



# STAJ FAALİYET RAPORU

<b>ATAYALVAÇ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU</b>	
<b>STAJ YAPANIN</b>	
<b>Bölümü</b>	: .....
<b>Adı ve Soyadı</b>	: .....
<b>Okul Numarası</b>	: .....
<b>Staj Konusu</b>	: .....

**SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ**  
**ATAYALVAÇ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK**  
**YÜKSEKOKULU**



**Adı ve Soyadı** : .....

**Okul Numarası** : .....

**Okuduğu Yarıyıl** : .....

**Staj Konusu** : .....

**Staj Yaptığı Kurum** : .....

Kurumun Adı	Staj Konusu	Çalışma Süresi	
		Tarihinden	Tarihine

**10) ZORUNLU İŞLEMLERDE EN AZ YAPILMASI GEREKEN SAYILAR**

<b>A:</b>	<b>HAVA YOLU GİRİŞİMLERİ- CPR</b>		<b>D:</b>	<b>VASKÜLER GİRİŞİMLER</b>	
<b>A1:</b>	Orafaringeal airway yerleştirme	30	<b>D1:</b>	Periferik IV girişim	
<b>A2:</b>	Nazofaringeal airway yerleştirme	5	<b>D2:</b>	Santral IV girişim	
<b>A3:</b>	Balon-valve-maske kullanımı	30	<b>D3:</b>	Intraosöz girişim	
<b>A4:</b>	LMA yerleştirme	10	<b>D4:</b>	Venöz kan alma	
<b>A5:</b>	Endotrakeal entübasyon	30	<b>D5:</b>	Arterial kan alma	
<b>A6:</b>	Hızlı seri entübasyon anestezi	10	<b>D6:</b>	IM enjeksiyon	
<b>A7:</b>	Alternatif hava yolu girişimleri	5	<b>D7:</b>	SC enjeksiyon	
<b>A8:</b>	Transport vantilatör kullanımı	10	<b>D8:</b>	Aşı uygulama	
<b>A9:</b>	Oksilatör kullanımı	10	<b>D9:</b>	Parmak ucu kan şekeri ölçme	
<b>A10:</b>	Yabancı cisim çıkarma yetişkin	3	<b>E:</b>	<b>GENEL BECERİLER</b>	
<b>A11:</b>	Yabancı cisim çıkarma infant	5	<b>E1:</b>	Steril eldiven giyme-çıkarma	
<b>A12:</b>	CPR yetişkin	10	<b>E2:</b>	Yüzey dekontaminasyonu	
<b>A13:</b>	CPR pediatrik	5	<b>E3:</b>	Alet dekontaminasyonu-temizlik	
<b>B:</b>	<b>KARDİ YOTORASİK GİRİŞİMLER</b>		<b>G:</b>	<b>TRAVMA GİRİŞİMLERİ</b>	
<b>B1:</b>	Steteskop kullanımı	30	<b>G1:</b>	Servikal boyunluk uygulama	
<b>B2:</b>	Carotis arter,üst-alt ekst.nbz.myn.	30	<b>G2:</b>	Travma tahtası yerleştirme(y,p)	
<b>B3:</b>	Tansiyon ölçümü yetişkin,pediatrik	30	<b>G3:</b>	Kaşık sedye kullanımı	
<b>B4:</b>	Kardiyak monitörizasyon	30	<b>G4:</b>	Üst ekstremitel atel uygulama	
<b>B5:</b>	EKG çekimi ve yorumu	30	<b>G5:</b>	Alt ekstremitel atel uygulama	
<b>B6:</b>	Karotis sinüs masajı	5	<b>G6:</b>	Üçgen sargı uygulama	
<b>B7:</b>	Sedoanaljezi	10	<b>G7:</b>	Valpeau bandaj uygulama	
<b>B8:</b>	Senkronize Kardiyoversiyon	5	<b>G8:</b>	Yara pansumanı	
<b>B9:</b>	Defibrilasyon	10	<b>G9:</b>	Yanık pansumanı	
<b>B10:</b>	İğne Tarakostomi	3	<b>G10:</b>	Basit sütür	
<b>B11:</b>	O2 uygulama	50	<b>H:</b>	<b>GENİTOÜRİNER GİRİŞİM</b>	
<b>B12:</b>	İnhalar uygulama	10	<b>H1:</b>	Erkeklerde üretral kateterizasyon	
<b>B13:</b>	Nebilizatör uygulama	20	<b>H2:</b>	Kadınlarda üretral kateterizasyon	
<b>C:</b>	<b>GASTROENTEROLOJİK GİRİŞİM</b>		<b>H3:</b>	Normal doğuma yardım	
<b>C1:</b>	Nazogastrik sonda takma	30	<b>I:</b>	<b>KBB-GÖZ GİRİŞİMLERİ</b>	
<b>C2:</b>	Oragastrik sonda takma	10	<b>I1:</b>	Epistaksise müdahale	
<b>C3:</b>	Mide lavajı	15	<b>I2:</b>	Göz irrigasyonu	
<b>C4:</b>	Aktif kömür uygulama	15			
<b>C5:</b>	Lavman uygulama	15			
<b>C6:</b>	Rektal yolla ilaç uygulama	10			

NOT: Maket üzerinde uygulanan “Yapılması Zorunlu İşlemler” kabul edilecek ve sayıları staj yapılan kliniğe göre değerlendirilecektir.



Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	



Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	



Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	



Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	



Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	

Yapılan İş:	Sayfa No:
	Tarih:
KONTROL:	