Hemşirelik Öğrencilerinin Ameliyat Öncesi Hasta Güvenliğine İlişkin Görüşleri ve Uygulamaları

The Opinions and Practices of Nursing Students About Preoperative Patient Safety

Ezgi Seyhan Ak¹, Didem Kandemir², Tuluha Ayoğlu¹, Medine Kübra Ayhan³

Amaç: Araştırma, ikinci sınıf hemşirelik öğrencilinin ameliyat öncesi hasta güvenliğine ilişkin görüşleri ve uygulamaları incelenmesi amacıyla yapıldı.

Yöntem: Tanımlayıcı tipi olan araştırma, Kasım 2016-Nisan 2017 tarihleri arasında iki üniversite hastanesinin cerrahi birimlerinde uygulama çalışan ve araştırmacıya alma kriterlerine uyulan 219 hemşirelik 2. sınıf öğrencisi ile gerçekleştirildi. Verilerin toplanmasında araştırmacılar tarafından literatür doğrultusunda geliştirilen ve iki bölümden oluşmuş veri toplama formu kullanıldı. Araştırma sırasında öğrencilerinorumun ve etik kurul izinleri alınmıştı. Verilerin analizinde tanımlayıcı istatistikler ile Ki²-Kare testi kullanıldı.

Bulgular: Araştırma yapan öğrencilere yaş ortalaması 20,29±1,65 (yıl) olduğu ve %50.2’sinin iş olanağını fazla olması nedeniyle mesleği tercih ettiğini saptandı. Öğrencilerin %33.8’unun hasta güvenliğine yönelik ders aldığını, %26.9’unun hasta güvenliğine yönelik seminer, kurs vb. eğitim etkinliklerine katıldığını belirtildi. Ameliyat öncesi hasta güvenliğini uygulamalarını yapma durumları incelendiğinde ise araştırma yapan öğrencilerin ameliyat öncesi en çok uyguladıkları ilk üç uygulamanın sırasıyla yaşam belgelerinin kontrolü, kimlik bilgilerinin kontrolu ve ameliyat bölgesinin doğrulanması olduğu belirlendi.

Sonuç: Araştırma sonradan öğrencilerin çoğununun ameliyat öncesi hasta güvenliğine yönelik herhangi bir eğitim programına katılmadıkları; bunu karşın, ameliyat öncesi hasta güvenliği uygulamalarını yapma durumları incelendiğinde ise araştırma yapan öğrencilerin ameliyat öncesi en çok uyguladıkları ilk üç uygulamanın sırasıyla yaşam belgelerinin kontrolü, kimlik bilgilerinin kontrolu ve ameliyat bölgesinin doğrulanması olduğu belirlendi. Bu sonuçlar doğrultusunda, hasta güvenliğine yönelik eğitim faaliyetleri düzenlenerek ve öğrenciler bu faaliyetleri kabul etmeleri sağlanarak, ameliyat öncesi hasta güvenliği uygulamalarına yönelik bilgilerin arttırılması ve daha büyük örneklem grubu ile tüm sınıfların bilgi ve uygulama düzeylerinin karşılaştırılması önerilebilir.

Anahtar Kelimeler: Ameliyat öncesi dönemde, hasta güvenliği, hemşirelik öğrenci

ABSTRACT

Aim: This study was conducted to examine the opinions and practices of sophomore nursing students about preoperative patient safety.

Method: This descriptive study was conducted from November 2016 to April 2017 by attendance of 219 sophomore nursing students who are practicing in the surgery departments of two university hospitals and meet the criteria of the study. For collection of data, the data collection form was used, which has been developed by the researchers in line with the literature and includes two parts. The necessary institutions and ethics committee permits were obtained before starting the research. Descriptive statistics and chi-square test were used for data analysis.

Results: It was found out that the average age of the attending students was 20.29±1.65 (years) and 50.2% of them have chosen the profession because of high employment opportunity. It was found that, of the students, 33.8% have taken lesson for patient safety and 26.9% have participated in training events such as seminars, courses, etc. about patient safety. When the situation of carrying out the preoperative patient safety practices by them, it was found that the first three preoperative practices carried out by the students attended the study were measurement of vital signs, checking patient identification and verification of the operation site respectively.

Conclusion: In this study, it was found out that the majority of students did not participate in any training program for preoperative patient safety; however, they performed some applications for patient safety. In line with these results, it can be suggested to increase the knowledge of preoperative patient safety practices by organizing training activities for patient safety and by ensuring the participation of students in these activities and comparing the information and application levels of the larger sample groups with all classes.

Keywords: Nursing student, patient safety, preoperative period
EXTENDED ABSTRACT

Introduction: Patient safety is considered the most important step in quality health care (Vaismoradi et al, 2011; Tunçel, 2013). It is stated that the knowledge and specialization of nurses is a milestone among factors affecting patient safety. The integration of patient safety principles and the inclusion of content that will contribute to patient safety in the curricula of students studying in the field of health care are being increasingly important in the world (Lukewich et al, 2015; Usher et al, 2017).

Aim: This study was conducted to examine the opinions and practices of sophomore nursing students about preoperative patient safety.

Method: The study was planned and carried out in descriptive design. The population of the study was 300 sophomore-nursing students, who were studying in the 2016-2017 education year in a state university located in Istanbul and taking clinical practice in surgery units of two university hospitals. The sample of the study was 219 sophomore-nursing students, who were taking clinical practice of two university hospitals from November 2016 to April 2017 education year in surgery units of the mentioned two university hospitals, comply with the criteria of attendance in the survey and requested to attend the survey. The data were collected using a data collection form developed by the researchers and included two parts. In the first part, there were questions regarding introductory characteristics of the students such as age, gender, working status, etc. as well as questions regarding patient safety such as their education status about patient safety, educational requirements, thoughts about patient safety, etc. while, in the second part, questions to determine their status of providing preoperative patient safety practices (measurement of vital signs, checking of patient identification information and informed consent forms, etc.). In order to assess the data, the software program IBM SPSS Statistics 22 (IBM SPSS, USA) was used for statistical analyses. Significance was considered at level p<0.05. Prior to starting the study, required approvals were obtained from the institution(s) and the ethical board.

Results: It was found out that, of the students, the average age was 20.29±1.65 (years) (min=18, max=33), 81.3% (n=178) were female, 96.3% (n=211) were graduated from high schools such as Anatolian High School, Anatolian Teacher High School and others, 50.2% (n=110) preferred the job because of its wide employment possibilities, and 8.7% (n=19) were employed in elsewhere. When considering the distribution of patient safety practices, it was found out that, of the students attending the survey, 33.8% (n=74) were educated about patient safety, 26.9% (n=59) attended in an education event such as seminar, course, etc. about patient safety, 79.9% (n=175) required taking education about patient safety and 1.4% (n=3) had sources to follow up the developments for patient safety. When reviewing the status of the nursing students based on gender to measure vital signs of preoperative patients, it was further found out that, of the female students, the ratio (84.8%) of measuring vital signs of preoperative patients was higher than the male students (65.9%) and the difference was statistically more significant (p=0.001; p<0.01). When reviewing the status of the nursing students based on gender to control the informed consent forms of preoperative patients, it was further found out that, of the female students, the ratio (78.1%) of controlling the informed consent forms of preoperative patients was higher than the male students (58.5%) and the difference was statistically significant (p=0.014; p<0.05).

Conclusion: In this study, it was found the most of the students had not attend any educational program about preoperative patient safety, however, most practiced procedures regarding preoperative patient safety conducted by the nursing students were measuring preoperative vital signs, controlling whether the patient has identity information/armband, verifying the operation site, controlling the informed consent forms and controlling whether the laboratory test and other workup results are available in the file, respectively. In the light of these results, it can be suggested to increase the knowledge of the nursing students about the procedures regarding preoperative patient safety by organizing educational activities about patient safety and ensuring to attend of the students these activities and to compare the levels of knowledge and practice of all classes with larger sample groups.
GİRİŞ

Sağlık, yaşamın sürdürülmesinde, yaşam kalitesinin arttırılmasında ve korunmasında önemli bir yere sahiptir. Sağlık sistemi genellikle, hasta bakımında güvenli hizmet sağlanmasını etkileyebilecek, önceden bilinemeyen birçok riskin olduğu karmaşık bir organizasyondur. Bu bağlamda, hasta gereksinimlerinin giderek arttığı ve karmaşık olduğu bu ortamlarda, sağlık bakımının güvenli bir şekilde sağlanması, mesleki bilgi ve beceriye sahip sağlık profesyonelleri tarafından yönetilmeyi gerektirmektedir (Mansour, 2015; Usher ve ark., 2017). Sağlık hizmetlerinin her aşamasında hasta güvenliğinin sağlanması ve tıbbi hataların önlenmesi, sağlık sisteminin önlemleri arasında yer almaktadır (Gürel, 2012; Vaismoradi, Salsali ve Marck, 2011). Ulusal Hasta Güvenliği Kurumu’na (National Patient Safety Foundation-NPSF) (2009) göre hasta güvenliği, sağlık bakımının sırasında oluşabilecek yaralanma ve istenmeyen olaylardan kaçınma, bu tür olayları önlemeye ve düzeltmeye amacıyla sağlık kurumlarında izlenen süreçler olarak tanımlanmaktadır (Turan-Mantar ve İntepeler, 2016). Hasta güvenliği, sağlıklı kaliteli bakımın en önemli basamağı olarak kabul edilmektedir (Tunçel, 2013; Vaismoradi ve ark., 2011). Dünyada, hasta güvenliği ilkerinin bütünsel tırsılıması ve sağlık bakım alanında eğitim gören öğrencilere mufredatda hasta güvenliğine katki sağlayacak içeriğin yer alması konusunun giderek artan bir önem kazanmaktadır (Gürel, 2012; Usher ve ark., 2017). Hemsirelerin bilgi ve uzmanlığı, hasta güvenliğinin etkileyen faktörler arasında bir kilometre taşı olarak kabul edilmektedir. Bu bağlamda, Dünya Sağlık Örgütü (World Health Organization, WHO-DSÖ) 2001 yılında başladığı ve 2009 yılında güçlendirildiği hemsirelik ve ebe eğitim programlarını uygulayarak, hem akademik hem de sürekli eyleme gerekşimizin olduğu zamanu durumlaştırmıştır. İngiltere ve Finlandiya gibi bazı Avrupa ülkeleri, hemsirelikte lisans düzeyinde hasta güvenliği içeren programları oluşturmuştur. Literatürde, hemsirelik fakültelerinin, kanita dayalı bilgi yoluyla hasta sağlayıcı verilen bakımın güvenliğinin ve kalitesinin sürekli arttırılmasında hemsirelik öğrencilere bilgi, beceri ve yetkinliklerinin geliştirilmişine yardımcı olma ve hazırlama misyonunu taşıdığı bildirilmektedir (Bressan ve ark., 2016).

Hasta bakımında “önce zarar vermeme” temel ilkesinin ve hasta güvenliğinin sağlanabilmesinde, cerrahi güvenliğinin sağlanması ve sürdürülmesi ana unsurlardan birisidir. Güvenli cerrahi, bireyin hastaneye yatıştan taburculuğa kadar ameliyatı sonituşu ve tedavi sürecinde hastayi tüm tıbbi hatalara karşı korumak ya da oluşabilecek hataları en aza indirmek olarak tanımlanmaktadır; güvenli cerrahinin sağlanması ve sürdürülmesinde ise klinik, ameliyathane ve anestezi sonrası bakım ve tedavisi süreçteki etkinliklerin (ASBU) uygulanması cerrahi bakım ve tedavinin her aşamasında, ekip iş birliğinin sağlanmasıdır (Candaş ve Gürsoy, 2015; WHO, 2017).

Ameliyatın hemen önce hazırlanmış hazırlıklarının bir listesi ile kontrolü, unutulma ya da hataların oluşmamasını güvenceye almak için gereklidir (Aksoy, 2012). Bu amaçla, cerrahide hasta günüşünün sağlanması ve DSÖ (2008) tarafından yayınlanan güvenli cerrahi kontrol listesi, anestezi verilmeden önce, ameliyat kesiinden önce ve ameliyathane genişlemesi sırasında olmak üzere üç bölümlü oluşturulmuştur. Ancak, daha sonra “hasta güvenliği, hasta ameliyathane gelmeden başlar” ifadesinden yola çıkarak, üç bölümün oluşmuşu listeye hastaın klinikten ayrıldığında önce izlemi olan dördüncü bölüm eklenmiştir (Committee Opinion, 2010; Onganer, Bozkurt ve Kılıç, 2015; WHO, 2017).

FNJN Florence Nightingale Journal of Nursing Volume: 27, Number: 1, 2019
Klinik ortamlar, öğrencilerin öğrenmesi üzerinde etkili olan yoğun, karmaşık ve zorlayıcı yerlerdir (Mansour, 2015; Usher ve ark., 2017). Mesleğin bir gereği olarak hasta ile uzun süre etkileşimde olan cerrahi hemşiresi, ameliyat öncesi, sırasında ve sonrası dönem olmak üzere cerrahi sürecin her aşamasında aktif rol alan, multidisipliner ekip içinde önemli yeri olan ve yaşama tehdit eden hataları tanımlaması, ölenmesi ve düzeltmesi için genel hataları konusunda kritik bir rol sahibi sağlık bakım profesyonelidir (Vaismoradi ve ark., 2011; Candaş ve Gürsoy, 2015; Mansour, 2015; Usher ve ark., 2017). Hasta güvenliğini gelişiren ve hatalardan öğrenme kolaylaştırılan bilgi, beceri ve tutumlar, eğitim yoluya kazandırılabilir. Hasta güvenliğine ilişkin eğitimlerin sunulmasında eğitim kurumlarının stratejik bir önem taşımaktadır. Bu bağlamda eğitimciler, hemşirelik öğrencilerinin hastaların karmaşık bakım gereksinimlerini yönetebilmeye gerekli olan bilgi, beceri ve tutumları kazanmadasına ve hasta güvenliğini geliştirmeye konusunda, zorlu ve önemli rollerde olmalarına dair.

Avam Kamarası Sağlık Komitesi’nin (House of Commons Health Committee) 2009 yılında yayınlanan raporda, hemşirelik eğitiminin kalitesi, içeriği ve sunumunun, gelecekteki öğrencilerin klinik ortamda güvenli davranışlar üzerinde önemli etkilerinin olduğu bildiril-mektedir. Buna karşın, hemşirelerin ve diğer sağlık profesyonellerinin olabilecek en yüksek kalitede ve en güvenli hasta bakımını sunmak için yeterince hazırlıktan olmamışı belirtmektedir (Mansour, 2015). Hemşirelik mesleğine adım atmış öğrencilerin, eğitim sürecinde hasta güvenliğine ilişkin farklılıklarıının artırılması, hasta güvenliği ile ilgili eğitim görmeklerinin belirlenerek giderilme ve çalışılması ve hasta güvenliği kültürünün gençlik yıllarında kazandırılmasını, mezuniyet sonrası meslek yaşamında hasta bakım kalitesinin geliştirilmesine önemli katkı sağlayacağını düşündürülmektedir. Bu bilgiler Şöhret, araştırma, ikinci sınıf hemşirelik öğrencilerinin ameliyat öncesi hasta güvenliğine ilişkin görüşleri ve uygulamalarının incelenmesi amacıyla gerçekleştirilmiştir.

Araştırma Soruları
1) Hemşirelik öğrencilerinin ameliyat öncesi hasta güvenliğine ilişkin uygulamaları nelerdir?
2) Hemşirelik öğrencilerinin ameliyat öncesi hasta güvenliğine ilişkin görüşleri nelerdir?

YÖNTEM

Araştırmanın Tipi

Araştırma, tanımlayıcı olarak planlandığı ve gerçekleştirdi.

Araştırmanın Evreleri ve Örneklemi

Araştırma evrenini, İstanbul’da bulunan bir devlet üniversitesinde 2016-2017 eğitim-öğretim yılına öğrenci gören ve iki üniversite hastanesinin cerrahi birimlerinde klinik uygulamaya çıkan 300 ikinci sınıf hemşirelik öğrencisi oluşturdur. Araştırmanın örneklemi ise Kasım 2016-Nisan 2017 tarihleri arasında belirlenen iki üniversite hastanesinin cerrahi birimlerinde uygulamaya çıkan, araştırmaya alınma kriterlerine uyulan ve araştırma
maya katılma konusunda istekli olan 219 hemşirelik ikinci sınıf öğrencisi oluşturdu. Araştırmaya alınma kriterleri, ikinci sınıf hemşirelik öğrencisi olma, cerrahi hastalıkların hemşireliği dersi almış olma, araştırmaya katılma konusunda istekli olma olarak belirlendi. Araştırmanın örneklemine ikinci sınıf hemşirelik öğrencisinin oluşturmasının nedeni, öğrencilerin cerrahi hemşireliği dersini almış olması ve cerrahi kliniklerde uygulamaya çıkmış olmasıdır.

Veri Toplama Aracı ve Verilerin Toplanması

Veriler, araştırmacılar tarafından literatür doğrultusunda (Bodur, Filiz, Çimen ve Kapçı, 2012; Candaş ve Gürsoy, 2015) geliştirilen ve iki bölümden oluşan veri toplama formu ile toplandı. Birinci bölüm; yaş, cinsiyet, çalışma durumu vb. öğrencilerin tanıtıcı özelliklerine yönelik soruların yanı sıra, hasta güvenliği ile ilgili eğitim alma durumları, eğitim gereksinimleri, hasta güvenliğine ilişkin düşüncelerinin vb. yer aldığı 12 sorudan, ikinci bölüm ise; öğrencilerin ameliyat öncesi hasta güvenliği uygulamalarını yapma durumunun belirlenmeye yönelik (yaşam bulgularının ölçülmesi, hasta kimlik bilgilerinin ve bilgilendirilmiş izin formlarının kontrolü, açlık durumunun sorgulanması, cilt temizliği vb.) 24 maddenin yer aldığı formdan oluşmaktadır.

Araştırmanın verileri, araştırmaya alınma kriterlerine uygun ve araştırmının amacı ile birlikte veri toplama formu ile toplandı. Birinci bölümdeki verilerin yanı sıra, başka ilgili eğitim alma durumları, eğitim gereksinimleri, hasta güvenliğine ilişkin düşüncelerinin vb. yer aldığı 12 soruda, ikinci bölüm ise; öğrencilerin ameliyat öncesi hasta güvenliği uygulamalarını yapma durumunun belirlenmeye yönelik (yaşam bulgularının ölçülmesi, hasta kimlik bilgilerinin ve bilgilendirilmiş izin formlarının kontrolü, açlık durumunun sorgulanması, cilt temizliği vb.) 24 maddenin yer aldığı formdan oluşmaktadır.

Araştırmının verileri, araştırmaya alınma kriterlerine uygun ve araştırmının amacı ile birlikte veri toplama formu ile toplandı. Birinci bölümdeki verilerin yanı sıra, başka ilgili eğitim alma durumları, eğitim gereksinimleri, hasta güvenliğine ilişkin düşüncelerinin vb. yer aldığı 12 soruda, ikinci bölüm ise; öğrencilerin ameliyat öncesi hasta güvenliği uygulamalarını yapma durumunun belirlenmeye yönelik (yaşam bulgularının ölçülmesi, hasta kimlik bilgilerinin ve bilgilendirilmiş izin formlarının kontrolü, açlık durumunun sorgulanması, cilt temizliği vb.) 24 maddenin yer aldığı formdan oluşmaktadır.

Araştırmının verileri, araştırmaya alınma kriterlerine uygun ve araştırmının amacı ile birlikte veri toplama formu ile toplandı. Birinci bölümdeki verilerin yanı sıra, başka ilgili eğitim alma durumları, eğitim gereksinimleri, hasta güvenliğine ilişkin düşüncelerinin vb. yer aldığı 12 soruda, ikinci bölüm ise; öğrencilerin ameliyat öncesi hasta güvenliği uygulamalarını yapma durumunun belirlenmeye yönelik (yaşam bulgularının ölçülmesi, hasta kimlik bilgilerinin ve bilgilendirilmiş izin formlarının kontrolü, açlık durumunun sorgulanması, cilt temizliği vb.) 24 maddenin yer aldığı formdan oluşmaktadır.

Araştırmının verileri, araştırmaya alınma kriterlerine uygun ve araştırmının amacı ile birlikte veri toplama formu ile toplandı. Birinci bölümdeki verilerin yanı sıra, başka ilgili eğitim alma durumları, eğitim gereksinimleri, hasta güvenliğine ilişkin düşüncelerinin vb. yer aldığı 12 soruda, ikinci bölüm ise; öğrencilerin ameliyat öncesi hasta güvenliği uygulamalarını yapma durumunun belirlenmeye yönelik (yaşam bulgularının ölçülmesi, hasta kimlik bilgilerinin ve bilgilendirilmiş izin formlarının kontrolü, açlık durumunun sorgulanması, cilt temizliği vb.) 24 maddenin yer aldığı formdan oluşmaktadır.

Araştırmının verileri, araştırmaya alınma kriterlerine uygun ve araştırmının amacı ile birlikte veri toplama formu ile toplandı. Birinci bölümdeki verilerin yanı sıra, başka ilgili eğitim alma durumları, eğitim gereksinimleri, hasta güvenliğine ilişkin düşüncelerinin vb. yer aldığı 12 soruda, ikinci bölüm ise; öğrencilerin ameliyat öncesi hasta güvenliği uygulamalarını yapma durumunun belirlenmeye yönelik (yaşam bulgularının ölçülmesi, hasta kimlik bilgilerinin ve bilgilendirilmiş izin formlarının kontrolü, açlık durumunun sorgulanması, cilt temizliği vb.) 24 maddenin yer aldığı formdan oluşmaktadır.

Verilerin Değerlendirilmesi

Verilerin değerlendirilmesinde istatistiksel analizler için, IBM SPSS Statistics 22 (IBM Statistical Packages for the Social Sciences Corp.; Armonk, NY, ABD) programı kullanıldı. Araştırmanın elde edilen veriler değerlendirilirken, tanımlayıcı istatistiksel yöntemlerin (ortalama, standart sapma, frekans vb.) yanı sıra, öğrencilerin hasta güvenliğine yönelik uygulamalarının karşılaştırılmasında Ki-Kare testi kullanıldı. Anlamlılık p<0.05 düzeyinde değerlendirildi.

Araştırmanın Etik Yönü

Araştırmanın gerçekleştirildiği, İstanbul Üniversitesi Florence Nightingale Hemşirelik Fakültesi Dekanlığı’ndan kurum izni ve İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tip Fakültesi Klinik Araştırmalar Yerel Etik Kurul’undan etik kurulu izni (Tarih ve sayı: 04/11/2016-400211) alındı. Araştırmanın insan olgusunun kullanılması, bireysel haklarının korunması gerektirdiğinden, “bilgilendirilmiş izin” koşulu bir etik ilke olarak yeri-ne getirilerek, araştırmaya alınma kriterlerine uygun öğrencilerden yazılı ve sözlü izin alındı.

BULGULAR

Araştırmanın katılan öğrencilerin yaş ortalamasının 20.29±1.65 (yıl) (min=18, mak=33) olduğu, %81.3’unun (n=178) kadın, %96.3’unun (n=211) Anadolu Lisesi, Anadolu Öğretmen Lisesi vb. diğer liselerden mezun olduğu, %50.2’sinin (n=110) iş olanağının fazla olması nedeniyle mesleği tercih ettiği ve %8.7’sinin (n=19) aynı zamanda bir işte çalıştığı saptandı (Tablo 1).

Tablo 2’de hemşirelik öğrencilerinin hasta güvenliğine yönelik uygulamalarının dağılımı yer verildi. Araştırmanın katılan öğrencilerin %33.8’inin (n=74) hasta güvenliğine yönelik ders aldığı, %26.9’unun (n=59) hasta güvenliğine yönelik seminer, kurs vb. eğitim etkinliklerine katıldığı, %79.9’un (n=175) hasta güvenliğine yönelik eğitim gereksiniminin olduğu, %14’unun (n=3) hasta güvenliğine yönelik gelişmeleri izle-diği kaynaklarının olduğu belirlendi.

Hemşirelik öğrencilerinin %48.4’unun (n=106) ameliyat öncesi güvenlik önlemlerinin yararlı olduğunu düşündüğü ve yararlar ola-
rak, %19.2’sinin (n=42) komplikasyon gelişme riskini azalttığını, %17.4’ünün (n=38) hasta ve sağlık çalışanlarını travma ve yaralanmalardan koruduğunu, %9.1’inin (n=20) iyileştirme sürecini hızlandırdığını, ve %2.7’sinin (n=6) ameliyat başarısını artırdığını belirttiği saptandı (Tablo 2).

Tablo 1. Hemşirelik öğrencilerinin tanıtıçısı özellikleri (n=219)

| Özellik | Min-Maks | Ort±SS |
|----------|----------|--------|
| Yaş (yıl) | 18-33 | 20.29±1.65 |
| Cinsiyet | Kadın 178 | 81.3 |
| | Erkek 41 | 18.7 |
| Mezun olunan program | SML 3 | 1.4 |
| | Diğer liseler 211 | 96.3 |
| | Ön lisans 5 | 2.3 |
| Mesleği tercih etme nedeni | Ailenin tercihi 32 | 14.6 |
| | İş olanaklarının fazla olması 110 | 50.2 |
| | Üniversite mezunu olmak için 11 | 5.0 |
| | İnsanlara yardım etmek için 26 | 11.9 |
| | Mesleği sevme 24 | 11.0 |
| | Diğer 16 | 7.3 |
| Çalışma durumu | Evet 19 | 8.7 |
| | Hayır 200 | 91.3 |

Min: minimum; Maks: maksimum; Ort: ortalama; SS: standart sapma; SML: Sağlık Meslek Lisesi

Tablo 2. Hemşirelik öğrencilerinin hasta güvenliğine ilişkin uygulamaları (n=219)

| Uygulamalar | n | % |
|-------------|---|---|
| Hasta güvenliğine yönelik ders alma durumu | Evet 74 | 33.8 |
| | Hayır 145 | 66.2 |
| Hasta güvenliğine yönelik seminer, kurs vb. eğitim etkinliklerine katılma durumu | Evet 59 | 26.9 |
| | Hayır 160 | 73.1 |
| Hasta güvenliğine yönelik eğitim gereksinimi | Var 175 | 79.9 |
| | Yok 44 | 20.1 |
| Hasta güvenliğine yönelik gelişmeleri izledikleri kaynak | Var 3 | 1.4 |
| | Yok 216 | 98.6 |
| Ameliyat öncesinde güvenlik önlemlerinin yaralan (n=106) | Hasta ve sağlık çalışanlarını travma ve yaralanmalardan korur 38 | 17.4 |
| | İyileşme sürecini hızlandırır 20 | 9.1 |
| | Komplikasyon gelişme riskini azaltır 42 | 19.2 |
| | Ameliyat başarısını artırır 6 | 2.7 |

FNJN Florence Nightingale Journal of Nursing Volume: 27 Number: 1, 2019
Hemşirelik öğrencilerinin ameliyat öncesi hasta güvenliği uygulamalarını yapma durumlarına göre en çok yaptıkları uygulamalar Tablo 3’tede verildi. Öğrencilerin %81.3’sinin (n=178) hastaların ameliyat öncesi yaşam bulgularını ölçtüğü, %79.9’unun (n=175) kimlik bilgilerini kontrol ettiği, %77.6’sının (n=170) ameliyat bölgenin doğrulanması yapması, %74.4’ünün (n=163) bilgilendirilmiş izin formlarının kontrolünü yaptığı ve %74’ünün (n=162) laboratuvar sonuçlarının ve tetkiklerinin dosyada olduğunu kontrol ettiği saptandı (Tablo 3).

Hemşirelik öğrencilerinin cinsiyete göre ameliyat öncesi hasta güvenliği uygulamalarını yapma durumlarına göre en çok yaptıkları uygulamalar Tablo 3’tede verildi. Öğrencilerin %81.3’unun (n=178) hastaların ameliyat öncesi yaşam bulgularını ölçtüğü, %79.9’unun (n=175) kimlik bilgilerini kontrol ettiği, %77.6’sının (n=170) ameliyat bölgenin doğrulanması, %74.4’unun (n=163) bilgilendirilmiş izin formlarının kontrolünü yapttığı ve %74’unun (n=162) laboratuvar sonuçlarının ve tetkiklerinin dosyada olduğu kontrol ettiği saptandı (Tablo 3).

Hemşirelik öğrencilerinin cinsiyete göre ameliyat öncesi hasta yüzlerini karşılaştırma ameliyat öncesi hastaların yaşam bulgularını ölçme oranının (%84.8) erkeklerden (%65.9) daha yüksek ve farklı istatistiksel olarak belirlendi (p<0.01). Diğer durumlar arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark olmasındadır (p>0.05) (Tablo 4).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%77) erkeklerden (%61) daha yüksek olduğu ve farklı istatistiksel olarak belirlendi (p<0.01). Diğer durumlar arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark olmaması görülür (p>0.05) (Tablo 4).
rın ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumlarına göre ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranının (%75) çalışanlardan (%68.4) daha yüksek olduğu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu saptandı (p=0.049; p<0.05).

TARTIŞMA

Bazı ilerlemelere karşın, hasta güvenliği hemşirelik ve sağlık bakımı için önemli bir konu olmaya ve küresel çözümler gerektiren küresel bir sorun olmaya devam etmektedir. Hasta yönelik gerekşiz hasar ya da olması zararın önlenmesini amaçlayan hasta güvenliği, sağlık sistemi içinde güveniz uygulamanın azaltmanın yanı sıra, hasta için en uygun sonucu ulaşmayı sağlayacak uygulamaların kullanılması olarak da tanımlanmaktadır (Steven, Magnusson, Smith ve Pearson, 2014; Turan-Mantar ve İntepeler, 2016; Vaismoradi ve ark., 2011; WHO, 2008). Başarılı bir ameliyatın gerçekleştirilmesinde cerrahe birincil sorumluluğu olsa da, ameliyatın başarısı ve hasta güvenliğinin sağlanması arasında tüm ekipin uyum içinde çalışması gerektiğini belirtmektedir (Candaş ve Gürsoy, 2015).
Hasta bakımının geliştirilmesi ve hasta güvendiğin uygulamalarında hemşireler önemli role sahiptir. Hemşirelerin lisans eğitimleri süresince hasta güvenliği konusunda aldıkları eğitimin, mesleki bilgi ve becerisini, kendine olan güvenini artırmada etkin olduğu göz ardı edilemez. Literatürde, hemşirelik öğrencilerinin lisans eğitim programlarında hasta güvenliği, hasta merkezli bakım ve kanıta dayalı uygulamaları benimsediğini belirtmektedir (Ardizzone, Enlow, Evanina, Schnall ve Currie, 2009; Miller ve LaFramboise, 2009; Usher ve ark., 2017). Önemli olan öğrencilerin hasta güvenliğini ile ilgili bilgi ve becerilerini klinik ortamda aktarabilme yeteneklerini (VanDenKerkhof, Sears, Edge, Tregunno ve Ginsburg, 2017). Hemşirelerde hasta güvenliği kültürünün incelemesi bir araştırımda, yeniden meslekte bașlayıcı ve öğrencilerin tibbi hata için risk oluşturduğu belirtilmiştir (Atan, Dönmez ve Taşçı-Duran, 2013). Bodur ve ark.'ın (2012) çalışmasına göre, öğrencilerin çoğunluğu (%98) hasta güvenliğinin önemli bir konu olduğunu ve bu konunun derslerin içinde ya da ayrı bir ders olarak ders programında yer alması gerektiğini belirtmiştir. Lukewich ve ark.'ın (2015) hemşirelik öğrencilerinin teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemine kendi deyimlerine göre равно olduğunu belirtmiştir. Yaklaşık olarak 78.9% olan öğrencilerin, teorik ve klinik ortamda hasta güvenliğinin önemli bir konu olduğunu ve bu konunun derslerin içinde ya da ayrı bir ders olarak ders programında yer alması gerektiğini belirtmiştir. 

Tablo 5. Hemşirelik öğrencilerinin çalışma durumuna göre ameliyat öncesi hasta güvenliği uygulamalarını yapma durumlarının karşılaştırılması

| Çalışma Durumu             | Evet (n=19) | Hayır (n=200) | χ²  | p    |
|----------------------------|------------|--------------|-----|------|
| Yaşam bulgularının ölçülmesi | Yağdıım     | 15 (78.9)    | 163 (81.5) | 3.563 | 0.168 |
|                            | Yağmadım  | 4 (21.1)    | 20 (10)       |       |      |
|                            | Yağmadım  | 0 (0)       | 17 (8.5)       |       |      |
| Hasta kimlik bilgilerinin kontrolü | Yağdıım | 15 (78.9)    | 160 (80)       | 1.906 | 0.386 |
|                            | Yağmadım  | 3 (15.8)    | 16 (8)        | v     |      |
|                            | Yağmadım  | 1 (5.3)     | 24 (12)       |       |      |
| Ameliyat bölgesinin doğrulanması | Yağdıım | 16 (84.2)   | 154 (77)       | 4.512 | 0.105 |
|                            | Yağmadım  | 3 (15.8)    | 15 (7.5)       |       |      |
|                            | Yağmadım  | 0 (0)       | 31 (15.5)      |       |      |
| Bilgilendirilmiş izin formlarının kontrolü | Yağdıım | 13 (68.4)   | 150 (75)       | 6.050 | 0.049* |
|                            | Yağmadım  | 6 (31.6)    | 27 (13.5)      |       |      |
|                            | Yağmadım  | 0 (0)       | 23 (11.5)      |       |      |
| Laboratuvar sonuçlarının ve tetrüklerinin dosyada olduğunun kontrolü | Yağdıım | 12 (63.2)   | 150 (75)       | 11.740 | 0.003** |
|                            | Yağmadım  | 7 (36.8)    | 22 (11)        |       |      |
|                            | Yağmadım  | 0 (0)       | 28 (14)        |       |      |

Ki-Kare Test, *p<0.05, **p<0.01
arasında gelişmiş olduğu, sonraki yıllarda ise klinik ortamda daha fazla bulundukça riskleri yönetim konusunda güvenlerinin azaldığı bilinmektedir (Lukewich ve ark., 2015).

Bu çalışmada Bodur ve ark.’ın (2012) çalışmasına benzer şekilde, öğrencilerin çoğunun (%79.9) hasta güvenliğine yönelik eğitim gereksinimleri olduğunu ifade etmesine karşın, öğrencilerin %33.8’sinin hasta güvenliğinde yönelik ders aldığı, %26.9’unun hasta güvenliği ile ilgili seminer, kurs vb. eğitim etkinliklerine katıldığı bulgusu, hasta güvenliğinin önemi konusunda öğrencilerin farkın dalıklarının yüksek olduğunu, buna rağmen eğitimin, bu konuda öğrencilerin gereksinimlerini karşılayacak yeterlilikte olmadığını göstermektedir. Bu durum Atan ve ark. (2013) ve Lukewich ve ark.’ın (2015) çalışma bulgusuna benzer olarak, hemşirelik öğrencilerinin, hasta güvenliğine ilişkin öğretmenerinin guvençe altına alınmasında, uygulama ortamının etkisine de-firenilmesinin gerekliğini ortaya koymaktadır.

Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi, hasta güvenliğinin sağlanmasında önemli bir uygulama olarak DSÖ tarafından 2009 yılında geliştirilmiştir (National Patient Safety Agency, 2009). Dört bölümlü olan güvenli cerrahi kontrol listesinin, klinikten ayrılmadan önce uygulanmaması, hastanın bilgileri ve hazırlığı kontrol edilir; kimlik, ameliyat ve ameliyat bölgesinin doğrulanması (%77.6), bilgilendirilmiş izin formlarının (%74.4), laboratuvar sonuçlarının ve tıbbi işlemlerinin dosyada olup olmadığını kontrolü (%74.0) olduğu ve ameliyat öncesi hasta güvenliğine ilişkin uygulamaların birçokunu gerçekleştirmiş olmanı literatür bilgisini desteklemektedir.

Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi’nin kullanılması; tıbbi hataların engellenmesinde, cerrahi ekiplerin başarısının arttırılmasında, hasta memnuniyetinin sağlanması ve, etkili ekip çalışması ve ekip iletişiminin iyileştirilmesinde, hasta güvenliğinin kültürünün geliştirilmesinde önemli yarar sağlamaktadır (Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Sağlıkta Kalite ve Akreditasyon Daire Başkanlığı, 2015). Öğrencilerin yaklaşık yarısı (%48.4), ameliyat öncesi hasta güvenliğine yönelik uygulamaların varlığı olduğunu, buna bağlı olarak girişimlerin, komplikasyon riskini azaltma (%19.2), hasta ve sağlık çalışanlarının travma ve yaralanmaların koruma (%17.4), iyileşme sürecini hızlandırmaya (%9.1), ve ameliyatın başarısını arttırmaya (%7.2) gibi yararlarını ifade etmiştir. Bu bulguların erişim ve etkinlik konusunda, öğrencilerin bir kısmının yeteneklerini ve bilgiyi uygulama yeteneklerini Schwarzer ve ark. (2009) çalışmasında belirtilmektedir.

Bu çalışmada, kadın cinsiyetindeki öğrencilerin, ameliyat öncesi yaşam bulgularını ölçme ve bilgilendirilmiş izin formlarını kontrol etme oranlarının (sirasıyla %84.8 ve %82.0) erkek öğrencilerden (%65.9 ve %70.7) daha yüksek olduğu ve bu farkların istatistiksel olarak anlamalı olduğu (p<0.05) bulgusunda, kadın cinsiyetindeki öğrencilerin öğretmenerine uygulamaya yansıtılmadığı düşündürmektedir.

Bu çalışmada, kadın cinsiyetindeki öğrencilerin, ameliyat öncesi hastaların bilgilendirilmiş izin

FNJN Florence Nightingale Journal of Nursing Volume: 27, Number: 1, 2019
formlarını kontrol etme ve laboratuvar sonuç ve tetkiklerinin dosyada olduğunu kontrol etme oranının (sirasıyla %75 ve %75) çalışanlardan (%68.4 ve %63.2) daha yüksek olduğuydu; bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğu saptandı (p<0.05). Bu bulgu, örneklemi oluşturan gruptaki çalışanların öğrencisi sayısıın yüksek olması ile ilişkilendirilebilir.

Araştırmının Sınırlılıkları

Araştırma kapsamındaki örneklem olasılığı olarak seçilemediği için, araştırma sonuçları tüm hemşirelik öğrencilerine genellenemeyecek.

SONUÇ ve ÖNERİLER

Öğrencilerin çoğunluğunuun ameliyat öncesi hasta güvenliğine yönelik herhangi bir eğitim programına katılmadıkları; buna karşın, hemşirelik öğrencilerinin ameliyat öncesi hasta güvenliğine yönelik en çok gerçekleştirdikleri uygulamaların sırasıyla, ameliyat öncesi yaşam bulgularının ölçülmesi, hastanın kimlik bilgileri/ kol bandının olup olmadığını kontrolü, ameliyat bölgesinin doğrulanması, bilgilendirilmiş izin formlarının kontrolu, laboratuvar sonuçlarının ve tetkiklerinin dosyada olduğunun kontrolünün olduğu saptandı. Bu sonuçlar doğrultusunda, hasta güvenliğine yönelik eğitim faaliyetleri düzenlenerek ve öğrenciler bu faaliyetlere katılımını sağlayarak, hemşirelik öğrencilerinin ameliyat öncesi hasta güvenliği uygulamalarına yönelik bilgilerin arttırlması ve daha büyük örneklem grubu ile tüm sınıfların bilgi ve uygulama düzeylerinin karşılaştırılması önerilebilir.

Etik Komite Onayı: Bu çalışma için etik komite onayı İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tip Fakültesi’nden (Tarih: 04.11.2016, No: 400211) alınmıştır.

Bilgilendirilmiş onam: Yazılı bilgilendirilmiş onamı bu çalışmaya katılan öğrencilerden alınmıştır.

Hakem Değerlendirmesi: Dış bağımsız.

Yazar Katkıları: Fikir - E.S.A.; Tasarım - E.S.A., D.K.; Denetleme - E.S.A., T.A.; Kaynaklar - E.S.A., Malzemeler - E.S.A., D.K.; Analiz ve/veya Yorum - E.S.A., D.K., T.A., M.K.A.; Literatür Taraması - E.S.A., D.K., T.A., M.K.A.; Yazıyı Yazan - E.S.A., D.K.; Eleşşirel Incelemeler - D.K., T.A., M.K.A.; Diğer - T.A., M.K.A.

Çıkar Çatışması: Yazarlar çıkar çatışması bildirmemeleridir.

Finansal Destek: Yazarlar bu çalışma için finansal destek almamakla beyan etmişlerdir.

Ethics Committee Approval: Ethics committee approval was received for this study from the ethics committee of Istanbul University Cerrahpaşa School of Medicine (Date: 04.11.2016, No: 400211).

Informed Consent: Written informed consent was obtained from students who participated in this study.

Peer-review: Externally peer-reviewed.

Author Contributions: Concept - E.S.A.; Design - E.S.A., D.K.; Supervision - E.S.A., T.A.; Resources - E.S.A.; Materials - E.S.A., D.K.; Analysis and/or Interpretation - E.S.A., D.K., T.A., M.K.A.; Literature Search - E.S.A., D.K., T.A., M.K.A.; Writing Manuscript - E.S.A., D.K.; Critical Review - D.K., T.A., M.K.A.; Other - T.A., M.K.A.

Conflict of Interest: The authors have no conflicts of interest to declare.

Financial Disclosure: The authors declared that this study has received no financial support.
Kaynaklar

Aksoy, G. (2012). Ameliyat öncesi hemşirelik bakım. G. Aksoy, N. Kanan, N. Akyolcu (Eds.), Çerrahi Hemşireliği I. cilt kitabı içinde (s. 257-297). İstanbul: Nobel Tıp Kitabevleri.

Ardizzone, L.L., Enlow, W.M., Evansina, E.Y., Schnall, R., & Currie, L. (2009). Impact of a patient safety curriculum for nurse anesthesia students. Journal of Nursing Education, 48(12), 706. [CrossRef]

Atan, Ş.U., Dönmez, S. ve Duran, E.T. (2012). Üniversite hastanesinde çalışan hemşirelerde hasta güvenliği kulturünün incelemesi. Florence Nightingale Hemşirelik Dergisi, 21(3), 172-180.

Bodur, S., Filiz, E., Çiçek, A. ve Kapçak, C. (2012). Ebebek ve hemşirelik son sınıf öğrencilere hasta güvenliği ve tibbi hatalar konusundaki tutum. Genel Tip Dergisi, 22(2), 37-42.

Bressan, V., Stevanin, S., Bulfone, G., Zanini, A., Dante, A., & Palese, A. (2016). Measuring patient safety knowledge and competences as perceived by nursing students: An Italian validation study. Nurse Education in Practice, 16(1), 209-216. [CrossRef]

Candaş, B. ve Gürsoy, A. (2015). Cerrahide hasta güvenliği: Güvenli cerrahi kontrol listesi. Erciyes Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dergisi, 3(1), 40-50. [CrossRef]

Committee Opinion (2010). Patient safety in the surgical environment. Obstetrics and Gynecology, 116(3), 786-790. [CrossRef]

Gürel, A. (2012). Ameliyathanede hasta güvenliğine ilişkin ameliyathane hemşiresinin rolü. (Yüksek Lisans Tezi) Haliç Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İstanbul.

House of Commons Health Committee – Sixth Report Patient Safety (2009). Education and training curricula. Retrieved from https://publications.parliament.uk/pa/cm200809/cmselect/cmhealth/151/15111.htm#a31.

Lukewich, J., Edge, D.S., Tramner, J., Raymond, J., Miron, J., Ginsburg, L. & VanDenKerkhof, E. (2015). Undergraduate baccalaureate nursing students’ self-reported confidence in learning about patient safety in the classroom and clinical settings: An annual cross-sectional study (2010–2013). International Journal of Nursing Studies, 52(5), 930-938. [CrossRef]

Mansour, M. (2015). Factor analysis of nursing students’ perception of patient safety education. Nurse Education Today, 35(1), 32-37. [CrossRef]

Miller, C.L.,& LaFramboise, L. (2009). Student learning outcomes after integration of quality and safety education competencies into a seniorlevel critical care course. Journal of Nursing Education, 48(12), 678-685. [CrossRef]

Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İstanbul.

Bodur, S., Filiz, E., Çiçek, A. ve Kapçak, C. (2012). Ebebek ve hemşirelik son sınıf öğrencilere hasta güvenliği ve tibbi hatalar konusundaki tutum. Genel Tip Dergisi, 22(2), 37-42.

Bressan, V., Stevanin, S., Bulfone, G., Zanini, A., Dante, A., & Palese, A. (2016). Measuring patient safety knowledge and competences as perceived by nursing students: An Italian validation study. Nurse Education in Practice, 16(1), 209-216. [CrossRef]

Candaş, B. ve Gürsoy, A. (2015). Cerrahide hasta güvenliği: Güvenli cerrahi kontrol listesi. Erciyes Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dergisi, 3(1), 40-50. [CrossRef]

Committee Opinion (2010). Patient safety in the surgical environment. Obstetrics and Gynecology, 116(3), 786-790. [CrossRef]

Gürel, A. (2012). Ameliyathanede hasta güvenliğine ilişkin ameliyathane hemşiresinin rolü. (Yüksek Lisans Tezi) Haliç Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İstanbul.

House of Commons Health Committee – Sixth Report Patient Safety (2009). Education and training curricula. Retrieved from https://publications.parliament.uk/pa/cm200809/cmselect/cmhealth/151/15111.htm#a31.

Lukewich, J., Edge, D.S., Tramner, J., Raymond, J., Miron, J., Ginsburg, L. & VanDenKerkhof, E. (2015). Undergraduate baccalaureate nursing students’ self-reported confidence in learning about patient safety in the classroom and clinical settings: An annual cross-sectional study (2010–2013). International Journal of Nursing Studies, 52(5), 930-938. [CrossRef]

Mansour, M. (2015). Factor analysis of nursing students’ perception of patient safety education. Nurse Education Today, 35(1), 32-37. [CrossRef]

Miller, C.L.,& LaFramboise, L. (2009). Student learning outcomes after integration of quality and safety education competencies into a seniorlevel critical care course. Journal of Nursing Education, 48(12), 678-685. [CrossRef]

National Patient Safety Agency (2009). WHO surgical safety checklist. Retrieved from http://www.nrls.npsa.nhs.uk/resources?entryid45=59860.

Onganer E., Bozkurt B. ve Kılıç M. (2014). Hastalar için hasta güvenliği. The Journal of Kartal Training and Research Hospital, 25(2), 171-174. [CrossRef]

Saglık Bakanlığı ve Akreditasyon Daire Başkanlığı (2011). Güvenli cerrahi. Erişim Adresi: http://www.kalite.saglik.gov.tr/content/files/duyurular_2011/2011/09_ocak_2011/0901guvenlicerrahi.pdf.

Saglık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Sorgulanma ve AKREDITASYON Daire Başkanlığı (2015). Güvenli cerrahi uygulama rehberi. Erişim adresi: http://www.ams.gov.tr/UploadGenelDosyalar/Dosyalar/143/B%C4%B0LG%C4%B0/13_04_2017_11_36_43.pdf.

Steven, A., Magnusson, C., Smith, P., & Pearson, P. H. (2014). Patient safety in nursing education: contexts, tensions and feeling safe to learn. Nurse Education Today, 34(2), 277-284. [CrossRef]

Tunçel, K. (2013). Hemşirelerin hasta güvenliği kültürünü algılaması, anket ve hasta güvenliği uygulaması. (Yüksek Lisans Tezi) Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Erzurum.

Turan-Mantar, N. ve İntepeler Ş.S. (2016). Çocuklara yönelik perioperatif güvenli cerrahi kontrol listesi kullanımların komplikasyon gelişimine etkisi. DEUHFED, 9(2), 38-44.

Usher, K., Woods, C., Parmenter, G., Hutchinson, M., Mannix, J., Power, T., et al. (2017). Self-reported confidence in patient safety knowledge among Australian undergraduate nursing students: A multi-site cross-sectional survey study. International Journal of Nursing Studies, 71, 89-96. [CrossRef]

Vaismoradi, M., Salsali, M., & Marck, P. (2011). Patient safety: nursing students’ perspectives and the role of nursing education to provide safe care. International Nursing Review, 58(4), 434-442. [CrossRef]

VanDenKerkhof, E., Sears, N., Edge, D.S., Tregunno, D., & Ginsburg, L. (2017). Patient safety in practical nurses’ education: A cross-sectional survey of newly registered practical nurses in Canada. Nurse Education Today, 51, 48-56. [CrossRef]

World Health Organisation (WHO) (2017). Patient safety. Retrieved from http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/255507/1/WHO-HIS-SDS-2017-11-eng.pdf?ua=1.

World Health Organisation (WHO) (2008). World alliance for patient safety progress report 2006-2007. Retrieved from: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/75169/1/WHO_IER_PSP_2008.03_eng.pdf.