****

**GİRNE AMERİKAN ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK YÜKSEKOKULU**

**HASTA ÇOCUK TANILAMA FORMU**

**Tarih:**

**Yatış tarihi:**

**Tanı:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TANITICI BİLGİLER**  Adı: Soyadı:  Cinsiyeti: Yaşı:  Yaşadığı yer: Eğitim durumu:  Sosyal güvencesi: Ekonomik durum:  Kardeş sayısı:  **Anne Baba**  Yaş:  Eğitim:  Meslek:  Ailenin sağlık öyküsü:  **PRENATAL ÖYKÜ**  Gestasyon yaşı:  Annenin gebelik öyküsü ( ilaç,sigara, alkol kullanımı, geçirilen hastalıklar vb.):  **NATALÖYKÜ**  Doğum haftası: Doğum tipi:  Doğum ağırlığı: Doğum boyu:  Doğum sırasında herhangi bir komplikasyon yaşanma durumu:  Akraba Evliliği Var mı?:  Ailede Kalıtsal Hastalık Var mı?:  Geçirdiği hastalıklar, ameliyatlar, kazalar, yaralanmalar:  Sürekli kullandığı ilaçlar :  Allerji öyküsü:  Besin: …………… İlaç: ……………… Diğer:………………..  **Aşılar :**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Aşılar | Doğumda | 1.Ayın sonunda | 2.ayın sonunda | 4.ayın sonunda | 6.ayın sonunda | 12. ay | 18-24. ay | 1.sınıf | 8. sınıf | | Hep B |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | BCG |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | DaBT-IPA-HIB |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | KPA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | KKK |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | DaBT-IPA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | OPA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Td |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Hep A |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Suçiçeği |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Davranış bozuklukları (parmak emme, tırnak yeme, enürezis, enkomprezis, masturbasyon, tik, korku, toprak yeme vb.):  **HASTALIK DURUMUNA İLİŞKİN VERİLER**  Hastaneye geliş nedeni:  Hastalık Öyküsü (Başlangıç zamanı, belirtilerin niteliği, yoğunluğu, lokalizasyonu, seyri, süresi, artıran/azaltan faktörler):  **Kullandığı ilaçlar:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | İLAÇ ADI | DOZ | VERİLİŞ YOLU | VERİLİŞ ZAMANI | ETKİSİ |   Çocuğun ilaçları ekte belirtilmelidir. |
| **Laboratuar Bulguları: Tarih ve birim değer belirtilmeli.**  WBC (Lökosit):  RBC (Eritrosit):  PLT (Trombosit):  Hb:  Htc:  Sediment:  AKŞ:  Na:  Ca:  K:  Cl.  **Rutın idrar:**  Dansite:  Glikoz:  PH:  Keton:  Alb:  Bil: |
| **GÜNLÜK YAŞAM AKTİVİTELERİ** |
| **Hijyen;**  **Bağımlı** **Bağımsız** **Yardımla**  El hijyeni:  Diş fırçalama:  Tırnak bakımı:  Banyo alışkanlığı:  Giyinme soyunma:  Yemek yeme: |
| **Beslenme Durumu;**  Beslenme şekli ( ) Oral ( ) Parenteral ( ) Enteral ( ) Gastrostomi  Anne sütü/ek besin:  Ek vitamin: ………………..… Demir preparatı:…………….….  Beslenme şekli: Kendi kendine ( ) Başkasının yardımı ile ( )  İştah durumu: İyi ( ) Orta ( ) İştahsız ( )  Kilo değişikliği oldu mu?:Hayır( ), Evet ( ), Ne zaman:............., ne kadar:..........,niçin:…….…..  Diyet gerekiyor mu?:Hayır ( ), Evet ( ), Neden?.............................................................................  Diyete uyma durumu............................................,  Bulantı/Kusma:………………………………..  Yeme yutma güçlüğü:  Son 24 saatte tükettiği besinler, sıvılar ve bunların miktarı   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Sabah | Öğle | Akşam | Ara öğün | |  |  |  |  | |
| **Boşaltım;**  **Üriner Boşaltım:**  İdrar yapma sıklığı:  İdrar rengi:..............., kokusu:................, miktarı:..................., dansitesi:........................  Sıvı kısıtlaması; var ( ), yok ( )  Mesane; sert ( ), yumuşak ( )  Testis; inmiş ( ), inmemiş ( ), anomali……………………………  Enürezis:  Enkoprezis:  İnkontinans:  Mesane Kataterizasyonu:  **Barsak Boşaltımı:**  Defekasyon Sıklığı:  Gaitanın Özellikleri:  Barsak sesleri (sayı ve niteliği): ............................,  Batın; sert ( ), normal ( ), yumuşak ( )  Batında kitle: yok ( ), var ( ), açıklayınız..............................  Lavman/laktasif kullanıyor mu?: hayır ( ), evet ( ) açıklayınız...................  Tuvalete çıkma sıklığı (gün): İdrar……….. Dışkı: …………….  Tuvalet alışkanlığı gelişti mi? : Evet ( ), ne zaman:…….. Hayır ( )  Boşaltım şekli: (Üriner kateter, kolostomi, ileostomi vb.)  Boşaltıma ilişkin sorunlar: İshal ( ), Konstipasyon ( ), Distansiyon ( ),  İdrar kaçırma ( ), Dışkı kaçırma ( ), idrar yolu enfeksiyonu ( ) |

|  |
| --- |
| **Uyku;**  Uyku süresi:  Gündüz uykusu:  Uykuya kesintiye uğratan durum: |
| **Aktivite-Egzersiz-Kendine Bakım-Oyun**  Genel görünüşü:  Postür ……………………………… Koordinasyon ……………………………….. Kas tonüsü……………………  Aktivite problemi  Problem yok ( ), Dengesiz yürüme ( ), Güçsüzlük ( ), Dinlenme anında dispne ( ) |
| **Fiziksel Değerlendirme**  **Persentil Değeri**  Boy:  Kilo:  Baş çevresi:  **Yaşam Bulguları**  Vücut ısısı:  Nabız:  Kan Basıncı:  Solunum:  O2Saturasyonu: |
| **FİZİK MUAYENE** |
| **Genel Durum**  Genel görünüm; Aktif ( ), hipoaktif ( ), sakin ( ), huzursuz ( ), ağlamalı ( )  Koopere, halsiz, laterjik, ajite, hipotonik, mental retarde, obez, zayıf, kaşektik  Vücut posturu (opistotunus, ortopne, bacaklar karına çekili vs)  Ödem (lokal, anazarka, bifissür)  Cilt rengi  Hijyen durumu:  Öz bakımını gerçekleştirmede bağımlılık durumu ve nedeni :  Hastalık nedeniyle normal günlük aktivitelerinde değişiklik oldu mu?:  Hastalık, öz bakım becerilerini etkiledi mi?:  Hastalık nedeniyle enerji düzeyinde değişim oldu mu?: |
| **Baş- İnspeksiyon**  Saç (kuru, ince, seyrek, alopesi)  Baş şekli(mikrosefali, makrosefali, hidrosefali, ödem)  Ağrı  Hijyen (Konak, pedikulus ..... ) |
| **Baş palpasyonu**  Fontaneller (büyüklükleri, çöküntü, pulsasyon veya kabarıklık):  Sutur palpasyonu:  Caput succedenum, sefal hematom:  Kraniotabes kontrolü: |
| **Yüz**  Renk (pollar, sarı, siyanotik)  Döküntü (peteşi, purpura, ekimoz,vezikül)  Disformizim(burun kökü basıklığı, kulak düşüklüğü)  Ödem  Milia  **Arama refleksi**  **Emme refleksi** |

|  |
| --- |
| **Gözler**  Görme fonksiyonu normal mi?  Strabismus, ekzoftalmi, batan güneş, nistagmus, pitozis:  Skleralar (sarı, mavi, hemoraji):  Konjuktiva rengi(hiperemik, soluk, hemorajik):  Periorbital ödem:  Göz kırpma refleksi:  Pupillerin ışığa reaksiyonu:  **Gözle izleme refleksi** |
| **Kulak**  Duyma fonksiyonu normal mi? (saat sesi ve parmak sesi ile duyma testi):  Kulağın büyüklüğü şekli (Anormal bulgu?):  Ekstra auricula:  Bilateral kulak yolu (akıntı, kızarıklık)  Kulakta hassasiyet:  Kulak düşüklüğü: |
| **Burun**  Koku alma fonksiyonu normal mi?  Burunda deformite (Koanal Atrezi):  Burun kanadı solunumu:  Burunda akıntı (pürülan, mukoid, kanama): |
| **Boyun**  Servikal lenf düğümleri:  Ön boyun bölgesi ve tiroid muayenesi:  Tortikolis  Ense sertliği  **Tonik boyun refleksi** |
| **Ağız ve Farenks Muayenesi**  Tat alma fonksiyonu normal mi?  Ağızda koku:  Ağız hijyeni:  Yarık darnak:  Yarık dudak:  Dil kökü yapışık mı?  Ağız içi lezyon (moniliazis, aft):  Peroral siyanoz:  Tonsil büyüklüğü ve rengi:  Postnasal akıntı:  Diş sayısı: |
| **Göğüs Muayenesi**  **İnspeksiyon**  Göğüs duvarında konjenital anomali (pektus ekscavatus, pectus carinatus, deformite, asimetri).  Yelken göğüs:  Solunum tipi (yüzeyel, derin, abdominal, torasik, cheyne stokes):  Solunum güçlüğü:  Egzersiz intoleransı:  Solunum hızı (takipne, bradipne, apne, retraksiyonlar):  Kulakla dışarıdan duyulan ek sesler (stertor, stridor, wheezing):  Meme başında ödem, akıntı, asimetri:  Öksürük:  Sekresyon ve özellikleri:  **Palpasyon**  Aksiller lenf düğümleri:  Toraks üzerindeki kitleler (Raşitik rosary):  Duyarlılık ve krepitasyon:  **Oskültasyon**  Solunum sesleri (wheezing, raller, ronküs, sibilans):  Kalp sesleri (üfiirüm, gallop ritmi, ekstrasistol): |
| **Karın Muayenesi**  **İnspeksiyon :**  Deride iz, döküntü, damar yapıları, renk değişikliği, stria:  Biçim (karın düz, bombe, distansiyon):  Göbek (umbIikal hemi, enfeksiyon, akıntı):  Asimetri:  **Palpasyon**  Deri turgoru:  Karın peristaltizm:  Karın pulsasyonu:  Hepatomegali:  Splenomegali:  Asit:  **Oskültasyon :**  Barsak sesleri (Var/Yok/dk ses sayısı): |
| **İnguinal Bölge Muayenesi**  Femoral Lenf Bezleri:  Femoral Nabız Palpasyonu:  İnguinal Herni: |

|  |
| --- |
| **Genital Gölge Muayenesi**  Genital hijyen:  Genital anomali:  Pubik kıllanma:  Anal anomali:  Hemoraid, fistül, fissür:  **Kızlar**  Labia major, minör ve klitoriste ödem:  Akıntı, koku, kanama:  Mensturasyon (Var/Yok):  **Erkekler**  Fimozis, hipospadis, epispadias:  Hidrasel, ödem:  Kriptorşitizm:  Sünnet (Var/ Yok): |
| **Ekstremiteler**  Kas tonüsü:  Parmak anomalileri (sindaktili, polidaktili, adaktili):  Hijyen:  Kırık (Bandaj, alçı, traksiyon):  Eklem deformiteleri (kızarıklık, şişlik, hassasiyet, hemartraz, hareket kısıtlılığı: |
| **Üst ekstremite omuz, dirsek ve el bileği:**  Omuz deformitesi:  Kollarda asimetri  Kırık (alçı, bandaj, tarksiyon):  Kontraktür:  Simian çizgi:  Çomak parmak:  Tırnak (hijyen, kaşık tırnak, tırnak yeme, tırnaklarda beyaz çizgi ... ):  Kapiller dolum hızı: |
| **Alt ve üst ekstremiteler (el ve ayak) :**  Doğuştan kalça çıkığı (pili asimetrisi, ortoloni testi (var/yok):  Tibial ödem:  Düz tabanhk (pes planus):  **Babinski refleksi**  **Adımlama refleksi**  **Yakalama refleksi** |
| **Omurga Muayenesi**  Deformite (skolyoz, kifoz, lordoz .... ):  Anomalileri (spina bifida, .... ):  **Gövdenin içe eğilme refleksi**  **Moro Refleksi** |

|  |
| --- |
| **Gelişimsel Değerlendirmesi**  **Psiko Motor gelişme (Yaşa uygun):** |
| **Psiko Sosyal gelişme (Yaşa uygun ) (Ericson’a Göre):** |
| **Bilişsel Gelişme (Yaşa uygun ) (Piaget’e Göre):** |
| **Psiko Seksüel gelişme (Yaşa uygun ) (Freud’a Göre):** |