



T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ
DAHİLİ TIP BİLİMLERİ BÖLÜMÜ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI

HASTA TAKİP DOSYASI

HASTA ADI SOYADI	
YATIŞ TARİHİ	
BİLGİSAYAR NO	
PROTOKOL NO	

DOKÜMAN KODU

HB.FR.166

YAYIN TARİHİ

25.02.2019

REVİZYON NO

00

REVİZYON TARİHİ



T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ
HASTA TAKİP DOSYASI

HASTA TAKİP DOSYASI	
Adı Soyadı	
Baba Adı	
Yaşı	
Cinsiyeti	
Mesleği	
Adresi	
Telefonu	
Kan grubu	
Hepatit Markerları	HBsAG () Anti HBs () Anti HCV () Anti HIV ()

TEŞHİS	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Hastanın Doktoru	
Öğretim Üyesi	
Asistan Doktor	



T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ
HASTA TAKİP DOSYASI

ANAMMEZ

Natal: Doğum Yaptığı yer : Hastahane() S:O() Ev() Diğer()
Doğum yaptıran: Doktor () Ebe ()
Doğum Şekli: Spontanvaginal() Forseps() Mahalli Ebe () Diğer ()
Müdahale: Vakum ()

Postnatal: Ağılama zamanı :
Morarma olup olmadığı:
Apgar değeri:
Solunum için yapılan müdahaleler:
Taktıl Uyarı() Nazal O2() Aspirasyon() Maske ile Ambu() Entübasyon()

Nörolojik Gelişim Basamakları:

- 1.Anneyi tanıma
- 2.Başını dik tutma:
- 3.Destekli oturma:
- 4.Desteksiz oturma:
- 5.Yürüme:
- 6.Konuşma:

Soygeçmişi:

Anne:

Baba:

Aralarında Kan Bağı Var mı?

Kardeşler:

- 1.Gebelik:
- 2.Gebelik:
- 3.Gebelik:
- 4.Gebelik:
- 5.Gebelik:

Bir Yaş Altında Ölen Var mı?

Çocuk:

Kardeş:

Yiğen:

Akrabalarda Kalıtsal Hastalık Var mı?

Astım:

Alerjik hastalık:

Metabolik:

Sağırılık:

FİZİK MUAYENE				
Ağırlık:	gr	Kan Basıncı:	mmHg	Muayene eden
Boy:	cm	Vücut Sıcaklığı:	c	Tarih:
Baş Çevresi:	cm	Göğüs Çevresi:	cm	Saat:
Kalp atımı:	cm	Üst -Alt Oran:		
Sol Sayısı:	dak	AFN Sağ()	Sol()	
Genel Durum:				
Baş Ön Fontanel: cm				
Gözler Işıkrepleksi Sağ() Sol()				
Kulak:				
Ağız:				
Yüz Görünümü:				
Solunum Sistemi:				
Dolaşım Sistemi:				
Batın:				
Ürogenital Sistem:				
Ekstremitler :				
Sinir Sistemi:				
DTR: (sağ)	(sol)	alt(sağ)	(sol)	
YDR:				
Teşhis yönünden müsbet veriler:				
İhtimal Teşhisler :				

Tarih:	İSTEKLER
Tarih:	GENEL TAKİP ve TEDAVİ PLANI

KAN ŞEKERİ TAKİP ÇİZELGESİ

Adı:		Annenin	
Soyadı:		Adı:	
Doğum Tarihi:		Yaşı:	
Doğum Ağırlığı:		İşi:	
Doğum Ağırlığı:		Kan Grubu:	
Kan Grubu:		Babanın	
Direkt Coombs:		Adı:	
Gebelik Haftası:		Yaşı:	
Kaçıncı Çocuk:		İşi:	
Sarılığın Başlaması:		Kan Grubu:	
Şimdiki Ağırlığı:			

[illegible]

TAM KAN

[illegible]

BİYOKİMYA

[illegible][illegible]

BİYOKİMYA

[illegible][illegible]

DİĞER LABORATUVAR TETKİKLERİ

Kan Grubu:

Direkt Coombs:

PIHTILAŞMA FAKTÖRLERİ

PT INR	aPTT	TT	D- DEMİR

SEROLOJİ LABORATUVAR

Anti HAV IgG	Parvovirüs IgM
Anti HAV IgM	Toksoplazma IgG
HBsAg	Toksoplazma IgM
Anti HBS	Toksoplazma Avidite
Anti HBc IgM	CMV IgG
Anti HCV	CMV IgM
ASO	CMV Avidite
CRP	Rubella IgG
RF	Rubella IgM
C3	Antikardiyoliping IgG
C4	Antikardiyoliping IgM
ANA	IgA
AntidsDNA	Ig G Total
FANCA	Ig G1
EBV VCA IgG	Ig G2
EBV VCA IgM	Ig G3
EBV EBNA IgG	Ig G4
EBV EBNA IgM	IgM
Kırmızılık IgG	IgE
Kırmızılık IgM	Antigliadin Paneli:
Borellia IgG	
Borellia IgM	
Salmonella Tüp aglütinasyon	
Brusella Tüp aglütinasyon	
Brusella Coombslu Wright	
Parvovirüs IgG	

DİĞER LABORATUVAR TETKİKLERİ

Spot İdrar:

Na:	K:	P:	Protein:	Mg:	Cr:	Ca:	Ü.Asit:	Klor:
-----	----	----	----------	-----	-----	-----	---------	-------

24 Saatlik İdrar:

Protein:	Ca:	Okzalal:	Sistin:
Sitrat:	Ürit Asit:	VMA:	5HIAA:

Parathormon:

Ferritin:

B12:

Folik Asit:

Kan Gazi:

pH

Gaytada Gizli Kan:

DİĞER LABORATUVAR TETKİKLERİ

[illegible]

RADYOLOJİK TETKİKLER

[illegible]

KONSÜLTASYONLAR

[illegible]

YATIŞ NOTU

[illegible]

GÜNLÜK TAKİP VE TEDAVİ PLANI

[illegible]

GÜNLÜK TAKİP VE TEDAVİ PLANI

[illegible]

GÜNLÜK TAKİP VE TEDAVİ PLANI

[illegible]

GÜNLÜK TAKİP VE TEDAVİ PLANI

[illegible]

GÜNLÜK TAKİP VE TEDAVİ PLANI

[illegible]

GÜNLÜK TAKİP VE TEDAVİ PLANI

[illegible]

GÜNLÜK TAKİP VE TEDAVİ PLANI

[illegible]

GÜNLÜK TAKİP VE TEDAVİ PLANI

[illegible]

GÜNLÜK TAKİP VE TEDAVİ PLANI

[illegible]

GÜNLÜK TAKİP VE TEDAVİ PLANI

[illegible]

GÜNLÜK TAKİP VE TEDAVİ PLANI

[illegible]

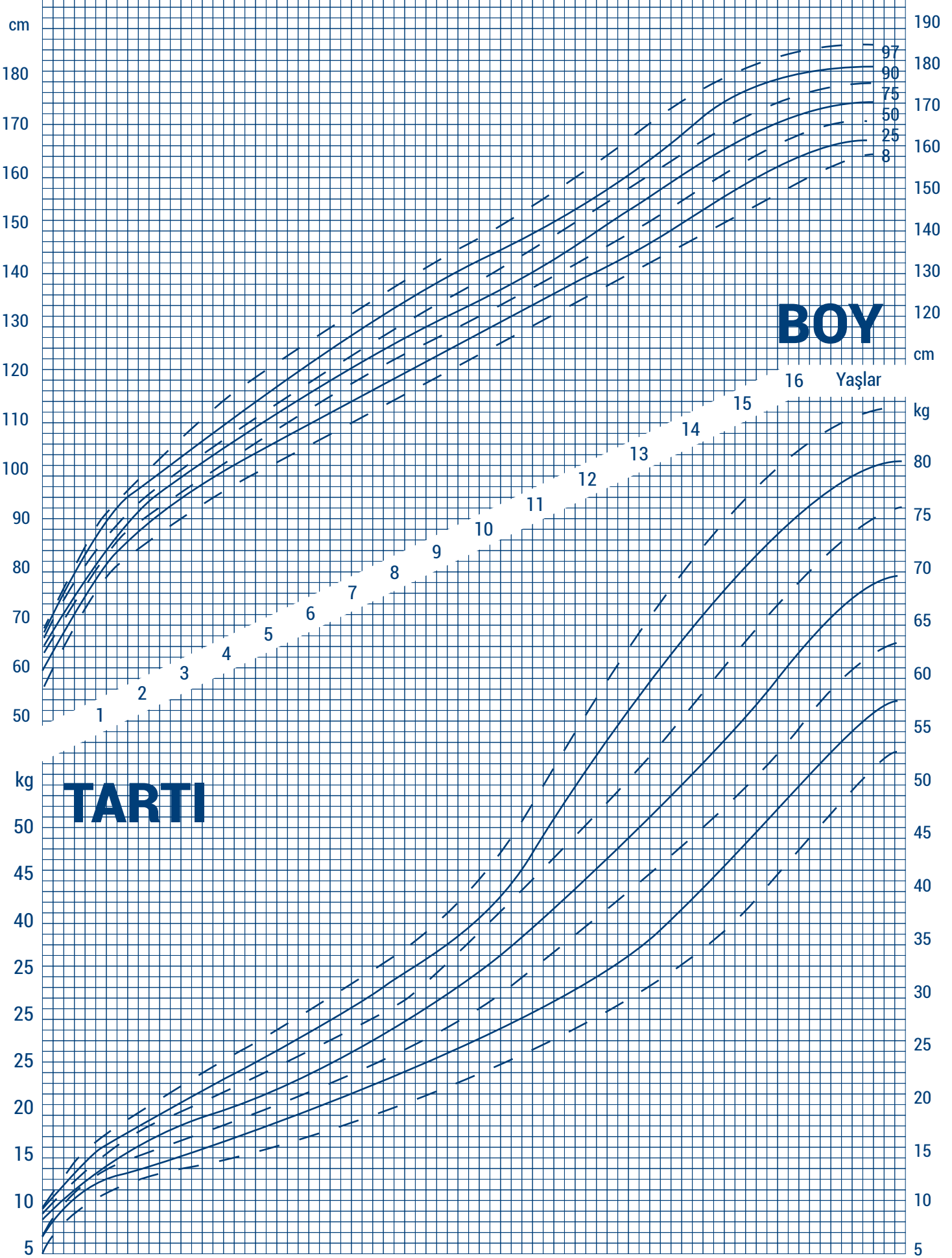
GÜNLÜK TAKİP VE TEDAVİ PLANI

[illegible]

DOSYA ÖZETİ						
Adı:		SGA:		Yatış Tarihi:		
Soyadı:		AGA:		Çıkış Tarih:		
Gestasyon:		LGA:		Tanı:		
Doğum Ağırlığı:						
Cinsi:						
Şikayet ve Hikayesi:						
Fizik Muayenem: Ağırlık:		gr	Boy:	cm	Baş çevresi:	cm
Nabız:		dak	Solum Sayısı:	dak	T.A:	cm
Lab L Giriş:Htc%		lökosit	/mm3 preferik yayma%		PNL%	
lenfoit,%		çomak	/mm3 preferik yayma%			
Trombositler						
İdrar Mikroskopisi :						
prot		keton	bilirubin		ürobil	
		pH				
Klinik Seyir ve Tedavi:						
Klinik Seyir ve Tedavi:						
Tavsiyeler:						

İsim
Doğum Tarihi
1. Muayene Tarihi

ERKEK ÇOCUK



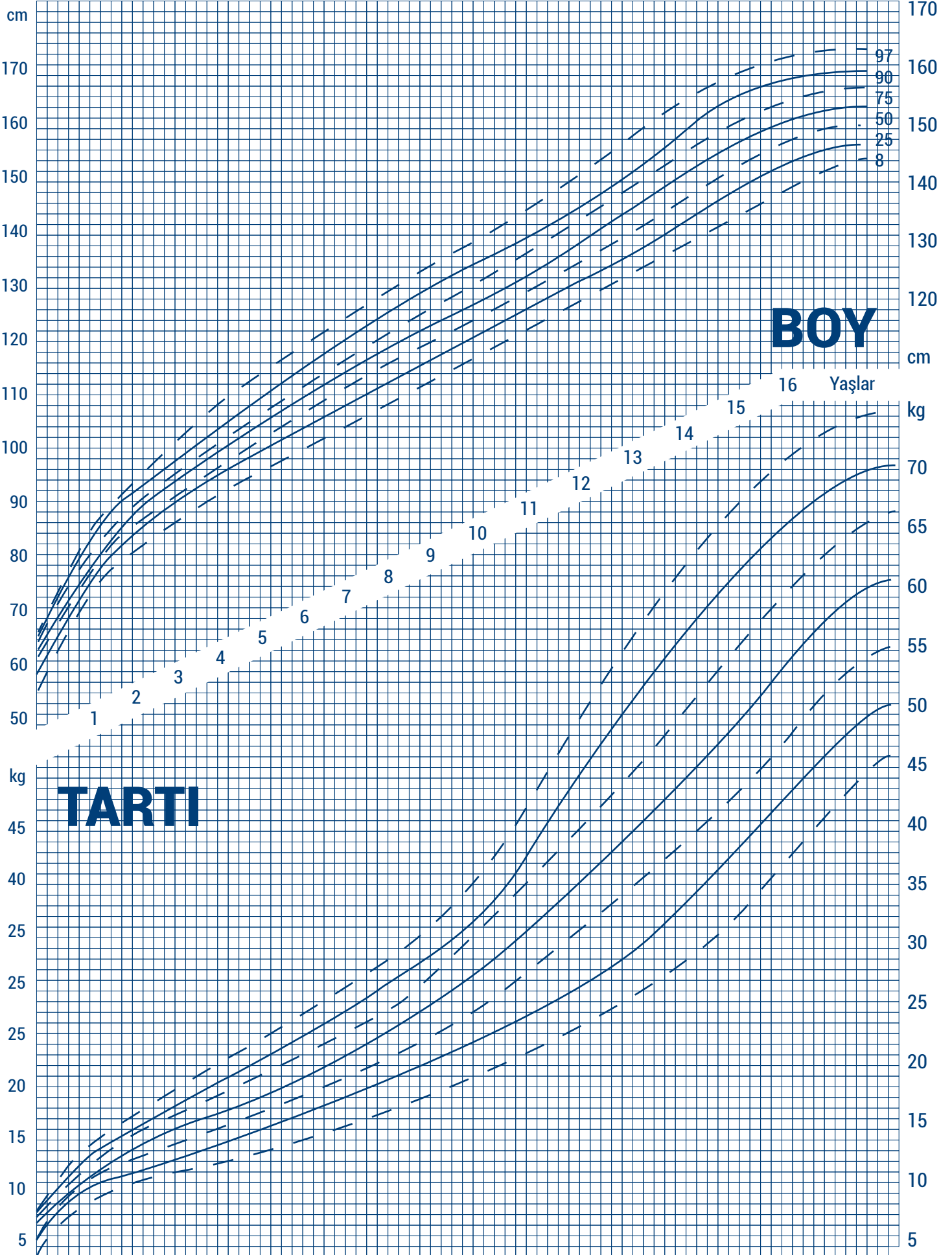
Türk Çocuklarının Persentil Büyüme Eğrileri (0 - 17 Yaş)

İsim

Doğum Tarihi

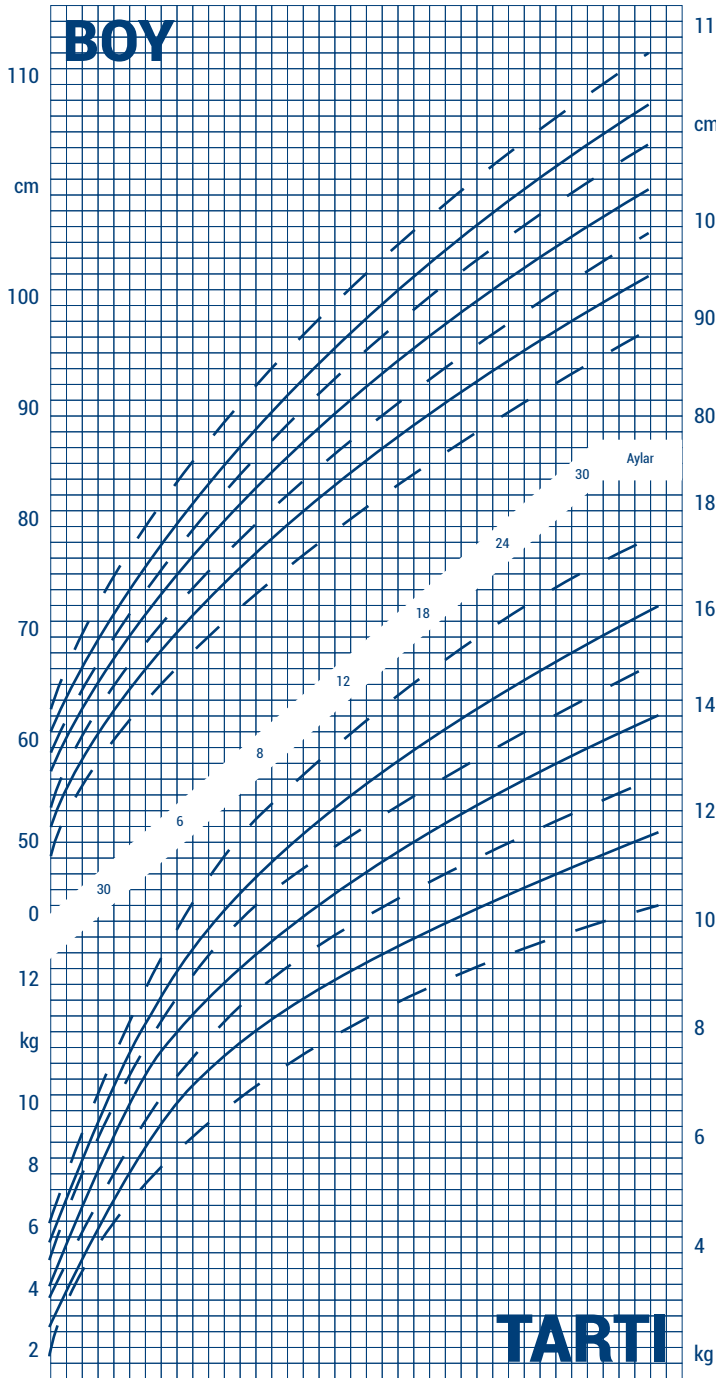
1. Muayene Tarihi

KIZ ÇOCUK

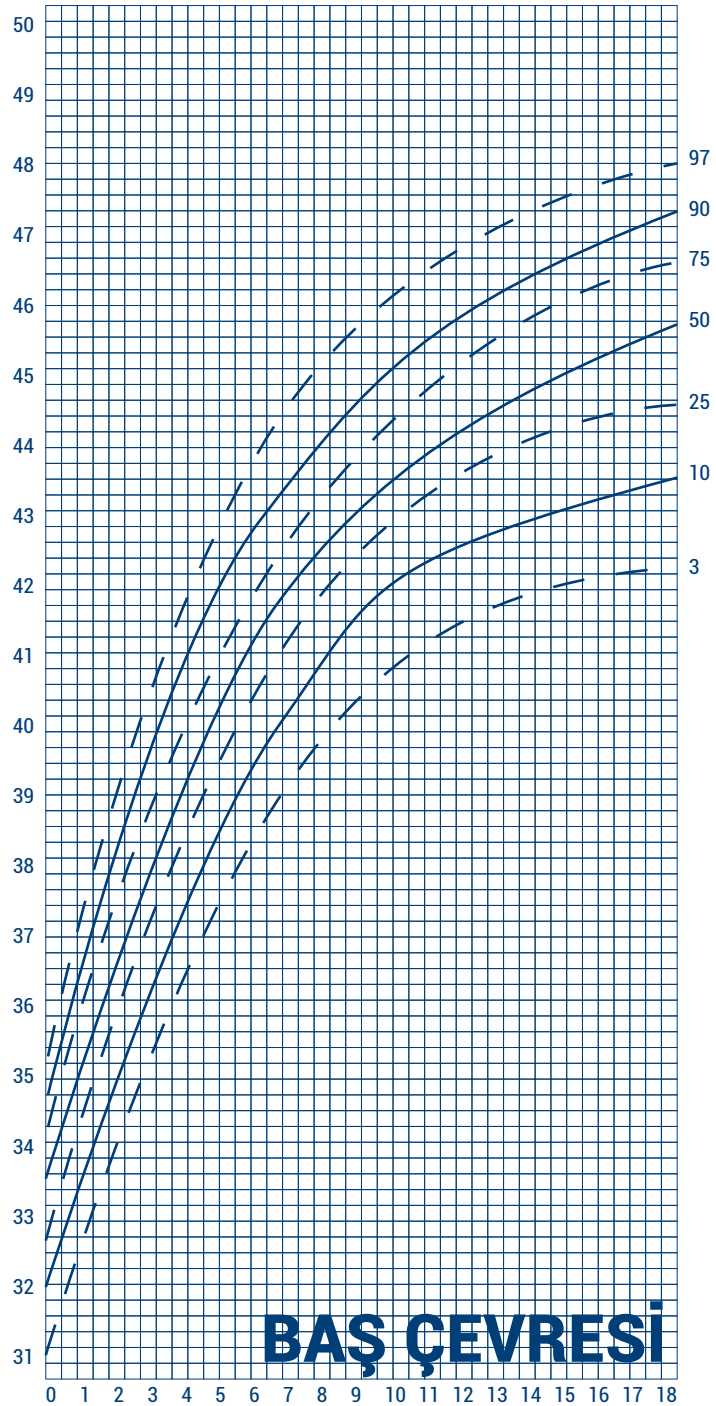


Türk Çocuklarının Persentil Büyüme Eğrileri (0 - 17 Yaş)

İlk Muayene Tarihi		ADI - SOYADI
Doğum Tarihi		
Doğum Tartısı		
Doğum Boyu		
Anne Boyu		
Baba Boyu		KIZ
Hedef Boy		



Türk Çocuklarının Persentil
Büyüme Eğrileri (0 - 36 Ay)



Türk Çocuklarının Persentil
Büyüme Eğrileri (0 - 18 Ay)

[illegible]

[illegible]

[illegible]

DİYABETİK KETOASİDOZ TAKİP FORMU

Adı:		Tarih:	
Soyadı:		Saat:	
Yaşı:		Dr:	
Kaç Yıllık Diyabet Olduğu:			
Almakta olduğu İnsülin Şeması			
Ketoasidoz Tetikleyici			
Diğer Özellikler			

GelişKŞ+Biyokimya	Kanda Keton	İdrarda Keton	Kan Gazı Değerleri

--

2. Kan Gazı Değerleri	4. Saat Biyokimyası

Saatler	Kan Şekeri	Kanda Keton	İnsülin İnfüzyon Dozu	Aldığı Sıvı İçeriği	İdrarda Keton
1. Saat					
2. Saat					
3. Saat					
4. Saat					
5. Saat					
6. Saat					
7. Saat					
8. Saat					
9. Saat					
10. Saat					
11. Saat					
12. Saat					

Not:

- *Elektrolitler ilk olarak 12 saat içinde 2 saat ara ile 12.saatten sonra 4-6 saat ara ile kontrol edilecek.
- *Kan Gazı 4 saat ara ile kontrol edilecek.
- *İnsülin infüzyonu pH>7,3,HCO>15mE/ ,kandan keton normal duruma gelince kesilecek(ortalama 11-12 saat infüzyon)
- *Sıvılara potastom düşükse hemen yükselse idrar çıkınca ilave edilecek.
- *Toplam sıvı infüzyonuna en az 24 saat devam edilecek.
- *pH> 7.0, HCO3> mEg/L ise asidoz tedavisi verilecek.
- *Kan şekeri 250mg/dl altında inince insilün yarı doza inilecek, takipte kan şekeri100-200mg/dl arasında tutulacak .
- şekilde sıvılara dekstroz ilave edilecek.
- *Hastanın enfeksiyon bulguları mevcutsa uygun kültürlerin alınması , adölasen kızlarda vaginal mantar kültürü alınması

Saatler	Kan Şekeri	Kanda Keton	İnsilün İnfüzyon Dozu	Aldığı Sıvı İçeriği	İdrarda Keton
13. Saat					
14. Saat					
15. Saat					
16. Saat					
17. Saat					
18. Saat					
19. Saat					
20. Saat					
21. Saat					
22. Saat					
23. Saat					
24. Saat					
25. Saat					
26. Saat					
27. Saat					
28. Saat					
29. Saat					
30. Saat					
31. Saat					
32. Saat					
33. Saat					
34. Saat					
35. Saat					
36. Saat					

[illegible]

PIHTILAŞMA FAKTÖRLERİ

PT INR	aPTT	TT	D- DEMİR

SEROLOJİ LABORATUVAR

Anti HAV IgG	Parvovirüs IgM
Anti HAV IgM	Toksoplazma IgG
HBsAg	Toksoplazma IgM
Anti HBS	Toksoplazma Avidite
Anti HBc IgM	CMV IgG
Anti HCV	CMV IgM
ASO	CMV Avidite
CRP	Rubella IgG
RF	Rubella IgM
C3	Antikardiyoliping IgG
C4	Antikardiyoliping IgM
ANA	IgA
AntidsDNA	Ig G Total
FANCA	Ig G1
EBV VCA IgG	Ig G2
EBV VCA IgM	Ig G3
EBV EBNA IgG	Ig G4
EBV EBNA IgM	IgM
Kırmızılık IgG	IgE
Kırmızılık IgM	Antigliadin Paneli:
Borellia IgG	
Borellia IgM	
Salmonella Tüp aglütinasyon	
Brusella Tüp aglütinasyon	
Brusella Coombslu Wright	
Dorvovirüs IgG	