**Öğrencinin Adı Soyadı**

**Öğrenci numarası**

**Görüşme Tarihi:**

**İmza:**

1. **TANITICI BİLGİLER**

**Adı Soyadı:**

 **Yaşı:**

**Medeni Durumu:**

**Eğitimi:**

**Mesleği:**

**Sağlık Güvence Durumu:**

**Aile Tipi (Birlikte Yaşadığı Kişiler):**

**Gelir Düzeyi:**

**Gelir Düzeyini Algılaması:**

**Evlilik Süresi:**

**Kan Grubu ve Rh Faktörü:**

**Eşi ile Akrabalık Durumu:**

**Akrabalık Derecesi:**

**Yaşadığı Yer (ev koşullar):**

**Eşinin**

**Yaşı:**

**Eğitim Düzeyi:**

**Kan Grubu ve Rh Faktörü:**

**Önemli Sağlık Problemleri:**

**Genetik Durumlar ya da Hastalıkların Varlığı:**

1. **SAĞLIK ÖYKÜSÜ**

**Sağlık Kurumuna Geliş Nedeni:**

**Şu Andaki Yakınmaları/Sorunları:**

**Hastalığın/Sorunun Başlangıcı ve Bu Yakınmalar/Sorunlar ortaya çıktığında Neler Yaptığı:**

**Hastanın sorunlarını/ hastalığını algılayışı:**

**Laboratuvar Bulguları:**

**Yaşam Bulguları:**

**Tıbbi Tanı:**

**Tedavi:**

1. **ÖZGEÇMİŞİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Geçirdiği Hastalıklar/Ameliyatlar** | **Açıklayınız**  |
| Solunum sistemi hastalıkları |  |
| Tüberkülozun genel semptomları |  |
| Kardiyovasküler |  |
| Tromboembolik hastalık |  |
| Hipertansiyon |  |
| Kalp hastalıkları (konjenital, romatizmal) |  |
| Karaciğer ve safra kesesi hastalıkları |  |
| Böbrek hastalığı |  |
| Diyabet |  |
| Kan hastalıkları |  |
| Meme ve/veya genital neoplazi |  |
| Genital sistem anomalileri |  |
| Toksik şok sendromu |  |
| Latex alerjisi |  |
| Diğer |  |

**Cinsel Yolla Bulaşan Hastalık Öyküsü:**

**Vajinal Enfeksiyon Öyküsü**

Akıntının renk, koku ve miktar özelliği:

Tedavi şekli:

**PID Öyküsü**

(Abdomenin her iki alt kadranında bulunan ağrı, adnekslerde hassasiyet, dolgunluk vb.):

**Kullandığı İlaçlar**

**Alışkanlıkları**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alışkanlıklar**  | **Tüketilen miktar/gün** | **Süre**  |
| Sigara  |  |  |
| Alkol  |  |  |
| Çay  |  |  |
| Kahve/kafein  |  |  |
| Diğer  |  |  |

**Beslenme Alışkanlığı:**

* Günlük Öğün Sayısı:
* Genelde Tükettiği Besinler:
* Kalsiyum içeren besinleri (süt, yoğurt, yeşil yapraklı besinler) tüketme durumu:

**D.ÜREME SAĞLIĞI ÖYKÜSÜ**

**Menarş Yaşı:**

**Doğurganlık Öyküsü:**

Gebelik Sayısı:

Doğum Sayısı ve Aralıkları:

Gebelik Sonuçları (Dış gebelik, trofoblastik hastalık, düşük, miadında doğum, premature doğum, ölü doğum, neonatal ölüm):

Yaşayan Çocuk Sayısı, Cinsiyetleri:

Gebelik, Doğum ve Postpartum Dönemle ilgili Komplikasyolar:

İnfertilite/Subinfertilite Öyküsü:

En Son Doğum veya Düşüğün Tarihi:

Emzirme Süresi, Sıklığı:

Gelecekteki Doğurganlık Hedefleri:

**MENSTRUAL ÖYKÜ**

Son Adet Tarihi:

Siklus Sıklığı:

Siklus Süresi:

Düzeni:

Kanamanın Miktarı : (24 saatte kullanılan pedlerin sayısı)

Kanama Süresi:

Dismenore Öyküsü (özelliği, süresi, sıklığı, rahatlamak için ne yaptığı):

Siklus arası kanama ya da lekelenme durumu (miktarı, süresi, sıklığı, siklusun hangi fazında olduğu):

**Premenstrual Semptomlar** ( ) Başağrısı

( ) Kilo alma

( ) Psikolojik gerginlik, sinirlilik

( ) Ödem

( ) Memelerde duyarlılık

( ) Diğer........

Menstruasyon sırasında cinsel ilişki:

Cinsel ilişki sırasında yaşadığı sıkıntılar (disparanoya, postkoital ağrı, postkoital kanama vb):

**Anormal Kanama Öyküsü:**

( ) Amenore ( ) Menoraji ( ) Metroraji

( ) Hipomenore ( ) Oligomenore ( ) Polimenore

**Başlangıcı :**

**Süresi :**

**Eşlik eden faktörler :**

**Uygulanan tedavi :**

**Sonuç :**

**Akıntı Öyküsü**

(akıntının özelliği, akıntının rengi, kokusu, miktarı, birlikte olan semptomlar, eşinde semptomların varlığı).

Vulvada kaşıntı:

Son iki ay içinde anormal vajinal kanama:

Son bir yıl içinde vajinal akıntı, genital yara, ya da genital bölgede deri lezyonu:

Son üç ay içinde eşinin cinsel organında yara, akıntı:

**Kontraseptif Öyküsü**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Şu Ana Kadar Kullandığı Yöntemler** | **Süresi** | **Yan Etkileri-Bırakma Nedeni** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**En Son Kullanılan Yöntem**

Adı

Kullanım Süresi

Yan Etkileri

Yöntemden Memnuniyet

1. **AİLEDEKİ DİĞER BİREYLERİN (AİLE ÜYELERİ) SAĞLIK VE SOSYAL ÖYKÜSÜ**

Genital kanserler:

Meme kanseri:

Hipertansiyon:

Kalp hastalığı:

Diyabet:

Diğer:

**F. SİSTEMLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ**

**Genel:**

Boy: Kilo: BKİ:

**Meme Muayenesi:**

Meme Özelliğinde Herhangi Bir Değişim ( ) Ağrı

( ) Akıntı

( ) Duyarlılık

( ) Kitle

( ) Büyüklük

( ) Şekil yönünden memeler arası fark

( ) Meme derisinde portakal kabuğu görüntüsü, kabuklanma, çökme

( ) Deri irritasyonu

Kendi kendine meme muayenesi (sıklığı, yapılma zamanı) konusundaki bilgi ve uygulamaları:

**Karın Muayenesi:**

İnspeksiyon bulguları:

Palpasyon bulguları:

**Ekstremite muayenesi:**

İnspeksiyon bulguları:

Palpasyon bulguları:

**Genito-Üriner Sistem**

Varolan Üriner Semptomlar

( ) İnkontinans

( ) Dizüri

( ) İdrar Yaparken Yanma

( ) Sık İdrara Çıkma

( ) Diğer......

Bu belirtilere eşlik eden diğer semptomlar

( ) Vajinal akıntı-kanama

( ) Abdominal ağrı-kramp

( ) Abdominal distansiyon

( ) Pelvik dolgunluk-ağrı

( ) Diğer.......

**Pelvik muayene:**

Spekulum muayenesi bulguları:

Bimanuel muayene bulguları:

Rektal muayene bulguları:

**Vulva muayenesi konusundaki bilgi ve uygulamaları**

**G. LABORATUVAR TETKIKLERI**

**İdrar analizi sonucu:**

**Kan analizi sonucu:**

**H.HİJYENİK UYGULAMALAR**

**El Hijyeni**

El yıkama sıklığı:

El yıkadığı durumlar:

El yıkamada kullanılan materyal:

**Vücut Hijyeni**

Banyo yapma sıklığı:

Banyo yapma şekli:

**Ağız Hijyeni:**

Diş fırçalama sıklığı:

Diş fırçalama şekli:

**Perine Hijyeni**

Mesane ve/veya barsak boşaltımından sonra perineyi temizleme yöntemi (tahretlenme):

İç çamaşırlarını (özellikle külodunu) değiştirme sıklığı:

Kullandığı iç çamaşırlarının (özellikle külodunun) özelliği (pamuklu, sentetik, naylon):

İç çamaşırlarını (özellikle külodunu) temizleme şekli:

**Menstrual Hijyeni**

Kullanılan hijyenik bağın özelliği:

Hijyenik bağ değişiminde el hijyenine dikkat etme durumu:

Hijyenik bağları değiştirme sıklığı:

Menstruasyon süresince banyo yapma durumu ve banyo yapma şekli:

**I. PREMENOPOZ ÖYKÜSÜ**

**Premenopozal yaşı:**

**Yaşadığı fiziksel belirtiler:**

**Yaşadığı psikolojik belirtiler:**

**Premenopoza ait sorunlarla başetme şekli:**

**HRT (Hormon Replasman Tedavisi) alma durumu**

⎕ Alıyor ⎕ Almıyor

HRT alıyor ise;

Başlama zamanı:

Kullanma süresi:

Tedaviye uyumu:

**Premenopozal süresince yaptırılan tetkikler**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tetkikler** | **Yapılma Sıklığı** | **Sonuç** |
| Mamografi |  |  |
| Kemik dansite |  |  |
| Pap-smear |  |  |
| Diğer |  |  |

**Kadın sağlığına yönelik öğrenmek istediği konular:**

( ) Vulva muayenesi

( ) Meme muayenesi

( ) Menopoz (fizyolojisi, vücuttaki değişiklikler)

( ) Menstrual hijyen

( ) Aile Planlaması

( ) Vajinal enfeksiyonlar

( ) Diğer......

|  |
| --- |
| **EBELİK BAKIM PLANI** |
|  | Tarih:  | Dersin Adı  |  |
|   | Bireyin/Hastanın Adı Soyadı:   | Öğr. Elemanının Adı Soyadı  |   |
|   | Tanısı:  | Öğrencinin Adı Soyadı  |   |
|   | Tanımlayıcı Özellikler (Belirti ve Bulgular) | Ebelik Tanısı | Amaç | Planlanan Ebelik Girişimleri | Yapıldı/ Yapılmadı | Değerlendirme |
| 1 |          |   |   |          |          |   |
|   |   |   |   |   |   |
| 2 |       |  |  |       |       |  |