# VÜCUT SICAKLIĞINI ÖLÇME BECERİ DEĞERLENDİRME KILAVUZU

Aşağıda yer alan işlem basamakları, vücut sıcaklığını değerlendirme uygulaması sırasında izlenecek adımları içermektedir.
**1. Yetersiz:** Basamağın hiç uygulanmaması ya da yanlış uygulanması.
**2. Geliştirilmeli:** Doğru fakat eksik ya da hatırlatmayla uygulanması.
**3. Yeterli:** Doğru ve sırasıyla, yardım almadan uygulanması.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İşlem Sırası** | **İşlem Basamakları** | **1** | **2** | **3** |
| **1** | Hastaya kendini tanıtma |  |  |  |
| **2** | Hastanın kimliğini kontrol etme |  |  |  |
| **3** | Hastaya yapılacak işlemi açıklama |  |  |  |
| **4** | Elleri yıkama |  |  |  |
| **5** | Malzemeleri hazırlama |  |  |  |
| **6** | Hastaya uygun pozisyon verme |  |  |  |
| **7** | Hastaya uygulama yapılacak olan kolu giysisinden çıkarmasına yardım etme |  |  |  |
| **8** | Hastanın aksillar bölgesini nemlilik açısından gözlemleme, nemli ise tamponla kurulama |  |  |  |
| **9** | Elektronik termometrenin ucu deriye temas edecek şekilde aksillar bölgeye yerleştirme |  |  |  |
| **10** | Hastanın kolunu termometrenin üzerine getirmesini ve kolunu göğsüne çaprazlayarak termometrenin sabitlenmesini sağlama |  |  |  |
| **11** | Elektronik termometre sinyal verinceye kadar bekleme |  |  |  |
| **12** | Dijital göstergedeki değeri okuma |  |  |  |
| **13** | Elektronik termometrenin alıcı kısmı hastanın dil altına sağ ya da sol boşluğuna yerleştirme |  |  |  |
| **14** | Hastanın termometreyi ısırmaması, konuşmaması konusunda uyarıda bulunma |  |  |  |
| **15** | Ölçüm süresince hastanın dudaklarının kapalı olmasını sağlama |  |  |  |
| **16** | Elektronik termometre sinyal verinceye kadar bekleme |  |  |  |
| **17** | Termometre alınarak ağız sekresyonlarını pamuk tamponla silme |  |  |  |
| **18** | Dijital göstergedeki değeri okuma |  |  |  |
| **19** | Termometreyi şarj ünitesinden çıkartma |  |  |  |
| **20** | Elektronik termometreye disposıbl prob takma |  |  |  |
| **21** | Hastanın kulak yolunu düz hale getirme (Yetişkinlerde yukarı ve geri, çocuklarda aşağı ve geri çekme) |  |  |  |
| **22** | Termometreyi hastanın kulağına, sapı çeneyi gösterecek şekilde yerleştirme |  |  |  |
| **23** | Kulağı serbest bırakarak, probu kulak kanalında sabit tutma |  |  |  |
| **24** | Termometrenin başlat düğmesine basma ve sinyal verinceye kadar bekleme |  |  |  |
| **25** | Termometreyi kulak kanalından çıkarma |  |  |  |
| **26** | Dijital göstergedeki değeri okuma |  |  |  |
| **27** | Disposıbl probu çıkarmak için düğmeye basma ve atık kutusuna atma |  |  |  |
| **28** | Termometreyi şarj ünitesinden çıkartma |  |  |  |
| **29** | Termometreyi hastanın temporal arterinin üzerine yaklaştırma |  |  |  |
| **30** | Termometrenin başlat düğmesine basma ve vücut sıcaklık değeri okununcaya kadar bekleme |  |  |  |
| **31** | Dijital göstergedeki değeri okuma |  |  |  |
| **32** | Eldivenleri giyme |  |  |  |
| **33** | Elektronik termometreye disposıbl rektal uç takma |  |  |  |
| **34** | Rektal termometreyi kayganlaştırıcı sürerek uygun derinlikte yerleştirme (yetişkin: 3.5-3.8 cm, çocuk: 2-2.5 cm, yenidoğan: 1.2 cm) |  |  |  |
| **35** | Hastaya derin nefes alıp vermesini söyleyerek gevşemişini sağlama |  |  |  |
| **36** | Baş ve işaret parmağıyla hastanın anüsünü açma |  |  |  |
| **37** | Yavaşça termometreyi yerleştirme |  |  |  |
| **38** | Direnç hissedildiğinde termometreyi çekme |  |  |  |
| **39** | Elektronik termometre sinyal verinceye kadar bekleme |  |  |  |
| **40** | Dijital göstergedeki değeri okuma |  |  |  |
| **41** | Disposıbl rektal ucu çıkarıp atma |  |  |  |
| **42** | Hastanın anal bölgesini tuvalet kağıdı ile temizleme |  |  |  |
| **43** | Eldivenleri çıkarma |  |  |  |
| **44** | Hastaya rahat bir pozisyon verme |  |  |  |
| **45** | Malzemeleri ortamdan uzaklaştırma |  |  |  |
| **46** | Elleri yıkama |  |  |  |
| **47** | Yapılan işlemi ve gözlemleri kaydetme |  |  |  |