



2024-2025 TIP FAKÜLTESİ TIP EĞİTİMİ ANABİLİM DALI
TÜRKÇE TIP 3. SINIF YIL SONU PRATİK SINAVI
ÜRETRAL KATETER TAKMA VE ÇIKARMA BECERİSİ
DEĞERLENDİRME FORMU

1

Öğrencinin Adı Soyadı, Numarası:
Gözlemci:

Uygulama				
Basamaklar	0	1	2	
ÜRETRAL KATETER TAKMA (KADIN HASTA)				
1.	Elleri yıkama (sözel olarak belirtilmesi yeterlidir)			
2.	Hastaya işlem hakkında bilgi vererek onamını alma			
3.	Hastaya uygun pozisyon verme			
4.	Eldivenleri giyme (nonsteril eldiven)			
5.	Antiseptikli tamponla perine bölgesini önden arkaya tek bir hareketle silme			
6.	Eldivenleri çıkarma			
7.	Enjektöre uygun miktarda %0,9 NaCl veya distile su çekme (genelde kateter ambalajı üzerinde yazılı volümde, yetişkinler için çoğunlukla 10cc)			
8.	Steril delikli örtüyü perine bölgesine örtme			
9.	Kateterin dış ambalajını açıp, steril ambalajı koruyarak steril örtü üzerine koyma			
10.	Steril eldivenleri giyme			
11.	Kateter cidarına kayganlaştırıcı maddeyi uygulama (meatustan içeri de uygulanabilir)			
12.	Üretral kateterin steril ambalajını açma (Kateterin etrafa değmemesine dikkat ediniz).			
13.	Pasif elin 1 ve 2. parmakları ile labiaları iki yana doğru açarak kateteri meatustan içeri doğru ilerletme			
14.	Kateteri ilerletirken hastadan derin nefes alıp vermesini isteme (eksternal sfinkterin gevşemesi için)			
15.	İdrar gelişini gözlemleme, ardından kateteri bir miktar daha ilerletme (balonu üretrada şişmemek için)			
16.	İdrar torbasını kateterin ucuna takma			
17.	Enjektörü kateterin balonla bağlantılı ucuna takarak uygun miktarda sıvı ile şiirme			
18.	Kateteri hafifçe çekerek yerinde olup olmadığını ve balonun şişip şişmediğini kontrol etme			
19.	İdrar torbasını mesane seviyesinin altında yatak kenarına asma			
20.	Kullanılan malzemeyi toplama			
21.	Atık maddeleri uygun atık torbasına atma (tıbbi atık torbasına-kırmızı çöp)			
22.	Eldivenleri çıkarma ve tıbbi atık torbasına atma (kırmızı çöp)			
23.	Elleri yıkama (sözel olarak belirtilmesi yeterlidir)			
ÜRETRAL KATETERİ ÇIKARMA				
17.	Enjektörü kateterin balonla bağlantılı ucuna takarak balondaki tüm sıvıyı (genellikle 10cc) geri çekme ve tüm sıvının boşaltıldığından emin olma (üretraya zarar vermemek için)			
18.	Kateteri meatustan dışarı doğru kontrollü olarak çekip çıkarma			
19.	Kullanılan malzemeyi toplama			
20.	Atık maddeleri uygun atık torbasına atma (tıbbi atık)			
21.	Eldivenleri çıkarma ve uygun atık torbasına atma (tıbbi atık)			
22.	Elleri yıkama (sözel olarak belirtilmesi yeterlidir)			

Değerlendirme kriterleri

0 yetersiz--basamakların hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması ya da atlanması

1 kısmen yeterli-- basamakların eksik ya da sınırlı uygulanması

2 ustalaşmış-- basamakların doğru, sırasinda ve eğiticinin yardımına gerek duyulmadan uygulanması



2024-2025 TIP FAKÜLTESİ TIP EĞİTİMİ ANABİLİM DALI
TÜRKÇE TIP 3. SINIF YIL SONU PRATİK SINAVI

2

SMEAR ALMA BECERİSİ
DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı, Numarası:
Gözlemci:

Uygulama		0	1	2
Basamaklar				
1.	Elleri yıkama			
2.	Hastaya işlem hakkında bilgi verme ve pelvik muayene için izin alma			
3.	Yakın zamanda idrar yapmadıysa yapmasını isteme			
4.	Eldiven giyme (nonsteril)			
5.	Hastaya dokunmadan önce her hareket hakkında bilgi verme, ani hareketlerden kaçınma			
6.	Uygun boyutta spekulum seçme, spekulumun çok soğuk ya da sıcak olup olmadığı kontrol etme, spekulumun valvlerinin kapalı olduğu kontrol etme (Jinekolojik muayene becerisine uygun şekilde kuru muayene spekulumunu tercih ediniz).			
7.	Hastaya gevşemesini ve hafifçe ıkınmasını söyleme			
8.	Aktif elde spekulumu tutma ve diğer elle labiaları ayırma			
9.	Spekulumu vajenin girişine oblik tutarak, 45° açı ile aşağı ve içe doğru saat yönünde çevirerek itme			
10.	Spekulumu normal pozisyonuna çevirerek içeri ve hafifçe aşağı doğru itip açma			
11.	Spekulumu takarken ve iterken vajinal kanalı inceleme Anterior ve posterior forniksleri inceleyip ve serviksi görüntülendikten sonra valvleri anterior ve posterior fornikste olacak şekilde spekulumu sabitleme			
12.	Serviksi inceleme			
13.	Eksternal os'un net olarak görülmesini engelleyen bir mukoid tıkaç veya yoğun akıntı varsa, steril spanç yardımı ile nazik bir şekilde uzaklaştırma			
14.	Smear fırçasını eksternal osa sokarak, 2 cm kadar ilerletme			
15.	Saat yönünde ve daha sonra aksi yönde olmak üzere 180 derece servikal kanal içinde döndürme (ya da aynı yönde 3 tur döndürme)			
16.	Smear fırçasını geri çekme			
17.	Lamin bir kenarından diğerine doğru fırçayı döndürerek ince bir tabaka oluşturacak şekilde preparatı hazırlama (fırçayı aşırı bastırılmamalı) (Sıvı bazlı smear kullanılıyorsa, smear fırçasını medyumun içerisine atma)			
18.	Lamı 45 derece eğimli tutarak yaklaşık 30 cm uzaktan alkol içeren fiksator veya saç spreyi ile tespit etme			
19.	Spekulumu gevşeterek saatin tersi yönünde çevirerek valvlerin uzun kenarları vajene dik olacak şekilde vajenden çıkarma			
20.	Hastaya muayenenin bittiğini söyleme			
21.	Eldivenleri çıkarma, tıbbi atık çöpüne atma			
22.	Elleri yıkama (sözel olarak belirtilmesi yeterlidir)			

Değerlendirme kriterleri

0 yetersiz--basamakların hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması ya da atlanması

1 kısmen yeterli-- basamakların eksik ya da sınırlı uygulanması

2 ustalaşmış-- basamakların doğru, sırasında ve eğitiminin yardımına gerek duyulmadan uygulanması