

HALİÇ ÜNİVERSİTESİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
ÇOCUK VE AİLEYİ TANILAMA FORMU

A. DEMOGRAFİK VERİLER

Çocuğun Adı Soyadı:	Hastaneye Yatış Tarihi:
Cinsiyeti:	Tıbbi Tanı:
Doğum Tarihi (Gün-Ay-Yıl):.....	Sosyal Güvence:
Kan Grubu:.....	Protokol No:
Diğer Kardeşler Arasındaki Sırası:	Hekimi:
Çocuğun Eğitim Düzeyi:.....	Hemşiresi:
Bilginin Alındığı Aile Üyesi:..... Yakınlığı: ...	Konuşulan Dil:
Çocuğun Yanında Sürekli Kalan Refakatçi:	Tel No:
Çocuğun Kilosu:.....	Adresi:.....
Çocuğun Boyu:.....	

B. ÇOCUĞA YÖNELİK BİLGİLER

I. SAĞLIĞIN ALGILANMASI VE YÖNETİMİ

SU ANKİ SAĞLIK DURUMU

Şikayetleri anlatan: Çocuk..... Aile üyesi.....
Hastaneye geliş şikayetleri.....
.....
.....
Şikayetlerin başlama zamanı:.....
Şikayetlerin özelliği (keskin/künt/sızlama/yanma/ağrı vb.).....
Şikayetlerin oluşum sıklığı (tek bir kriz/akut/günlük periyodik/aralıklı oluşum).....
.....
Şikayetlerin süresi:.....
Şikayetleri arttıran faktörler.....
Şikayetleri başlamadan önce yaşanan benzer olaylar.....
Günlük yaşama etkisi:.....
.....

Belirtilerin gidişi (iyiye gidiyor/kötüye gidiyor/değişiklik yok):.....

Şikayetlere ilişkin olarak belirlenen; tıbbi tanı:.....

Tanısal işlemler:

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

Sonuçları:

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

GEÇMİŞ SAĞLIK DURUMU

Doğum öncesi/doğum/doğum sonrası dönem (İlk 1 yaşındaki çocuklar için doldurulması zorunlu alandır. Eğer çocuğun yaşı büyükse, anne bilgileri hatırlamıyorsa boş bırakılabilir).

Planlanmış gebelik:.....

Prenatal bakım izlemi:..... Sıklığı:.....

Doğum sayısı.....

Gebelikte sorun:.....

Doğum: Miadında:..... Erken:..... Geç:.....

Doğum şekli: Normal:..... Sezaryen..... Forseps..... Vakum..... Diğer:....

Doğum tartısı:..... Doğum boyu:..... Baş çevresi:.....

Doğum sonrası dönemde hastanede kalma süresi:..... Nedeni:.....

Doğum sonrası dönemde evde yaşanan problemler:

Sarılık:..... Emzirme sorunları:..... Siyanoz:.....

Ağlama:..... Beslenme sorunları:..... Aşırı kusma:.....

Konjenital sorunlar:..... Ateş:..... Konvülsyonlar:.....

Büyüme-gelişme durumu (Gerçekleştiği ay (literatür bilgisi) bölümünün doldurulması zorunludur).

<i>Motor gelişim:</i>	Ay	Yaş	Gerçekleştiği ay (literatür bilgisi)
Başını tutma
Desteksiz oturma
İlk dişlerin çıkması
Yürüme
<i>Sosyal gelişim:</i>	Ay	Yaş	Gerçekleştiği ay (literatür bilgisi)
Gülümseme
Yabancılara reaksiyon verme
İlk kelime söyleme
İlk oyun oynama
Yaşıt/erişkinlerle iletişim
Okula gitme yaşı/okul başarısı

Bağışıklama durumu (Çocuğa yapılması gereken aşları literatür bilgisine göre doldurulması zorunludur)

Aşılanma: Biliyor..... Bilinmiyor.....

	<i>Yapılan aşı:</i>	<i>Aşının yapıldığı ay-yaş(literatür):</i>
Hepatit B
BCG
DBT
Polio
Hib
Kızamık
MMR
Tetanos
Grip
Suçiceği
KPA
Diger

Cocuğun izlem sıklığı:

Düzenli:..... Düzensiz:..... Son muayene tarihi:.....

<u>Alerjileri:</u>	<u>Var</u>	<u>Yok</u>
İlaç
Kan ürünleri
Mevsimsel alerjiler
Böcekler
Hayvanlar,,
Diğer

Alerjileri varsa oluşan belirtiler ve alerjiyi gidermede yapılan girişimler nelerdir:.....

.....
.....**Daha önceden geçirilen hastalıklar/kaza/ameliyatlar:**

Hastalık/kaza/ameliyat	Oluşum zamanı	Hastanede yatma süresi	Uygulanan Tedavi	Sonuç
.....
.....
.....
.....

Sürekli kullanılan ilaçlar:

İlaç ismi	Verilme nedeni	İlacın kullanılmaya başlandığı zaman	Dozu/Yapılış Yolu
.....
.....
.....
.....

Hastaneve yattığı zaman kullanmaya başladığı ilaçlar:

İlaç ismi	Verilme nedeni	Dozu
.....
.....
.....
.....
.....

II. BESLENME

Şu anki beslenme şekli:.....

	İçerik	Miktar	Sıklık
Doğal:
Yapay
Karışık
Ek gıdalara başlama zamanı:		
Alınan ek vitamin(Cvit/Dvit):	Verilme zamanı:.....	
Alınan ek gıdalar:		
Alınmaması gereken özel gıdalar:		
Besinlerin alınma yolu (oral/nazogastrik sonda/TPN vb):		
Beslenme sırasında kullanılan araçlar: Biberon:..... Bardak..... Kaşık.....			
Günlük öğün sayısı:		
Sevdığı yiyecekler:		
Günlük sıvı alımı:..... Cinsi:..... Miktarı:.....			
Beslenmeye ilişkili yaşanan sorunlar (bulantı/kusma/ıştahsızlık/beslenme kısıtlaması/pika/bulimia/anoreksiya):		
Beslenmeye yönelik hemşirelik gözlemleri:		

III. BOŞALTIM

Tuvalet eğitimi (yok/var):

Gaita:..... Gündüz:..... Gece:.....
İdrar:..... Gündüz:..... Gece:.....

Hastaneye yattıktan sonra boşaltım alışkanlığında değişme:.....

Boşaltımla ilişkili yaşanan sorunlar (**Dışkılama**: diyare/konstipasyon/distansiyon/enkoprezis/ileostomi/kolostomi, **İdrar**: idrar akıntısı/idrar yaparken rahatsızlık/anüri/dizüri/poliüri, enürezis/kateterizasyon vb).....
.....
.....

Boşaltıma ilişkin hemşirelik gözlemleri:.....
.....

IV AKTİVİTE VE EGZERSİZ

Genellikle bir günün geçirilme şekli:.....

.....
.....

Kendi kendine bakım düzeyi

Aktivite	Bağımsız	Başkalarının yardımıyla	Tamamen bağımlı
Yürüme			
Beslenme			
Giyinme			
Tuvalet			
Banyo			
Diş Fırçalama			

V. HİJYEN DURUMU

Genel görünüm:.....

Hijyenik alışkanlıklar	Genel görünüm	Sıklığı
Banyo
Baş banyosu
Diş fırçalama
Alt temizliği
Kendi kendine giyinme
Suç bakımı
Tırnak bakımı
El yıkama

Hijyen durumu ile ilişkili yaşanan sorunlar (bit/konak/pişik/enfeksiyonlar vb):.....

.....

Çocuk/ailenin hijyenine yönelik hemşirelik gözlemleri:.....

.....

VI. UYKU VE DİNLENME

Uyku alışkanlığı	Yatma zamanı	Kalkma zamanı
Gündüz (saat)
Gece (saat)
Yatmadan önce özel alışkanlıklar (ebeveynle uyuma/biberon/emzik/oyuncak/kıtap okuma/müzik):
Dinlenme alışkanlıkları (kitap okuma/TV izleme/uyuma/müzik dinleme):
Hastaneye yattıktan sonra uyku ve dinlenme durumunda değişme:
Uyku ve dinlenmeye ilişkili yaşanan sorunlar (uykuya dalaşlama/erken uyanma/karanlık korkusu/kabus görme):
Çocuk /ailenin uyku ve dinlenme şekline yönelik hemşirelik gözlemleri (çocuk ve yeterli uyku/rahatsız edici faktörler):

VII. BİLİŞSEL (ZİHİNSEL) ALGILAMA

Bilişsel algılamaya yönelik genel görünüm:.....
.....

Duyular	Özelliği
Görme	.....
İşitme	.....
Tat alma	.....
Dokunma	.....
Koku	.....
Yardımcı araçların kullanımı: Gözlük:.....	İşitme cihazı:.....
Yapılan tarama/tanı testleri (görme,işitme):.....	
Kontrollere gitme:.....	Sıklığı:.....
Konuşma yeteneği (kelime/cümle kurma/kekemelik):.....	
Okuma/yazmada sorun:.....	
Oryantasyon:.....	
Öğrenmede güçlük:.....	

Hastaneye yattıktan sonra bilişsel/algılama durumunda değişme:.....

Çocuk/ailenin bilişsel algılamasına yönelik hemşirelik gözlemleri:.....

VIII. CİNSELLİK/ÜREME (Çocuğun herhangi bir cinsel gelişim bozukluğu varsa yazılmah, yoksa cinsel gelişiminin normal olduğu ifade edilmelidir).

Yaşa göre cinsel gelişim bozukluğu (Var/Yok)

Kız	Yaş	Erkek	Yaş
Labialar	Testisler	.....
Vajina	Penis	.....

Çocuk ergenlik dönemine ulaşmış mı?

Ergenlik dönemine ulaşmamış

Ergenlik döneminde (**Eğer çocuk ergenlik dönemine ulaşmışsa, aşağıdaki bilgileri doldurunuz.**)

Kız	Yaş	Erkek	Yaş
Göğüslerde büyümeye	Testislerde büyümeye	.....
Aksiller/pubis kıllanması	Aksiller/pubis kıllanması	.....
Yağ dokusu gelişimi	Ses kalınlaşması	.....
İlk menstrüasyon	Sakal çıkması	.....
		Kas gelişimi	.....

TANI İLE İLGİLİ GENEL BİLGİ

VAKA ANALİZİ

Hastalık; görülmeye sıklığı, belirtileri, tanısı, tedavisi ve prognozu yönünden incelenir. Hastalık bu yönlerle anlatılırken, hastanın var olan durumu hastalık ile ilişkilendirilir. Örnek: **hastalığın** belirtileri iştahsızlık, kilo kaybı kusma iken, **hastada** sadece kusma ve iştahsızlık görülmektedir. **Hastalığın** tanısı balgam kültürü, ter testi ile konur. **Hastanın** tanısı ter testi ile konulmuştur gibi...

EKLER:

Bu eklerde Türk çocukların persentil büyümeye eğrileri (kız, erkek) verilmiştir. Hastanızın yaşı grubuna göre persentil eğrisini çiziniz ve normal persentil aralıklarının ne olması gerektiğini yazarak **yorumlayınız**. Çocuğun yaşına göre olması gereken kilo, boy ve baş çevresini de **hesaplayınız ve yorumlayınız**.

**T.C.
HALİÇ ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK YÜKSEKOKULU
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
HEMŞİRELİK BAKIM PLANI**

Adı Soyadı:

Tanısı:

TARİH	BELİRTİ VE BULGULAR	HEMŞİRELİK TANISI (ETYOLOJİ İLE)	AMAÇ/BEKLENEN HASTA SONUÇLARI	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	UYGULAMA	DEĞERLENDİRME

