İÜ ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
HASTA VE YAKINLARININ EĞİTİMİ FORMU

Hasta Adı, Soyadı:
Protokol No:
Doğum Tarihi:
Cinsiyeti :

Eğitim verilen konular	Tarih	Tarih	Tarih
	……/……../20……	……/……../20……	……/……../20……
Kemoterapi ilaçlarını uygulama süreci, etki ve yan etkileri	☐	☐	☐
Rutin kullandığı ilaçlar hakkında eğitim verildi.	☐	☐	☐
Diyet ve beslenme bilgileri (mukozit/İshal/ konstipasyon/ bulantı/	☐	☐	☐
Bulantıyı önleyen uygulamalar	☐	☐	☐
Ağız bakımı uygulamaları	☐	☐	☐
Oral mukozit riski ve bakımı	☐	☐	☐
Anemi belirti ve bulguları	☐	☐	☐
Trombositopeni durumunda yapılacaklar	☐	☐	☐
Nötropenide yapılacaklar	☐	☐	☐
Barsak fonksiyonlarında değişim ve kontrolü (diyare/konstipasyon)	☐	☐	☐
Ağrı yönetimi	☐	☐	☐
Beden ısısının kontrolü ve önemi	☐	☐	☐
Cinsel yaşam aktivitesi	☐	☐	☐
Günlük yaşam aktivitelerine uyum	☐	☐	☐
Değişen beden imajına uyum	☐	☐	☐
Hekim ve hemşireye başvurulması gereken durumlar	☐	☐	☐
Ekstravazasyon, önlenmesi ve bakımı	☐	☐	☐
Kemoterapi İnfüzyon pompasının evde takip süreci	☐	☐	☐
Düşme riski ve travmaların önlenmesi	☐	☐	☐
El hijyeni	☐	☐	☐
Sigarayı bırakmaya tavsiye eğitimi	☐	☐	☐
Kemoterapi rehberi verildi.	☐	☐	☐
Beslenme rehberi verildi.	☐	☐	☐
Atıkların hastanede evsel atık, tıbbi atık, cam atık ve delici kesici atık olarak ayrılması eğitimi	☐	☐	☐
Onam Formu görüldü.	☐	☐	☐
COVİD-19 belirti- bulguları eğitimi	☐	☐	☐
Diğer:	☐	☐	☐
Eğitim Verilen Hasta/Hasta Yakını			
Eğitim Veren Hemşire			