

HEMŞİRELİK ÖĞRENCİLERİ İÇİN ACİL SERVİS HASTA TANILAMA VE DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

I. TANITICI ÖZELLİKLER	
Adı-Soyadı: (Baş harflerini kullanınız)	Tarih:
Yaşı: Evlilik Yaşı:	Yatış Tarihi:
Medeni Durumu:	Yatak No:
Eğitim Durumu:	Adres:
Mesleği:	
Eşin Yaşı:	Telefon:
Eşin Eğitimi:	Alerjisi:
Eşin Mesleği:	Kan Grubu:
Sağlık Güvencesi:	
II. ALIŞKANLIKLARI	
Sigara:	Sıvı Alımı:
Alkol:	Defekasyon:
İlaç:	Uyku:
Banyo:	Egzersiz:
Beslenme:	Madde Kullanımı:
III. GENEL SAĞLIK ÖYKÜSÜ	
Hastalık/Ameliyat Geçirme Durumu:	
Soy Geçmişi:	
IV. ŞU ANDAKİ SAĞLIK SORUNU	
Hastaneye Başvuru Nedeni:	
Tanı:	
KONTROLLER	
Son Tetanos Aşısı:	EKG:
Son Tetanos Aşısı Dozu ve Tarihi:	DOPPLER:
Son Hepatit B Aşısı:	MR:
Son Hepatit B Aşısı Dozu ve Tarihi:	BT:
Doğum Yapma Durumu:	ULTRASON:
Ölü Doğum Sayısı Ve Nedeni:	EK LABORATUVAR İSTEMİ:
Abortus Sayısı Ve Nedeni:	-
Küretaj Sayısı Ve Nedeni:	-

NOTLAR:	NOTLAR:
V. 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:	
VI. LABORATUVAR BULGULARI	
Eritrosit:	Diğer:
Lökosit:	
Hb:	
Htc:	
Tit:	
VII. HASTANIN GENEL GÖRÜNÜŞÜ	
VIII. HASTANIN HASTANEYE GELİŞ ŞEKLİ	
AYAKTAN: AMBULANS: ADLİ:	
IX. HASTANIN RUTİN OLARAK KULLANDIĞI İLAÇLAR	

X. EĞİTİM GEREKSİNİMİ KONULARI		
XI. OLASI HEMŞİRELİK TANILARI		
XII. UYGULANAN İLAÇ TEDAVİSİ		
TARİH ve SAAT	İLAÇ ADI/DOZU/UYGULAMA ŞEKLİ/VERİLİŞ SÜRESİ	ÖNERİLER/YAN ETKİLER
XIII. KONSÜLTASYON		
KONSÜLTASYON NOTU:		GİDECEĞİ BİRİM:

XIV. HASTANIN DURUMU	
<u>TABURCU:</u>	<u>SERVİSE YÖNLENDİRME:</u>
NOT:	NOT:
<u>EXITUS:</u>	<u>SEVK:</u>
NOT:	NOT:

<u>LİTERATÜR BİLGİSİ</u>	
<u>Hastalık Hakkında Bilgi:</u>	<u>Tedavi Yöntemleri:</u>
<u>KAYNAKLAR:</u> (APA 7 formatı)	