

SAKARYA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ
YENİDOĞAN VE ÇOCUK SAĞLIĞI DERSİ
HASTA TANITIM FORMU

Öğrenci Ebenin	Uygulama Yeri	Uygulama Haftası
Adı Soyadı :	Ünitesi :	Tarihi :

Çocuğun Adı Soyadı : Cinsiyeti : Yaşı : TIBBİ TANI : Allejisi :	Annenin Adı Soyadı : Yaşı : Eğitim Durumu : Mesleği : Sağlık Durumu : Yaşayan Çocuk Sayısı : Akraba Evliliği : Ailede Kalıtsal/ Kronik Hastalıklar:
--	--

Hastalık Öyküsü (Başlangıç zamanı, şikâyetleri, şekli (akut / kronik) belirtilerin niteliği, yoğunluğu, sıklığı, lokalizasyonu, süresi, arttıran / azaltan faktörler):

FİZİKSEL ÖLÇÜMLER

Çocuğun (Bu kısım 2 yaşına kadar olan çocuklar için doldurulacaktır)

Doğumdaki Tartısı :	Şu Andaki Tartısı :	Persentil:
Boy Uzunluğu :	Boy Uzunluğu :	Persentil:
Baş Çevresi :	Baş Çevresi :	Persentil:
Doğum Şekli : ☐ Sezaryen ☐ Normal	Göğüs Çevresi :	
	Karın Çevresi :	
	Fontanel :	Açık () Kapalı ()

BAĞIMLILIK DURUMU: Bağımsız () Yarı Bağımlı () Bağımlı ()

SİSTEMLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Genel Görünüm	Aktif ☐		Hipoaktif ☐		Huzursuz/ağlamalı ☐		Sorun Yok ☐		
BAŞ	Travma ☐		Baş ağrısı ☐		Konak ☐		Sorun Yok ☐		
GÖZLER	Kızarıklık ☐		Akıntı ☐		Görme Bozukluğu ☐		Şaşılık ☐		Sorun Yok ☐
KULAKLAR	Akıntı ☐		Çınlama ☐		Ağrı ☐		İşitme Sorunu ☐		Sorun Yok ☐
BURUN	Akıntı ☐		Konjesyon ☐		Kanama ☐		Sorun Yok ☐		
AĞIZ	Diş çürüğü ☐		Lezyon ☐		Kötü Ağız Hijyeni ☐		Pamukçuk ☐		Sorun Yok ☐
KONUŞMA	Konuşma Problemi ☐				Kekemelik ☐		Sorun Yok ☐		
BOĞAZ	Ağrı ☐		Tonsilit ☐		Yutma Güçlüğü ☐		Sorun Yok ☐		
BOYUN	Sertlik ☐		Kitle ☐		Duyarlık ☐		Sorun Yok ☐		
SOLUNUM	Öksürük ☐	Balgam ☐	Hırıltı ☐		Dispne ☐	Ağrı ☐	Hemoptizi ☐	Taşipne ☐	Sorun Yok ☐
DERİ	Kızarıklık ☐	Kuruluk ☐	Kaşıntı ☐		Siyanoz ☐	Sarılık ☐	Solukluk ☐	Pişik ☐	Sorun Yok ☐
GİS	İştahsızlık ☐	Ağrı ☐	Diyare ☐		Konstipasyon ☐		Bulantı-Kusma ☐		Sorun Yok ☐

GÜS	Kaşıntı ☐	Hematüri ☐	İnkontinans ☐	Anüri ☐	Poliüri ☐	Enürezis ☐	Sorun Yok ☐
KAS-İSKELET	Ağrı ☐	Hareket Sınırlılığı ☐	Kırık ☐	Ödem ☐	Bası Yarası ☐	Kızarıklık ☐	Sorun Yok ☐
NÖROLOJİK	Konvülsiyon ☐		Duyu Kaybı ☐	Titreme ☐	Letarji ☐		Sorun Yok ☐
ENDOKRİN	Büyüme Değişiklik ☐		İştahın artması ☐		Enerji Düzeyinde Değişiklik ☐		Sorun Yok ☐

HAYATİ BELİRTİLERİ

Vücut Isısı :

Nabız :

Solunum :

Tansiyon :

O₂ Saturasyonu:

Motor-Mental Gelişimi:(0-2 yaş grubu için doldurulacaktır)

MOTOR BECERİLER			
Gözleriyle objeyi takip		Emekleme	
Başını tutma		Yürüme	
Eşya yakalama		Kelime Söyleme	
Sağa-Sola Dönme		Kaşık Tutma	
Destekli Oturma		Gündüz drarını Söyleme	
Desteksiz Oturma			

NOT: (Ayına/ yaşına uygun olmayan gelişim sorunları var ise belirtiniz):

.....

Çocuğun ayına uygun yapılan AŞILARINI işaretleyiniz.

AŞILAR	Doğumda	1.ayın sonu	2.ayın sonu	4.ayın sonu	6.ayın sonu	9.ayın sonu	12.ayın sonu	18.ayın sonu	24.ayın sonu	48.ayın sonu	13 yaş
Hepatit B	I	II			III						
BCG			I								
DaBT-İpa Hib			I	II	III			R			
KPA			I	II			R				
KKK						ID*	I			II	
DaBT-İPA										R	
OPA					I			II			
Td											R
Hep-A								I	II		
Su Çiçeği							I				

NOT (Yapılmamış/ tablo dışında yapılmış olan aşılari varsa nedeni ile birlikte belirtiniz)

ID* Riskli bölgelerde 9-11. Ayda ilave bir doz kızamık içeren aşı (K veya KKK) uygulanacaktır.

.....

LABORATUAR BULGULARI (En son yapılanlar ve öncelikli/ doğrudan hastalığı ile ilgili olanlar yazılacaktır)

Tarih:

Parametre	Hastadaki Mevcut Değerler	Referans Aralıkları
Tam İdrar Tahlili		
Renk (.....)	Protein (.....) Diğer (.....)	
Dansite(.....)	Glukoz (.....)	
pH (.....)	Eritrosit (.....)	

HOSPİTALİZASYON SÜRECİNİN ÇOCUĞA ETKİSİ

ÖNCESİ	HASTANEDE YATIŞ SÜRESİNCE
Beslenmeye yönelik etkisi: Sorun Yok ☐ Sorun Var ☐ Sorun var ise açıklayınız	Beslenmeye yönelik etkisi: Ağızdan ☐ Nazogastrik ☐ Anne Sütü ☐ Mama ☐ Ek Gıda ☐ Çocuk nasıl besleniyor: Kendi kendine ☐ Başkasının yardımıyla ☐ Özel Diyet/ Ek vitamin: Beslenme içeriği (Neler Yiyor?).....
Boşaltıma yönelik etkisi: Sorun Yok ☐ Sorun Var ☐ Sorun var ise açıklayınız	Boşaltıma yönelik etkisi: Tuvalete çıkma sıklığı (gün) : drar..... Dışkı Tuvalet alışkanlığı ile ilgili problem nelerdir?
Uykuya yönelik etkisi : Sorun Yok ☐ Sorun Var ☐ Sorun var ise açıklayınız	Uykuya yönelik etkisi : Gündüz uyku süresi/saat (.....) Gece uyku süresi/saat (.....) Uyku sorunları
Davranışlarına yönelik etkisi: Sorun Yok ☐ Sorun Var ☐ Sorun var ise açıklayınız	Davranışlarına yönelik etkisi (Reglasyon) tırnak yeme ☐ toprak yeme (pika) ☐ tik ☐ mastürbasyon ☐ kekemelik ☐ korku ☐ enürezis ☐ enkoprezis ☐ ihmal-istismara yönelik belirtiler ☐

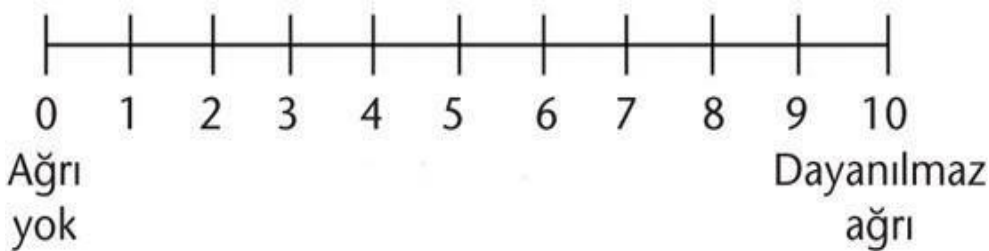
0-5 yaş Wong Baker Yüzler Ağrı Değerlendirme Ölçeği

Ağrıyı Değerlendirme Saati:



Okul Çağı Çocuk Sayısal Ağrı Değerlendirme Skalası

Ağrıyı Değerlendirme Saati:



İLAÇ BİLGİSİ (Hastanın kullandığı ilaçlara ilişkin bilgiler: etken madde, endikasyon, kontrendikasyon, yan etkiler, ilaç besin etkileşimi vb.)

HASTALIK BİLGİSİ (Hastanın tanısına ilişkin bilgilendirme: tanım, belirtiler, komplikasyonlar, tedavi vb.)

SAKARYA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ
ÇOCUK VE AİLE EĞİTİM FORMU

AİLE EĞİTİMİ:
Hastane kuralları:

Çocukluk döneminde beslenme:

Büyüme ve gelişme:

Hijyen kuralları:

Aşılar:

Taburculuk:

Diğer

SAKARYA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI DERSİ

Hastanın
Adı Soyadı :
Birimi :

**Öğrencinin
Adı Soyadı:**

ALDIĞI-ÇIKARDIĞI İZLEM FORMU

[illegible]

SAKARYA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ

Hastanın Adı Soyadı:

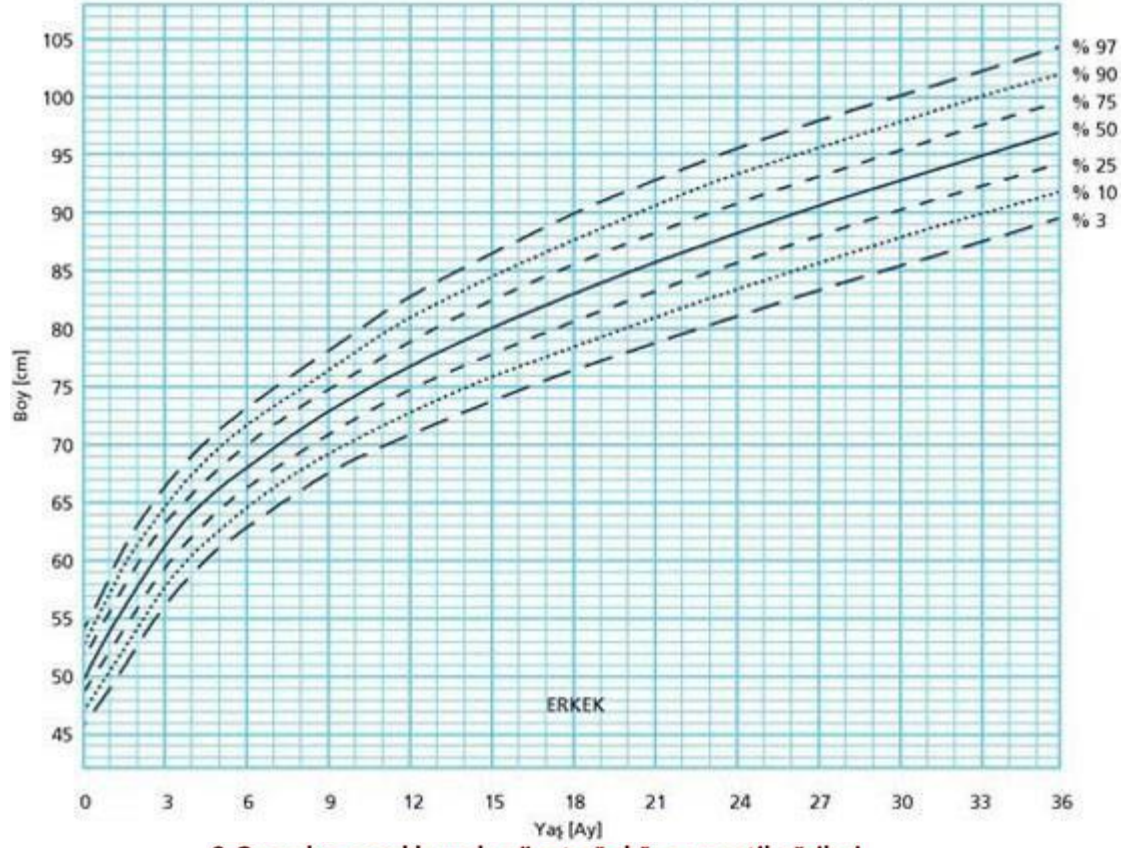
Bölümü:

Tarih:

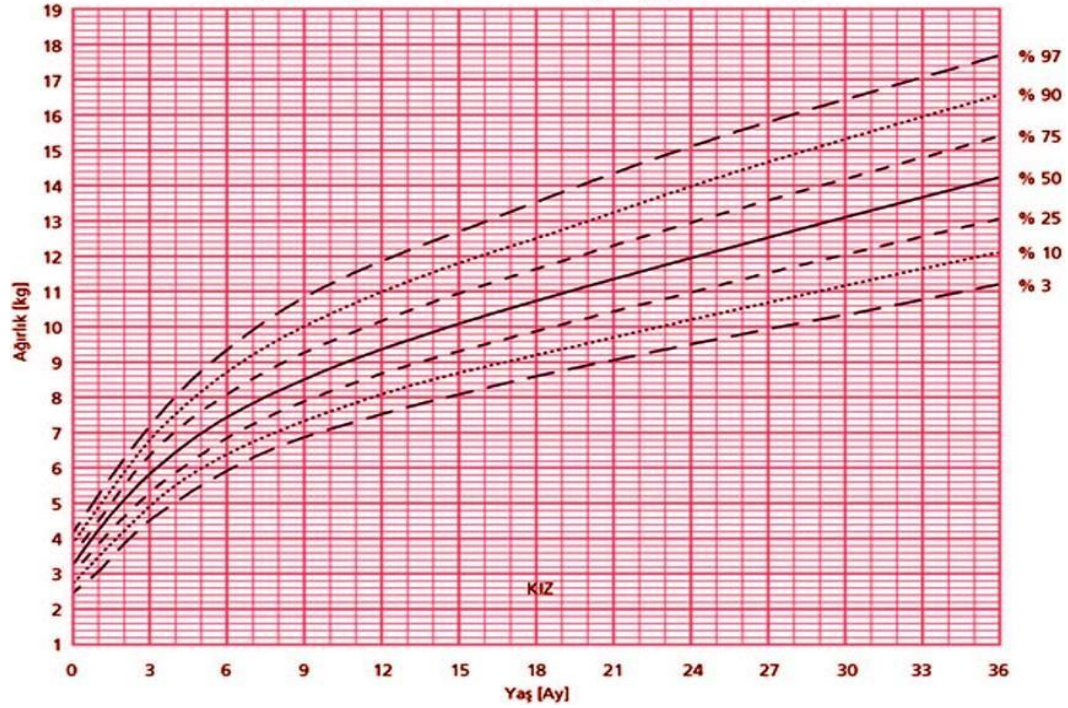
HASTA İZLEM FORMU

Saat	GİRİŞİMLER / BAKIM UYGULAMALARI	İmza

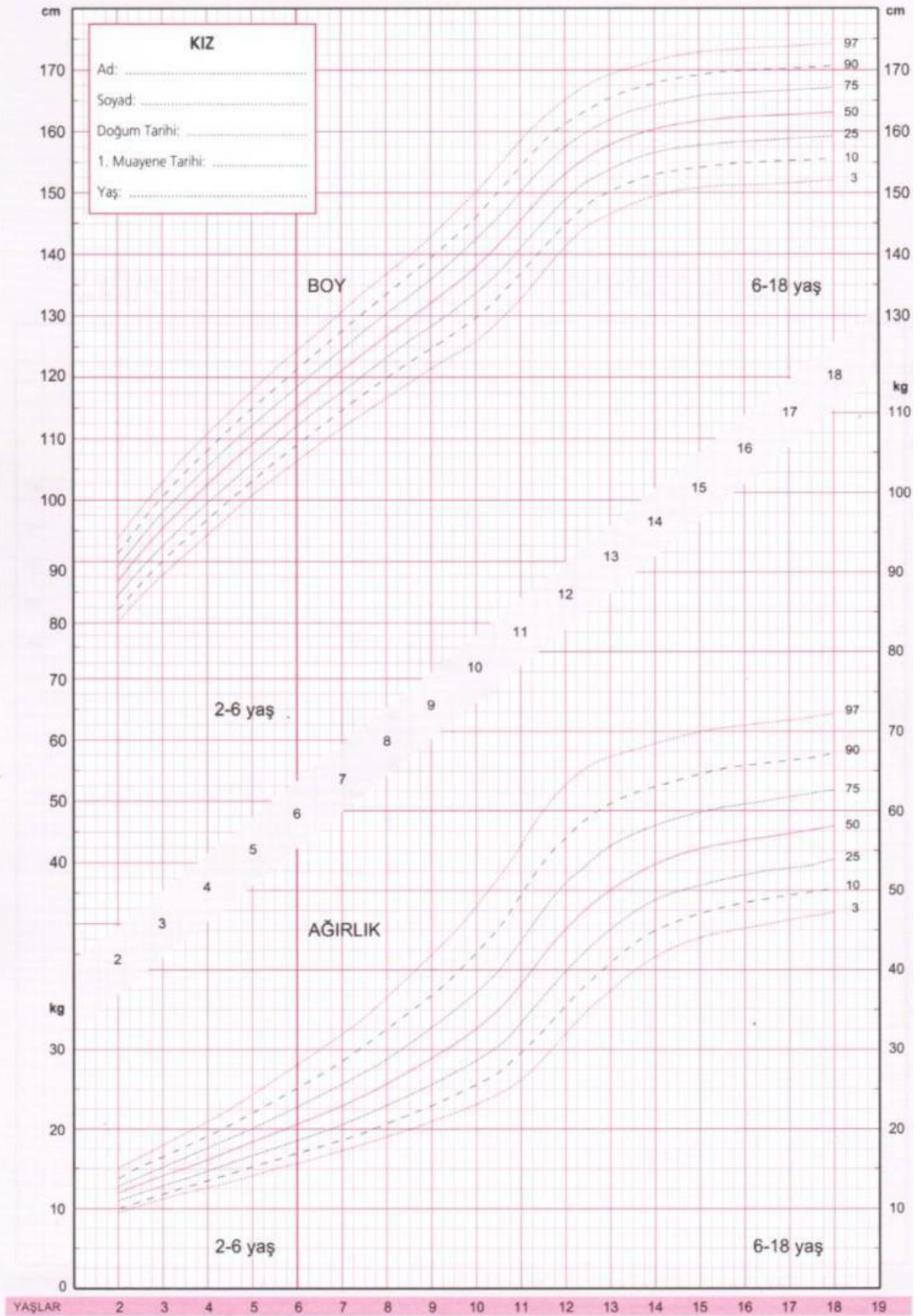
0-3 yaş erkek çocuklarında boy uzunluğu persentil eğrileri



0-3 yaş kız çocuklarında vücut ağırlığı persentil eğrileri

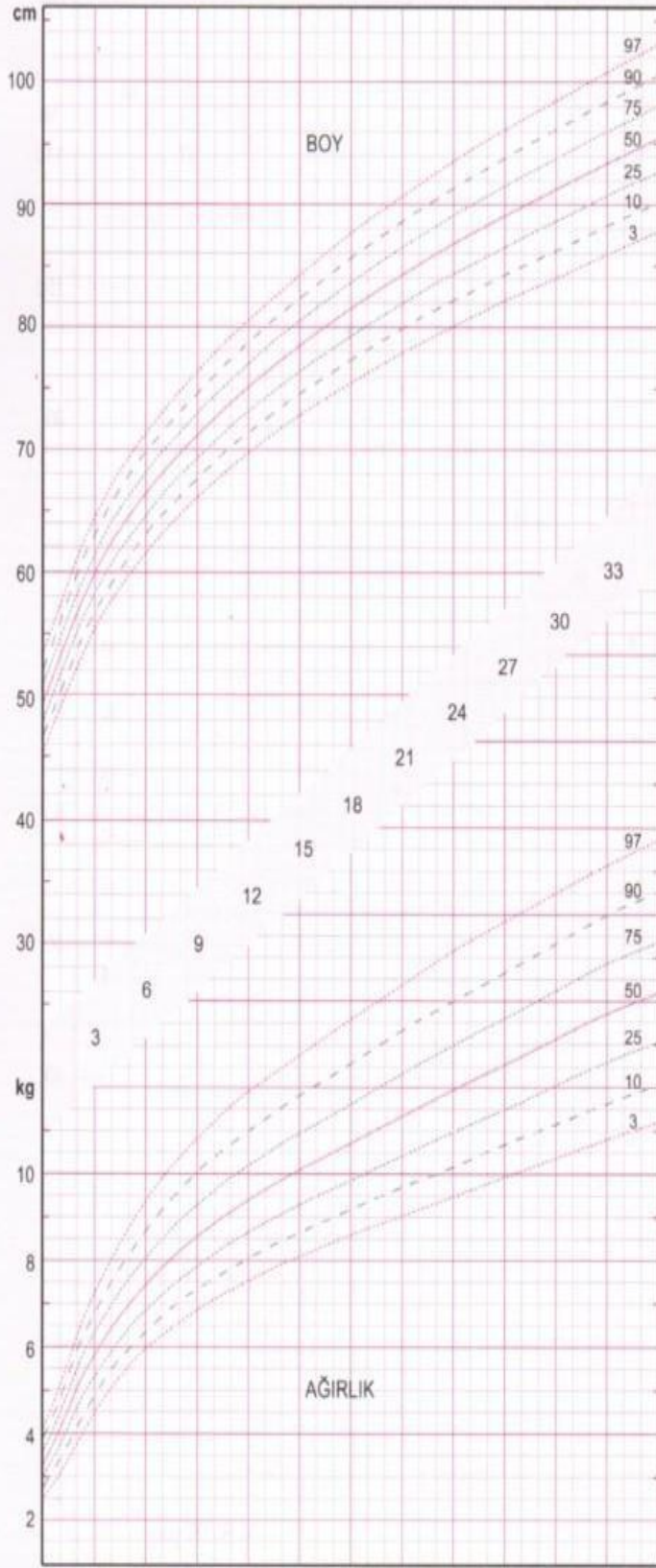


Türk Çocuklarının Persentil Büyüme Eğrileri* (2-18 yaş)

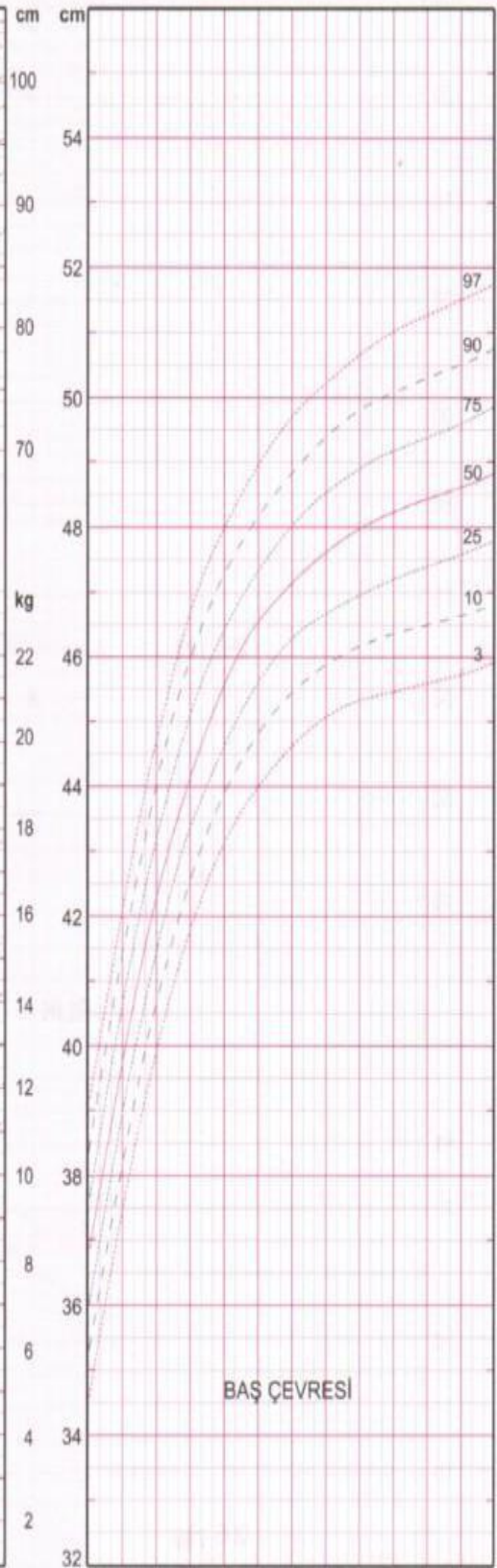


* Neyzi O, Gündüz H, Furman A, Bundak R, Gökçay G, Darendeliler F, Baş F.
 Türk çocuklarında vücut ağırlığı, boy uzunluğu, baş çevresi ve vücut kitle indeksi referans değerleri.
 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Dergisi. 2008;51:1-14. Tüm hakları saklıdır.

Türk çocuklarının persentil büyüme eğrileri* (0-36 ay)



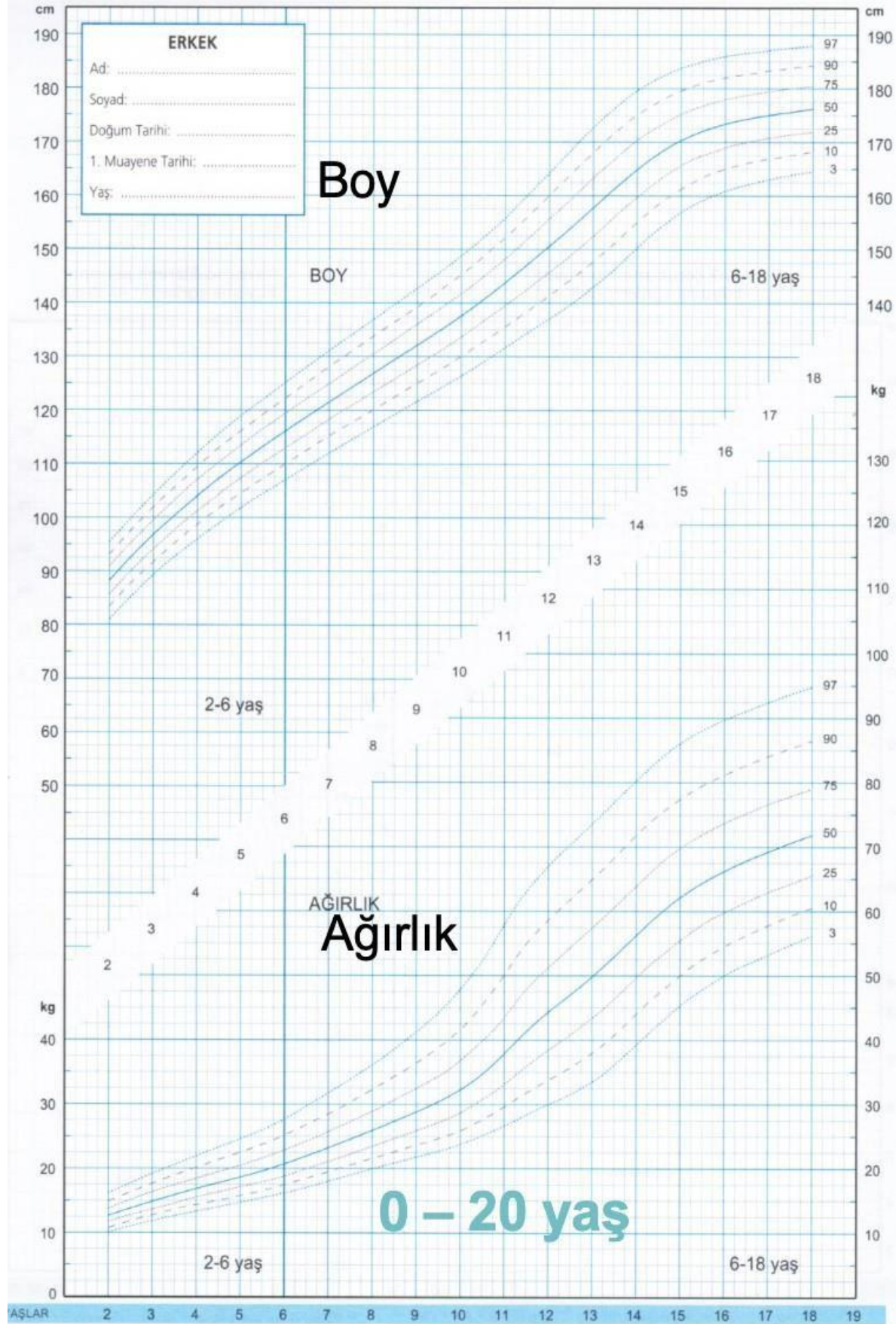
Türk çocuklarının persentil büyüme eğrileri** (0-36 ay)



* Neyzi O, Günöz H, Furman A, Bundak R, Gökçay G, Darendeliler F, Baş F. Türk çocuklarında vücut ağırlığı, boy uzunluğu, baş çevresi ve vücut kitle indeksi referans değerleri. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Dergisi. 2008;51:1-14. Tüm hakları saklıdır.

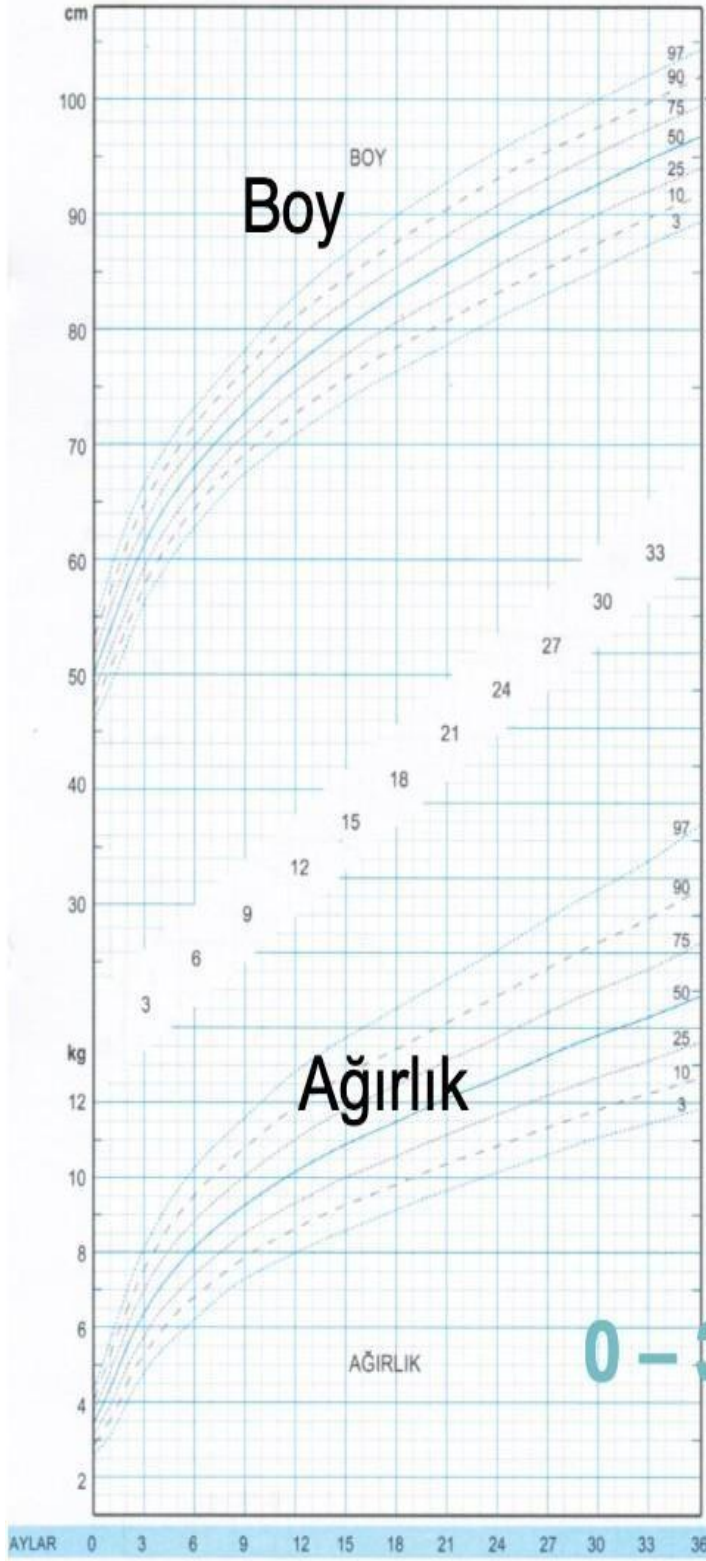
** Gökçay G, Furman A, Neyzi O. Growth references for Turkish children aged 0 to 5 years. Child: Care, Health and Development (2008). © 2010 Çocuk Sağlığı Derneği. Tüm hakları saklıdır.

Türk Çocuklarının Persentil Büyüme Eğrileri* (2-18 yaş)



* Neyzi O, Günöz H, Furman A, Bundak R, Gökçay G, Darendeliler F, Baş F.
Türk çocuklarında vücut ağırlığı, boy uzunluğu, baş çevresi ve vücut kitle indeksi referans değerleri.
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Dergisi. 2008;51:1-14. Tüm hakları saklıdır.

Türk çocuklarının persentil büyüme eğrileri* (0-36 ay)



Türk çocuklarının persentil büyüme eğrileri** (0-36 ay)



* Neyzi O, Günöz H, Furman A, Bundak R, Gökçay G, Darendeliler F, Baş F. Türk çocuklarında vücut ağırlığı, boy uzunluğu, baş çevresi ve vücut kitle indeksi referans değerleri. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Dergisi. 2008;51:1-14. Tüm hakları saklıdır.

** Gökçay G, Furman A, Neyzi O. Growth references for Turkish children aged 0 to 5 years. Child: Care, Health and Development (2008). © 2010 Çocuk Sağlığı Derneği. Tüm hakları saklıdır.

EBELİK BAKIM PLANI

Tarih:

☐ Mevcut Tanı	☐ Potansiyel Tanı	☐ Olası tanı
Fonksiyonel Sağlık Örüntüsüne Göre Sınıflandırması:		
Ebelik Tanısı		
Etyolojik Faktörler		
Tanımlayıcı kriterler:		
Amaç		
Ebelik Girişimleri		
Değerlendirme		

☐ Mevcut Tanı	☐ Potansiyel Tanı	☐ Olası tanı
Fonksiyonel Sağlık Örüntüsüne Göre Sınıflandırması:		
Ebelik Tanısı		
Etyolojik Faktörler		
Tanımlayıcı kriterler:		
Amaç		
Ebelik Girişimleri		
Değerlendirme		

☐ Mevcut Tanı	☐ Potansiyel Tanı	☐ Olası tanı
Fonksiyonel Sağlık Örüntüsüne Göre Sınıflandırması:		
Ebelik Tanısı		
Etyolojik Faktörler		
Tanımlayıcı kriterler:		
Amaç		
Ebelik Girişimleri		
Değerlendirme		

☐ Mevcut Tanı	☐ Potansiyel Tanı	☐ Olası tanı
Fonksiyonel Sağlık Örüntüsüne Göre Sınıflandırması:		
Ebelik Tanısı		
Etyolojik Faktörler		
Tanımlayıcı kriterler:		
Amaç		
Ebelik Girişimleri		
Değerlendirme		