

	T.C. KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMA VERİ TOPLAMA FORMLARI	
---	--	---

KSÜ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HE314-ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
RİSKLİ YENİDOĞAN İZLEM FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı :
Öğrencinin Numarası :
Uygulama Yapılacak Klinik :
Uygulama Tarihleri :
Klinik Eğiticinin Adı Soyadı :

SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
RİSKLİ YENİDOĞAN İZLEM FORMU

Yenidoğanın	Annenin
Adı Soyadı :	Adı Soyadı :
Cinsiyeti :	Yaşı :
Yaş (gün) :	Kan Grubu :
	Eğitim Durumu :
	Mesleği :
	Sağlık Durumu :
	Yaşayan Çocuk Sayısı :
	Doğum Şekli :

TIBBİ TANI :

YENİ DOĞANIN GİRİŞİMLERİ

Kan Grubu :		
Kan/Kan Ürünü Transfzyonu Yapıldı mı?	YAPILDI	YAPILMADI
Kan Değişimi Yapıldı mı?	YAPILDI	YAPILMADI
Fototerapi	UYGULANIYOR	UYGULANMIYOR
Bebeğin Bakımı Nerede Sürdürülüyor?	KÜVEZDE	KOTTO

YENİDOĞANIN FİZİKSEL ÖLÇÜMLERİ

Doğum tartısı :	Şu andaki Tartısı :
Doğum Boy Uzunluğu :	Şu andaki Göğüs çevresi :
Doğum Baş Çevresi :	Şu andaki Karın Çevresi :
Şu anda Fontanel Açık : ☐	Kapalı : ☐

HAYATİ BELİRTİLER

Vücut Isısı : (.....) Aksiller : (.....) Rektal : (.....) Diğer:.....
Apikal Nabız : (.....)
Solunum : (.....) Spontan : (.....) Respiratöre bağlı : (.....)
O₂ Tedavisi : (.....) O₂ tedavisinin veriliş yolu ve dozu :

YENİDOĞANIN REFLEKSLERİ

	VAR	YOK
MORO	()	(.)
ARAMA	()	(.....)
EMME-YUTMA	()	()
YAKALAMA	()	()
BABİNSKİ	()	()
ADIM ATMA	()	()
TONİK ENSE	()	()

YENİDOĞANIN BESLENMESİ

Oral: () NGS: () İV: ()

Besin Türü: Anne Sütü: () Diğer:.....

YENİDOĞANIN BOŞALTIMI

Dışkılama: Normal: () Mekonyum: () Diare : ()
Konstipasyon : () Distansiyon : () Diğer:.....
İdrar : Normal (.....) Oligüri : () Poliüri : ()
Diğer :

YENİDOĞANIN DERİ BULGULARI

Renk : Diren :
Nem : Pansuman :
Turgor : Kızarıklık :
Ödem : Pişik :
Döküntü : Diğer :
Yara :

LABORATUAR BULGULARI :

KULLANILAN I.V. SIVI VE İLAÇLAR

SIVININ / İLACIN ADI	DOZU VE SIKLIĞI	ENDİKASYONU

YAPILAN BAKIMLAR VE UYGULAMALAR		
	NASIL YAPILDI?/ SAAT	İMZA
GÖZ BAKIMI :		
KULAK BAKIMI :		
GÖBEK BAKIMI :		
ALT BAKIMI :		
AĞIZ BAKIMI :		
POZİSYON DEĞİŞİMİ :		
ORAL BESLENME		
GAVAJ İLE BESLENME :		
I.V. KATATER İLE BESLENME :		
ASPIRASYON :		
DİĞER :		
ÖĞRENCİ HEMŞİRE ADI SOYADI İMZA		

Yenidoğanın Apgar Skor Sistemi ile Değerlendirilmesi

Apgar skoru				Gebelik yaşı _____ hafta				
Bulgu	0	1	2	1. dakika	5. dakika	10. dakika	15. dakika	20. dakika
Renk	Mor yada soluk	Vücut pembe ekstremiteler mor	Tüm vücut pembe					
Kalp hızı	Yok	<100/dk	>100/dk					
Refleks yanıt	Yok	Yüz buruşturma	Ağlama ya da aktif geri çekme					
Kas tonusu	Gevşek	Ekstremiteler fleksiyonda	Aktif hareket					
Solunum	Yok	Zayıf, düzensiz	Güçlü ağlama					
Toplam								

FL-ACC: Ağrı değerlendirme Skalası

Kategoriler	0	1	2
Yüz ifadesi (Facial expression)	Özel bir ifade yok	Hafif kaşlarını çatma, yüzünü ekşitme	Yüzünü buruşturma dişlerini sıkma
Bacaklar (Legs)	Normal pozisyonda	Gergin, rahatsız	Sağ/ sola tekmeler savurma
Hareketler (Activity)	Sakin	Öner arkaya dönme	Yay gibi kıvrılma, silkinme
Ağlama (Cry)	Ağlama yok	Sızlanma, inleme şeklinde ağlama	Bağıra bağıra ağlama, çığlıklar atma
Rahatlama (Conser)	Rahat	Sarılma ve dokunmayla avutuabilme	Hiçbir şekilde avutamama

ANNE BEBEK İLETİŞİMİ (Uygun olan şıklar işaretlenip olumlu davranışlara 1 puan olumsuz davranışlara 0 puan verilmeli)

Değerlendirme Kriterleri	0 Puan	1 Puan	Öneriler
Emin ve güvenli tutuş			
Annenin bebeğin yüzüne bakması			
Bebeği okşaması			
Bebeği sinirli veya gevşek tutuş			
Anne bebek göz teması yok			
Az dokunmak, dokunmamak veya bebeği sarsmak			
Toplam Puan			

LACTH EMZİRME ÖLÇÜM ARACI

Anne Adı Soyadı:

Bebeğin Doğum Tarihi:

Bebeğin Doğum Kilosu:

Bebeğin Gestasyonel Yaşı:

Apgar Skoru:

Değerlendirme Kriterleri	Değerlendirme Yönergesi			Gözlem sayısı		Öneriler
	0 Puan	1 Puan	2 Puan	1.	2.	
1.Memeyi tutma	Uyur ya da isteksizdir memeyi tutmayı başaramaz	Tekrar nteşebbüs eder, sadece meme ucunu ağzına alır, emme hareketi görülür.	Aerolayı ağzına alacak şekilde memeyi tutar, ritmik bir şekilde emer. Dudaklar dışa dönüktür.			
2.Bebeğin yutma hareketlerinin görülmesi	Yok	Birkaç emme hareketi görülür.	Yutma sırasındakısa süreli güçlü ekspirasyonlar			
3.Meme ucunun tipi	Çökük	Düz	Uyarı ile dışa çıkmış.			
4.Meme ve meme ucuna ilişkin rahatsızlık	Engorgement, çatlak, kanama, eziklik	Doku kızarıklık, küçük ezikler, rahatlıkta azalma	Yumuşak göğüsler ve annede rahatlık			
5.Bebeği tutuş pozisyonu	Tamamıyla yardımla	Minimal yardım	Yardımsız			
Toplam	5 kriterden alınan toplam başarı puanı yazılacak					

HE314ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
HASTA/AİLE EĞİTİM FORMU

Eğitim Verilen Çocuk/Bireyin;

Adı-Soyadı :

Yaşı :

Eğitim Durumu :

Diğer Özellikler :

Eğitimin Konusu:

Eğitim Hedefleri

- **Bilişsel Hedef(ler):**

- **Psiko-motor Hedef(ler):**

- **Affektif Hedef(ler):**

Eğitim Süresi:

Eğitim Verilecek Yer:

Eğitimde Kullanılacak Yöntem(ler):

Eğitimde Kullanılacak Materyal(ler):

Eğitimin İçeriği:

Kaynaklar:

KSÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
HEMŞİRELİK ÖYKÜSÜ

1. TANITICI BİLGİLER

Adı-Soyadı:

Yaş:

Cinsiyet:

Tıbbi Tanısı:

Hastaneye Yatış Tarihi:

2. HEMŞİRELİK ÖYKÜSÜ

ÖRNEK HEMŞİRELİK ÖYKÜSÜ

Hastanın şikayeti hastaneye baş vurmadan 1 (bir) gün önce başlamış toplam 20 ye yakın ishali olmuş, bol sulu, sarı renkli özellikteymiş, ateşi olmuş, 7-8 kez kusma olmuş. Bu yakınmalarla hastanemize başvuran hasta Tedavi ve takip amaçlı yatırılmış.

Hasta hastanemize geldiğinde bitkin, halsiz görünümde, ağzı kuru taşikardisi mevcut, barsak sesleri artmış ve deri turgor tonüsü azalmış. Hastaya önce 20 Cc/Kg Dan Sf Defisiti yapılmış. İdame %10 Mayi verilmiş, oral Reflor, İv Seftriakson (50 Mg/Kg/Günde tek doz) başlanmış. Düzenli ateş düşürücü başlanmış, takipte ishalde azalma olmayınca Oral Reflor yerine Oral Maflor verilip oral çinko başlanmış

Hastamızın daha önce geçirmiş olduğu herhangi bir ciddi hastalığı ve herhangi bir şeye allerjisi yokmuş. (..... allerjisi varmış).

Anne 35 yaşında, Lise mezunu, ev hanımı, sağlık sorunu yok

Baba 36 yaşında, Lisel mezunu, fabrikada işçi, sağlık sorunu yok, anne-baba arasında akrabalık yok.

1. Çocuk 9 yaşında erkek, sağlık sorunu yok

2. Çocuk hastamız.

KSÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
TIBBİ TANİ FORMU (Hastanın tıbbi tanısı bilimsel kaynaklardan yararlanılarak yazılmalı)

YARARLANILAN KAYNAKLAR

KSÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİK BAKIM PLANI FORMU

(NOT: Hemşirelik tanısı 1 den fazla ise her bir tanı için ayrı ayrı alınmalı. Yapılan başka girişim tahlil vb varsa ayrı ayrı yazılmalı.)

Hastanın Adı Soyadı:**Bölümü:****Tıbbi Tanısı:****Öğrenci Hemşirenin****Adı Soyadı:****İmza:**

HEMŞİRELİK TANISI/TARİH	ETYOLOJİ	BELİRTİ/BULGU (SEMPOM)	AMAÇ	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	UYGULAMA	DEĞERLENDİRME

KSÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİK BAKIM PLANI FORMU

(NOT: Hemşirelik tanısı 1 den fazla ise her bir tanı için ayrı ayrı alınmalı. Yapılan başka girişim tahlil vb varsa ayrı ayrı yazılmalı.)

Hastanın Adı Soyadı:**Bölümü:****Tıbbi Tanısı:****Öğrenci Hemşirenin****Adı Soyadı:****İmza:**

HEMŞİRELİK TANISI/TARİH	ETYOLOJİ	BELİRTİ/BULGU (SEMPOM)	AMAÇ	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	UYGULAMA	DEĞERLENDİRME