yaptırmayın-kan aldırmayın-tansiyon ölçtürmeyin |
|  | KKMM de yapılan üç çeşit elle muayene yönteminin isimlerini yazınız. **Özel bir teknikle memenin radyografik incelenmesine ne ad verilir?** | Dairesel(sirküler)-Dikdey-(vertikal)-Tekerlek(ışınsal)-MAMMOGRAFİ |
|  | Yanıklarda yanığın yani yanık yüzdesi hesaplanırken kullanılan kuralın adını ve hesaplanmasını söyelyiniz. | DOKUZLAR KURALI 11 TANE %9-%1 PERİNE BÖLGESİ |
|  | Yanıklı hatanızın tedavisinde sırasıyla amaçlanan tedaviler nelerdir?  | Havayolu Açıklığı-Sıvı Tedavisi-Tetanoz Profilaksisi-Analjezik-Antibiyotik-Yara Bakımı-Fizyoterapi-Psikoterapi-Plastik Ve Rekonstrüktif Tedavi |
|  | \*Yanıklı hastanın içi su dolu banyo küvetine veya özel küvete girerek tedavi edilmesine ne denir? \*Yanıklı hastada oluşan BÜLLER neden patlatılmaz? \*Yanıklı hastada kullanılabilecek solüsyonlar nelerdir? \*80 kg. ağırlığında olan hastanızda Kolları- perine bölgesi yanmıştır. Bu hastanıza verilecek 24 saatlik sıvı miktarını hesaplayınız.  | \*HİDROTERAPİ\*Enfeksiyon-Sıvı kaybı\*Ringer Laktat-Plazma-%5 Dextroz-Kolloid4 ml x vücut ağırlığı + x yanık alan % 4ml x 80 kg x % 20 = 6400 ml |
|  | Yanıklı hastaya yapılabilecek biyolojik greft türlerini ve özelliklerini söyleyiniz. | Otogreft: Kişinin vücudununun bir bölgesinden başka bir bölgeye aktarılan doku  Homogreft: Kalıtsal yapıları aynı olan kişiler arasında aktarılan doku (İkizler)Heterogreft: Farklı türden bireyler arasında aktarılan doku (Köpek-insan) |
|  | **\*Ameliyat sonrası yapılacak açısal egzersizlere ……………………………….denir,****Bu egzersizler ameliyat öncesi öğretilir.Bedenin orta hattından uzağa dışa doğru harekete………………………….. bedenin orta hattına içeri doğru harekete ………………………………………….****bir vücut parçasını açma eklem açısını genişletmeye …………………………****eklemin bükülerek eklemdeki açının küçültülmesine………………………****içten dışa doğru dönme hareketine…………………………….** **bir eksendeki dairesel harekete ………………………………………………………… denir.** | **Ameliyat sonrası yapılacak açısal egzersizlere ROM EGZERSİZLERİ denir,bu egzersizler ameliyat öncesi öğretilir.Bedenin orta hattından uzağa dışa doğru harekete………………………….. abdüksiyon ,bedenin orta hattına içeri doğru harekete ………………………………………….addüksiyon,bir vücut parçasını açma eklem açısını genişletmeye …………………………ekstansiyon, eklemin bükülerek eklemdeki açının küçültülmesine……………………… fleksiyon ,içten dışa doğru dönme hareketine……………………………. eversiyon bir eksendeki dairesel harekete …………………………………………………………sirkümdüksiyon denir.** |
|  | **Bir akciğerin tamamen çıkarılmasına …………………****Akciğerlerin bir veya iki lobunun çıkarılmasına……………….** **Bir ya da daha çok akciğer segmentinin çıkarılmasına………………… …..denir.****Küçük lokalize alanın üçgen şeklinde kesilerek çıkarılmasına ………………………………………. denir.** | 1. **Bir akciğerin tamamen çıkarılmasına …………………pnömonektomi ,**

**Akciğerlerin bir veya iki lobunun çıkarılmasına………………. Lobektomi,****Bir ya da daha çok akciğer segmentinin çıkarılmasına………………… segmentektomi denir.****Küçük lokalize alanın üçgen şeklinde kesilerek çıkarılmasına ……………………………………….wedge rezeksiyonu denir.** |
|  | Burundan ve kulaktan BOS ve KAN gelmesi ne adla tanımlanır ? | RİNORE-OTORE- RİNORAJİ-OTORAJİ |
|  | Dört ekstremitenin ekstansör kasları ile ense ve çiğneme kaslarında tonüs artmasıdır. Dirsek ve el bileğinde ekstansiyon, el ve ayak parmaklarında fleksiyon görülür. Orta beyinde yapısal ve işlevsel bozukluk vardır. Bu duruş hipoksi, hipoglisemi, beyin sapı kesisi-zedelenmesi-kanaması ve temporal herniasyonda görülebilir.adını söyleyiniz. | Deserebre postür |
|  | Ayak tabanının dış kısmı künt bir cisimle çizildiğinde, normal tepki olarak parmaklar fleksiyon yapar. Başparmağın ekstansiyon yapması, diğer parmakların yelpaze gibi açılması nasıl tanımlanır? |  Babinski refleksi |
|  | Cerrahi yolla veya daha basit yöntemlerle idrar yolları veya safra kesesindeki bir taşın kırılması, sonrasında da küçük parçaların yıkanma suretiyle uzaklaştırılmasına ne ad verilir? | Litotripsi |
|  | Böbrekler normalde süzdükleri idrarı bir kanalla mesaneye boşaltırlar. Böbrek çıkışında veya kanalda tıkanıklık olursa böbrekte oluşan idrar atılamaz ve böbrek içinde birikmeye başlar. Bu birikme böbrekte şişmeye neden olur. Bu şişmeye hidronefroz denir. Bu durumda tıkanıklık açılana kadar böbrekte biriken idrarın dışarı boşaltılması gerekir. Karın arka yan duvarından (böğürden) böbrek içine idrar drenaj tüpü (kateter) konması işlemine ne ad verilir? | Nefrostomi |
|  | **Mastektomi yapılması planlanan bir hastaya verilecek hemşirelik bakımında ameliyat öncesi eğitim konuları nelerdir?** | A)Hastanede uygulanacak rutin yatış işlemleri ve ameliyat öncesi rutin fiziksel hazırlık işlemleriB)İnsizyon şekli, yeri, drenaj sistemi, solunum egzersizleriC)Yatak İçinde dönme ve oturma, omuz ve kol egzersizleriD)Etkilenen taraftaki kolun elevasyonu ve el, kolun bakımı |
|  | **\*Meme kanserinde kesin tanı yöntemi nedir?** **\*Forgue belirtisi nedir?**  **\* Meme kanserinden korunmada en etkili yöntem olan KKMM ne zaman yapılır?**  | **Biyopsi-** **Memenin yukarı doğru çekilmesi-****Menstrüasyonun başlangıcından itibaren 7.-10.günlerde**  |
|  | **Orşitte Hemşirelik bakım yönetimi kapsamında alınması gerekenler nelerdir?** | 1. A- Yatak İstirahatının Sağlanması

 B-Skrotumun YükseltilmesiC-Soğuk Ya Da Sıcak Kompres Uygulanması D-Antibiyotik Ve Analjezik Tedavisi  |
|  | **Hastanın Ağrı Hikayesi alınırken hangi sorular sorulmalıdır?** | 1. A) Ağrının Ne Zaman Başladığı SorulmalıB) Ağrının Yeri Sorulmalı, Hastanın Ağrıyı Tanımlaması İstenilmeli.C) Ağrının Aralıklı Mı Yoksa Sürekli Mi Olduğu; Ağrıyla Birlikte Bulantı Ve Kusma, Bağırsak Alışkanlığında

 **d**eğişiklik, Kadınlarda Vaginal Akıntı Gibi Diğer Bulguların Olup Olmadığı Sorulmalı D) Ağrıyı Artıran Ya Da Azaltan Durumların Olup Olmadığı Sorulmalı |
|  | **Toraksa ilişkin cerrahi girişimlerde ventilasyon perfüzyon dengesizliğine bağlı gaz değişimi bozulmaları nasıl önlenir? (Solunum sıkıntısı)** | A-Uygun Pozisyon Verilir B-Derin Solunum Egzersizleri YaptırılırC-Sekresyonlar Sakşınla Çekilir D-Postural Drenaj Yapılır  |
|  | **Aşağıdakilerden hangisi DVT de yapılan tıbbi tedavi ve cerrahi tedavi olarak yapılması gerekenler nelerdir?**  | A)Heparin B)Oral Koagulanlar C)Fibrinolitik Ajanlar **D)Trombektomi** |
|  | **Ameliyat sonrası görülebilecek komplikasyonlar nelerdir?**  | A-Derin ven trombozu B-Yara enfeksiyonu C-EvisserasyonD-Paralitik ileus |
|  | Kompartman sendromu, karekteristik olarak 6 P ile tanımlanır.6 P belirtisini Latince ve Türkçeleri ile söyleyiniz.Kırık, çıkık, kanama ve yaralanmalarda, bölgeyi hareketsiz hale getirmek için kullanılan sabitleyici malzemelere ne denir?  | Pain (ağrı)Pallor (solukluk)Pulselessness (nabız yokluğu)Paresthesias (his yokluğu)Paresis (kuvvet kaybı)Puffiness (şişlik) ATEL  |
|  | \*Göz merceğinin saydamlığını kaybetmesi sonucu oluşan hastalık hangisidir?Göz kapaklarının iç yüzünü ve skleranın ön yüzünü örten saydam müköz membranın ismi nedir?\*Vertigo nedir? | Katarakt-Konjektiva-Baş dönmesi |
|  | Göze İlişkin Hemşirelik Girişimleri nelerdir?  | A) Anestetikler dışındaki bütün ilaçlar hasta yukarı baktırılarak damlatılırB) Sıcak kompresler sisliği gidermek, ödem ve kanamayı azaltmak için kullanılır C) Göz İrrigasyonu, gözdeki kimyasal irritanları temizlemek, yabancı cisimleri çıkarmak amacıyla uygulanır D) Yüzeyel bakteriyel enfeksiyonu olan göz kapatılmalıdır E) Göz damlası damlatılırken gözden 1-2 cm yukarıda tutulur. |
|  | \*Kırık kemik uçlarının birbirine sürtmesi sonucu oluşan çıtırtı sesine ne ad verilir? \*Kırık bölgesinin cerrahi insizyonla açılıp, kırık kemiklerin direkt olarak elle tutularak normal pozisyonuna getirilmesi aşağıdakilerden hangisidir?  |  Krepitasyon- Redüksiyon  |
|  | Cerrahiyi gerektiren yani çözüm için yöneldiği patolojik durumlar kaça ayrılır? İsimlerini söyleyiniz.. | a)Tıkanma (obstruksiyon)  b)Aşınma (erezyon)  c)Delinme (perforasyon )  d)Tümörler |
|  | Cerrahide kullanılan fizik muayene yöntemleri nelerdir? Birer cümleyle açıklayınız. |  İNSPEKSİYON; Hastanın dış görünüşüne bakmak PALPASYON; Elle vurarak muayene etmekOSKÜLTASYON; Dinleyerek muayene etmekPERKÜSYON; Elle muayene etmek |
|  | Cerrahi enfeksiyonun dört lokal belirtisini açıklayarak yazınız.  | Dolor: Ağrı, Rubor: Kızarıklık, Color: Sıcaklık, Tumor: Şişlik |
|  | Sık görülen HASTANE ENFEKSİYON etkenlerinin isimlerini söyleyiniz. | Escherichia coli,Pseudomas,Enterecoccus,Stafilacoccus aureus,Proteus |
|  | PREOPERATİF bakımın amaçlarını söyleyiniz. | \*Fizksel ve psikolojik ihtiyaçların erken tanımını yapmak\*Enfeksiyon kaynaklarını ortadan kaldırmak\*Ameliyat öncesi hastanın gereksinimlerinikarşılayacak bir bakım planı hazırlamak\*Olabilecek komplikasyonları önlemek |
|  | 1. Kadın doğum ameliyatlarında tercih edilen kesiler ………………………………dir.
2. Mide ,duedonum ameliyatlarında tercih edilen kesi …………………….dir ,
3. Apandisit ameliyatında kullanılan kesi ………..kesisidir.
 | 1. Kadın doğum ameliyatlarında tercih edilen kesiler TRANVERS KESİ, mide ,duedonum ameliyatlarında tercih edilen kesi MEDİAN KESİ dir ,Apandisit ameliyatında kullanılan kesi Mc. BURNEY kesisidir.
 |
|  | Aşağıdaki yara türlerini tanımlayınız.Ensizyon; Laserasyon; Avulsiyon; Perforasyon :  | Ensizyon; Ameliyat yarasıLaserasyon; Kaza, keskin alet yaralarıAvulsiyon; Deri kopmasıPerforasyon : İçi boş bir organın anormal olarak açılması. Lümenli bir organın belirli bir noktadan delinerek muhteviyatını periton boşluğuna sızdırmasıdır |
|  | Hastanede cerrahi personelin Enfeksiyon bulaştırma yolları nelerdir? Hastane enfeksiyon etkenlerinin isimlerini yaznız  | \*Nasofarenx sekresyonları\*Cilt ve saçlarından yayılan partiküllerMRSA\_VRE |
|  |  |  |
|  | Safra taşı oluşumunda 5F belirtisini söyleyiniz.. | Kilolu olmak(Fat), kadın olmak(Female), çok doğum yapmış olmak(Fertil), açık tenli olmak (Fair), 40 yaşında olmak(Fourty) |
|  | 1. Kulak zarının cerrahi olarak onarılması işlemine ne denir?
2. Dıştan (vurma, çarpma vb.) veya içten (hastalık vb.) etki eden faktörlerle kemik dokusunda anatomik bütünlüğün ve devamlılığının bozulmasına ne ad verilir?
3. **POST\_OP dönemde kas-iskelet ve dolaşım sorunlarını önlemek için hastanıza öğrettiğiniz açısal egzersizlere ne ad verilir?**
4. Daha çok büyük kemiklerin (femur, pelvis vb.) kırılması sonucunda görülen. Yaralanmadan 2–3 gün sonra ortaya çıkan, Kemik iliğindeki yağın açığa çıkması sonucu yağ damlalarının kan dolaşımına karışması ile ortaya çıkan duruma ne denir?
5. Eklemi oluşturan kemiklerin anatomik yapısından farklı olarak yer değiştirmesi ve eklem yüzeylerinin birbirinden ayrılmasına ne denir?
 | MİRİNGOPLASTİKIRIK (FRAKTÜR)**ROM EGZERSİZLERİ**YAĞ EMBOLİSİ (YES) ÇIKIK (DİSLOKASYON, LUKSASYON)  |
|  | 1. Aşağıda verilen terimleri tanımlayınız.

OTORAJİ:TİNNİTUS: NİSTAGMUS:ODYOMETRİ:RİNORE: |  |
|  | **Çeşitli nedenlerle beslenmesi engellenen ,sağlık için zararlı hastalık taşıyan ve varlığı fonksiyon yönünden kayıplara neden olan extremitenin kısmi ya da tam olarak çıkarılmasına ne ad verilir? Yazınız.**  | **AMPUTASYON** |
|  | Hemoroidin belirtileri nelerdir? | Defekasyonda açık kırmızı renkte kan, Rektal çıkıntı,Ağrı |
|  | Apandisitin erken dönemde görülen belirtileri nelerdir? | Abdominal ağrı,Bulantı,Kusma,Ateş |
|  | Pre-op dönem “Nichols Bağırsak Hazırlığı” nasıl yapılır?  | Üç gün önce az posalı diyet,İki gün öncesinde bağırsaklar temizleninceye kadar lavman,Bir gün öncesinde sıvı diyet ve IV yolla sıvı verilir. |
|  | Hastaya derin solunum egzersizleri nasıl yaptırılır? | Hasta sırt üstü yatar, burnundan karnı şişene kadar derin soluk alır,ağzından yavaş yavaş verir.Gerekirse Sipirometre ile solunum egzersizleri yaptırılır. |
|  | Kolostomili hastada stoma torbası ne zaman boşaltılmalıdır? Neden ? | Stoma torbasının 1/3’ü dolduğu zaman boşaltılır.Torbanın dolması ile oluşacak ağırlık nedeniyle stomanın deriden ayrılmasını önlemek için. |
|  | Maling böbrek tümörleri kaç çeşittir? Kısaca bilgi veriniz. | Nefroblastoma; genellikle çocuklarda görülür.Böbrek Epital Kanseri; böbrek parenkimasında görülür.Böbrek Pelvis Kanseri; taş ve enfeksiyonlara bağlı gelişir.  |
|  | Post-op dönemde hastada görülen hıçkırığı durdurmak için başvurulan yöntemlerden beşini söyleyiniz. | Nefes tutma,Kese kağıdı veya torba içine karbondioksit solutmak,Enseye ve göğse buz uygulaması,Dili dışarı çekme,Hapşurtmak ve kusturmak,Banyo yaptırmak |
|  | Üreteri bağırsağa Anostomas (Üreteroiliostomi) yapılan hastada hemşirenin dikkat etmesi gereken hususlar nelerdir? | Böbreğin tam boşalması için hastanın 4 saatte bir idrar yapması,Sıvı elektolit dengesizliği belirtilerinin takip edilmesi,Bulantı, kusma, diare, uyuklama belirtilerinin takip edilmesi gerekir  |
|  | Kronik Piyolonefrit nedir? Belirtilerini söyleyiniz. | Böbrek ve böbrek pelvisinin iltihaplanmasıdır. Belirtileri; lumbal (bel) bölgesinde ağrı, azalıp çoğalan ateş ve terleme |
|  | Kronik Mide Ülserlerinin tedavisi için uygulanan ameliyat tipleri nelerdir? İsimlerini söyleyiniz. | Subtotal Gastrektomi,Gastroduodenestomi,Antrektomi,Vazotomi |
|  | Nazogastrik Tüp hangi durumda takılır? | Perforasyonlarda takılır. |
|  | Mide ve Duedonom Ülserinde Plorda darlık ve tıkanmaya neden olan mekanizma nasıl oluşur? |  Ülser “Nedbe”ye, Nedbe büzülmeye, büzülme tıkanmaya neden olur. |
|  | Plorezi ve Hemotoraks nedir? Tanımlayınız. | Plorezi; Akciğer Zarının (Plevra) iltihaplanmasıdır. Hemotoraks Plevra boşluğunda kan toplanmasıdır.  |
|  | Yara iyileşme tiplerinin isimlerini söyleyiniz. | Primer, Sekonder,Telsiyer |
|  | Subakut Glomerulonefritin tedavisinde neler yapılır? | Hemodializ,Böbrek transplantasyonu |
|  | Deri antiseptiği ve yara temizliğinde kullanılan antiseptik ve dezanfektan maddelerin isimlerini söyleyiniz. | Batikon,Klorheksidin,Alkol,Sabun |
|  | Hastane Enfeksiyonlarının özellikleri nelerdir? | Mortalite ve morbidite oranı yüksektir.Maliyeti yüksektir.El yıkama tekniği ile bulaşma engellenebilir.Epidemik ve endemik salgın görülebilir. |
|  | Hastane Enfeksiyonlarının etkenlerinin isimlerini yazınız. | CLOSTRİDYUM DİFFİCILEMRSHVRE |
|  | Yaranın durumuna göre pansuman çeşitleri nelerdir? Hangi amaçla kullanılır? | Koruyucu pansuman: enfeksiyonları önlemek için,Emici pansuman: akıntıları önlemek için,Basınçlı pansuman: kanamayı durdurmak için |
|  | Yaradaki enfeksiyon belirtileri nelerdir? | Dolor,Rubor,Tumor,Color |
|  | Yaralanma üzerinden kaç saat geçtikten sonra enfekte yara olarak kabul edilir? | 8 saat sonra yara kapatılmaz |
|  | Yara iyileşmesinde görülen komplikasyonlar nelerdir? | Kanama, enfeksiyon, fistül, evisserasyon |
|  | Yapılış özelliğine göre pansuman çeşitleri nelerdir? Hangi amaçla kullanılır? | Kuru Pansuman: Enfeksiyonlardan korunmak içinYaş Pansuman: Yarayı ıslak tutmak içinGarel Pansuman: Yarayı belirli aralıklarla yıkamak içinHazır Pansuman: Acil durumlarda kullanılmak için |
|  | Cerrahi ekip kimlerden oluşur? | Cerrah, Asistan, Aneztezi Uzmanı, Scrub Hemşire, Sirküle Hemşire, Teknik Ekip |
|  | Tonsillektomi, Nefroktomi, Apandektomi, Histerektomi nedir? Tanımlayınız. | Tonsillektomi: Bademciklerin çıkartılması, Nefroktomi: Böbreğin alınması, Apandektomi: Apandistin alınması, Histerektomi: Uterusun alınması. |
|  |  |  |
|  | Post-op dönemde hemşire hastanın bağırsak hareketlerinin başladığını nasıl anlar? | Hastaya “gaz çıkardınız mı?” “Yellendiniz mi?” diye sorarakHastanın bağırsak seslerini dinleyerek, (Oskültasyon)Karında gerginlik (Distansiyon)Hastanın iştahsızlığı |
|  | Bronkoskopi, Kolonoskopi, Artroskopi, Laporoskopi nedir? Tanımlayınız | Bronkoskopi: Uçunda ışık, mercek, ayna bulunan bronkoskop denilen aletle bronşiyal dalların incelenmesidir. Kolonoskopi: Uçunda ışık, mercek, ayna bulunan kolonoskop denilen aletle kalın bağırsağın incelenmesidir. Artroskopi: Uçunda ışık, mercek, ayna bulunan artroskop denilen aletle eklem içinin incelenmesidir. Laporoskopi: Uçunda ışık, mercek, ayna bulunan laporoskop denilen aletle karın içinin incelenmesi, gözlenmesidir.  |
|  | Ekimoz, Hemetom, Hemotizi, Hematemez nedir? Tanımlayınız. | Ekimoz: Deri altındaki damarların yırtılması sonucu deri altında kan toplanmasıdır.Hemetom: Deri altı ve daha derin dokulara ait dokuların kopması sonucu dokular arasında kan toplanmasıdır.Hemotizi: Ağızdan öksürmeyle açık kırmızı renkte köpüklü, balğamlı kan gelmesidir.Hematemez: Ağızdan kusma yada öğürmeyle koyu kahve telvesi görünümünde, içinde yemek artıkları bulunan kan gelmesidir. Melana (katran rengi dışkı) eşlik eder. |
|  | Scrap Hemşire, Sirküle Hemşire nedir? Tanımlayınız. | Scrap Hemşire: Ameliyatta steril olan, steril gömlek ve eldiven giyen ve ameliyatı direkt asiste eden kişidir.Sirküle Hemşire: Steril ekibe yardım eden, ameliyat odasının yöneticisi olarak görev yapan kişidir. |
|  | Hemoroid, Kolostomi, İleus, Peritonit nedir? Tanımlayınız. | Hemoroid: Anorektal venlerin varislenmesi ve iltihaplanmasıdır.Kolostomi: Kalın bağırsağın ameliyatla karın ön duvarına ağızlaştırılmasıdır.İleus: Bağırsak tıkanmasıdır.Peritonit: Peritonun iltihaplanmasıdır. |
|  | Post-op dönemde ilk 48 saat ve 5’inci günden sonra oluşan hiperterminin sebebi nedir? Hemşirelik bakımında hastaya neler yapılmalıdır? | İlk 48 saatte çıkan ateş “Atalektazi”ye bağlıdır. 5’inci günden sonra oluşan ateş yara enfeksiyonunu düşündürür. Tedavisinde soğuk uygulama, alkol friksiyonu yapılır, antpretik verilir. |
|  | Sistosel, Kolposel, Rektosel nedir? Tanımlayınız. | Sistosel: Mesanenin aşağı doğru fıtık yapmasıdır.Kolposel: Vajına mukoza kıvrımının vajinadan sarkmasıdır.Rektosel: Rektumun vajinaya doğru fıtık yapmasıdır.  |
|  | Dekibüt oluşmasını önlemek için hemşirenin yapması gereken uygulamalar nelerdir? | Sık sık hastanın pozisyonu değiştirilmeli, yatağı kuru tutulmalı, erken mobilizasyon, iyi bir beslenme diyeti, aralıklı masaj |
|  | Sindirim sistemi hastalıklarının genel belirtileri nelerdir? | İştahsızlık, bulantı, kusma, dispepsi, disfaji, regürjitasyon, hematemez, melana, daire, konstipasyon |
|  | Yanıklarda dokuzlar kuralına göre yetişkinlerdeki dağılımını söyleyiniz.  |  |
|  | Birinci derece yanığın özellikleri nelerdir?  | Ağrı, Ödem, Eritem |
|  |  Aşağıdaki kelimeleri tanımlayınız.a)Pnömotoraksb)Hemotoraksc)Lobektomid)Hemoptizi |  |
|  | Meme kanserinde belirti ve bulguları yazınız. |  |
|  | Aşağıdaki kelimeleri tanımlayınız.a)Pnömonektomi: b)Bronşektazic)Kolostomid)Peritonite)Kolelitiyasis |  |
|  | a)Sinir sisteminin cerrahisine ne denir.b)Mesane duvarının bakteriyel iltihabına ne denir.c)Tiroid bezinin büyümesine ne denir.d)Safra kesesinin çıkarılmasına ne denir.e)Paratiroid bezlerinin yetersiz miktarda hormon salgılamasına ne denir.  |  |
|  | Premedikasyonun amaçları nelerdir? | a)Anksiyeteyi gidermekb)Sekrasyonları azaltmak c)Anestezik ilaçların yan etkilerini azaltmake)Ağrıyı azaltmak |
|  | Pre-op bakımda hemşirenin yapması gerekenler nelerdir?  | a)Derin solunum eksersizleri öğretilmesib)Ekstremite eksersizleri c)Damar yolunun açılmasıd)Ameliyat bölgesinin temizliğie)Uykunun sağlanması f))Anestezi hazırlığıg)GİS hazırlığı h)Cilt hazırlığı |
|  | Ençok tercih edilen ve kullanılan sterilizasyon yöntemlerinin isimlerini söyleyiniz. b)Işınlama c)Filtrasyon d)Kaynatma e)Kurusıcak | a)Basınçlı buharb)Işınlamc)Filtrasyon d)Kaynatma e)Kurusıcak d)Kaynatma e)Kurusıcak c)Filtrasyon d)Kaynatma e)Kurusıcak |
|  | Genel anestezinin komplikasyonları nelerdir? | a)Kardiyak arrest b)Hipotansiyon ve şok c)Solunum yetmezliğid)Malign hipertermi e)Larinks spazmı |
|  | Dikiş konulurken iğneleri tutmaya yarayan küçük cerrahi aletin adını söyleyiniz Ameliyatta kullanılan diğer aletlerin isimlerini söyleyiniz  | Portegüa)Pens b)Pensetc)portegü d)Spatül e)Trokarf)makasg)Dikiş iğnesi ve iplikler |
|  | PACU ODASINDA hastanın hayati bulguları ne kadar aralıkla ölçülmelidir? HEMŞİRENİN hazır bulundurması gereken malzemeler nelerdir? | 15 dak.\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
|  | Sirküle hemşirenin görevlerini söyleyiniz. | a)Steril giyinenlere yardım eder b)Tetkik için alınan parçaları laboratuara gönderir.c)Sayım işlemlerinde scrap hemşireye yardım eder.d)Hastaya masada pozisyon vermede yardımcı olur. |
|  | Kalp ameliyatı geçiren hastanın taburculuk eğitim hakkında bilgi veriniz. Kalp ameliyatı olan bir hasta ne zaman araç kullanabilir?  | a)Düz yolda yürüyüş yapabilir. b)Diyetleri, proteinden zengin kolestorolden fakir olmalıdır.c)Ömür boyu antikoagulan kullanacakları hakkında bilgi verilir. d)Ağır kaldırmaması, travmalardan korunması hakkında bilgi vermekSternum un iyileşmesi 6 haftayı alacağından ancak 6 hafta sonra. e)Ameliyatı hakkında bilgi vermek |
|  | Konjenital kalp hastalıklarının isimlerini söyleyiniz. | a)Pulmoner stenozb)Aort Stenozu c)Ventriküler septal defekt d)Mitral yetmezlik e)Fallot tetralojisi |
|  | Kalp ameliyatı öncesinde yaşam bulgularının alınıp kaydedilmesinin önemi nedir? | Ameliyat sonrası yaşam bulgularıyla karşılaştırmak için |
|  | Hastanın ameliyat günü hazırlığında hemşirenin yapması gerekenler nelerdir?  | \*Hastanın ANT takibi yapılır.\*Mesanenin boş olması gerekir\*Mümkünse banyo yapar, takma dişler çıkartılır, saça bone takılır, toka çıkartılır, tırnak boyası çıkartılır, ameliyat gömleği çıkartılır, mücevherleri imza karşılında alınır,\*Premedikasyon yapılır\*Tüm tetkikler dosyasında bulundurulur.\*Damar yolu açık tutulur |
|  | Oskültasyon nedir? Bu amaçla kullanılan aletin ismini yazınız | Solunum, kalp, karın bölgesi hastalıklarının tanısında kullanılan dinleme muayene yöntemi. **Stetoskop (stetescope)** |
|  | Aşağıdaki terimleri tanımlayınız. BRONKOSKOPİ:  OTOSKOPİ: OFTALMASKOPİ:  KOLONOSKOPİ:  | BRONKOSKOPİ: Ucunda ışık mercek, ayna bulunan bronkoskop denilen aletlerle trakeabronşiyal dalların ve bronkopulmoner segmentin gözle incelenmesidir. OTOSKOPİ:Kulağa ucunda ışık,mercek olan aletle kulak muayenesinin yapılması OFTALMASKOPİ:Işıklı ,mercekli aletle Gözün muayenesine denir. KOLONOSKOPİ:Kalınbağırsağa ucunda,ışıklı mercekli cihazla muayenesine denir |
|  | Kanser (Ca) tedavisinde kullanılan yöntemlerin isimlerini yazarak kısaca açıklayınız. | \*Kemoterapi,\*Radyoterapi,\*İmmunoterapi,\*Cerrahi tedavi |
|  | **Post-op dönem takibinde Akut karın tablosu şüphesi olan hastanın yapılan fiziki muayenesinde hemşirelik tanısı bulgularını söyelyiniz.** |  \*Ağrı (yaygın ya da lokalize). \* Rebound Tenderness (Duyarlılık). \* Karın adalelerinde defans ve rijidite.  \* Bağırsak seslerinin olmaması |
|  | Şok tedavisine başlamada üç önemli kriteri söyleyiniz. | \*Sistolik kan basıncının 80 mm Hg veya daha düşük olması\*Nabız hızının 120 veya daha fazla olması\*Oligüri (Saatlik idrar miktarının 30 ml altında olması) |
|  | a) Testis damarlarının (venlerinin) genişlenmesine ne denir? b)Testislerin üzerini örten tunica vaginalisin iki yaprağı arasında emilimin bozulması sonucu seröz sıvı birikmesine ne denir?  | (VARİKOSEL) (HİDROSEL)  |
|  | **Troidektomi ameliyatı yapılan hastanın hemşirelik bakımında; tetani komplikasyonu olma olasılığına karşı tedbir almak için gözlenmesi ve takibi gereken belirtiler nelerdir?**  | \*Hipokalseminin Erken Belirtileri El Ve Ayak Parmaklarında Uyuşma Ve Karıncalanma Olmasıdır.\*Hastada Trousseau Bulguları (**Tansiyon aletinin manşonunun sistolik basınç üzerinde 3 dakika sıkılması ile ebe eli görünümünün oluşmasına )**\*Chvostek Bulguları (**Kulak Önünde Fasiyal Sinir Üzerine Vurulduğunda Ağız Kenarında Görülen Çekilme, Kasılmadır.)**\*Kan Kalsiyum Düzeyinde düşüklük. |
|  | **Meme kanserinden korunmada en etkili yöntem olan KKMM ne zaman yapılır? Kendi kendine meme muayenesinin yapılmasında ki üç ayrı aşamanın isimlerini söyleyiniz.** | Kendi kendine meme muayenesi ideal olarak **adet döngüsünün 5.-7. günleri arasında, ayda bir kez** yapılmalıdır. 1-Gözle değerlendirme, 2-Yatar pozisyonda elle değerlendirme, 3-Ayakta elle değerlendirme. |

Komisyon Başkanı Sınav Komisyonu Üyeleri

 Müdür [www.smlogretmenleri.com](http://www.smlogretmenleri.com)