



Özel Ekol Hastanesi
HASTA TABURCULUK ve EĞİTİM FORMU-A



Hastanın Adı-Soyadı:

Bölümü :

Protokol Numarası :

Oda Numarası:

Cinsiyeti : E K

Tanı/Hastalık Kodu:

Hastanın Mevcut Yaşam Koşulları	Yalnız yaşıyor	<input type="checkbox"/>
	Eşi 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 Olacağına Bildirilme Tarihi/ Saati :

- Δ Hastanın hazırlanmasına yardım edilmesi
- Δ Varsa eşyasının teslimi
- Δ Dolaşım bozukluğu belirtilerinin öğretilmesi, görülürse hekimle iletişim kurmasının söylenmesi
- Δ Hastanede yaptırılan egzersizlere evde de devam etmesini söylenmesi
- Δ Enfeksiyon belirtilerinin öğretilmesi, görülürse hekimle iletişim kurmasının söylenmesi

TEDAVİ

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

TABURCULUK EĞİTİMİ KONU BAŞLIKLARI

DİYET/NÜTRİSYONEL DESTEK	
AKTİVİTE/EGZERSİZ	
ARABA KULLANMA	
CİNSEL YAŞAM	
EL HİJYENİ-BANYO	
YARA BAKIMI	
AĞRI YÖNETİMİ	
YARDIMCI ARAÇ GEREÇLER	
KONTROL (Hangi doktora / Ne zaman / Nasıl başvurulacağı)	
OLASI SORUN BELİRTİLERİ	
ÖZEL UYARILAR	
DANIŞILABİLCEK İSİM ADRES TELEFONLAR:	

Hemşire Ad-Soyad/İmza:

Hasta veya Hasta Yakını Ad-Soyad/İmza:

Doküman No EY.FR.03	Yayın Tarihi 01.01.2008	Revizyon No 03	Revizyon Tarihi 01.03.2023	Sayfa No 1 / 1
------------------------	----------------------------	-------------------	-------------------------------	-------------------