

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK
BÖLÜMÜ ÇOCUK SAĞLIĞI DERSİ ÇOCUK TANITIM FORMU

I. TANITICI BİLGİLER

COCUĞUN:

Adı Soyadı:

Yaşı(ay/yıl):

Cinsiyeti:

Eğitim Durumu:

Kan Grubu:

Hastaneye yatış tarihi:

Tanı/Ön tanı:

Yatışı: Evraklı..... Ücretli:.....

Protokol No:

II. SAĞLIK ÖYKÜSÜ

- **Şikayetleri:** (Hastaneye geliş nedenini tanımsal terimlerden kaçınarak, bilgi alınan kişinin kendi sözcükleri ile kısaca belirtiniz).

- **Hastalık Öyküsü:** (Başlangıç zamanı, şekli (akut/kronik) belirtilerin niteliği, yoğunluğu, lokalizyonu, seyri, süresi, arttıran/azaltan faktörler)

III.ÖZGEÇMİS:

(1, 2 ve 3 numaralı bölümler 0-2 yaş grubu için doldurulacaktır).

1.Doğum öncesi değerlendirme:

- Gestasyon yaşı:
- Annenin gebelik öyküsü(radyasyon, ilaç kullanımı, hamilelikte geçirilen hastalıklar, alkol-sigara kullanımı, vb.)

2. Doğum dönemiindeki değerlendirme:

- **Şekli:** Normal:..... Sezeryan:..... Vakum:..... Diğer:.....
- **Doğum kilosu:**..... **Boyu:**..... **Baş çevresi:**.....
- **Hemen ağlamış mı?**.....
- **Apgar puanı:**.....
- **Herhangi bir girişim yapılmış mı?**.....

3. Motor- Mental Gelişimi: (Ayına göre belirtiniz)

Gülümseme:.....
Başını tutma:.....
Eşya yakalama:.....
Desteksiz oturma:.....
Yürüme:.....
Kelime söyleme:.....
Kaşık tutma:.....
İdrar kontrolü:.....
Dışkı kontrolü:.....

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

.....
.....

4. Geçirdiği hastalıklar, ameliyatlar, kazalar, yaralanmalar:

- Hastalıklar (kızamık, kızamıkçık, parazitler,vb.):.....
- Ameliyatlar(tonsilektomi, sünnet, vb.).....
- Kaza ve yaralanmalar(düşme, trafik kazası, vb.).....

5. Yiyecek ve ilaç alerjisi var mı? Varsa belirtiniz.

Yiyecek..... İlaç:..... Diğer:.....

6. Aşıları tam mı? Belirtiniz.

.....

7. Davranış bozuklukları(parmak emme, tırnak yeme, toprak yeme, yalancı emzik, mastürbasyon, tik, korku, enürezis, enkoprezis):

8. Beslenme durumu:

Ağızdan:..... Nazogastrik:.....
Doğal:..... Yapay:..... Karışık:.....
Özel diyet:.....
Ek vitamin:.....
Beslenme İçeriği(Neler yiyor?).....

Çocuk nasıl yiyor: Kendi kendine()

Başkasının yardımıyla ()

Yeterli.....

Uygun.....

(Beslenmesini yaşına ve durumuna göre uygun ve yeterli olup olmadığını hesaplama yaparak değerlendiriniz)

9. Boşaltım:

- Tuvalete çıkma sıklığı (gün) : İdrar:..... Dışkı:.....
- Tuvalet eğitimine başlama zamanı:.....
- Tuvalet alışkanlığı gelişti mi? () Evet () Hayır
- Boşaltıma ilişkin sorun:
() İshal () Kontipasyon () Dışkı kaçıрма () İdrar kaçıрма

10.Uyku:

- Gündüz uyku süresi:.....
- Gece uyku süresi:.....
- Yatmadan önceki alışkanlıkları:.....
- Uyku sorunları:.....

11. Hijyen Durumu:

- Banyo:..... kez/hafta
- Diş fırçalama:..... kez/gün

IV. AİLE ÖYKÜSÜ

- 1.Aile Tipi: Çekirdek () Geniş () Parçalanmış ()
2. Anne: Eğitim durumu:..... Çalışıyor/Çalışmıyor:.....
Baba: Eğitim durumu:..... Çalışıyor/Çalışmıyor:.....
3. Anne çalışıyorsa çocuğa bakan kişi:.....
4. Ailede kalıtsal hastalık var mı? (Varsa açıklayınız)
5. Akraba evliliği: Yok () Var ()
- 6.Çocuk ve ailenin hastalığı kabullenme durumu:
7. Aile içi ilişkiler:.....
Varsa iletişim sorunlarını açıklayınız.....

V. FİZİKSEL ÖLÇÜMLER

	*Yorum		Yorum
Kilo:		Vücut Isısı:	
Boy:		Nabız:	
BÇ:		Solunum:	
GÇ:		Kan Basıncı:	

*Persentil değerlerine göre Normal (N), Düşük (D), Yüksek (Y) olarak belirtilecek.

VI. FİZİK MUAYENE:

Genel görünüm: (Aktif , hipoaktif, sakin, huzursuz, ağlamalı).....

Deri: (Normal/şeffaf, kuru, ödemli, pembe, koyu kırmızı, soluk, siyanotik, sarı (fizyolojik-patolojik), mekonyumla boyalı, ekimoz, peteşi, lanugo tüyleri, döküntü, mongol lekesi, vernix caseosa, saç özellikleri (kuru-alopesi), kaşıntı, pişik, turgor/tonüs (normal-bozulmuş)

Solunum:Normal-düzenli, taşipne, apne, retraksiyon /hafif-artmış), solunum sesleri (normal, azalma, hırıltılı, raller), inleme, burun kanadı solunum, öksürük, balgam, hırıltı, hemoptizi.....

Göbek: Normal, kanama, akıntı, kızarıklık, fitik, kurumuş, göbek düşmüş.....

Baş/boyun: Normal, ön-arka fontanel (normal, büyük, küçük, bombe, çökülmüş), hidrosefali, sefalhematom, caputsuksadenum, tortikolis, konak, başağrısı.....

Yüz: Normal/anormal görünüm.....

Gözler: Normal, hemoroloji (sağ-sol) kızarıklık, akıntı, ödem, şaşılık, görme bozukluğu.....

Kulaklar: Normal, kulak kıvrımları (oluşmuş-oluşmamış) kızarıklık, akıntı, işitme sorunu, düşük kulak.....

Burun: Normal, deliklerde darlık (sağ-sol) kapalı (sağ-sol) kanama, akıntı, basık burun kökü, milia.....

Ağız: Normal, yarık damak-dudak, büyük dil, natal diş, pamukçuk, kötü ağız hijyeni, ağız kokusu, diş çürüğü.....

Konuşma: Konuşma bozukluğu.....

Memeler: Areola (oluşmuş-oluşmamış) normal, akıntı, şişlik, kızarıklık, sertlik.....

Kardiovasküler sistem: Normal, aritma, taşikardi (sürekli-aralıklı), bradikardi (sürekli-aralıklı), hipertansiyon, hipotansiyon.....

Gastrointestinal sistem: Normal, mekonyum, kusma, distansiyon, konstipasyon, ishal, geçiş kakası, melana, bağırsak sesleri (normal, azalmış, artmış), karında duyarlılık, sertlik, iştahsızlık, yutma güçlüğü, oral alamama, anomali.....

Genito-Üriner sistem: Normal, akıntı, testisler (inmiş-inmemiş), idrar (normal, azalmış, artmış), anomali.....

Kas-İskelet sistemi: Normal, morluk, kızarıklık, açık yara, ödem, siyanoz, eklemlerde şişlik, hareket sınırlılığı, duyu kaybı, anomali.....

MMS: Tremor, konvülsiyon, spina bifida, refleksler (emme, arama, yakalama, moro, yürüme), ense sertliği, kernig, brudzinski).....

- **LABORATUAR BULGULARI:** (En son yapılan ve direk hastalığı ile ilgili olanlar yazılacak) **YORUM (N; D; Y)**

Tarih	İdrar	Kan	Röntgen	Ponksiyon
<u>Biyopsi:</u>				

- **TEDAVİ-BAKIM UYGULAMALARI:**

Aralıklı/ Sürekli

- Oksijen uygulaması:.....
- Buhar uygulaması:.....
- Postüral drenaj:
- I.V. İnfüzyon:
- Küvöz bakımı:
- Fototerapi uygulaması:
- İzolasyon ve türü:
- Isı yatağı (Radyant ısıtıcı):
- Diğer:

▪ **ÖNERİLEN TEDAVİ:**

İlaç&doz	Jenerik Adı:	
Uygulama Yolu:		
Sınıf&Etki Mekanizması:		
Hasta bu ilacı neden alıyor?		
Hemşirenin İzlemesi Gerekenler:		
İlaç&doz	Jenerik Adı:	
Uygulama Yolu:		
Sınıf&Etki Mekanizması:		
Hasta bu ilacı neden alıyor?		
Hemşirenin İzlemesi Gerekenler:		
İlaç&doz	Jenerik Adı:	
Uygulama Yolu:		
Sınıf&Etki Mekanizması:		
Hasta bu ilacı neden alıyor?		
Hemşirenin İzlemesi Gerekenler:		
İlaç&doz	Jenerik Adı:	
Uygulama Yolu:		
Sınıf&Etki Mekanizması:		
Hasta bu ilacı neden alıyor?		
Hemşirenin İzlemesi Gerekenler:		

Elde edilen bilgilerin kaynağı:.....

Öğrenci hemşirenin imzası:

VII. BELİRLENEN (SAPTANAN) SORUNLAR:

Öncelik Sıralaması	Belirlenen (Saptanan) Sorunlar
Öğrencinin Adı-Soyadı:	İmzası:

VIII. HASTALIK HAKKINDA KISA BİLGİ:

NOT: Hastalık hakkındaki bilgiyi kendi hastanızdaki etiyolojik faktör/belirti/ bulgular ve prognoz ile ilişkilendirerek veriniz

Hastanın Adı-Soyadı:

Kabul Tarihi:

Bölümü:

Tarih/Saat	NOTLAR	İmza