

Öğrencinin Adı Soyadı:
No:

Hastane adı:
Klinik:

PEDİATRİK VERİ TOPLAMA FORMU

TANITICI BİLGİLER

Adı Soyadı: Görüşme Tarihi: Hastaneye Yatış Tarihi:
Yaşı:
Cinsiyeti:
Sağlık Güvence Durumu:
Aile Tipi (Birlikte Yaşadığı Kişiler):
Gelir Düzeyi:

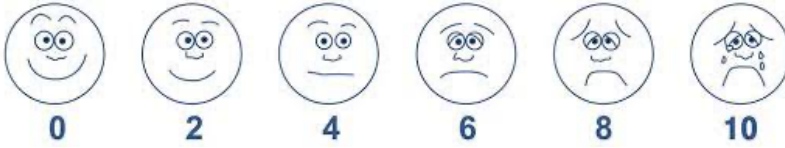
TIBBİ ÖYKÜSÜ

Aşağıdaki problemlerin kendisi 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		

TANIYA İLİŞKİN BİLGİLER

A: N: T: TA: sPO2:
Ağrı Düzeyi:



Hastaneye geliş nedeni:

Şu an mevcut yakınmalar/şikayetler:

Mevcut tıbbi tanı:

Mevcut tanısı ile ilgili tedavi:

Medikal () Cerrahi ()

BAĞIŞIKLAMA

Aşlar	Doğumda	1.Ayın sonunda	2.ayın sonunda	4.ayın sonunda	6.ayın sonunda	12. ay	18-24. ay	1.sınıf	8. sınıf
Hep B									
BCG									
DaBT-IPA-HIB									
KPA									
KKK									
DaBT-IPA									
OPA									
Td									

KULLANILAN İLAÇLAR

Kullanılan ilaçlar				
İlacın adı	Etken maddesi	Kullanım amacı	Dozu	Uygulama yolu

LABORATUAR BULGULARI

Kan Değerleri	Mevcut Değer	Normal Değer	Referans değerinden Yüksek/Düşük	Düşüklük veya Yüksekliğin Anlamı
Eritrosit (RBC)				
Hemoglobin(HGB)				
Hemotokrit(HTC)				
Trombosit (PLT)				
Lökosit(WBC)				
Nötrofil				
Eozinofil				
Bazofil				
Lenfosit				
Monosit				
Na+				
K+				
Cl				
HCO ₃				
Ca				
P				
Mg				
Açlık Glukoz				
Tokluk Glukoz				
HbA _{1c}				
BUN				
Kreatin				
Üre				
Ürik Asit				
GFR				
Total Kolesterol				
HDL				
LDL				
Trigliserid				
LDH				
SGOT/AST				
SGPT/ALT				
Total protein				
Albumin				
Total Bilirubin				
Direkt Bilirubin				
Ürik Asid				
PT				
PTT				
INR				
İdrar Dansite pH Lökosit Eritrosit Protein Keton Glukoz Kültür/Antibiyogram				
DİĞER				

**GÜNLÜK YAŞAM AKTİVİTELERİNE GÖRE HASTANIN MEVCUT POTANSİYEL
EBELİK TANILARI**

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

EBELİK BAKIM PLANI

TARİH	EBELİK TANISI	NEDENLERİ	AMAÇ	PLANLAMA	GİRİŞİMLER	DEĞERLENDİRME

TARİH	EBELİK TANISI	NEDENLERİ	AMAÇ	PLANLAMA	GİRİŞİMLER	DEĞERLENDİRME

TARİH	EBELİK TANISI	NEDENLERİ	AMAÇ	PLANLAMA	GİRİŞİMLER	DEĞERLENDİRME

TARİH	EBELİK TANISI	NEDENLERİ	AMAÇ	PLANLAMA	GİRİŞİMLER	DEĞERLENDİRME

TARİH	EBELİK TANISI	NEDENLERİ	AMAÇ	PLANLAMA	GİRİŞİMLER	DEĞERLENDİRME

TARİH	EBELİK TANISI	NEDENLERİ	AMAÇ	PLANLAMA	GİRİŞİMLER	DEĞERLENDİRME

TARİH	EBELİK TANISI	NEDENLERİ	AMAÇ	PLANLAMA	GİRİŞİMLER	DEĞERLENDİRME

TARİH	EBELİK TANISI	NEDENLERİ	AMAÇ	PLANLAMA	GİRİŞİMLER	DEĞERLENDİRME