



Özel EKOL HASTANESİ
YENİDOĞAN İŞİTME TARAMASI BİLGİ ve RIZA ALMA
FORMU



| | | | | |
|-------------------|---------------------|--------------------|------------------------|-----------------|
| <i>Doküman No</i> | <i>Yayın Tarihi</i> | <i>Revizyon No</i> | <i>Revizyon Tarihi</i> | <i>Sayfa No</i> |
| HD.RB.224 | 25.12.2025 | 00 | - | 1 / 1 |

| ANNE KİMLİK BİLGİLERİ | | BEBEK / ERGEN / ÇOCUK KİMLİK BİLGİLERİ | |
|-----------------------|--|--|---|
| Adı Soyadı | | Adı Soyadı | |
| TC Kimlik No | | TC Kimlik No | |
| Telefon No. 1 | | Baba Adı Soyadı | |
| Telefon No. 2 | | Uyruğu | |
| Açık Adresi | | Doğum Yeri | |
| | | Doğum Tarihi / Saati | |
| | | Cinsiyeti | <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kız |

| DOĞUM BİLGİLERİ | | | |
|-----------------|---|-------------------------------|--|
| Doğum Sırası | <input type="checkbox"/> Tekil Doğum <input type="checkbox"/> Çoğul Doğum | Doğum Kilosu (gr.) | |
| Doğum Yöntemi | <input type="checkbox"/> Normal Doğum | Doğum Haftası | |
| | <input type="checkbox"/> Sezaryen Müdahaleli Doğum | Doğumun Gerçekleştiği Hastane | |
| | <input type="checkbox"/> Vakum/Forseps Müdahaleli Doğ. | | |

| YENİDOĞAN TARAMA KAYIT | Ad-Soyad; | İmza; |
|---|-----------|-------|
| Aile Teste Onay Verdi mi?; <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | | |

Bebek ve Çocukta Olan Sendromlar/Hastalıklar;
 Sendromik/Nonsendromik Hastalıklar (Down, Turner's, Waardenburg, Usher, Alport Sendromu, DFNA 1 geni vb.)
 Nörodejeneratif Hastalıklar (NF-Nörofibromatozis beyaz ve gri cevher hastalıkları)

Bebek/Çocukta Kraniyofasiyal Anomaliler;
 Kulak Kepçesi Anomalileri Ear Pit (Kulak Kepçesi Önünde Delik) Kulak Kanalı Anomalileri
 Ear Tag (Kulak Et Beni) Yarık Damak/Dudak Anomalileri Temporal Kemik Anomalileri

Ailede, Çocukluk Çağında Kalıcı İşitme Kaybı Öyküsü;
 Yok Var

Annede Gebelik Sırasında Olan Durumlar;
 Toksoplazma Cytomegalovirus (CMV) Herpes
 Sifilis Kabakulak Kızamık
 Kızamıkçık Suçiçeği Diğer Ateşli Hastalık
 Maternal Hast. (Hipotroidizm, Hipertansiyon, Gestasyonel Diyabet Gibi) Antb. (Aminoglikozidler, İsetretinoin vb.)

Bebek/Çocukta Olan Durumlar;
 5 Günden Fazla Yoğun Bakımda Kalma Durumu
 5 Gün ve Üzerinde Mekanik Ventilasyon Tedavisi
 Ototoksik İlaç Kullanımı (Aminoglikozidler, Loop Diüretikleri, Vankomisin gibi)
 Kan Değişimi Gerektiren Hiperbilirubinemi (Sarılık)
 Bakteriyel Fungal Sepsis, Menenjit
 ECMO (Extracorporeal Membran Oxygenation) ile Tedavi (Bir makine yardımıyla kanın vücut dışında oksijenlendirilmesi)
 Mikrotia veya Dış Kulak Yolu Atrezisi
 Serebral Komplikasyonlar (Serebral Hemoraji, Serebellar Hipoplazi, Stroke(inme), Hidrosefali, Serebral Hematom)
 Asfiksi, Zor Doğum (Örn: 5. Dakikada APGAR Skorunun ≤ 6 Olması) veya Terapötik Hipotermi Alan Bebekler
 Kafa Travması
 Diğer

| TEST BİLGİLERİ | | | |
|--|--|--|-------------------|
| Teste Engel Durum Var mı? | <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet | İşlem Tarihi |/...../..... |
| Test Türü; <input type="checkbox"/> Tarama ABR <input type="checkbox"/> Tarama Emisyon (TEOAE) <input type="checkbox"/> Testsiz Takip <input type="checkbox"/> Testsiz Sevk | Sağ Kulak; <input type="checkbox"/> Geçti <input type="checkbox"/> Kaldı Sol Kulak; <input type="checkbox"/> Geçti <input type="checkbox"/> Kaldı | Test Sonucu; <input type="checkbox"/> Sağlam <input type="checkbox"/> Takip <input type="checkbox"/> Sevk <input type="checkbox"/> Sağlam / Risk Nedeniyle Sevk | Kaşe / İmza |