



YARA TANILAMA VE İZLEM FORMU

Genel Bilgiler _____ :

Protokol no
Hastanın adı-soyadı
Cinsiyeti : ☐ Kadın ☐ Erkek
Doğum tarihi
Eğitim durumu
Sosyal güvence : ☐ Var ☐ Yok
Adres
Tel
Birlikte yaşadığı kişiler

Kabul edilen klinik
Yatış tarihi
Kliniğe geldiği yer : ☐ Poliklinik ☐ Acil
☐ Ameliyathane ☐ Dış Merkez
☐ Diğer...
Tıbbi Tanısı
Boy cm
Kilo kg
Beden kitle indeksi (Kilo ²/ Boy):
☐ <18.5 kg/m² ☐ 18.5-24.9 kg/m² ☐ 25-29.9 kg/m²
☐ 30-34.9 kg/m² ☐ 35-39.9 kg/m² ☐ ≥40 kg/m²

Sağlık Öyküsü _____ :

Mevcut sağlık sorunları:
☐ Diyabet ☐ SVO ☐ Kalp Hastalığı
☐ KBY ☐ İmmüsupresyon ☐ Spinal Kord Yaralanmaları
☐ Solunum Sistemi Hastalıkları
☐ Dolaşım Sistemi Hastalıkları
☐ Periferik Dolaşım Bozukluğu
☐ Kanser
☐ Malnütrisyon ☐ Obezite ☐ Depresyon
☐ Diğer
Sistemik enfeksiyon durumu :
☐ Yok ☐ Var... ..

Kullandığı ilaçlar:
☐ Steroid ☐ Antikoagülan ☐ Vazopressör
☐ Sedatifler ☐ Sitotoksikler ☐ Antiinflamatuvar
☐ Antibiyotik ☐ İnsülin
☐ Diğer
Kemoterapi /radyoterapi tedavisi:
☐ Yok ☐ Var
Tamamlayıcı, alternatif ya da geleneksel tedavi kullanımı:
☐ Yok ☐ Var
Alerji durumu:
☐ Yok ☐ Var

Laboratuvar bulguları _____ :

☐ Kan şekeri ☐ Hemoglobin
☐ Albumin ☐ Hematokrit
☐ Prealbumin ☐ Lökosit
☐ Diğer:

Alışkanlıkları _____ :

Sigara/tütün kullanma alışkanlığı:
☐ Yok ☐ Var
Alkol kullanma alışkanlığı:
☐ Yok ☐ Var
İlaç bağımlılığı:
☐ Yok ☐ Var

Sistemik Tanılama:	
<u>Solunum</u> :	Sayısı:.....dk S PO ₂ % Solunum problemi: ☐ Yok ☐ Var Solunuma yardımcı araç/tedavi kullanımı: ☐ Yok ☐ Var
<u>Sindirim sistemi</u> :	Beslenme şekli : ☐ Oral ☐ Özel diyet/ürün kullanımı ☐ Enteral : ☐ Tüple beslenme ☐ Gastrotomi ☐ Jejunostomi ☐ Parenteral ☐ IV sıvı tedavisi : ☐ Yok ☐ Var Boşaltım: Üriner / fekal inkontinans : ☐ Yok ☐ Var Diyare : ☐ Yok ☐ Var
<u>Kas-iskelet sistemi</u> :	Pozisyon değiştirme : ☐ Bağımsız ☐ Yarı Bağımlı ☐ Bağımlı Ayağa kalkma : ☐ Bağımsız ☐ Yarı Bağımlı ☐ Bağımlı Yürüme : ☐ Bağımsız ☐ Yarı Bağımlı ☐ Bağımlı Fiziksel engel durumu : ☐ Yok ☐ Var Yardımcı araç gereç kullanımı : ☐ Yok ☐ Var (☐ Yürüteç ☐ Baston ☐ Koltuk değneği) İmmobilite : ☐ Yok ☐ Var Diğer
<u>Kardiyovasküler sistem</u> :	Nabız sayısı:/dk Arteriyel kan basıncımm/Hg Periferik nabızlar : ☐ Alınıyor ☐ Güç alınıyor ☐ Alınmıyor...
<u>Nörolojik durum</u> :	Bilinç Durumu : ☐ Bilinç açık ☐ Konfüze ☐ Deliryum ☐ Laterji ☐ Stupor ☐ Koma Ağrı : ☐ Yok ☐ Var; Lokalizasyonu... His azlığı/ kaybı : ☐ Yok ☐ Var Motor kaybı : ☐ Hemipleji ☐ Parapleji ☐ Quadripleji ☐ Diğer
<u>Deri</u> :	Renk : ☐ Normal ☐ Soluk ☐ Siyanotik ☐ Sarı Nem : ☐ Normal ☐ Kuru ☐ Islak ☐ Nemli Isı : ☐ Normal ☐ Soğuk ☐ Sıcak Turgor : ☐ Normal ☐ Azalmış Ödem : ☐ Yok ☐ Var Bölgesi Deri bütünlüğünde bozulma : ☐ Yok ☐ Var Açıklama :
<u>Basıncı riski oluşturan girişimler ve malzemeler:</u>	☐ Santral katater : Bölge ☐ Endotrakeal tüp ☐ Nazogastrik sonda ☐ İdrar sondası ☐ Traksiyon :Bölge ☐ Alçı :Bölge ☐ Atel :Bölge ☐ Fiziksel tespit : Bölge ☐ Kompresyon manşonu : Bölge ☐ Varis çorabı : Bölge ☐ Bandaj : Bölge ☐ Su dolu eldiven : Bölge ☐ Simit : Bölge ☐ Diğer

Hemşire Notları

.....

.....