



NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ

NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
PEDIATRİK YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ ROTASYONU
VERİ TOPLAMA FORMU

Öğrencinin Adı-Soyadı:		Vaka Türü:	☐ Medikal ☐ Travmatik	Uygulama Tarihi ve Günü:	
Öğrencinin Numarası:		YBÜ:	Tanı:		
Hastanın Öyküsü:					

Adı Soyadı: Cinsiyet: ☐ Erkek ☐ Kadın Doğum Tarihi: Hasta No: Yatış Tarihi: Tanı: Doktor: Hemşire:	Yaşamsal Bulgular Nabız: ____/dk Kan Basıncı: ____/____ mmHg Solunum Sayısı: ____/dk Vücut Sıcaklığı: ____°C SpO2: ____% Ağrı Skalası (1-10): ____	Solunum Durumu Solunum Tipi: ☐ Spontan ☐ Mekanik Ventilasyon ☐ Oksijen Desteği FiO2: ____% PEEP: ____ cmH2O Ventilatör Ayarları:
Dolaşım Durumu	Bilinç Durumu	Beslenme Durumu
Kalp Ritmi: ☐ Sinüs Ritmi ☐ Aritmi ☐ Taşikardi ☐ Bradikardi Santral Kateter: ☐ Var ☐ Yok Lokasyon: Periferik Venöz Girişim: ☐ Var ☐ Yok Yer:	GKS: E: __ M: __ V: __ Toplam Puan : __ Bilinç Durumu: ☐ Açık ☐ Uykulu ☐ Somnolans ☐ Koma	Enteral Beslenme: ☐ Var ☐ Yok Türü: Parenteral Beslenme: ☐ Var ☐ Yok Türü: Sıvı Dengesi: Alım: ____ ml Çıkım: ____ ml Denge: ____ ml



NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ

NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
PEDIATRİK YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ ROTASYONU
VERİ TOPLAMA FORMU

Gastrointestinal Sistem	Üriner Sistem	Cilt Durumu
Abdominal Distansiyon: ☐ Var ☐ Yok Peristaltizm: ☐ Normal ☐ Hipoaktif ☐ Hiperaktif ☐ Yok Gaita Durumu: ☐ Normal ☐ İshal ☐ Kabız ☐ Melena	İdrar Çıkışı: _____ml/saat Kateter: ☐ Var ☐ Yok Türü: _____ İdrar Rengi: ☐ Açık Sarı ☐ Koyu Sarı ☐ Hematüri ☐ Anüri	Yara Bası: ☐ Yok ☐ Var Evre: _____ Ödem: ☐ Yok ☐ Hafif ☐ Orta ☐ Şiddetli Bölge: _____ Enfeksiyon Belirtileri: ☐ Yok ☐ Var Bulgular: _____
Aldığı Tedaviler ve Uygulamalar		
- Antibiyotik: ☐ Var ☐ Yok İsim: _____ - Antikoagülan: ☐ Var ☐ Yok İsim: _____ - Diğer İlaçlar: - Fizyoterapi: ☐ Var ☐ Yok - Mobilizasyon: ☐ Var ☐ Yok Durum: _____		
RICHMOND AJITASYON- SEDASYON SKALASI (RAAS)		
+1 (Huzursuz: Endişeli veya endişeli ama hareketleri saldırgan değil)		
+2 (Tedirgin-ajite: Sık amaçsız hareket ya da hasta-ventilatör uyumsuzluğu)		
+3 (Çok ajite: Tüpleri kataterleri çeker veya personele karşı saldırgan davranışlar sergiler)		
+4 (Hırçın: Hırçın ve öfkeli, personel için tehlikeli olabilecek düzeyde)		
0 (Uyanık ve sakin)		
-1 (Uykulu: Sesli uyarıya 10 sn'den uzun göz açma veya göz teması sağlanması)		
-2 (Hafif sedasyon: Sesli uyarılara kısa süreli (10 sn'den az) göz açar)		
-3 (Bilinçli düzeyde sedasyon: Göz açar ancak göz teması kurulamaz)		
-4 (Derin sedasyon: Sesli uyarıya yanıt yok fiziksel uyarıyla herhangi bir hareket yapar)		
-5 (Uyandırılmaz: Ses veya fiziksel uyarıya cevap yok)		
Pozisyon: ☐ Supine ☐ Prone ☐ Fowler ☐ Semi-Fowler ☐ Lateral ☐ Sims		



NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ

NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
PEDIATRİK YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ ROTASYONU
VERİ TOPLAMA FORMU

İLAÇ TEDAVİSİ			İNFÜZYON TEDAVİSİ	
İLAÇ	ETKEN MADDESİ	DOZU	MAYİ TÜRÜ	İNFÜZYON HIZI (Saat/cc,ya da DDS)

İLAÇ ENDİKASYONU/KONTRENDİKASYONU:

YORUM:

Hastanın ilaç ve mayi infüzyonunu neden aldığını/alabileceğini açıklayınız.

LABORATUVAR TESTLERİ

CBC			BİYOKİMYA			KOAGÜLASYON		
Tetkik	Sonuç	H/L	Tetkik	Sonuç	H/L	Tetkik	Sonuç	H/L

YORUM:

Hastanın tanısını göz önünde bulundurarak laboratuvar testlerini yorumlayınız.



NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ

NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
PEDIATRİK YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ ROTASYONU
VERİ TOPLAMA FORMU

EKG:

KAN GAZI:

Hastanın EKG' sini Hız, Ritm, Aks yönünden değerlendiriniz.

Hastanın Kan gazı değerlerini Asidoz-Alkaloz yönünden değerlendiriniz.

Pediyatrik Yoğun Bakıma Özgü Spesifik Bakım:

Hastaya yoğun bakım sürecinde yapılan veya yapılması gereken ancak atlanmış uygulamaları yazınız.

Vakanın yapılmasındaki Amaç:

Vakanın seçilmesindeki amacınızı, var ise ilave önerilerinizi yazınız.

DEĞERLENDİRME



NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ

NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
PEDIATRİK YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ ROTASYONU
VERİ TOPLAMA FORMU

İmza
Öğr. Elemanı

ÖLÇEKLER:

1. Genel Sağlık Değerlendirme Ölçekleri

- SF-36 (Short Form-36 Sağlık Anketi): Genel sağlık durumunu değerlendirir.
- EQ-5D: Sağlıkla ilişkili yaşam kalitesini ölçer.
- WHOQOL-BREF-TR: Dünya Sağlık Örgütü'nün yaşam kalitesi ölçeğinin kısa formudur.

2. Ağrı Değerlendirme Ölçekleri

- Görsel Analog Skala (VAS - Visual Analog Scale): Ağrı şiddetini ölçer.
- McGill Ağrı Ölçeği: Ağrının niteliğini ve şiddetini değerlendirir.
- Numerik Derecelendirme Ölçeği (NRS - Numeric Rating Scale): Ağrının şiddetini 0-10 arasında derecelendirir.

3. Nörolojik Değerlendirme Ölçekleri

- Glasgow Koma Skalası (GKS): Bilinç düzeyini değerlendirir.

Hastanızın durumuna (yaşı, tanısı, bilinç durumuna vs..) göre ek olarak ölçekler (düşme riski ölçeği, mini mental test, glaskow koma skalası, günlük yaşam aktiviteleri ölçeği vs.....) kullanmalısınız. Bu ölçekler dışında farklı ölçekler kullanabilirsiniz.(Kliniğinizde kullanılan ölçekleri eklemelisiniz). Ölçeklerinizi veri toplama formunun son sayfasına eklemelisiniz.

Notlar: