



İzlem Tarihi:...../...../.....

Allerji: ☐ Yok ☐ Var:.....

Hastanın Adı, Soyadı:

Diyaliz Sayısı:

Hasta ID No:

Diyalizör Tipi:

Doğum Tarihi:

Makine No:

Diyalizat Isısı:

Sodyum Profili:

UF Profili:

HD Makinesi No:

Primer Sorun:

Diyaliz Süresi:.....saat.....dakika

Diyalizat: ☐ HCO3 ☐ IK ☐ Ca

Tedavinin Yapılacağı Yer: ☒ Hemodiyaliz Ünitesi ☐ Yatak Başı

Kan Grubu:

Diyaliz Tipi: ☐ HD ☐ HF ☐ HDF ☐ Sadece UF

Giriş Yolu: ☐ A.V. Fistül ☐ Greft ☐ Katater

Giriş Yolu Bakımı:

Giriş Yolu Açılış Tarihi:...../...../.....

☐ Verildi ☐ Verilmedi

DOKTOR ORDER

Hemşire
Ad/Soyad
imza

Hemşire
Ad/Soyad
imza

Doktor
Ad/Soyad
imza

Saat

Heparin Dozu: Katater (Arter):..... Katater (Ven):.....

EPO :

I.V.Demir:

I.V.D. Vitamini:

Dekstroz :

Tedavinin

Başlama Saati:

Bitiş Saati:

FİZİK MUAYENE (Sistemlerden birinde sıkıntı olduğunda doktora iletilecektir.) ***

Genel Muayene: ☐ Normal ☐ Sorun Var:.....

Kardiyovasküler Sistem: ☐ Normal ☐ Sorun Var:.....

Solunum Sistemi: ☐ Normal ☐ Sorun Var:.....

GIS: ☐ Normal ☐ Sorun Var:.....

Sinir Sistemi: ☐ Normal ☐ Sorun Var:.....

*** Dr.....'a saat 'de iletildi.

Makineye Yazılan UF Miktarı:

Diyaliz Öncesi Kilo:

Diyaliz Sonrası Kilo:

Hedef Kilo:

İzolasyon: ☐ Var ☐ Yok:.....

Doktor Ad/Soyad:

Tedaviye Başlayan Hemşire:

İmzası:

Tedaviyi Sonlandıran Hemşire:

HEMODİYALİZ HASTASI HEMŞİRE GÜNLÜK İZLEM FORMU

Saat	Ateş	Nabız	Kan Basıncı	Solunum	SPO2	Oksijen	Ağrı Şiddeti	Skala	Venöz Basınç	Kan Akım Hızı ml/dk.	T.M.B mm/Hg	Flow ml/dk.	UF ml/h	 Dextroz	%10 Neframin	SF	Kan ve Kan Ürünleri	
Hemşire Uygulamaları				Vardiya Saatlerine Göre Yapılan Uygulamalar														
				08.00-16.00								16.00-24.00						24.00-08.00
O ₂ Verme																		
El, Yüz, Ağız Bakımı																		
Uygun Diyet Almasını Sağlama																		
Pozisyon Verme																		
Sıcak, Soğuk Uygulama																		
Katater Bakımı																		
Ekstremitte Elevasyonu																		
Kanama İzlemi																		
Fistül ve Greft Bakımı																		
.....																		
Hemşire Notları:																		