

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
EBELİK BÖLÜMÜ

NORMAL GEBELİK VE BAKIM DERSİ
DERSİ BAKIM PLAN

ÖĞRENCİ ADI-SOYADI

ÖĞRENCİ NUMARASI

.....

(DERSİN SORUMLU AKADEMİSYENİ)

HASTA TANILAMA FORMU

I. TANITICI ÖZELLİKLER	
Adı-Soyadı:	Tarih:
Yaşı:	Yatış Tarihi:
Evlilik Yaşı:	
Medeni Durumu:	Yatak No:
Eğitim Durumu:	Adres:
Mesleği:	
Eşin Yaşı:	Telefon:
Eşin Eğitimi:	Alerjisi:
Eşin Mesleği:	Kan Grubu:
Sağlık Güvencesi:	Eşinin Kan Grubu:
II. ALIŞKANLIKLARI	
Sigara:	Sıvı Alımı: bardak/gün
Alkol:	Defekasyon: kez/gün
İlaç:	Uyku:
Banyo:	Egzersiz:
Beslenme:	Boş Zamanını Değerlendirme:
III. GENEL SAĞLIK ÖYKÜSÜ	
Hastalık/Ameliyat Geçirme Durumu:	
Soy Geçmişi:	
IV. ŞU ANDAKİ SAĞLIK SORUNU	
Hastaneye Başvuru Nedeni:	
Tanı:	
☐ Gebe ise; Şu andaki gebelik haftası:.....	☐ Lohusa ise; Doğumda gebelik haftası:..... Doğum şekli: ☐ NSD ☐ C/S Postpartum gün
OBSTETRİK ÖYKÜ	JİNEKOLOJİK ÖYKÜ
Gebelik Sayısı:	İlk Adet Yaşı: Menapoz Yaşı:
Doğum Sayısı: NSD: C/S:	Menstrüasyon Süresi:
Yaşayan Çocuk Sayısı:	Menstrüasyon Sıklığı:
Çocukların Yaşları:	Menstrüasyon Bozukluğu:
Ölü Doğum Sayısı Ve Nedeni:	Son Simir Tarihi Ve Sonucu:
Abortus Sayısı Ve Nedeni:	Probe Küretaj:
Küretaj Sayısı Ve Nedeni:	Cinsel Aktivite:
Anomalili Doğum Öyküsü:	Doğum Kontrol Yöntemi:

Önceki Gebelik/Doğuma İlişkin Sorunlar: (Erken Doğum, Düşük Doğum Ağırlığı, Riskli Gebelik...)	Geçirdiği Jinekolojik Sorunlar: Jinekolojik Ameliyat: Ameliyatın Tarihi (Yapıldı İse):
---	--

V. BU GEBELİĞİ İLE İLGİLİ VERİLER			
SAT (Son Adet Tarihi):			
MDT (Muhtemel Doğum Tarihi):			
Leopold Muayene bulguları:			
Prezentasyon:			
Baş O Makat O Situs: Longitudinal O Transvers O Oblik O Pozisyon: Sağ O Sol O			
Fetal Değerlendirme(USG, NST, Amniosentez vb test bulguları vb):			
Fetal Kalp Hızı (FKH):			
Fetal Hareketleri Takibi:			
Gebelikte Kontrole Gitme Durumu:			
Önceki Gebeliği İle Arasındaki Süre:			
Gebelikte Kilo Alımı:			
Memelerin Durumu:			
Ciltte Sitria ve Çatlaklar:			
Tetanos Aşısı:			
Hepatit B:			
TORCH Testi:			
Vaginal Kanama:			
Vaginal Akıntı:			
Gebelikte İlgili Şikayetleri:			
Gebeliği İsteme Durumu:			
Ebeveynlik Rollerine Hazırlık ve Uyumu:			
VI. LOHUSALIK DÖNEMİNE İLİŞKİN VERİLER (Doğum yaptı ise)			
Doğum Şekli:		Doğum Tarihi-Saati:	
Doğum Süresi:			
Doğumda Komplikasyon Durumu:			
Yenidoğan Sayısı:		Cinsiyeti:	
Gestasyon Haftası:		Term O / Preterm O	
Kilosu:.....gr	AGA O	SGA O	LGA O
Boy:.....cm	Baş Çevresi:.....cm		
	(normal)	(Düşük Doğum Ağırlığı)	(Fazla Doğum Ağırlığı)
Sağlık Durumu (Apgar Endeksi):		1.dakika:.....	5. Dakika:.....
VII. LOHUSALIK DÖNEMİNE İLİŞKİN VERİLER (Doğum yaptı ise)			
Postpartum gün		Postpartum gün	Postpartum gün

Uterus İnvölüsyonu:			
Kanama Kontrolü:	Loşia Tipi:ped	Loşia Tipi:ped	Loşia Tipi:ped
Perine/Epizyotomi Durumu:			
Perine Hijyeni:			
Memelerin Durumu:			
Emzirme Durumu:			
Eliminasyon:			
Üriner Sistem:			
GİS:			
Mobilizasyon/ Egzersiz:			
Şikayet Durumu:			
Loğusa-Yenidoğan- Aile İlişkileri			

VIII. SİSTEMLERE İLİŞKİN GENEL BULGULAR			
Solunum Sistemi:		TA:	
Dolaşım Sistemi:		Nabız:	
Sindirim Sistemi:		Ateş:	
Endokrin Sistem:		Solunum:	
Nörolojik Sistem:		Kilo:	
Ürogenital Sistem:		Boy:	
Kas-İskelet Sistemi/Ekstremiteler:		Ödem:	
İmmün Sistem:		Varis:	
Cilt Ve Mukoza:		Diğer:	
Ruhsal Durum:			
IX. LABORATUVAR BULGULARI			
Eritrosit:		Diğer:	
Lökosit:			
Hb:			
Htc:			
Tit:			
X. HASTANIN GENEL GÖRÜNÜŞÜ			
XI. TEDAVİYİ KABULLENİŞİ			
XII. İLAÇ TEDAVİSİ			
İlacın Adı	Dozu	Endikasyonu	Yan Etkisi/Etkileşimi
1.			
2.			

3.			
4.			
5.			
XIII. EĞİTİM GEREKSİNİMİ KONULARI			
1.			
2.			
3.			
4.			
6.			
7.			
8.			
XIV. EBELİK TANILARI			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

EBELİK RAPORU (Yapılan işlemler kaydedilir)

TARİH	SAAT	NOTLAR	İMZA

EBELİK BAKIM PLANI
(En az 5 tanı yazılmalıdır. 40P)

TARİH	EBELİK TANISI			PLANLAMA		UYGULAMA (-dı, -di)	DEĞERLENDİRME
	Etiyolojik Faktör (Sebep)	Tanı Adı	Tanımlayıcı Özellikleri (Belirti ve Bulgular)	AMAÇ (-mek, -mak)	Ebelik Girişimleri (-ecek, -acak)		

