



Özel Ekol Hastanesi
ATEŞLİ ÇOCUK HASTA TABURCULUK ve EĞİTİM
FORMU-A



<i>Doküman No</i> EY.FR.70	<i>Yayın Tarihi</i> 18.11.2025	<i>Revizyon No</i> 00	<i>Revizyon Tarihi</i> -	<i>Sayfa No</i> 1 / 1
--------------------------------------	--	---------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

Hastanın Adı-Soyadı:

Oda Numarası:

Bölümü :

Cinsiyeti :

Protokol Numarası :

Tanı/Hastalık Kodu:

Hastanın Mevcut Yaşam Koşulları	Yalnız yaşıyor	<input type="checkbox"/>
	Ailesi ile yaşıyor	<input type="checkbox"/>
	Diğer (Açıklayınız)	<input type="checkbox"/>
Evde Bakımına Yardımcı Kimse Var mı?	Hayır	<input type="checkbox"/>
	Evet (Açıklayınız:)	<input type="checkbox"/>

Hastalığı ve Tedavisi Hakkında Bilgisi Var Yok

Hastanın Taburculuktan Sonra Gideceği Yer:

Hasta/Yakınına Taburcu Olacağıın Bildirilme Tarihi/ Saati :

- Δ Hastanın hazırlanmasına yardım edilmesi
- Δ Varsa eşyasının teslimi
- Δ Dolaşım bozukluğu belirtilerinin öğretilmesi, görülürse hekimle iletişim kurmasının söylenmesi
- Δ Tekrar ateşlenmesi durumunda 4 saatte bir düzenli ateş ölçümü yapması gerektiğinin söylenmesi
- Δ Enfeksiyon belirtilerinin öğretilmesi, görülürse hekimle iletişim kurmasının söylenmesi

TEDAVİ

İlaç	Saati	Aç / Tok
<u>1-</u>		
<u>2-</u>		
<u>3-</u>		
<u>4-</u>		
Kan sulandırıcı ilaç kullanımı:	<input type="checkbox"/> Yok	<input type="checkbox"/> Var Kullanım kılavuzu verildi.

TABURCULUK EĞİTİMİ KONU BAŞLIKLARI

DİYET/NÜTRİSYONEL DESTEK	
AKTİVİTE/EGZERSİZ	Özel Egzersiz Programı: <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var.....
EL HİJYENİ-BANYO	
AĞRI YÖNETİMİ	Ağrı skoru:..... Ağrı kesici ilaç: <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Nonfarmakolojik Yöntem: <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var.....
YARDIMCI ARAÇ GEREÇLER	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var.....
OLASI SORUN BELİRTİLERİ	
ÖZEL UYARILAR	
KONTROL (Hangi doktora / Ne zaman / Nasıl başvurulacağı)	
DANIŞILABİLİR İSİM ADRES TELEFONLAR:	

Hemşire Ad-Soyad/İmza:

Hasta veya Hasta Yakını Ad-Soyad/İmza: