



BARTIN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

ACİL MÜDAHALE HEMŞİRE GÖZLEM FORMU

DOK. NO: HB.FR. 004

YAY. TRH: 04.04.2022

REV. TRH:

REV NO: 0

SAYFA 1 / 4

Hasta Adı Soyadı		Protokol No		Doğum Tarihi		Cinsiyeti	
						<input type="checkbox"/> Erkek	<input type="checkbox"/> Kadın
<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> İş Kazası	<input type="checkbox"/> Adli Vaka	<input type="checkbox"/> Trafik Kazası	<input type="checkbox"/> Diğer			

HASTANIN GELİŞ ŞEKLİ

<input type="checkbox"/> Ambulans	<input type="checkbox"/> Sedyede	<input type="checkbox"/> Tekerlekli Sandalyede	<input type="checkbox"/> Ayaktan	<input type="checkbox"/> Özel Araç	<input type="checkbox"/> Kolluk	<input type="checkbox"/> Diğer
TA.....mmhg	Nb.....	Ss.....n/dk	Ateş...	SpO2%.....		

Şikayeti :

ÖZGEÇMİŞ

<input type="checkbox"/> HT	<input type="checkbox"/> KKY	<input type="checkbox"/> DM	<input type="checkbox"/> SVO	<input type="checkbox"/> KBY	<input type="checkbox"/> Sigara	<input type="checkbox"/> Alkol
<input type="checkbox"/> Astım/Koah		<input type="checkbox"/> CA	<input type="checkbox"/> Diğer			

Kullandığı İlaçlar:

Anamnez

Gebelik / Emzirme:

Alerji:

TETKİKLER

RADYOLOJİ

<input type="checkbox"/> Hemogram	<input type="checkbox"/> EKG	<input type="checkbox"/> Pa-ac	<input type="checkbox"/> Servikal Ver.Bt	Sol	Sağ
<input type="checkbox"/> Biyokimya	<input type="checkbox"/> Monitörizasyon	<input type="checkbox"/> Adbg	<input type="checkbox"/> Thoraks Bt		
<input type="checkbox"/> Geniş Biyokimya	<input type="checkbox"/> Kan Grubu	<input type="checkbox"/> Düs	<input type="checkbox"/> Abdomen Bt		
<input type="checkbox"/> Kardiyak	<input type="checkbox"/> Cross-match	<input type="checkbox"/> Tüm Batın Usg	<input type="checkbox"/> Lomber Bt		
<input type="checkbox"/> Koagülasyon	<input type="checkbox"/> D-Dimer	<input type="checkbox"/> Üriner Usg	<input type="checkbox"/> Pelvis Bt		
<input type="checkbox"/> TİT	<input type="checkbox"/> Diğer	<input type="checkbox"/> Diff.Mr	<input type="checkbox"/> Maksillafasial Bt		
<input type="checkbox"/> Kan Gazı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> B.Bt	<input type="checkbox"/> Diğer		

GLASKOW
KOMA
SKORU

SKOR:

GÖZ AÇMA

- 1-Yok
- 2-Ağrılı Uyararla
- 3-Sözel Uyararla
- 4-Spontan

MOTOR

- 1-Motor Yanıt Yok
- 2-Ağrıyla Anormal Ekstansiyon
- 3-Ağrıyla Anormal Fleksiyon
- 4-Ağrıdan Kaçıyor (fleksör)
- 5-Ağrıyı Lokalize Ediyor
- 6-Komutlara Uyuyor

VERBAL

- 1-Sözel Yanıt Yok
- 2-Anlamsız Şeyler
- 3-Uyumsuz Kelimeler
- 4-Konfüze Dezoryantasyon
- 5-Normal Oryante

ÖN TANI:

SONUÇ:



BARTIN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

ACİL MÜDAHALE HEMŞİRE GÖZLEM FORMU

DOK. NO: HB.FR. 004

YAY. TRH: 04.04.2022

REV. TRH:

REV NO: 0

SAYFA 2 / 4

FİZİK MUAYENE

GENEL DURUM

İyi Orta Kötü Açık Kapalı A V P U

ŞUUR

KOOPERASYON

BAŞ-BOYUN/KULAK-BURUN-BOĞAZ/GÖZ

Meningeal İrritasyon Bulgusu

Var

Yok

RESPIRATUVAR SİSTEM

KARDIOVASKÜLER SİSTEM

- Ral
 Ronküs
 Uzamış Ekspiryum
 Stridor
 Kabalaşma
 Wheezing
 Diğer

Her iki hemitoraks solunuma eşit

- Katılıyor
 Katılmıyor

- S1
 S2
 S3
 S4
 Üfürüm Duyulmadı Duyuldu
 JVD
 Periferik Ödem
 Tipik Anjina
 Periferik Nabızlar
 İki Kol Nabızlar:
 Atipik Anjina
 Var
 Yok

İki Kol Nabızlar Fark:

GASTROİNTESTİNAL SİSTEM

NÖROLOJİK SİSTEM

- Batında Hassasiyet
 Defans
 Rebound
 Barsak Sesleri
 Rektal Tuşe
 Distansiyon
 Fliktuasyon

Gaz Gaita Çıkış Var Yok

PUPILLA

- İzokorik
 Anizokorik
 Pinpoint Pupil
 Miyotik
 Midriyatik

Direk Işık Refleksi.....

.....

İndirekt Işık Refleksi.....

.....

Motor Muayene Lateralizasyonu

Var

Yok

0.Hareket yok

- 1.Hafif Kas Kontraksiyonu
2.Sabit Tutulunca Hareket Ediyor
3.Yer Çekimini Yenebiliyor
4.Hafif Direnci Yenebiliyor
5.Tam Direnci Yenebiliyor

Üst Ekst...../.....

SKOR:

Alt Ekst...../.....

SEREBELLUM

Ardısıra Hareketler
Parmak Burun Testi
Diz Topuk Testi
Düz Çizgi Üzerinde Yürüme
Romberg Test

Ense sertliği Var Yok

Brudzinski's Sing Var Yok

PSİKIYATRİK MUAYNE

Belirgin Psikopatolojik Bulgu: Var Yok
Anksiyete Bozukluğu Var Yok
Kendini Öldürme İsteği: Var Yok
Konversiyon Bozukluğu: Var Yok

Babinski:...../.....

Derin Tendon Refleksleri
Kranial Sinirler

DİĞER:



BARTIN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

ACİL MÜDAHALE HEMŞİRE GÖZLEM FORMU

DOK. NO: HB.FR. 004

YAY. TRH: 04.04.2022

REV. TRH:

REV NO: 0

SAYFA 3 / 4

YAPILAN MÜDAHALE VE UYGULAMALAR

- KARDİYOPULMONER RESÜSİTASYON
- KARDİOVERSİYON
- DERİN TREKEAL ASPİRASYON
- ENDOTRAKEAL ENTÜBASYON
- HASTANIN MEKANİK VENTİLATÖRE BAĞLANMASI
- VENTİLATÖR İLE TAKİP
- ELEKTROKARDİYOGRAF
- MONİTÖRİZASYON
- MESANE SONDA UYGULAMASI
- NAZOGASTRİK SONDA UYGULAMASI
- MİDE LAVAJI
- YABANCI CİSİM ÇIKARILMASI
- YARA PANSUMANI
- KESİ SÜTÜRASYONU
- GÖZ LAVAJI
- LAVMAN
- YANIK PANSUMANI
- KAN VEYA ÜRÜNLERİNİN TRANSFÜZYONU
- DİĞER

SONUÇ:

- Taburcu Edildi
- Dış Kuruma Sevk Edildi
- Diğer

Çıkış Tarihi Ve Saati:

Çıkış Tanısı:

Dr. Adı Soyadı- İmza / Kaşe

