HEMŞİRE GÖZLEM FORMU

Döküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HB.FR.02	01.08.2011	06	01.10.2022	1/2

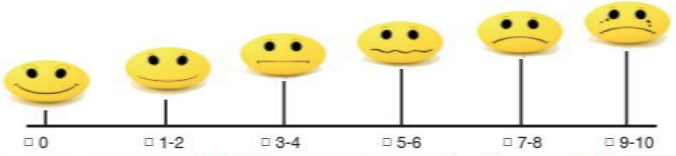
☐ DÜŞME RİSKİ YÜKSEK HASTA ☐ ★ ☐ ☐ ☐ ★★	**TC KİMLİK NO**: **HASTAADI** : **KAYIT TARİHİ** : **PROTOKOL NO**: **DOKTOR ADI** : **SERVIS ADI** : **YATTIĞI SERVİS**:	**TARİH** **TANI** **EK HASTALIKLAR** **ALLERJİ** **DİYETİ** **KAN GRUBU**

Oda / Yatak No: : | Yatış Günü : | Post-op Günü :

☐ NRS ...../...../20..... ☐ AĞRI ...../...../20..... ☐ BASIDEĞERLENDİRMESİ ...../...../20..... ☐ DÜŞMERİSKİ ...../...../20.....

SAAT	ATEŞ	NABIZ (dk)	SS (dk)	KAN BASINCI	SPO	AĞRI	UYGULAMA DOZ	UYGULAMA YOLU	TEDAVİ SAATİ	REÇETE AYRINTI NOTU

KAN ŞEKERİ												
SAAT												
KAN ŞEKER												
YAPILAN İNSÜLİN												
UYGULAMAYI												



Ağrı Yok Biraz Ağrı Biraz Daha Daha Fazla Oldukça Fazla En Şiddetli

Ağrı Yok	Hafif Ağrı	Orta Şiddetli Ağrı	Şiddetli Ağrı
0	1-3 Puan	4-6 Puan	7-10 Puan
4 Saat	2 Saat	1 Saat	½ Saat

HEMŞİRE NOTLARI

HEMŞİRE GÖZLEM FORMU

Döküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HB.FR.02	01.08.2011	06	01.10.2022	2/2

GENİTO ÜRÜNER	GİS	DERİ	NÖROLOJİK	BESLENME	EMOSYONEL	KAS-İSKELET
Sık İdrar	Bulantı	Eritem	Normal	İştahsız	Sakin	Ağrı
Dizüri	Kusma	Peteşi	Baş Dönmesi	Diyabetik	Depresif	Hareket Kısıtlığı
Hematüri	Diyare	Scar	Baş Ağrısı	Hipertansif	Ağlıyor	Artrit
Anüri	Distansiyon	Ülserasyon	Halsizlik	Yardımla	Heyecanlı	Kemik Deformitesi
Vaginal Kanama	Konstipasyon	Ekimoz	Nöbet	NG ile	Anksiyöz	
İdrar Retansiyonu	İnkontinans	Laserasyon	Paralizi	Kendi Kendine	Huzursuz	SOLUNUM
	Melana	Döküntü	Hemiplejik		Kızgın	Öksürme
	Ağrı	Yanık	Paraplejik			Siyanoz
	Defakasyon KaçıncıGün	Siyanotik	Bilinçli		KONUŞMA	Solunum Güçlüğü
		Soğuk	Bilinçsiz		Açık	Yüzeysel Solunum
		Normal	Koma		Anlaşılmaz	Dispne
		Sıcak	Laterjik		Konuşamama	Ortopne
		Solgun	Oryante			Balgam
		Terli				Hemptezi

HEMŞİRE UYGULAMALARI	09.00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	24:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	08:00
Öksürük - Solunum - Egzersizleri																								
Ağız Bakımı																								
O2 Verme																								
Aspirasyon																								
Mobilizasyon																								
Aktif - Pasif - Egzersiz																								
Pozisyon Verme																								
El - Yüz Bakımı																								
Sıcak - Soğuk Uygulama																								
Ekstremite Bakım / Elevasyonu																								
Vücut Bakımı																								
Dekübit Bakımı																								
Buhar Uygulama																								
Kanama Takibi																								
Kum Torbası Uygulama																								
Postural Drenaj																								
İnsizyon Bölgesi İzlem ve Bakımı																								
Pansuman																								
Kanama Takibii																								

Bilinç Düzeyi Takibi	☐ Açık ☐ Konfüze ☐ Kapalı	☐ Açık ☐ Konfüze ☐ Kapalı	☐ Açık ☐ Konfüze ☐ Kapalı

İNVAZİV GİRİŞİMSEL VE KATATER	TAKILMA TARİHİ	PANSUMAN TARİHİ	KATATER TÜRÜ	NOTLAR
PeriferikVenöz Kat.				
Santral Venöz Kat.				
Nazogastrik				
İdrar Sondası				

İNVAZİV GİRİŞİMSEL VE KATATER	TAKILMA TARİHİ	PANSUMAN TARİHİ	KATATER TÜRÜ	NOTLAR
Gastronomi				
Kolostomi				
Göğüs Tüpü				
Trakeostomi				

ÖDEM DERECELENDİRMESİ

(+) Basınçla 2 mm gode (gode 15 saniyedegeridöner)	(++)basınçla 4 mmderin gode (gode 15-30 saniyedegeridöner)	(+++) basınçla 6 mm derin gode (gode 30-45 saniyede geri döner)	(++++) basınçla 8 mm derin gode (gode 45 saniyeden uzun geri döner)

Ekstremite Sağ	Ekstremite Sol	Yüz	Göz	Genital Bölge	Sakral Bölge	Tüm Vücut

EKSTREMİTE NABIZ DEĞERLENDİRMESİ Ödem takip sürecinde mutlaka ekstremite nabız kontrolleri yapılmalıdır.)

Brakiyal Arter	Radial Arter	Ulnar Arter	Femoral Arter	Popliteal Arter	DorsalisPedis	PosteriorTibial Arter
Sağ ☐ Sol ☐	Sağ ☐ Sol ☐	Sağ ☐ Sol ☐	Sağ ☐ Sol ☐	Sağ ☐ Sol ☐	Sağ ☐ Sol ☐	Sağ ☐ Sol ☐

AÇT	ALDIĞI	08:00 - 16:00	16:00 - 24:00	24:00 - 08:00
	Oral			
	Parenteral			
	Toplam			

AÇT	ÇIKARDIĞI	08:00 - 16:00	16:00 - 24:00	24:00 - 08:00
	İdrar			
	Kusma			
	Dren 1			
	Dren 2			
	Gaita			
	Toplam			

08:00 / 16:00 Vardiyası Hem. Adı Soyadı : **İmza :**

16:00 / 08:00 Vardiyası Hem. Adı Soyadı : **İmza :**