|  |
| --- |
| **KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI VERİ TOPLAMA FORMU** |
| **TANITICI BİLGİLER**  Hasta Ad – Soyadı :  Doğum Tarihi :  Tanı :  Şikayet :  Hikaye /öykü : **Bu bölüm açıklamalı yazılacak** *(Hastanın ne zaman kliniğe geldiği, şikayeti, kronik hastalık varlığı, canlı doğum sayısı, gebelik sayısı, yaşayan çocuk sayısı, kullandığı ilaçlar, şu anki genel durumu hakkında ayrıntılı bilgi verilecek)*  Özgeçmiş:  Soygeçmiş:  Sigara Hikayesi:  Alkol Hikayesi:  Boy:  Kilo:  Ateş:  Kan grubu:  Kan Basıncı:  Solunum:  Nb:  Gebelik Sayısı:  Canlı Doğum Sayısı:  Küretaj:  Düşük:  **Problem Listesi:**  (*Hastanın klinikte yattığı süre boyunca belirlenen tüm problemler maddeler halinde listelenecek)*  **Kısa süreli hedefler:**  (*Problem listesine yönelik kısa süreli hedefler belirlenecek ve yazılacak)*  **Uzun süreli hedefler:**  *(Problem listesine yönelik uzun süreli hedefler belirlenecek ve yazılacak)* |

|  |
| --- |
| **Patolojinin Tanımı** |
| *(İlgili patolojiyi ayrıntlı olarak anlatınız.)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öncelik Sırasına göre GYA Bakım Planı** | | | | | |
| **GYA (1) Solunum, Vücut ısısının kontrolü, Beslenme, Boşaltım vb.** | | | | | |
| **TANIMLAYICI**  **ÖZELLİKLER** | **EBELİK TANISI** | **AMAÇ ve HEDEF** | **PLANLAMA** | **UYG** | **DEĞERLENDİRME** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öncelik Sırasına göre GYA Bakım Planı** | | | | | |
| **GYA (1) Solunum, Vücut ısısının kontrolü, Beslenme, Boşaltım vb.** | | | | | |
| **TANIMLAYICI**  **ÖZELLİKLER** | **EBELİK TANISI** | **AMAÇ ve HEDEF** | **PLANLAMA** | **UYG** | **DEĞERLENDİRME** |
|  |  |  |  |  |  |