



T.C.
HALIÇ ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK YÜKSEKOKULU

Öğrencinin Adı Soyadı: _____

Okul Numarası: _____

PSİKIYATRİ HEMŞİRELİĞİ DERSİ

VAKA FORMU

Hastanın Adı - Soyadı: _____

Doğum Tarihi: ___ / ___ / ___

Cinsiyeti: Kadın Erkek

Medeni Durumu: Evli Bekar Dul Boşanmış

Eğitim Durumu: _____ Çocuk Sayısı: _____

Mesleği: _____

Sosyal Güvencesi: Ücretli Emekli Sandığı

Bağ-Kur SSK Yeşil Kart Özel Sigorta

Tıbbi Teşhisi (Belirlenmişse): _____

Hekimi: _____

Hemşiresi: _____

Yatmakta Olduğu Servis: _____

Yatış Tarihi: ___ / ___ / ___

Adresi: _____

Telefon Numarası: |_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|

Yakınının Adı - Soyadı: _____

Yakınlık Derecesi: _____

Yakınının Adresi: _____

Yakınının Telefon Numarası: |_|_|_|-|_|_|_|_|_|_|

Servise Getiriliş Şekli: Ailesi ile Refakatçi ile

Polis ile Tek Başına İsteyerek İstemeyerek

Açıklama: _____

Vital Bulgular

Kan basıncı	_____
Nabız	_____
Ateş	_____
Solunum	_____
Ağrı	_____

Varsa alerjisi/alerjileri: _____

Hasta daha önce psikiyatrik bir tanı ile hastaneye yatmış mı? Evet Hayır

Evetse:

Yattığı hastane	Tanı	Kalış süresi
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Hastanın ailesindeki bireylerde herhangi bir psikiyatrik öykü varsa kimde ve tanısı: _____

Hastanın alışkanlıkları

	Süre(yıl/ay/hafta)	Miktar
Sigara	_____	_____
Alkol	_____	_____
Madde (Esrar/Extacy/ Kokain/Eroin.....)	_____	_____

Hastanın evde düzenli olarak kullandığı ilacı var mı? Hayır Evet

İlacın adı	Dozu	Sıklığı	Saati/Saatleri	Yolu
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Hobi ve uğraşları:

Dini/ahlaksal özellikleri:

Suicid Riski

Var Yok

Homocid Riski

Var Yok

Adli Durum

Var Yok

Hastanın hikâyesi

Dotted lines for patient history entry.

Hasta yakının hikâyesi

Hasta yakını:

Dotted lines for family history entry.

GELİŞİM DÖNEMİ

Doğum, bebeklik, ilk çocukluk:

Büyük çocukluk-delikanlılık dönemi:

Yetişkinlik Dönemi:

İş Öyküsü:

Premorbid Kişiliği:

Hastalığı ortaya çıkaran olay:

Hastalığı karşı tutum ve iç görü:

Ailede rol ve ilişkiler:

PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ DERSİ**VAKA FORMU**

Günlük Yaşam Aktiviteleri	Saptanan/ Belirlenen Sorunlar
Hastanın ve çevresinin güvenliğinin sağlanması	
İletişim	
Solunum	
Yeme - İçme	
Boşaltım	
Kişisel temizlik ve hijyen	
Beden ısısının kontrolü	
Hareket	
Çalışma ve eğlence	
Cinselliğini ifade etme	
Uyku	
Ölüm	

PSİKIYATRİK DEĞERLENDİRME

GENEL GÖRÜNÜM

Yaşına göre nasıl gösteriyor:
Giyimi:
Postürü:
Yüz İfadesi/jestleri:
Göz Teması:
Yürüyüş Şekli:

DAVRANIŞLARI

Genel aktiviteleri nasıl? Var olan hastalığa ve tedaviye bağlı özel aktivite örnekleri var mı?

KONUŞMA/İLİŞKİ KURMA

MOOD (DUYGUDURUM)

BİLİNÇ

ALGILAMA / DİKKAT

PSİKİYATRİK DEĞERLENDİRME

YÖNELİM (ORYANTASYON)

BELLEK

DÜŞÜNME

HASTANIN HASTANEDE ALDIĞI İLAÇLAR

İLACIN ADI	DOZU	SIKLIĞI	VERİLİŞ ŞEKLİ	ALDIĞI SAATLER	ETKEN MADDESİ	ADVERS ETKİLERİ
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

HASTADA GÖZLENEN YAN ETKİLERİ:

ELEKTRO KONVÜLSİF TEDAVİ (EKT)
HEMŞİRE GÖZLEM FORMUEKT Tarihi:
EKT Sayısı:

EKT Öncesi Gözlem

EKT Öncesi Terapötik Hemşirelik Yaklaşımı EKT
Hakkında Bilgi ve Gözlem

EKT sonrası Gözlem

EKT Sonrası Komplikasyonlar

Konsültasyon:

Mide:

Mesane:

Protez:

Tansiyon:

Nabız:

Ateş:

Solunum:

Ağrı:

Unutkanlık:

Baş Ağrısı:

Fraktür:

Solunum Problemi:

Diğer:

Tansiyon:

Nabız:

Ateş:

Solunum:

Ağrı:

Hemşire Gözlem

GÖRÜŞME SIRASINDA SAPTANAN SORUNLAR
(Önem sırasına göre)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.

ETKİLEŞİM SÜRECİNİN KAYDI

TARİH	AMAÇ	HEMŞİRENİN MESAJI	HASTANIN MESAJI	ETKİLEŞİMİN DEĞERLENDİRİLMESİ

ETKİLEŞİM SÜRECİNİN KAYDI

TARİH	AMAÇ	HEMŞİRENİN MESAJI	HASTANIN MESAJI	ETKİLEŞİMİN DEĞERLENDİRİLMESİ

HEMŞİRELİK BAKIM PLANI

TARİH	HEMŞİRELİK TANISI	PLANLAMA		UYGULAMA/GİRİŞİM	İMZA	DEĞERLENDİRME
		AMAÇ	BEKLENEN SONUÇ			

HEMŞİRELİK BAKIM PLANI

TARİH	HEMŞİRELİK TANISI	PLANLAMA		UYGULAMA/GİRİŞİM	İMZA	DEĞERLENDİRME
		AMAÇ	BEKLENEN SONUÇ			

HEMŞİRELİK BAKIM PLANI

TARİH	HEMŞİRELİK TANISI	PLANLAMA		UYGULAMA/GİRİŞİM	İMZA	DEĞERLENDİRME
		AMAÇ	BEKLENEN SONUÇ			

HASTALIKLA İLGİLİ LİTERATÜR BİLGİSİ

Kaynaklar: