|  |  |
| --- | --- |
|  | **TRABZON ÜNİVERSİTESİ TONYA MESLEK YÜKSEKOKULU TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLERİ BÖLÜMÜ TIBBİ GÖRÜNTÜLEME TEKNİKLERİ PROGRAMI****FEMUR AP RADYOGRAFİSİ****BECERİ KONTROL FORMU** |
| 1. **Yetersiz**: Basamağın hiç uygulanmaması ya da sırasında, doğru uygulanmaması.
2. **Geliştirilmesi Gerekir:** Basamağın doğru ve sırasında uygulanması, fakat eksikliklerin olması, eğiticinin hatırlatmasına gerek duyulması.
3. **Yeterli**: Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması.
 |
| **Öğrenci Adı-Soyadı: Öğrenci No:****Uygulama Tarihleri:** |
| **İşlem Sırası** | ***İşlem basamakları*** | ***Öneri*** | **Uygulama Düzeyi** |
| **1** | **2** | **3** |
| **1** | Radyasyondan korunma önlemlerini alınız. | Mutlaka dozimetre takınız.Çalışma esnasında kurşunlu önlük kullanınız.Hastanın; radyografisi çekilecek bölgesine uygun kurşun önlük, gözlük, troid ve gonad koruyucu kullanınız. |  |  |  |
| **2** | Hastayı işlem hakkında bilgilendiriniz ve aydınlatılmış onamını alınız.Hastanın üzerindeki giysileri ve görüntüyü olumsuz etkileyecek nesneleri çıkarttırınız. | Hastaların, radyografi öncesi hazırlığını radyografi odalarındaki kabinlerde yapmasını sağlayınız.Hasta üzerindeki giysi ve artefakt oluşturabilecek nesnelerin, hasta veya refakatçileri tarafından çıkartılmasını sağlayınız.Radyografi işleminden önce, hasta üzerinde görüntüyü etkileyecek herhangi bir nesne kalmadığında emin olunuz. |  |  |  |
| **3** | Hastanın önlük giymesini sağlayınız. | Hastanın kullanacağı önlüğün temiz olmasını sağlayınız |  |  |  |
| **4** | Hastayı masaya supin pozisyonda yatırınız. | Hastaya uygun pozisyon verdiğinizden emin olunuz. |  |  |  |
| **5** | Radyografisi alınacak femuru, kasetin üzerine yerleştiriniz. |  |  |  |  |
| **6** | Radyografisi çekilecek olan alt ekstremiteyi, tam ekstansion pozisyonuna getiriniz. |  |  |  |  |
| **7** | Aynı taraftaki ayağa, 10 derece medial rotasyon yaptırınız. |  |  |  |  |
| **8** | FFM‟yi 100 cm ayarlayınız. | FFM azaltıldığı ya da artırıldığı durumlarda radyografide oluşan değişiklikleri araştırınız |  |  |  |
| **9** | Merkezî ışını, femurun ortasına dik olarak santralize ediniz. |  |  |  |  |
| **10** | Diyafram ayarı yapınız. | Diyafram ayarını sadece ışınlama bölgesi ile sınırlı tutunuz. |  |  |  |
| **11** | Doz ayarı yapınız. | Aynı pozisyonun farklı dozlarda çekilmiş filmlerini inceleyebilirsiniz. |  |  |  |
| **12** | Hastaya, hareket etmemesini söyleyiniz. | Hastaya, hareket ederse filmi tekrar çekmek zorunda kalacağınızı söyleyiniz. |  |  |  |
| **13** | Exposure düğmesine basınız. | Kaynaklardan exposure düğmesi çeşitlerini inceleyiniz.Exposure yaparken kurşunlu paravan arkasında durunuz.Exposure yapmadan önce hastanın konumunu son bir kez daha gözlemleyiniz. |  |  |  |
| **14** | Çekimi yaptıktan sonra işlemi sonlandırınız ve kayıt altına alınız. |  |  |  |  |
| **Uygulamayı Yapan Öğretim Elemanı Adı-Soyadı:** **Uygulamayı Yapan Öğretim Elemanı İmza :** |

|  |  |
| --- | --- |
| simge, sembol, logo, daire, ticari marka içeren bir resim  Yapay zeka tarafından oluşturulmuş içerik yanlış olabilir. | **TRABZON ÜNİVERSİTESİ****TONYA MESLEK YÜKSEKOKULU****TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ****TIBBİ GÖRÜNTÜLEME TEKNİKLERİ PROGRAMI****FEMUR AP RADYOGRAFİSİ BECERİ KONTROLÜ****ÖĞRENCİ ÖZ DEĞERLENDİRME VE GERİ BİLDİRİM FORMU** |
| Bu form, beceri uygulaması sonrasında öğrencinin kendi uygulamasını değerlendirmesi ve eğitmen tarafından yapılan gözlemler doğrultusunda bireysel gelişim sürecine katkı sağlaması amacıyla hazırlanmıştır. |
| 1. **Öğrenci Öz Değerlendirme**
 |
| **Değerlendirme Kriteri** | **Evet / Hayır** | **Açıklama (Varsa)** |
| Uygulama adımlarını sırasıyla ve doğru biçimde gerçekleştirdim. |  |  |
| Hasta güvenliğini sağlayacak önlemleri aldım. |  |  |
| Kendi eksikliklerimin farkındayım. |  |  |
| Bu uygulamaya yönelik teorik bilgim yeterliydi. |  |  |
| Uygulama esnasında heyecanımı kontrol edebildim. |  |  |
| 1. **Eğitmen Geri Bildirimi**
 |
| Eğitmen, öğrencinin uygulama sırasında gözlenen güçlü yönleri ve geliştirilmesi gereken alanları buraya yazmalıdır. |
|  |