|  |
| --- |
| **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** |
|  |  |  |  |  |  |