



T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ
EBELİKTE TEMEL İLKE VE UYGULAMALAR II DERSİ
VERİ TOPLAMA FORMU

Doküman No	EBE-VT1
İlk Yayın Tarihi	1996
Revizyon Tarihi	16.11.2023
Revizyon No	05
Sayfa	1/12

KVKK gereği, bu form ile toplanan veriler öğrenci ve dersin öğretim elemanları dışında herhangi bir kişi yada kurum ile paylaşılmayacaktır.

A. TANITICI BİLGİLER

Adı- Soyadı :	Veri Toplama Tarihi :
Yaşı :	Yatış Tarihi :
Cinsiyeti :	Oda No :
Eğitimi :	Öğrencinin Adı-Soyadı:
Mesleği :	Hasta hakkında bilgi alınacak kişi:
Medeni Durumu: () Evli () Bekar	İkamet Yeri :
Sosyal Güvencesi: () Var () Yok	
Kan Grubu :	
Alerjileri : () Yok () Var Tipi:	

B. SAĞLIK ÖYKÜSÜ

1. Tıbbi Tanısı:

Hastalığın tanımı:

Belirti ve bulguları:

Tedavisi :

2. Hastanın hastalık öyküsü ve hastaneye yatış şikâyetleri (Başlangıcı, zamanı, sıklığı, şekli, artıran/azaltan faktörler, ne kadar sürdüğüvb):

3. Hastanın Hastaneye Kabul Şekli: () Yürüyerek () Yardımla () Tekerlekli Sandalye () Sedyeye

4. Hastaneye yatma nedeni:

() Medikal tedavi () Cerrahi tedavi () Tetkik () Diğer

5. Hastada ağrı var mı? () Var () Yok

Ağrının Yeri:

Ağrının Tipi: () Akut () Kronik

Ağrının Nedeni:

Ağrının Özelliği (Ağrıyı en iyi tanımlayan terimi seçiniz)

() Keskin () Künt () Bastırıcı () Yanıcı () Kolik () Zonklayıcı

() Ezici () Dolgunluk () Hassasiyet () Derin () Basınç Hissi () Saplanıcı

() Uyuşuk () Sıkıştırıcı () Elektrik çarpması () Sedatize/Bilinci kapalı

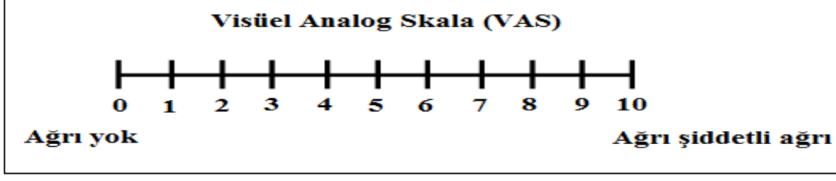
Ağrının Başlama Saati:

Ağrının Sıklığı: () Sürekli () Aralıklı

Ağrıyı Etkileyen Faktörler: () İstirahat () Hareket

T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK
BÖLÜMÜ EBELİKTE TEMEL İLKE VE UYGULAMALAR II DERSİ VERİ TOPLAMA FORMU

NUMERİK SKALA (7 Yaş ve Üzeri Çocuklarda, Erişkin ve Bilinci Açık Hastalarda)



YÜZ SKALASI (İletişim Kurulamayan, Konuşamayan Hastalarda Kullanılır)



C.ÖZGEÇMİŞ

1. Mevcut diğer hastalıkları:

2. Daha önceden geçirdiği hastalık/ travma/ ameliyat var mı?

() Evet / Zamanı: () Hayır

3. Daha önce hastaneye yatmış mı?

() Evet Nedeni: () Hayır

4. Düzenli kullandığı ilaçlar:

<u>İlacın Adı</u>	<u>Dozu</u>	<u>Zamanı</u>
-------------------	-------------	---------------

5. Alışkanlıkları (sigara, alkol, kahve, çay, ilaç vb)

Ne kadar süredir?

Hangi sıklıkta?

D. SOYGEÇMİŞİ (Diyabet, Gut, Hipertansiyon, Kanser, Kalp Hastalığı, Epilepsi, Alerji Hastalığı, vb.)

Anne:

Baba:

Diğer :

E. AİLE ÖYKÜSÜ

Eşinin sağlık durumu:

Çocuk sayısı:

T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK
BÖLÜMÜ EBELİKTE TEMEL İLKE VE UYGULAMALAR II DERSİ VERİ TOPLAMA FORMU

Çocukların sağlık durumları:

LABORATUVAR BULGULARI

KAN TETKİKLERİ	Tarih :			
	Birim	Hastanın Sonucu	Referans Değerleri (Alt-Üst)	Yorum
Eritrosit (RBC)				
Hemoglobin (Hb)				
Hematokrit Htc)				
Lökosit (WBC)				
Nötrofil				
Eozinofil				
Bazofil:				
Lenfosit				
Monosit				
Trombosit (PLT)				
MCV				
MCH				
MCHC				
Sedimentasyon				
PT				
APTT				
Glikoz				
Üre (BUN)				
Na				
K				
Cl				
Ca				
ALT				
AST				
HDL				
LDL				
TSH				
CRP				
İDRAR TETKİKLERİ				
Renk				
pH				
Dansite				
Protein (Pro)				
Keton (Ket)				
Eritrosit				
Lökosit Esteraz				
Glukoz				

T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK
BÖLÜMÜ EBELİKTE TEMEL İLKE VE UYGULAMALAR II DERSİ VERİ TOPLAMA FORMU

YAŞAM BULGULARI

Tarih	Saat	Vücut Sıcaklığı	Tipi	Nabız	Tipi	Solunum	Tipi	Kan Basıncı	Tipi

Hastanın Oral Yolla Aldığı Tedaviler

İlacın Adı ve Dozu	İlacın veriliş sıklığı	Zamanı	Endikasyonları	Yan Etkileri	Güvenli Doz Aralığı

Hastanın Parantral Yolla Aldığı Tedaviler

İlacın Adı ve Dozu	İlacın veriliş sıklığı	Zamanı	Endikasyonları	Yan Etkileri	Güvenli Doz Aralığı

T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK
BÖLÜMÜ EBELİKTE TEMEL İLKE VE UYGULAMALAR II DERSİ VERİ TOPLAMA FORMU

HASTAYA UYGULANAN İLAÇLAR

İlaç Kartı Tarih: Oda no: Hastanın Adı Soyadı: İlacın Adı: Uygulama Yolu: Dozu: Zaman: Uygulayan kişi:	İlaç Kartı Tarih: Oda no: Hastanın Adı Soyadı: İlacın Adı: Uygulama Yolu: Dozu: Zaman: Uygulayan kişi:
İlaç Kartı Tarih: Oda no: Hastanın Adı Soyadı: İlacın Adı: Uygulama Yolu: Dozu: Zaman: Uygulayan kişi:	İlaç Kartı Tarih: Oda no: Hastanın Adı Soyadı: İlacın Adı: Uygulama Yolu: Dozu: Zaman: Uygulayan kişi:
İlaç Kartı Tarih: Oda no: Hastanın Adı Soyadı: İlacın Adı: Uygulama Yolu: Dozu: Zaman: Uygulayan kişi:	İlaç Kartı Tarih: Oda no: Hastanın Adı Soyadı: İlacın Adı: Uygulama Yolu: Dozu: Zaman: Uygulayan kişi:
İlaç Kartı Tarih: Oda no: Hastanın Adı Soyadı: İlacın Adı: Uygulama Yolu: Dozu: Zaman: Uygulayan kişi:	İlaç Kartı Tarih: Oda no: Hastanın Adı Soyadı: İlacın Adı: Uygulama Yolu: Dozu: Zaman: Uygulayan kişi:
İlaç Kartı Tarih: Oda no: Hastanın Adı Soyadı: İlacın Adı: Uygulama Yolu: Dozu: Zaman: Uygulayan kişi:	İlaç Kartı Tarih: Oda no: Hastanın Adı Soyadı: İlacın Adı: Uygulama Yolu: Dozu: Zaman: Uygulayan kişi:
İlaç Kartı Tarih: Oda no: Hastanın Adı Soyadı: İlacın Adı: Uygulama Yolu: Dozu: Zaman: Uygulayan kişi:	İlaç Kartı Tarih: Oda no: Hastanın Adı Soyadı: İlacın Adı: Uygulama Yolu: Dozu: Zaman: Uygulayan kişi:
İlaç Kartı Tarih: Oda no: Hastanın Adı Soyadı: İlacın Adı: Uygulama Yolu: Dozu: Zaman: Uygulayan kişi:	İlaç Kartı Tarih: Oda no: Hastanın Adı Soyadı: İlacın Adı: Uygulama Yolu: Dozu: Zaman: Uygulayan kişi:
İlaç Kartı Tarih: Oda no: Hastanın Adı Soyadı: İlacın Adı: Uygulama Yolu: Dozu: Zaman: Uygulayan kişi:	İlaç Kartı Tarih: Oda no: Hastanın Adı Soyadı: İlacın Adı: Uygulama Yolu: Dozu: Zaman: Uygulayan kişi:
İlaç Kartı Tarih: Oda no: Hastanın Adı Soyadı: İlacın Adı: Uygulama Yolu: Dozu:	İlaç Kartı Tarih: Oda no: Hastanın Adı Soyadı: İlacın Adı: Uygulama Yolu: Dozu:

T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK
BÖLÜMÜ EBELİKTE TEMEL İLKE VE UYGULAMALAR II DERSİ VERİ TOPLAMA FORMU

Zaman:	Zaman:
Uygulayan kişi:	Uygulayan kişi:

GÜNLÜK YAŞAM AKTİVİTELERİ

1. HASTANIN VE ÇEVRESİNİN GÜVENLİĞİNİ SAĞLAMA

Hareket Kısıtlılığı: () Var () Yok

Hastanın bağımlılık durumu: () Bağımsız () Yarı Bağımlı () Bağımlı

Görme Bozukluğu: () Var () Yok

İşitme Bozukluğu: () Var () Yok

Koku Alma Yetisi: () Var () Yok

Tat Alma Yetisi: () Var () Yok

Hatırlama Sorunu: () Var () Yok

Baş Dönmesi: () Var () Yok

Bulaşıcı Hastalıklar: () Var () Yok

Ortantasyon: Yere () Var () Yok Kişide () Var () Yok Zamana () Var () Yok

Fiziksel ortamda hastanın güvenliğini tehdit edecek etkenler: () Var () Yok

Hastaya Uygulanan İnvaziv Girişimler

() İ.v. Katater () Mesane katateri () Dren Diğer

2. İLETİŞİM

Konuşmada bozulma () Var () Yok

Sağlık ekibi ile iletişim () İyi () Orta () Kötü

Diğer hastalarla iletişim () İyi () Orta () Kötü

Aile içi iletişim () İyi () Orta () Kötü

3. SOLUNUM

Solunum sayısı:

Solunum Tipi:

() Normal () Bradipne () Taşipne () Apne () Hipopne () Hiperpne

() Hipoventilasyon () Hiperventilasyon () Kusmaul Solunum () Chyne- Stokes Solunum

Sekresyon () Var () Yok

Öksürük () Var () Yok

Ortopne () Var () Yok

Hemoptizi () Var () Yok

Aspirasyon uygulaması () Var () Yok

Solunum desteği () Var () Yok

Oksijen alıyor mu? () Evet () Hayır

Hava yolu açıklığı () Normal () Airway () Entübasyon Tüpü () Trakeostomi

T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK
BÖLÜMÜ EBELİKTE TEMEL İLKE VE UYGULAMALAR II DERSİ VERİ TOPLAMA FORMU

4. YEME İÇME

Beslenme şekli

() Normal () Yardımla besleniyor () Nazogastrik () Parenteral () Gastrostomi

Diyeti: () Var / Niteliği () Yok

İştahı: () Normal () Artmış () Azalmış

Günlük sıvı alımı:

Dişlerin Durumu () Normal () Eksik () Protez

Kilo kaybı () Var () Yok

Bulantı () Var () Yok

Kusma () Var () Yok

Yutma güçlüğü (disfaji) () Var () Yok

Hematemez () Var () Yok

5. BOŞALTIM

Bağırsak alışkanlığı:

Son defekasyon tarihi:

Defekasyon durumu () Normal () Konstipasyon () Diyare () Fekal inkontinans

Defekasyon gereksinimini karşılama şekli () Normal () Sürgü () Alt Bezi () Kolostomi

Defekasyon sırasında ağrı () Var () Yok

Melena () Var () Yok

İdrar yapma sıklığı/ gün

İdrar miktarı:

İdrarın rengi:

İdrar yapma gereksinimini karşılama şekli () Normal () Sürgü/ ördek () Alt Bezi

() Üriner Kateter () Aralıklı kateterizasyon

() Diğer

İdrar yaparken ağrı () Var () Yok

Üriner inkontinans () Var () Yok

6. KİŞİSEL TEMİZLİK VE GİYİNME

Saç yıkama sıklığı

Saçlı derinin değerlendirilmesi () Kepek () Bit () Saç dökülmesi () Deri bütünlüğünde bozulma

Üriner katater () Var () Yok

İnkontinans () Var a. Üriner b. Fekal c. Ürofekal () Yok

Banyo yapma sıklığı (Hafta/ gün)

Genel vücut hijyeni (Görünüş)

T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK
BÖLÜMÜ EBELİKTE TEMEL İLKE VE UYGULAMALAR II DERSİ VERİ TOPLAMA FORMU

Giyisilerin temizliği			
El- yüz bakımı	() Bağımsız	() Yarı Bağımlı	() Bağımlı
Ağız bakımı	() Bağımsız	() Yarı Bağımlı	() Bağımlı
Saç banyosu	() Bağımsız	() Yarı Bağımlı	() Bağımlı
Vücut banyosu	() Bağımsız	() Yarı Bağımlı	() Bağımlı

Oral Mukozada Gelişebilecek Problemler İçin Risk Belirleme Tablosu

Ruhsal Durum	Sıvı / Yiyecek Alımı	Dişler/ Diş Teli/ Protez Diş
Dikkatli 0	İyi 0	Temiz ve travma yok 0
Apatik 1	Yetersiz diyet 1	Travma var 1
Sakin 2	Yalnızca sıvı 2	Protez diş var (ön yada arka) 2
Koopere değil 3	Sıvı alımı yok 3	Sınırlı diş teli hareketi 3
Dudaklar	Dil	Tükürük
Düzgün ve nemli 0	Pembe ve nemli 0	Var ve sulu 0
Kuru ve çatlak 1	Paslı 1	Koyu 1
Kanıyor 2	Parlak/ kırmızı 2	Yetersiz 2
Yaralanmış 3	Çatlamış / kabarıklık var 3	Yok 3
Mukoz Membran	Hastanın Yaşı	Havayolu
Pembe ve nemli 0	16- 29 0	Normal 0
Kırmızı ve paslı 1	30- 49 1	Nemlendirilmiş oksijen tedavisi 1
Beyaz bölgeler var 2	50- 69 2	Nebulizasyon tedavisi 2
Yaralanmış 3	70 ve üstü 3	Ağızdan solunum yapma ya da nemlendirilmemiş oksijen tedavisi alma 3
Ek Göstergeler		Risk puanı değerlendirme
Yüksek doz antibiyotik tedavisi 4		
Steroidler 4		
Radyoterapi 4		
Diyabet 4		
Anemi 4		
Sitotoksik ilaçlar 4		
Baskılanmış immün sistem 4		
		30 ve üstü Yüksek Risk
		24-29 Orta Risk
		23 ve altı Düşük Risk

7. VÜCUT SICAKLIĞI

Terleme	() Var	() Yok
Hipotermi	() Var	() Yok
Hipertermi	() Var	() Yok
Üşüme/ titreme	() Var	() Yok
Ortam ısısına uygun giyinme	() Var	() Yok

8. HAREKET

() Bağımsız	() Yarı Bağımlı / nedeni	() Bağımlı / nedeni
Kullandığı yardımcı araçlar	() Var.....	() Yok
Postüral anomali	() Var	() Yok
Yorgunluk	() Var	() Yok
Basınç yarası	() Var / yeri	() Yok
Basınç yarası risk puanı:		

T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK
BÖLÜMÜ EBELİKTE TEMEL İLKE VE UYGULAMALAR II DERSİ VERİ TOPLAMA FORMU

BRADEN SKALASI					
Duygusal Algılama	1- Tamamen Sınırlı	2- Çok Sınırlı	3- Hafif Sınırlı	4- Bozulma Yok	
Nem	1-Sürekli Nemli	2-Çok Nemli	3-Ara Sıra Nemli	4- Nadiren Nemli	
Aktivite	1- Yatağa Bağımlı	2- Sandalyeye Bağımlı	3- Ara Sıra Yürüyor	4- Sık Sık Yürüyor	
Hareketlilik	1- Tamamen Hareketsiz	2- Çok Sınırlı	3- Hafif Sınırlı	4- Sınırlama Yok	
Beslenme	1- Beslenme Çok Kötü	2- Muhtemelen Yetersiz	3- Yeterli	4- Mükemmel	
Sürtünme ve Yırtılma	1- Sorun	2- Potansiyel Problem	3- Görünen Problem Yok		
TOPLAM PUAN					

YÜKSEK RİSK: Toplam puan 12 ve altı (HERGÜN BASI YARASI DEĞERLENDİRİLİR)

RİSKLİ: Toplam puan 13-14 (48-72 SAATTE BİR BASI YARASI DEĞERLENDİRİLİR)

DÜŞÜK RİSK: Toplam puan 15- 16 üstü (HAFTADA BİR BASI YARASI DEĞERLENDİRİLİR)

9. ÇALIŞMA VE BOŞ ZAMANLARINI DEĞERLENDİRME

Boş zamanlarını değerlendirme durumu :

CİNSELLİĞİN İFADESİ

Hastalığın cinsel yaşantıya etkisi () Var () Yok

Diğer

10. UYKU

Normal uyku süresi

Hastanedeki uyku süresi

Uyandığında kendini dinlenmiş hissediyor mu?

Uykuya başlamada problem () Var () Yok

Uykuyu sürdürmede problem () Var () Yok

Uykuya yardım için ilaç kullanma durumu () Var () Yok

11. ÖLÜM

Hastanın ölüme ilişkin ifadeleri :

Hastanın spritüel (dinsel- manevi) uygulamaları () Var () Yok

T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK
BÖLÜMÜ EBELİKTE TEMEL İLKE VE UYGULAMALAR II DERSİ VERİ TOPLAMA FORMU

İTAKİ DÜŞME RİSKİ ÖLÇEĞİ

☒ İlk Değerlendirme ☐ Post-Operatif Dönem ☐ Hasta Düşmesi ☐ Bölüm Değişikliği ☐ Durum Değişikliği

RİSK FAKTÖRLERİ			Puan
1	Minör Risk Faktörleri	65 yaş ve üstü.	1
2		Bilinci kapalı.	1
3		Son 1 ay içinde düşme öyküsü var	1
4		Kronik hastalık öyküsü var.	1
5		Ayakta/yürürken fiziksel desteğe (yürüteç, koltuk değneği, kişi desteği vb.) ihtiyacı var.	1
6		Üriner/Fekal kontinans bozukluğu var.	1
7		Görme durumu zayıf.	1
8		4'den fazla ilaç kullanımı var.	1
9		Hastaya bağlı 3'ün altında bakım ekipmanı var. (iv infüzyon, solunum cihazı, kalıcı kateter, göğüs tüpü, dren, perfüzeatör, pacemaker vb.)	1
10		Yatak korkulukları bulunmuyor/çalışmıyor.	1
11		Yürüme alanlarında fiziksel engel(ler) var.	1
12	Majör Risk Faktörleri	Bilinç açık, koopere değil.	5
13		Ayakta/yürürken denge problemi var.	5
14		Baş dönmesi var.	5
15		Ortostatik hipotansiyonu var.	5
16		Görme engeli var.	5
17		Bedensel engeli var	5
18		Hastaya bağlı 3 ve üstü bakım ekipmanı var.	5
19		Son 1 hafta içinde riskli ilaç kullanımı var. (psikotropikler, narkotikler, benzodiazepinler, nöroleptikler, antikoagülanlar, narkotik analjezikler, diüretikler/laksatifler, antidiyabetikler, santral venöz sistem ilaçları (digoksin vb.), kan basıncı düzenleyici ilaçlar)	5
RİSK DÜZEYİ BELİRLEME TABLOSU			
	Düşük Risk	Toplam Puanı 5'in altında	
	Yüksek Risk	Toplam Puanı 5 ve 5'in üstünde (Dört Yapraklı Yonca figürü kullanılır)	

NOT: Düşmelerin önlenmesine yönelik alınacak önlemler hastada var olan risk faktörlerine göre belirlenmelidir. ☐
İtakî Düşme Riski Ölçeği yalnızca yetişkin yatan hastalarda kullanılır

T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ EBELİKTE TEMEL İLKE VE
UYGULAMALAR II DERSİ VERİ TOPLAMA FORMU

SIVI TAKİP FORMU

Hastanın Adı – Soyadı:				Tarih:				
Saat	Mayi Adı	ml/st.	Mayi Seviyesi	Giden Miktar	Mayi Adı	ml/st.	Mayi Seviyesi	Giden Miktar
08:00								
09:00								
10:00								
11:00								
12:00								
13:00								
14:00								
15:00								
16:00								

SIVI DENGE İZLEM FORMU

Hastanın Adı – Soyadı:				Tarih:				
ALDIĞI				ÇIKARDIĞI				
SAAT	ORAL	PARENTERAL	ENTERAL	İDRAR	GAİTA	KUSMA	NG	DREN
08:00								
09:00								
10:00								
11:00								
12:00								
13:00								
14:00								
15:00								
16:00								
Toplam								
Genel Toplam	TOPLAM ALDIĞI:			TOPLAM ÇIKARDIĞI:			DENGE:	

T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ EBELİKTE TEMEL İLKE VE
UYGULAMALAR II DERSİ VERİ TOPLAMA FORMU

Tarih	Tanımlayıcı özellikler/veriler	Etyolojisiyle birlikte ebelik tanısı (Mevcut/Risk/İyilik Hali)	Amaç	Hedefler/Sonuç kriterleri (Kısa / uzun vadeli)	Ebelik Girişimleri	Yapıldı		Değerlendirme
						Evet	Hayır	

T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ EBELİKTE TEMEL İLKE VE
UYGULAMALAR II DERSİ VERİ TOPLAMA FORMU

T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ EBELİKTE TEMEL İLKE VE
UYGULAMALAR II DERSİ VERİ TOPLAMA FORMU

EBELİK BAKIM SÜRECİ

Tarih	Tanımlayıcı özellikler/veriler	Etyolojisiyle birlikte ebelik tanısı (Mevcut/Risk/İyilik Hali)	Amaç	Hedefler/Sonuç kriterleri (Kısa / uzun vadeli)	Ebelik Girişimleri	Yapıldı		Değerlendirme
						Evet	Hayır	