

EBELİK BÖLÜMÜ
HASTA TANILAMA FORMU (İNNATAL DÖNEM)

Öğrenci Ad Soyad:

TANITICI BİLGİ (5p)

Adı-Soyadı:	Yatış Tarihi:
Yaşı:	Yatış Saati
Eğitim Durumu:	Adresi:
Telefon Numarası:	
Başvuru Nedeni:	Kan Grubu:
Ön Tanı:	Şimdiki Kilosu:
Gebelikte Aldığı Kilo:	

TIBBİ ÖYKÜ(5p)

Solunum Sistemi:	Gastrointestinal Sistem:
Cilt ve Mukoza :	Üriner Sistem:
Kardiyovasküler Sistem:	Kas-İskelet Sistemi:
Endokrin Sistem:	Nörolojik Sistem:
Hematolojik Sistem:	Genital Sistem:
Sürekli Kullandığı İlaçlar:	Ruhsal Durum:
Şimdiye Kadar Geçirdiği Operasyonlar:	Diğer:
İmmün Sistem:	

OBSTETRİK ÖYKÜ (6P)

Gebelik Sayısı:	Ölü/Anomalili Doğum:	☐ Var	☐ Yok
Doğum Sayısı:	Çoğul Doğum:	☐ Var	☐ Yok
Abortus Sayısı:	Dış Gebelik:	☐ Var	☐ Yok
Küretaj Sayısı:	Erken Doğum:	☐ Var	☐ Yok
Yaşayan Çocuk Sayısı:	Önceki Doğum Şekli:		
SAT:	MDT:	Gestasyon Haftası:	
Önceki Gebelik ve Doğuma İlişkin Komplikasyonlar:			
Doğum Öncesi Bakım Alma:			
İnfertilite Tedavisi:			
Gebelikte Oluşan Komplikasyonlar:			

DiĞER VERİLER (2P)

Alerji Durumu:	Akraba Evliliği:
Sigara Kullanımı:adet/gün	Alkol Kullanımı:

OLAĞAN DEĞİŞİKLİK VE YAKINMALAR (2P)

Latent Faz:

Aktif Faz:

Geçiş Fazı:

Ekspulsiyon Dönemi:

Halas Dönemi:

EKSPULSİYON EVRESİ (10p)

Doğum tarihi:	Yenidoğanın;
Doğum saati:	Cinsiyeti:
Doğum şekli: NSD () C/S ()	Kilosu:
Fundal basınç: Var () Yok ()	Boy:
Vakum: Var () Yok ()	Baş çevresi:
Epizyotomi: Var () Yok ()	APGAR puanı:
Epizyotomi var ise tipi ve açılma zamanı?	Anomali: Var () Yok ()
.....	İkiz eşi: Evet () Hayır ()
Epizyotomi sütürü	
Perineal yırtık: Var () Yok ()	
Servikal yırtık: Var () Yok ()	
Ten tene temas sağladı mı? Evet () Hayır ().....	

HALAS EVRESİ (10p)

Plasentanın ayrılma süresi: ()10dk.dan az () 11-20dk ()21-30dk ()30dk.dan fazla

Plasentanın ayrılma belirtilerinin kontrolü:

Plasentanın doğurtulmasına yardım:

Zar ve kotiledon kontrolü:

KANAMA KONTROL EVRESİ (15p)

Saat	Tansiyon	Nabız	Ateş	Ped kontrolü	Vulva/uterus kontrolü

EĞİTİM VE DANIŞMANLIK (20p)

Solunum egzersizleri: ()
Gevşeme egzersizleri: ()
İkinma egzersizleri: ()
Bebek bakımı ve perine temizliği: ()
AP danışmanlığı: ()
Hangi AP yöntemleri anlatıldı:
AP yöntemi kullanmayı kabul etti mi?
Emzirme danışmanlığı: - İlk 1 saat içinde bebek emzirtildi: () 1 saat sonra bebek emzirtildi: () - Bebek emmedi: () - Anne emzirmek istemiyor ()

TEDAVİLER (10p)

	Veriliř saati	Ampul sayısı
Kür (%5 Dextroz 500ml + 5Ü sympitan) ()		
%10 Dextroz ()		
Epidosin iv ()		
Dolantin 25mg iv () 50mg IM ()		
Antibiyotik IM/IV ()		
Lidocain / Ultracain SC ()		
Methergine + Sympitan IM ()		
Sympitan IM/IV ()		
Diğer tedaviler:		

DİLATASYON EVRESİ (15P)

[illegible]

Leopold Manevrası Bulguları:

Prezentasyon: Baş () Makat () Situs: Longitudunal () Transvers () Oblik ()

Fetusun Sırtı: Sağ () Sol ()

***Başın inişi: Parmak Sayısı (1,2,3,4 ve 5)**

****Kontraksiyon sayısı: 10 dakika içinde gelen ağrı sayısı, en az ve en yüksek ağrı süresi**

***** Amnion sıvısı: Kapalı, açık, mekonyumlu, EMR (erken membran rüptürü) rüptür saati.....**