

İç Hastalıkları Hemşireliği Bakım Planı Şablonu (A/B Grubu)

Öğrencinin Adı-Soyadı:

Öğrenci Numarası:

Vakanın Tıbbi Tanısı:

| Öncelik Sıralaması | Veriler | İlişkili Faktörler/Neden | Alan 1: Sınıf 1: Hemşirelik Tanısı | Beklenen Sonuçlar (Amaç) | Planlama | Uygulama (+/-) | Değerlendirme |
|--------------------|---------|--------------------------|--|--------------------------|----------|----------------|---------------|
| | | | | | | | |

Öğrencilerin Dikkatine

Değerlendirilmesi için teslim edeceğiniz bakım planlarınızı hazırlarken; yukarıda yer alan şablona göre hazırlayıp teslim etmelisiniz. Bu şablon üzerinde hazırlamadığınız bakım planları değerlendirmeye alınmayacaktır.

Dersin sorumlu öğretim üyesi

Rehber Hemşire