|  |  |
| --- | --- |
| Adı-Soyadı |  |
| Yaşı |  |
| Eğitim durumu |  |
| Meslek (kendi ve eşi) |  |
| Son adet tarihi/ Muhtemel doğum tarihi |  |
| Gebelik haftası |  |
| Kan Grubu /Rh faktörü (kendi ve eşi)  |  |
| Eşinde genetik hastalık varlığı  |  |
| Gebelik öncesi Ağırlık: Şuan ki Ağırlık: | Boy: | Gebelik öncesi BKI: | Gebelikte alınan toplam kilo: |

# Özgeçmiş

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kalp Hast.  | Renal Hast.  | Epilepsi  | Allerji  | Sigara içme  |
| Diabetes Mellitus  | Psikiyatrik Hast. | Anemi  | Operasyon  | Alkol Kull.  |
| Akc. Hast.  | Jinekolojik Hast.  | Tbc  | Hipertansiyon | Diğer  |

# Doğurganlık Öyküsü (Önceki Gebelikleri)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gravida | Matür  | Abortus sayısı | Ölü doğum | Konjenital anomali |
| Primigravida  | Prematür eylem  | Kürtaj sayısı | Doğum şekli | Gebelik kompl |
| Multigravida  | Postmatür eylem  | Yaşayan çocuk  | Doğum süresi | Çoğul gebelik  |

Hayati Bulgular

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T.A. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nb |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Solunum |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ateş |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Fizik Muayene: Notlar: Notlar:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Göz: |  | Boğaz: |  |
| Diş: |  | Kalp:  |  |
| Deri: |  | Akciğer: |  |
| Meme:  |  | Böbrek: |  |
| Meme ucu: |  | Ciltteki değişiklikler |  |
| Fundus yüksekliği: |  | Süt ve süt ürünleri tüketimi |  |
| Pozisyon: |  | 8 bardak su: |  |
| Prezentasyon: |  | Varis varlığı |  |
| ÇKS |  | Ödem varlığı |  |
| Fetal Hareketler: |  | Gebeliğini isteme: |  |
| Kanama: |  | Anksiyete:  |  |
| Guatr var mı? |  | Diğer:  |  |

**Fizyolojik Değişimlere Bağlı Sık Gelişen Rahatsızlıklar**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fizyolojik değişikliklere ilişkin sorunlar | Evet, var(Trimestr) | Sorunlara ilişkin öneriler / yapılanlar |
| Bulantı | I. II. III. |  |
| Kusma | I. II. III. |  |
| Burun tıkanıklığı | I. II. III. |  |
| Burun kanaması | I. II. III. |  |
| Yorgunluk  | I. II. III. |  |
| Sık İdrara Çıkma | I. II. III. |  |
| Göğüslerde hassasiyet | I. II. III. |  |
| Mide yanması | I. II. III. |  |
| Konstipasyon | I. II. III. |  |
| Kas krampları | I. II. III. |  |
| Varikoz venler | I. II. III. |  |
| Nefes darlığı | I. II. III. |  |
| Ayaklarda Ödem | I. II. III. |  |
| Üriner sis. enf. | I. II. III. |  |
| Genital sis. Enf. | I. II. III. |  |
| Sırt ağrısı | I. II. III. |  |
| Baş Ağrısı  | I. II. III. |  |
| Hemoroid  | I. II. III. |  |
| Pityalizm  | I. II. III. |  |
| NST | I. II. III. |  |
| Pika  | I. II. III. |  |

**Laboratuvar Tahlil Sonuçları**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İdrarda:** |  | **Kanda**: |  |
| Renk  |  | A.K.Ş. |  |
| Albümin |  | Lökosit |  |
| Glikoz  |  | Eritrosit |  |
| Sedimantasyon |  | Hemoglobin  |  |
| pH |  | Hematokrit  |  |
| Protein |  |  |  |
| Vaginal Smear tetkiki:. |
| **Diğer testler** T.O.R.C.H.(Toksoplazma, Rubella, Sitomegalovirüs (CMV), Herpes Simpleks Virüs) Sifiliz testiHIVHepatit B virüsü taranmasıChlamydia taraması Bakteriüri aranması Afp taramasıGlukoz tolerans testi idrarda ketonİkili ve üçlü tarama testleriAmniosentez |

**GEBENİN FİZİKSEL BAKIM İHTİYACI**

|  |  |
| --- | --- |
| Çalışma hayatı: |  |
| Beslenme ve diyet : |  |
| Deri hijyeni/ Banyo: |  |
| Meme bakımı: |  |
| Emzirme eğitimi: |  |
| Diş bakımı: |  |
| Dinlenme ve uyku: |  |
| Giyimi : |  |
| Seyahat:  |  |
| Cinsel ilişki: |  |
| Kötü alışkanlıkları: |  |
| Ekzersiz ve aktivite: |  |
| Doğum hazırlığı: |  |
| Tetanoz aşısı yapma durumu |  |
| **Doz Sayısı** | **Uygulama Zamanı** | **Koruma Süresi** |
| Tetanos 1 | Gebeliğin 4. ayında | Yok |
| Tetanos 2 | Tetanos 1’den en az 4 haft.sonra | 1-3 yıl  |
| Tetanos 3 | Tetanos 2’den en az 6 ay sonra | 5 yıl |
| Tetanos 4 | Tetanos 3’ten en az 1 yıl sonra ya da bir sonraki gebelikte | 10 yıl |
| Tetanos 5 | Tetanos 4’ten en az bir yıl sonra ya da bir sonraki gebelikte | Doğurganlık çağı boyunca |
| Başka herhangi bir aşı yaptırma durumu |  |
| Doğum öncesi eğitim ihtiyacı |  |
| Destek sistemleri |  |
| Yaşam koşulları |  |
| Diğer : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İlaç Alımı (SAT’den itibaren) | Doz  | Başlangıç  | Son |
| Vitaminler |  |  |  |
| Demir ilacı  |  |  |  |
| Diğer  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anormal Bulgular İle İlgili Detaylar | Yapılanlar / Öneriler |
|  |  |

İzlemi yapan öğrencinin adı soyadı İzlem esnasında sorumlu ebe- öğr.grv. adı soyadı

İmza : İmza :

Tarih : Tarih :