

**Öğrencinin Adı Soyadı:**  
**No:**

**Hastane adı:**  
**Klinik:**

## DOĞUM SONU DÖNEM (LOHUSA) VERİ TOPLAMA FORMU

### TANITICI BİLGİLER

Adı Soyadı:

Yaşı:

Kan Grubu:

Medeni Durumu:

Eğitimi:

Mesleği:

Sağlık Güvence Durumu:

Aile Tipi (Birlikte Yaşadığı Kişiler):

Gelir Düzeyi:

Evlilik Süresi:

Eşi ile Akrabalık Durumu:

Akrabalık Derecesi:

#### Eşinin

Yaşı:

Eğitim Düzeyi:

Mesleği:

Kan Grubu:

Önemli Sağlık Problemleri:

Görüşme Tarihi:

Hastaneye Yatış Tarihi:

### TIBBİ ÖYKÜ

Aşağıdaki problemlerin gebe kadın ya da birinci derece yakınlarında (anne, baba, kardeş) görülme durumu:  
(Bu problemler varsa, açıklamasını yazınız/problem yoksa ilgili sütunu boş bırakınız.)

Problemler	Kendisi	Birinci Derece Yakınlar
Hipertansiyon		
CYBH		
Kalp ve damar hastalıkları		
Tüberküloz		
Diyabet		
Konvülsif hastalıklar		
Tiroid problemler		
Psikolojik Problemler		
Enfeksiyonlar		
Hematolojik problemler		
Çoğul doğumlar		
Konjenital hastalık&anomali		
Diğer		

### JİNEKOLOJİK ÖYKÜ

#### Siklusun özelliği

İlk menarş yaşı:

Menstruasyon süresi, sıklığı ve düzeni:

Dismenore hikayesi:

#### Son jinekolojik muayene ve pap-smear tarihi

Muayene zamanı:

Pap-smear sonucu:

#### Geçirilen jinekolojik enfeksiyonlar

Tanı:

Tedavi:

#### Geçirilen jinekolojik girişimler

Tanı:

Tedavi:

#### Kullandığı Kontraseptif Yöntemler

Kullanılan yöntem:

Kullanma süresi:

## SİSTEMLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ

<b>Genel görünüm</b>	Baş: Boyun: Gövde: Ekstremiteler: Deri bütünlüğü: Alerji durumu:
<b>Gastrointestinal sistem</b>	Bulantı ( ) Kusma ( ) Gaz ( ) Regürjitasyon ( ) Hazımsızlık ( ) İshal ( ) Kabızlık ( )
<b>Kardiyovasküler sistem</b>	Aritmi ( ) Taşikardi ( ) Varis ( ) Tromboflebit ( ) Ödem ( ) Hemoroid ( ) Ödem ( ) Diğer....
<b>Solunum Sistemi</b>	Solunum sıkıntısı ( ) Takipne ( ) Bradipne ( ) Balgam ( ) Öksürük ( ) Renk (.....)
<b>Genito-üriner Sistem</b>	İnkontinans ( ) Dizüri ( ) Pollaküri ( ) Poliüri ( ) Hematüri ( ) Noktüri ( ) Abdominal distansiyon ( ) Abdominal ağrı-kramp ( ) Vajinal kanama ( ) Diğer..... İdrar katateri: Var ( ) Yok ( ) İdrar miktarı: 1 saatlik: ml 24 saatlik : ml Defekasyon alışkanlığı (gün):
<b>Sinir Sistemi</b>	Görme (normal, myop, hipermetrop, diğer.....): İşitme (yeterli, yetersiz vb.): Bilinç durumu: Açık ( ) Koopere ( ) Stupor ( ) Senkop ( ) Kullandığı yardımcı araçlar:
<b>Kas-İskelet Sistemi</b>	Üst Ekstremiteler: Alt Ekstremiteler: Mobilize olam durumu: Aktivite kısıtlılığı: Kullandığı yardımcı araç-gereçler:
<b>Psikososyal durum</b>	İletişim durumu: Psikolojik iyilik hali: Sosyal destek durumu: Endişe/korku/travma durumu:
<b>Uyku düzeni</b>	Yeterli ve rahat uyku ( ) Gereğinden fazla uyuma ( ) Yetersiz ve kalitesi uyku ( )

## İLACLAR

Kullanılan ilaçlar				
İlacın adı	Etken maddesi	Kullanım amacı	Dozu	Uygulama yolu

## ALIŞKANLIKLAR

Boy:	Kilosu:	Gebelik öncesi kilosu:	Şimdiki kilosu:
<b>Beslenme Durumu:</b>			
Öğün sayısı (gün )	Ağırlıklı olarak tüketilen besinler:	Egzersiz alışkanlığı:	

Alışkanlıklar	Tüketilen miktar/gün	Kullanım süresi
Sigara		
Madde		
Alkol		
Çay/kahve/kafein		

## **HİJYENİK UYGULAMALAR**

El yıkama sıklığı:	Banyo yapma sıklığı	Diş fırçalama sıklığı:
<b>Perine Hijyeni</b>		
Mesane ve/veya barsak boşaltımından sonra perineyi temizleme yöntemi (taharetlenme):		
İç çamaşırlarını değiştirme sıklığı:		
Kullandığı iç çamaşırlarının özelliği (pamuklu, sentetik, naylon):		
İç çamaşırlarını temizleme şekli:		
<b>Menstrual Hijyeni</b>		
Kullanılan pedin özelliği:		
Ped değişiminde el hijyenine dikkat etme durumu:		
Ped değiştirme sıklığı:		
Menstruasyon süresince banyo yapma durumu ve banyo yapma şekli:		

## **GEBELİK ÖYKÜSÜ**

SAT:      Gravida:      Parite:      Abortus:      Yaşayan:

Doğum zamanı	Doğum yapılan gebelik haftası	Doğum şekli	Doğumda veya doğum sonu dönemde komplikasyon yaşama durumu	Yenidoğanın cinsiyeti	Yenidoğanın sağlık durumu

<b>GEBELİKTE YAŞANAN PROBLEMLER</b> (Aşağıdaki problemler yaşandı ise yanına özelliğini açıklayınız.)
Bulantı kusma:
Kabızlık:
İdrar yaparken yanma:
Baş ağrısı:
Anormal vajinal akıntı (koku, miktar ve renk açısından özelliği):
Vajinal kanama:
Kramp:
Ayaklarda ve bacakta ödem:
Aşerme:
Alerji:
Hemoroid:
Varis.
Diğer:

### **GEBELİKTE RİSKLİ DURUMLAR**

Gebelikte Gelişen Sağlık Sorunları	Başlama Zamanı	Hastaneye Başvurma Zamanı	Alınan Tedavi
Kalp Hastalığı			
Diyabet			
Anemi			
Enfeksiyon hastalıkları			
Böbrek Hastalığı			
Rh uyumsuzluğu			
Plasenta previa			
Ablatio plasenta			
EMR			
PIH			

Hiperemezis gravidarum			
Prematür eylem			
Düşük Tehdidi			
Mol Hidatiform			
Oligo hidroamnios / Polihidroamnios			
Diğer			

## **POSTPARTUM DÖNEM ÖYKÜSÜ**

Doğum yaptığı tarih:

Doğum yapılan gebelik haftası:

Doğum şekli:

İnsizyon/epizyotomi:

**Memeler:**

Görünümü

Simetrik

Asimetrik

İki aynı büyüklükte

Sağ meme büyük

Sol meme büyük

Meme problemleri	Sağ meme		Sol meme	
	Var	Yok	Var	Yok
Nodul				
Kızarıklık				
Dolgunluk				
Meme ucu çatlağı				
Meme ucu içe çökük				
Meme ucunda ağrı				

Sutyen:  Bedenine uygun yeterli destek sağlıyor

Bedenine uygun değil, yeterli destek sağlamıyor  Kullanmıyor

**Emzirme Davranışı:**

Emzirme Sıklığı:

Emzirme Süresi:

Emzirme Pozisyonu:

**Fundus Muayenesi ve Kanama Kontrolü:**

Fundus		Var	Yok
Pozisyonu:		<b>Epizyotomi bölgesinde;</b>	
Kıvamı:		Şiddetli Ağrı	
Seviyesi:		Akıntı	
<b>Loşia</b>		Kızarıklık	
Tür		Ödem	
Renk		Ekimoz	
İçerik		Anüste hemoroid	
Koku			
Miktar (ped sayısı/24 saat)			

Doğum Sonu Dönemde Yaşam Bulguları				
Ateş:	Nabız:	KB:	SPO <sub>2</sub> :	Ağrı: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Doğum Sonu Dönemde Eliminasyon	
İdrar	<input type="checkbox"/> Yaptı <input type="checkbox"/> Yapmadı (doğum sonu saati.....)
Gaita	<input type="checkbox"/> Yaptı <input type="checkbox"/> Yapmadı (doğum sonu saati.....)

## Annenin Genel Değerlendirmesi

	Bilgilendirme İhtiyacı	Eğitim ve Danışmanlık Sağlanma Durumu
Kendini yorgun hissetme		
Bebeğinin bakımına katılma durumu		
Evde bebeğin bakımına yardım edecek kişi		
Yardım eden kişi .....		
<b>Anne bebek ilişkisi</b>		
Bebeğini kucağına alıyor, dokunuyor		
Bebeğini okşuyor		
Bebeğiyle konuşuyor		
Emzirmeye istekli		
Bebeğiyle göz iletişimi kuruyor		
Bebeğine adı ile sesleniyor (adı kondu ise)		
Bebek bakımıyla ilgili sorular soruyor		
Bebeğin cinsiyetinden memnun		
Kendi gereksinimlerine daha fazla odaklanıyor		

## EĞİTİM VE DANIŞMANLIK

Bilgilendirme Konusu	Bilgilendirme İhtiyacı	Eğitim ve Danışmanlık Sağlanma Durumu
<b>Yenidoğana yönelik</b>		
Göz bakımı		
Göbek bakımı		
Bebek banyosu		
Bebek giyimi		
Pişik bakımı		
Konak bakımı		
Pamukçuk bakımı		
Emzirme/biberonla besleme		
Bebeğin büyüme ve gelişmesi		
Yenidoğan bebeğin özellikleri		
Tarama testleri		
Diğer		
<b>Kadın ve ailesine yönelik</b>	<b>Bilgilendirme İhtiyacı</b>	<b>Eğitim ve Danışmanlık Sağlanma Durumu</b>
Loşia takibi		
Epizyotomi/insizyon bakımı		
Emzirme		
Ebeveyn olma		
Doğum sonu kişisel bakım		
Doğum sonu beslenme		
Doğum sonu egzersiz		
Doğum sonu cinsellik		
Aile planlaması		
Diğer		

## LABORATUAR BULGULARI

Kan Değerleri	Mevcut Değer	Normal Değer	Referans değerinden Yüksek/Düşük	Düşüklük veya Yüksekliğin Anlamı
WBC				
Eozinofil				
Nötrofil				
Bazofil				
Lenfosit				
Monosit				
HGB				
HTC				
PLT				
PCT				
RBC				
RDW				
Na+				
K+				
Cl				
HCO <sub>3</sub>				
Ca				
P				
Mg				
Açlık Glukoz				
Tokluk Glukoz				
HbA1c				
BUN				
Kreatin				
Üre				
Ürik Asit				
GFR				
Total Kolesterol				
HDL				
LDL				
Trigliserid				
LDH				
SGOT/AST				
SGPT/ALT				
Total protein				
Albumin				
Total Bilirubin				
Direkt Bilirubin				
PT				
PTT				
INR				
CRP				
Sedimantasyon				
Prokalsitonin				
<b>İdrar</b> Dansite pH Lökosit Eritrosit Protein Keton Glukoz Kültür/Antibiyogram				
<b>DİĞER</b>				

**Günlük Yaşam Aktivitelerine Göre Hastanın Mevcut Potansiyel Ebelik Tanıları**

<b>G.Y.A</b>	<b>Tanımlayıcı Girişimler</b>	<b>Ebelik Tanıları</b>
<b>Çevre güvenliğinin sağlanması</b>		
<b>İletişim</b>		
<b>Solunum</b>		
<b>Yeme-içme</b>		
<b>Eliminasyon</b>		
<b>Kişisel temizlik ve giyinme</b>		
<b>Beden ısısını kontrol</b>		
<b>Hareket</b>		
<b>Çalışma/boş zamanını değerlendirme</b>		
<b>Cinselliğini ifade etme</b>		
<b>Uyku</b>		
<b>Ölüm</b>		

## EBELİK BAKIM PLANI

TARİH	EBELİK TANISI	NEDENLERİ	AMAÇ	PLANLAMA	GİRİŞİMLER	DEĞERLENDİRME



<b>TARİH</b>	<b>EBELİK TANISI</b>	<b>NEDENLERİ</b>	<b>AMAÇ</b>	<b>PLANLAMA</b>	<b>GİRİŞİMLER</b>	<b>DEĞERLENDİRME</b>

<b>TARİH</b>	<b>EBELİK TANISI</b>	<b>NEDENLERİ</b>	<b>AMAÇ</b>	<b>PLANLAMA</b>	<b>GİRİŞİMLER</b>	<b>DEĞERLENDİRME</b>

<b>TARİH</b>	<b>EBELİK TANISI</b>	<b>NEDENLERİ</b>	<b>AMAÇ</b>	<b>PLANLAMA</b>	<b>GİRİŞİMLER</b>	<b>DEĞERLENDİRME</b>

TARİH	EBELİK TANISI	NEDENLERİ	AMAÇ	PLANLAMA	GİRİŞİMLER	DEĞERLENDİRME

<b>TARİH</b>	<b>EBELİK TANISI</b>	<b>NEDENLERİ</b>	<b>AMAÇ</b>	<b>PLANLAMA</b>	<b>GİRİŞİMLER</b>	<b>DEĞERLENDİRME</b>

TARİH	EBELİK TANISI	NEDENLERİ	AMAÇ	PLANLAMA	GİRİŞİMLER	DEĞERLENDİRME

