|  |
| --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı:**  **Öğrenci No:**  Veri Toplama Tarihi: |

**ÇOCUĞUN; TANI:**

Adı Soyadı : Yaşı (ay/yıl):

Cinsiyeti : Eğitim Durumu :

Geçirdiği hastalıklar , ameliyatlar, kazalar, yaralanmalar :

Allerjisi var mı? Varsa belirtiniz:

Vücut Ağırlığı : .............. ..................... Persentil

Boyu: ............. .....................Persentil

Baş Çevresi: .............. .....................Persentil

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

# Aile Öyküsü

Aile Tipi ( Çekirdek / Geniş Aile/ Parçalanmış Aile ) : ......................................................

Anne: Eğitim durumu: …………………..Çalışıyor ( ) Çalışmıyor ( )

Baba: Eğitim durumu:...............................Çalışıyor ( ) Çalışmıyor ( )

Ailede Kalıtsal/ Kronik Hastalık Var mı? ( Varsa Açıklayınız )

.......................................................................................................................................................

Akraba Evliliği: Var ( ) Yok ( )

Çocuk ve Ailenin Hastalığı Kabullenme Durumu : Evet( ) Hayır ( )

**Doğum Öyküsü *(0-2 yaş grubu için doldurulacaktır)***

Gestasyon yaşı:............................................... Apgar puanı : ........................................

Annenin gebelik öyküsü ( radyasyon , ilaç kullanımı , hamilelikte geçirilen hastalıklar vb. )

……………………………………………………………………………

Doğum Şekli : Normal ( ) Sezaryen ( ) Doğum kilosu : ..............................

**Motor-Mental Gelişimi: *(0-2 yaş grubu için doldurulacaktır)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BECERİLER** | | | |
| Gözleriyle objeyi takip |  | Emekleme |  |
| Başını tutma |  | Yürüme |  |
| Eşya yakalama |  | Kelime Söyleme |  |
| Sağa-Sola Dönme |  | Kaşık Tutma |  |
| Destekli Oturma |  | Gündüz İdrarını Söyleme |  |
| Desteksiz Oturma |  |  |  |

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

.............................................................................................................................................

**Davranış bozuklukları** (tırnak yeme, toprak yeme, mastürbasyon, tik, kekemelik, korku, enürezis, enkoprezis, ihmal-istismara yönelik belirtiler):......................................................................................

..............................................................................................................................................................

**Beslenme:**

Ağızdan ( ) Nazogastrik ( )

Anne Sütü ( ) Mama ( ) Ek Gıda ( )

Çocuk nasıl besleniyor:Kendi kendine ( ) Başkasının yardımıyla ( )

Özel Diyet/ Ek vitamin: ..............................................................................................

Beslenme İçeriği (Neler Yiyor?)..............................................................................

**Boşaltım:**

Tuvalete çıkma sıklığı ( gün ) : İdrar....................... Gaita ............................

Tuvalet alışkanlığı var mı? ( ) Evet- Başlama Yaşı…….. ( ) Hayır

Boşaltıma ilişkin sorun :

Diyare ( ) Enüresiz ( ) Konstipasyon ( ) Enkoprezis ( ) İdrar inkontinans ( )

**Uyku :**

Gündüz uyku süresi/saat (..................) Gece uyku süresi/saat (..................)

Uyku sorunları .................................................................

**Çocuğun ayına uygun yapılan AŞILARINI işaretleyiniz.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AŞILAR** | **Doğumda** | **1.ayın sonu** | **2.ayın  sonu** | **4.ayın  sonu** | **6.ayın sonu** | **12.ayın sonu** | **18.ayın sonu** | **24.ayın sonu** | **1.**  **sınıf** | **8.**  **sınıf** |
| **Hepatit B** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BCG** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DaBT-İpa Hib** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **KPA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **KKK** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DaBT-İPA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OPA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Td** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Hep-A** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Su Çiçeği** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**LABORATUAR BULGULARI *(En son yapılan doğrudan hastalığı ile ilgili olanlar yazılacak)***

**Tarih:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tam Kan Sayımı** | **Hastadaki Mevcut Değerler** | **Referans Aralıkları** |
| Hemoglobin: |  |  |
| Hemotokrit: |  |  |
| Eritrosit: |  |  |
| Lökosit: |  |  |
| Trombosit: |  |  |
| CRP: |  |  |
| **Tam İdrar Tahlili** |  |  |
| Renk (........................) Protein (........................) Diğer (........................)  Dansite (........................) Glukoz (........................)  pH (........................) Eritrosit (........................) | | |

**UYGULANAN TEDAVİLER :**

**İlacın Adı Sıklığı /Dozu Yolu**

**Kilo: Vücut Sıcaklığı:**

**Boy: Nabız:**

**BÇ: Solunum:**

**Takılış Tarihi:**

IV: …………………… NGS: …………………… Foley Sonda: ……………………

**YENİDOĞANDA FİZİKSEL DEĞERLENDİRME**

**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, pişik, turgor (normal/ bozulmuş), tonüs (normal/ bozulmuş),

saç özellikleri (kuru, alopesi) .............................................

**Solunum:**Düzenli, taşipne, bradipne, apne, retraksiyon (hafif-artmış), solunum sesleri (hırıltılı, raller), inleme, burun kanadı solunumu, öksürük, hırıltı……………….

**Göbek:**Normal, kanama, akıntı, kızarıklık, fıtık, kurumuş, göbek düşmüş………………

**Baş/ Boyun:** Normal, ön-arka fontonel ( normal, büyük, küçük, bombe, çökmüş), hidrosefali, sefalhematom, caput suksadenum, tortıkolis,

***Fontonel Çapı***:................……………

**Yüz:**Normal, anormal görünüm: ……………………………

**Gözler:**Normal, hemoroji ( sağ-sol) kızarıklık, akıntı, ödem…………………

**Kulaklar:**Normal, kulak kıvrımları ( oluşmuş-oluşmamış) kızarıklık, akıntı,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 kokusu……………

**Memeler:** Normal, areola (oluşmuş-oluşmamış) , akıntı, şişlik, kızarıklık, sertlik………….

**KVS:**Normal, aritmi, taşikardi ( sürekli-aralıklı), bradikardi ( sürekli-aralıklı)……………..

**Refleksler**: Emme, arama, yakalama, moro, yürüme...........................

**GİS:**Normal, mekonyum, kusma, distansiyon, konstipasyon, ishal, geçiş kakası, melana, barsak sesleri ( normal, artmış, azalmış), karında sertlik, oral alamama,

**GÜS:**Normal, akıntı, testisler (inmiş-inmemiş), idrar (normal-azalmış, artmış), anomali……….

**Ekstrimiteler:** Normal, morluk, kızarıklık, açık yara, ödem, siyanoz, eklemlerde şişlik, hareket sınırlılığı, anomali:……………………

**MSS:**Tremor, konvüziyon, spinal bifida, ense sertliği, kernikterus…………

**Aşağıda VAS ya da Wong-Baker Faces Ağrı Skalasına göre çocukta AĞRI DEĞERLENDİRMESİNİ yapınız.**

Ağrı Puanı: ………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Tarih / Saat** | **Uygulama Notları** |
|  |  |

**ÇOCUKTA FİZİKSEL DEĞERLENDİRME**

**Genel Görünüm:** aktif, hipoaktif, sakin, huzursuz, ağlamalı……………………

**Baş:**Travma,baş ağrısı, konak……………………

**Gözler:**Kızarıklık, akıntı, görme bozukluğu, şaşılık..…………………….

**Kulaklar:**Akıntı, çınlama, ağrı, işitme sorunu ……………………

**Burun:**Akıntı, konjesyon, kanama……………………

**Ağız:**Diş çürüğü, lezyon, kötü ağız hijyeni……………………

**Konuşma:**Konuşma problemi, kekemelik……………………

**Boğaz:**Ağrı, tonsillit, yutma güçlüğü……………………

**Boyun:**Sertlik, kitle, duyarlık……………………

**Solunum:**Düzenli, taşipne, bradipne, apne, dispne, solunum sesleri (hırıltılı, raller), retraksiyon (hafif - artmış), inleme, burun kanadı solunumu, öksürük, balgam, hemoptizi ……………………

**Deri:** Normal, lezyon, kuruluk, kızarıklık, kaşıntı, ödemli, koyu kırmızı, soluk, siyanotik, sarılık, ekimoz, peteşi…. döküntü, saç özellikleri (kuru, alopesi), pişik, turgor (normal/ bozulmuş), tonüs (normal/ bozulmuş) ……………………

**KVS\*:**Aktivite intoleransı, ağrı, hipertansiyon, hipotansiyon,aritmi, bradikardi, taşikardi……………………

**GİS:**İştahsızlık, yutma güçlüğü, kabızlık, ishal, bulantı, kusma, oral almama, karında sertlik, barsak sesleri (normal, azalmış, artmış) ……………………

**GÜS\*:**İdrar kaçırma, dizüri, poliüri, noktüri, enürezis, hematüri, akıntı, kaşıntı, oligüri, anüri……………………

**Kas-İskeleti:**Ağrı, kızarıklık, morluk, eklemlerde şişlik, hareket sınırlılığı, kırık, ödem, immobile……………………

**Nörolojik:**Konvülsiyon, ataksi, bilinç kaybı, duyu kaybı, titreme, letarji, disoryante……………………

**Aşağıda VAS ya da Wong-Baker Faces Ağrı Skalasına göre çocukta AĞRI DEĞERLENDİRMESİNİ yapınız.**

Ağrı Puanı: ………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*Yaşam Aktivitesi/ Öncelik Sırası** | **Tanılama** | | **Planlama** | | **Uygulama** | **Değerlendirme** |
| Semptom  (Tanımlayıcı Kriterler) | Etiyoloji  (İlişkili Faktörler) | Amaç | Planlanan Girişimler | (+/-) | Subjektif ve Objektif Sonuçlar |
|  |  |  |  |  |  |
| Ebelik Tanısını yazılırken; **Etiyolojik faktör** bağlı/ilişkin/ilişkili **Ebelik Tanısı** “şeklinde ifade edilmelidir. | Ebelik Tanısı | |

\*Not: • Ebelik Tanıları’ nda mevcut tanıları birincil, olası (....... Riski) tanıları ikincil olarak ele alınız. • Ebelik Tanıları NANDA (North American Nursing Diagnosis Association) Hemşirelik Tanıları El Kitabı’nızdaki şekilde olacaktır.) • Bu sayfaları çoğaltarak bakım sürecini yürütünüz.