

Öğrencinin Adı-Soyadı:
Servis/Ünite:
Öğretim Elemanı Unvanı/Adı-Soyadı:

Tarih:	Hastaneye Başvuru Nedeni: (normal izlem, varsa şikayeti kısa öyküsünü yazınız)
Varsa Girişim Türü: (serkülaj, ivf, vb)	Şikayetin Başladığı Zaman ve Süresi (kısaca belirtiniz)
	Geliş şekli: () Yürüyerek () Sedye () Tekerlekli sandalye

A. GEBENİN TANITICI ÖZELLİKLERİ

Adı-Soyadı:	Partner Yaşı:
Yaş/Evlenme Yaşı:/.....	Partner Eğitim Durumu:
Eğitim Durumu:	Partner Kan Grubu ve Rh Faktörü:/.....
Medeni Durum:	Partner Çalışma Durumu ve Mesleği:/.....
Çalışma Durumu / Meslek:/.....	Zararlı alışkanlık durumu (Sigara / alkol vb.):
Sosyal Güvencesi:	Adres:
Gelir düzeyi:	
Aile tipi:	
Kan Grubu ve Rh Faktörü:/.....	
Alerjisi:	
Partner ile akrabalık durumu:	

B. GEBENİN VE AİLESİNİN GEÇMİŞ TIBBİ ÖYKÜSÜ

	Gebe Kadın		Ailesi	
	Evet	Hayır	Evet	Hayır
Hastaneye yatma				
Ameliyat				
Kalp ve damar hastalığı				
CYBH (cinsel yolla bulaşan hastalıklar)				
Hipertansiyon				
Tüberküloz				
Astım				
Pnomoni				
Ülser				
Diyabet				
Üriner sistem problemleri				
Psikolojik problemler				
Kalıtsal hastalık				
Kan transfüzyonu:..... Zamanı:..... Nedeni:.....				
Düzenli olarak kullandığı ilaçlar ve diğer tedaviler (gebelik öncesi):				

Not: Bu veri toplama formu Normal ve Riskli Gebelik dersleri için ortak hazırlanmıştır. Formda yer alan E-4 ve E.7 kısımları sadece Riskli gebelik dersi kapsamındaki uygulamalarda doldurulacaktır.

Form No: EB-FR-0006 Yayın Tarihi 13.10.2022 Değ. No 0 Değ. Tarihi-

C. GEBENİN JİNEKOLOJİK ÖYKÜSÜ

Geçirilen jinekolojik enfeksiyonlar (vajinal, servikal, tubal): Ortaya çıkış zamanı: Alınan tedavi: Medikal <input type="checkbox"/> :..... Cerrahi <input type="checkbox"/> :.....			Sonuç: Tedavi oldu <input type="checkbox"/> Tedavi olmadı <input type="checkbox"/>		
Eşin geçirilen jinekolojik enfeksiyonları: Ortaya çıkış zamanı: Alınan tedavi: Medikal <input type="checkbox"/> :..... Cerrahi <input type="checkbox"/> :.....			Sonuç: Tedavi oldu <input type="checkbox"/> Tedavi olmadı <input type="checkbox"/>		
Son jinekolojik muayene ve pap smear tarihi: Muayene zamanı: Pap-smear sonucu:					
Geçirilen jinekolojik girişimler: Özelliği:..... Nedeni:..... Sonuç:..... Siklusun Özelliği: İlk menarş yaşı: Menstruasyon süresi, sıklığı ve düzeni: Dismenore hikayesi:					
Kullandığı Kontraseptif Yöntemler					
Kullandığı yöntem		Kullanma Süresi		Bırakma Nedeni	
1					
2					
3					

D. GEBENİN OBSTETRİK ÖYKÜSÜ

Gravida:	Abortus (Düşük) Sayısı ve Nedeni:
Para: NSD: C/S:	Küretaj Sayısı ve Nedeni:
Yaşayan Çocuk Sayısı / Yaşları:	Önceki Gebelik/Doğuma İlişkin Sorunlar : (<i>Erken membran rüptürü, erken düşük-doğum tehdidi, preeklampsi, gestasyonel diyabet, zor, uzamış-müdahaleli doğum, mol gebelik, ektopik gebelik, epizyotomi, forseps uygulaması, vakum uygulaması, iri bebek, meme sorunu, psikolojik problemler vb.</i>)
Prematür/Postmatür Eylem Öyküsü:	
Çoğul Gebelik Durumu:	
Ölü Doğum Sayısı ve Nedeni:	
Anomalili Doğum Öyküsü:	
Gebelik Oluşumu: () Spontan / Tedavi ile: () IVF () Diğer.....	
1 yıldan daha uzun süre için gebe kalmada herhangi bir zorluk yaşadınız mı?	
Önceki gebeliklerinizde doğum öncesikontrollere gittiniz mi?/kaç kez/nereye?	

Not: Bu veri toplama formu Normal ve Riskli Gebelik dersleri için ortak hazırlanmıştır. Formda yer alan E-4 ve E.7 kısımları sadece Riskli gebelik dersi kapsamındaki uygulamalarda doldurulacaktır.

Form No: EB-FR-0006 Yayın Tarihi 13.10.2022 Değ. No 0 Değ. Tarihi-

Aşağıdaki tabloyu ilk gebelik tarihinden başlayarak doldurunuz.

Gebelik Tarihi	Gestasyon Süresi	Doğumu Kimin/ Nerede Gerçekleştiği	Doğum Eyleminin Süresi	Doğum Şekli	Yenidoğanın Cinsiyeti	Yenidoğanın Sağlık Durumu
1						
2						
3						
4						
5						

E. ŞİMDİKİ GEBELİĞE AİT BULGULAR

E.1. Gebelik Anamnezi

Gebelik haftası:
SAT:
BDT:
Gebelikte kontrole gitme sıklığı (nereye, kime, sıklık):
Gebeliği isteme durumu:

E.2. Fiziki Değerlendirme

Kan Basıncı:	
Nabız:	
Solunum:	
Vücut Isısı:	
Gebelik Öncesi:	Mevcut:
Kg: Boy: BKI:	Kg: Boy: BKI:
Memelerin değerlendirilmesi:	

E.3. Leopold ve Fetal Muayene Bulguları

Leopold Muayene Bulguları:
I. Leopold: Fundus-pubis yüksekliği: _____/Lunar ay: _____/Lunar hafta: _____
II. Leopold: Sitüs ve pozisyon
Longitudinal () Transvers () Oblik () D1 () D2 ()
III. Leopold: Prezantasyon
Baş () Makat () Diğer: (belirtiniz)
IV. Leopold: Angajman durumu
Mobil () Fikse ()
Fetal Değerlendirme: (USG bilgileri) BDP(Biparietal Çap): _____ FL(Femur Uzunluğu): _____
AC (Karn çevresi): _____ EFW (Tahmini fetal ağırlık)

Not: Bu veri toplama formu Normal ve Riskli Gebelik dersleri için ortak hazırlanmıştır. Formda yer alan E-4 ve E.7 kısımları sadece Riskli gebelik dersi kapsamındaki uygulamalarda doldurulacaktır.

Form No: EB-FR-0006 Yayın Tarihi 13.10.2022 Değ. No 0 Değ. Tarihi-

İkili Tarama testi() Üçlü Tarama Testi() Dörtlü Tarama Testi()
Nukkal Kalınlık (Ense Kalınlığı):
Burun kökü / kemiği gelişimi:
NST (yapılmış ise) Reaktif () Nonreaktif ()
Fetal Kalp Hızı (FKH):
Fetal Hareketlerin Anne Tarafından Takibi: (açıklama yapılacak)
İleri düzey ultrason sonucu:
Antenatal İnvaziv Girişim:
Amniyosentez:
Korion Villus Biyopsisi (CVS):
Fetal Karyotipleme:
Kordosentez:

E.4. Pelvik Muayene

Servikal dilatasyon:	
Efasman:	
Amnios mayi:	Açıldığı tarih saat:
Kontraksiyonlar:	
Kanama:	
Akıntı:	

E.5. Genel Sağlık Alışkanlıkları

Beslenme durumu	Hijyenik uygulamalar
Günlük öğün sayısı:	El hijyeni
Besin Tüketimi Sıklık Miktar	El yıkama sıklığı:
Süt ve süt ürünleri:	El yıkadığı durumlar:
Et, tavuk, balık, yumurta, kuru baklagiller vb.:	Vücut hijyeni
Sebze ve meyve:	Banyo yapma sıklığı:
Tahıllar:	Banyo yapma şekli:
Yağ ve şekerler:	Ağız Hijyeni
Egzersiz:	Diş fırçalama sıklığı:
Egzersiz alışkanlığı:	Diş fırçalama şekli:
Düzenli egzersiz yapma durumu:	Perine hijyeni
Egzersiz türü:	Mesane ve/veya barsak boşaltımından sonra perineyi
Egzersiz süresi:	temizleme yöntemi (taharetlenme):
Bu gebeliğe ilişkin olası teratojenlere maruz kalma durumu	İç çamaşırlarını (özellikle külodunu) değiştirme sıklığı:
Viral enfeksiyonlar:	Kullandığı iç çamaşırlarının (özellikle külodunun) özelliği
İlaç kullanma:	(pamuklu, sentetik, naylon):
X-ray yöntemi:	İç çamaşırlarını (özellikle külodunu) temizleme şekli:
Evde kedi/köpek besleme:	Menstrual Hijyeni
Çiğ et tüketimi:	Kullanılan hijyenik bağın-pedin özelliği:
	Hijyenik bağ-ped değişiminde el hijyenine dikkat etme
	durumu:
	Hijyenik bağları-pedleri değiştirme sıklığı:

Not: Bu veri toplama formu Normal ve Riskli Gebelik dersleri için ortak hazırlanmıştır. Formda yer alan E-4 ve E.7 kısımları sadece Riskli gebelik dersi kapsamındaki uygulamalarda doldurulacaktır.

Form No: EB-FR-0006 Yayın Tarihi 13.10.2022 Değ. No 0 Değ. Tarihi-

E.6. Gebeliğe Bağlı Őikayetler ve Öneriler

Olaęan Őikâyetlere İlişkin Sorunlar	Evet	Hayır	Trimester	Sorunlara İlişkin Öneriler / Yapılanlar
Bulantı/Kusma				
Pika				
Pityalizm				
Diş ve Diş eti Sorunu				
Hazımsızlık ve Mide yanması				
Burun tıkanıklığı				
Burun kanaması				
Çarpıntı				
Nefes darlığı				
Üriner sistem Őikayetleri				
Genital sistem enfeksiyon belirtisi				
Koitus				
Konstipasyon				
Hemoroid				
Kas krampları				
Sırt ve bel ağrısı				
Baş Ağrısı				
Yorgunluk ve halsizlik				
Ödem				
Memelerde hassasiyet				
Boğazda rahatsızlık:				
Ateş:				
Üşüme:				
Geçmeyen öksürük:				
Göğüs enfeksiyonları:				
Bulantı-kusma:				

Not: Bu veri toplama formu Normal ve Riskli Gebelik dersleri için ortak hazırlanmıştır. Formda yer alan E-4 ve E.7 kısımları sadece Riskli gebelik dersi kapsamındaki uygulamalarda doldurulacaktır.

Form No: EB-FR-0006 Yayın Tarihi 13.10.2022 Değ. No 0 Değ. Tarihi-

Aşırı susama:				
Kabızlık:				
İshal:				
İdrar yaparken yanma:				
Baş ağrısı:				
Anormal vajinal akıntı (koku, miktar ve renk açısından özelliği):				
Vajinal kanama:				
Vajinadan sıvı sızıntısı:				
İştahsızlık:				
Psikolojik problemler:				
Göğüs ağrısı:				
Göğüste kitle:				
Göğüsten sıvı sızıntısı:				
Kramp:				
Ayak ve bacaklarda ödem:				
Aşırme:				
Alerji:				
Hemoroid:				
Varis:				
Bebeğini emzirmeye istekli mi?				
Diğer:.....				

Not: Bu veri toplama formu Normal ve Riskli Gebelik dersleri için ortak hazırlanmıştır. Formda yer alan E-4 ve E.7 kısımları sadece Riskli gebelik dersi kapsamındaki uygulamalarda doldurulacaktır.

Form No: EB-FR-0006 Yayın Tarihi 13.10.2022 Değ. No 0 Değ. Tarihi-

E.7. Gebelikte Riskli Durumlar

Gebelikte gelişen sağlık sorunları	Sorunun başlama zamanı	Hastaneye başvurma zamanı	Yapılan işlem	Şu an alınan tedavi/bakım protokol
Kalp hastalığı				
Diyabet				
Anemi				
Enfeksiyon hastalıkları				
Böbrek hastalığı				
Plesanta previa				
Ablatio plesanta				
EMR				
PIH				
Hiperemezis gravidarum				
Prematür eylem				
Düşük tehdidi				
Mol hidatiform				
Ektopik gebelik				
Oligohidroamnios/				
Polihidroamnios				
Diğer				

F. GEBE VE YAKINLARININ EĞİTİM İHTİYACI

(Lütfen işaretleyiniz)

Emzirme:
Gebelikte beslenme:
Gebelikte kişisel bakım:
Doğum öncesi egzersizler:
Doğuma hazırlık:
Yenidoğan bakımı:
Aile planlaması:
Doğum sonu kişisel bakım:
Meme muayenesi ve bakımı:
Menopoz:
Menstrual hijyen:
Vajinal enfeksiyonlar:
Diğerleri:.....

Lütfen gebeye ya da ailesine verdiğiniz eğitimleri yazınız.

-
-
-
-

Not: Bu veri toplama formu Normal ve Riskli Gebelik dersleri için ortak hazırlanmıştır. Formda yer alan E-4 ve E.7 kısımları sadece Riskli gebelik dersi kapsamındaki uygulamalarda doldurulacaktır.

Form No: EB-FR-0006 Yayın Tarihi 13.10.2022 Değ. No 0 Değ. Tarihi-

G. LABORATUVAR ÇALIŞMALARI

TEST	TARİH	TEST SONUCU	NORMAL DEĞERLER	Bu test bu hasta için neden istenmiş açıklayın Anormal bulguların hastanın durumuyla ilişkisi nedir?
Eritrosit (RBC)				
Hemoglobin(HGB)				
Hemotokrit(HTC)				
Trombosit				
Lökosit(WBC)				
Nötrofil				
Eozinofil				
Bazofil				
Lenfosit				
Monosit				
Na+				
K+				
Cl				
HCO ₃				
Ca				
P				
Mg				
Kan Şekeri (Açlık)				
Kan Şekeri (Tokluk)				
HbA1C				
BUN				
Kreatin				
Amonyak				
Total Kolesterol				
HDL				
LDL				
Trigliserid				
LDH				
SGOT/AST				
SGPT/ALT				
Total protein				
Albumin				
Total bilirubin				
Direkt bilirubin				
Ürik asid				
Diğer				
İDRAR				
Dansite 1.001-1.035				
pH 4.5-7.5				
Lökosit 1-2				
Eritrosit 0-1				
Kültür/Antibiyogram				
DIĞER				

Not: Bu veri toplama formu Normal ve Riskli Gebelik dersleri için ortak hazırlanmıştır. Formda yer alan E-4 ve E.7 kısımları sadece Riskli gebelik dersi kapsamındaki uygulamalarda doldurulacaktır.

Form No: EB-FR-0006 Yayın Tarihi 13.10.2022 Değ. No 0 Değ. Tarihi-

H. TANI ÇALIŞMALARI

Tarih	Testin Adı	Yapılma Nedeni	Sonuç ve Yorum

*USG, Tv-USG, Smear, Tarama testleri (2. ve 3.), NST, OGTT gibi testlerin yapılma nedeni, sonucu ve yorumunu yazınız.

İ. İLAÇ FORMU

Hastanın adı-Soyadı			
1. İlaç & Doz			
Uygulama yolu:			
Sınıf & etki mekanizması:			
Hasta bu ilacı neden alıyor?			
Ebenin izlemesi gerekenler:			
2. İlaç & Doz			
Uygulama Yolu:			
Sınıf & etki mekanizması:			
Hasta bu ilacı neden alıyor?			
Ebenin İzlemesi Gerekenler:			

Not: Bu veri toplama formu Normal ve Riskli Gebelik dersleri için ortak hazırlanmıştır. Formda yer alan E-4 ve E.7 kısımları sadece Riskli gebelik dersi kapsamındaki uygulamalarda doldurulacaktır.

Form No: EB-FR-0006 Yayın Tarihi 13.10.2022 Değ. No 0 Değ. Tarihi-

HASTA BAKIM PLANI FORMU

Hastanın Adı Soyadı:..... Öğrencinin Adı Soyadı:.....

Tarih	Prb. No	TANILAMA	PLANLAMA		UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
			Amaç / Sonuç Kriterleri	Müdahaleler/Girişimler		
		Ebelik Tanıları Kollobratif Problemler	Amaç / Sonuç Kriterleri	Müdahaleler/Girişimler		
		Etiyolojik faktörler: Tanımlayıcı kriterler:	Amaç: Sonuç kriterleri:			

Not: Bu veri toplama formu Normal ve Riskli Gebelik dersleri için ortak hazırlanmıştır. Formda yer alan E-4 ve E.7 kısımları sadece Riskli gebelik dersi kapsamındaki uygulamalarda doldurulacaktır.

Form No: EB-FR-0006 Yayın Tarihi 13.10.2022 Değ. No 0 Değ. Tarihi-



T.C.
ANTALYA BİLİM ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
EBELİK BÖLÜMÜ
DOĞUM ÖNCESİ DÖNEM VERİ TOPLAMA FORMU

Doküman No :
Yayın Tarihi :
Revizyon No :
Revizyon Tarihi :
Sayfa:

Not: Bu veri toplama formu Normal ve Riskli Gebelik dersleri için ortak hazırlanmıştır. Formda yer alan E-4 ve E.7 kısımları sadece Riskli gebelik dersi kapsamındaki uygulamalarda doldurulacaktır.

Form No: EB-FR-0006 Yayın Tarihi 13.10.2022 Değ. No 0 Değ. Tarihi-