



T.C
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ
YAKIN İZLEM BEBEK KAYIT FORMU

DOKÜMAN KODU	YD.FR.05
YAYIN TARİHİ	09.05.2016
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	1 / 2

TARİH:..... Anne adı soyadı:Anne dosya no:.....
Anne kan grubu:..... Bebek kan grubu:..... Direk coombs:.....
Gebelik haftası: SAT:.....USG:.....NEW BALLARD:.....

CİNSİYET		ÖLÇÜLER			CANLI DOĞUM	ÖLÜ DOĞUM	MEKONYUMLU	TRAKEAL ASPIRASYON	D.O. RESÜSİTASYON	DOĞUM ODASI EX	YYBÜ'NE YATIŞ	SEVK	DOĞUM ŞEKLİ			DOĞUM AĞIRLIĞINA GÖRE			GH'NA GÖRE MATURASYON			DOĞUM AĞIRLIĞI					ÇOĞUL GEBELİK	
E	K	KİLO	BOY	B.Ç									NSD	CSA	MAKAT	LGA	AGA	SGA	PREMATÜR	MATÜR	POSTMATÜR	<1000 GR	1000-1499 GR	1500-2499 GR	2500-4000 GR	>4000 GR	İKİZ	DİĞER

SEZERYAN ENDİKASYONU:.....

ANNEYE AİT BİLGİLER:

Anne yaşı: G/P/A:.....Ölü doğum:.....Çocuk ölüm öyküsü:.....

Alkol:..... Sigara:..... Kullandığı ilaçlar:.....

Hastalık:Gebelik öncesi:.....

Gebelik sonrası:.....

Annede: HBsAgHCV:.....HIV:..... HSV:..... Mantar enfeksiyonu:.....

Bebeğe: Banyo yaptırıldı.....(HBV,HCV,HIV,canlı mekonyum boyalı bebek)

HBİg yapıldı.....(tarih/saat:.....)

BEBEĞE YAKLAŞIM:

A)DOĞUM ODASINDA YAKLAŞIM:

İlk fizik muayene: Solunum:.....Kalp:...../dkCilt rengi:.....Spo2:.....İdrar çıkışı:()

Mekonyum çıkışı:()

Doğum Odası Resüsitasyon İhtiyacı:

Serbest Oksijen:..... PBV:.....Kalp Masajı:..... Entübasyon:..... İlaç Uygulaması:.....

Apgar : 1. Dakika:..... 5.dakika:..... 10.dakika:.....

Fizik muayene ve patolojik bulgular:

Koanal atrezi:..... Özafagus atrezisi:.....anal atrezi:.....ambiguus genitale:.....yüzde dismorfizm:.....

Nöral tüp defekti:..... dudak-damak yarığı:..... Fraktür:..... Hematom:..... diyafragma hernisi:.....

Yapılanlar:kan şekeri:.....mg/dl(PN 1.-2.saat:.....) Htc(kapiller/brakial) :%(PN 2.saat:.....)

Kan gazı: pH:..... pCO2 :.....pO2:..... HCO3:..... BE:.....

Tansiyon:...../.....(.....)mmHg

K vit yapıldı..... HBV aşısı yapıldı.....

Doğum sonrası ilk 30 dk.da anne göğsü verildimi? (≥35 hf olan sağlıklı bebekler).....

SONUÇ:Doğum sonrası sağlıklı yenidoğan.....Resüsitasyon sonrası riskli yenidoğan.....

Anne yanı:..... müşahadede izlem:..... YYBÜ'NE yattı:..... diğer:.....



T.C
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ
YAKIN İZLEM BEBEK KAYIT FORMU

DOKÜMAN KODU

YD.FR.05

YAYIN TARİHİ

09.05.2016

REVİZYON NO

00

REVİZYON TARİHİ

--

SAYFA NO

2 / 2

ANNE YANI AYRINTILI FİZİK MUAYENE:(İLK VİZİT)

Tartı:.....gr Tartı farkı:%..... Cilt rengi:..... Turgor /tonus:..... Vücut sıcaklığı:.....°C

Beslenme: AS () Anne göğsü () diğer:..... Baş-göz:.....

KBB:.....RED refleksi:..... Solunum sistemi:.....

KVS:..... GİS:.....

Nörolojik sistem:..... YDR:.....

Ürogenital:.....Testisler:.....Kas-iskelet:.....

GKD:..... DİĞER:.....

Göbek muayenesi: temiz () kızarıklık () kanama () akıntı () pis koku ()

İdrar çıkışı :..... Mekonyum çıkışı:.....

Takip: (tarih –saat)

Total bilirubin:.....mg/dlÖneriler:.....

Kan şekeri:.....mg/dl

Htc:%.....

Diğer:.....

TABURCU ÖNCESİ AYRINTILI FİZİK MUAYENE: (2.VİZİT)

Tartı:.....gr tartı farkı:%..... Cilt rengi:..... Turgor /tonus:..... Vücut sıcaklığı:.....°C

Beslenme: AS () Anne göğsü () diğer:..... Baş-göz:.....

KBB:.....RED refleksi:..... Solunum sistemi:.....

KVS:..... GİS:.....

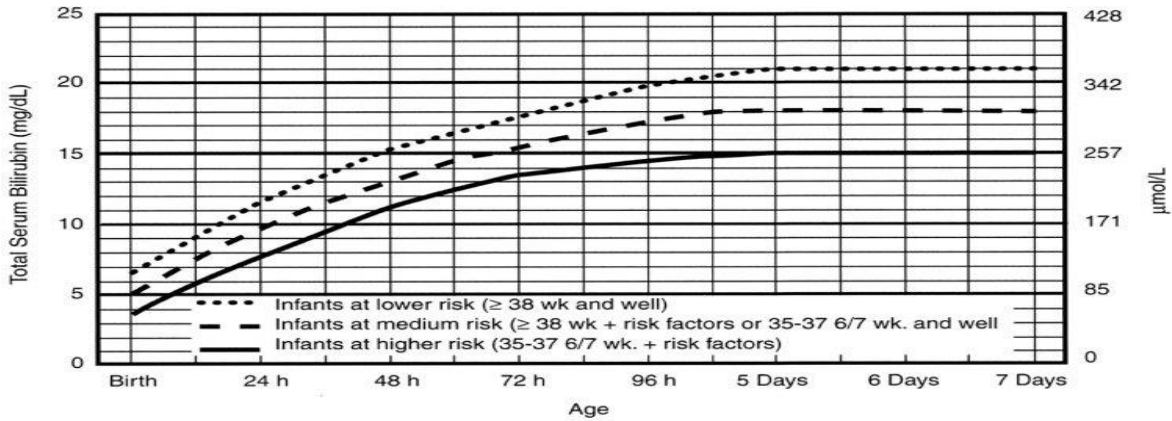
Nörolojik sistem:..... YDR:.....

Ürogenital:.....Testisler:.....Kas-iskelet:.....

GKD:..... DİĞER:.....

Göbek muayenesi: temiz () kızarıklık () kanama () akıntı () pis koku ()

İdrar çıkışı :..... Mekonyum çıkışı:.....



- Use total bilirubin. Do not subtract direct reacting or conjugated bilirubin.
- Risk factors = isoimmune hemolytic disease, G6PD deficiency, asphyxia, significant lethargy, temperature instability, sepsis, acidosis, or albumin < 3.0g/dL (if measured)
- For well infants 35-37 6/7 wk can adjust TSB levels for intervention around the medium risk line. It is an option to intervene at lower TSB levels for infants closer to 35 wks and at higher TSB levels for those closer to 37 6/7 wk.
- It is an option to provide conventional phototherapy in hospital or at home at TSB levels 2-3 mg/dL (35-50mmol/L) below those shown but home phototherapy should not be used in any infant with risk factors.