

N-PASS ağrı tanılama skalası:Premetüre bebekte ağrı değerlendirilirken gestasyonel/düzeltilmiş yaşa göre puanlar eklenir.
<28 hafta - + 3 puan,28-31 hafta -+ 2puan, 32-35 - + 1 puan

Değerlendirme Ölçütleri	Sedasyon		Normal Sedasyon/Ağrı	AĞRI/AJİTASYON	
	-2	-1	0/0	1	2
Ağlama/irritabilite Huzursuzluk	Ağrılı uyararı ile ağlama yok	Ağrılı uyararı ile minimum ağlama yada inleme	Sedasyon ve ağrı belirtileri yok	Huzursuzluk yada aralıklı ağlama,avutulabilir	Tiz yada sessiz kesintisiz ağlama(entübe ise sessiz ağlayabilir)avutulamaz
Davranış durumu	Uyarana cevap ve spontan hareket yok	Uyarana minimal cevap, az miktarda spontan hareket	Sedasyon ve ağrı belirtileri yok	Huzursuz kıpırdanıyor sık sık uyanıyor	Gerilme, tekmeleme Sürekli uyanık ve ya sadasyon olmaksızın minimal uyanma hareketsizlik
El-ayaklar Beden gerginliği (tonus)	Yakalama refleksi yok, tonus gevşek	Zayıf yakalama refleksi,kas tonusu azalmış	Sedasyon ağrı ve belirtileri yok	Aralıklı olarak (<30 sn el ve/veya ayakların sıkılması veya parmakların açılması Vücut gergin değil	Sürekli (>30 sn) el ve/veya ayakların sıkılması veya parmakların açılması Vücut gergin
Yaşam bulguları KH(kalp hızı) SS(Solunumsayısı) SpO2(Oksijen saturasyonu)	Uyarana karşı yaşamsal bulgularda değişiklik yok Hipoventilasyon Yada apne var (ventilatördeki bebekte spontan solunum çabası yok)	Uyarana karşı yaşamsal bulgularda %10 altında değişim	Sedasyon ağrı ve belirtileri yok	Uyarana karşı yaşamsal bulgularda %10-20 değişim SpO2%76-85 arasında düşüyor ve hızla (<2dk) yükseliyor	Uyarana karşı yaşamsal bulgularda >20 değişim. SpO2 %75 ve altına düşüyor ve yavaş (>2dk) yükseliyor Ventilatör ile uyumsuz, mücadele ediyor

Npass Değerlendirme:	
1)Sedasyon değerlendirilmesi(0-10) toplam -5-10 arası derin sedasyon -5 ile -5 arası hafif sedasyon -Aneljezik yada sedatif verilmeksizin gözlenen negatif negatif puanlar şu durumları işaret edebilir: değerlendirilmesidir. -Uzun süreli veya devamlı ağrı/streste prematüre bebek yanıtı. değerlendirilmesidir. -Nörolojik depresyon,sepsis yada diğer potolofiler.	2)Ağrı değerlendirilmesi: -Ağrı skoru >3 ise ağrı tedavisi yada farmakolojik olmayan tedaviler uygulanır. -Ağrı tedavisinin amacı skoru < 3 tutmaktır. -Kalıcı tüp yada bağlantılarda 2-4 saatte bir -Analjezik ilaç verildikten 30-60 dk sonra tekrar -Cerrahi

SAAT	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06	07	08
Ağrı Puanı (Tedavi Önce)																								
Analjezi- Tedavi																								
Ağrı Puanı (Tedavi Sonu)																								
Hemşire																								

HEMŞİRE GÖZLEM
08:00 - 16:00

BOŞALTIM: İdrar Durumu: ☐ Açık Renkli ☐ Koyu Renkli ☐ Kanlı
Gaita Durumu: ☐ Mekonyum ☐ Sarı ☐ Yeşil ☐ Kanlı ☐ Beyaz

BATIN: ☐ Yumuşak ☐ Sert ☐ Distansiyon ☐ Çok gergin ☐ Anslar Belirgin ☐ Çökük ☐ Anormal Renkli

SOLUNUM: ☐ Normal ☐ Yüzeysel ☐ Takipne ☐ İnmeli ☐ Düzensiz ☐ Çekinme ☐ Burun Kanadı

DOLAŞIM: ☐ Pembe ☐ Soluk ☐ Kirlik ☐ Siyanotik ☐ Kutis ☐ Pletorik ☐ Kapiller Dolumsn

CİLT DEĞERLENDİRME:

APNE:

NÖBET TAKİBİ:

ANNE SÜTÜ DURUMU:

DİĞER NOTLAR:

Ng/Og No: Ng/Og Tespit No: Ett No: Ett Tespit No:

HEMŞİRE GÖZLEM
16:00 - 08:00

BOŞALTIM: İdrar Durumu: ☐ Açık Renkli ☐ Koyu Renkli ☐ Kanlı
Gaita Durumu: ☐ Mekonyum ☐ Sarı ☐ Yeşil ☐ Kanlı ☐ Beyaz

BATIN: ☐ Yumuşak ☐ Sert ☐ Distansiyon ☐ Çok gergin ☐ Anslar Belirgin ☐ Çökük ☐ Anormal Renkli

SOLUNUM: ☐ Normal ☐ Yüzeysel ☐ Takipne ☐ İnmeli ☐ Düzensiz ☐ Çekinme ☐ Burun Kanadı

DOLAŞIM: ☐ Pembe ☐ Soluk ☐ Kirlik ☐ Siyanotik ☐ Kutis ☐ Pletorik ☐ Kapiller Dolumsn

CİLT DEĞERLENDİRME:

APNE:

NÖBET TAKİBİ:

ANNE SÜTÜ DURUMU:

DİĞER NOTLAR:

Ng/Og No: Ng/Og Tespit No: Ett No: Ett Tespit No: