



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI
PERİNATAL VE BEBEK ÖLÜMLERİ BİLGİ FORMU

DOKÜMAN KODU	DH.FR.10
YAYIN TARİHİ	14.02.2016
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	Sayfa1 / 3

Formugönderen	İl	:	İlçe	:
	Kurum	:	Tarih	:.../.../.....

Ölenbebeğin	AdıSoyadı	:	Cinsiyeti	: ☐ E ☐ K ☐ Bilinmiyor
	T.C. Kimlik No	:	Telefon	:
	Anne adı	:	Adres	:
	T.C. Kimlik No	:		
	Baba adı	:		
	T.C. Kimlik No	:		
	Doğumtarihi	: .../.../.....Saati:.....	Ölüm tarihi:	: .../.../..... Saati:..... Defintarihi: .../.../.....

Anne ve Gebeliğe Ait Bilgiler

Gebeliğin şekli : ☐ Normal ☐ Üremeyeyardımcı yöntemle
Gebeliğin süresi :hafta Doğum ağırlığı:gram
Bugebeliğin fetüs sayısı : ☐ Tek ☐ İkiz ☐ Üçüz ☐ Diğer
Annenin budoğumdaki yaşı :
Annenin önceki gebelikleri : ☐ İlk gebelikcanlı doğumkendiliğindendüşükisteyerek düşükölü doğum
Annenin bir önceki gebeliği ile ölen bebeğinin doğum arasındaki süre:ay /yıl
Anne-baba arasında akrabalık durumu : ☐ Yok ☐ Var → Yakınlık derecesini belirtiniz:
Anne-baba arasında kanunyuşmazlığı : ☐ Yok ☐ Var → Tipini belirtiniz:
Annenin tetanoz aşısı : ☐ Tam aşı ☐ Eksik aşı ☐ Hiç aşı yok
Annenin gebelikteki izlemsi : izlemine gerekçe olduğu kurum:
Belirli nensörünler : ☐ Kan şekerinin yüksek olması ☐ Hipertansiyon ☐ Anemi ☐ Proteinüri ☐ Sorun yok
Annenin madde bağımlılığı var mı? : ☐ Hayır ☐ Evet
Madde bağımlılığı varsa : ☐ Sigara ☐ Alkol ☐ Diğer
Bebeğinin doğum şekli : ☐ Normal ☐ Sezaryen
Doğumun gerçekleştiği yer : ☐ Evde kendikendine ☐ Evde sağlık personeli ile ☐ Sağlık kuruluşunda Kurumun adı: ☐ Diğer

Yeni doğan Bebeğe Ait Bilgiler

Gebeliğin sonlanması şekli : ☐ Canlı doğum ☐ Masere ölü doğum ☐ Taze ölü doğum ☐ Tıbbi tahliye
Bebeğin canlandırma ihtiyacı oldu mu? : ☐ Hayır ☐ Evet
Amniyon sıvısında mekonyum var mıydı? : ☐ Hayır ☐ Evet
Bebek tesarılı oldu mu? : ☐ Hayır ☐ Fizyolojik sarılık ☐ Patolojik sarılık



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI
PERİNATAL VE BEBEK ÖLÜMLERİ BİLGİ FORMU

DOKÜMAN KODU	DH.FR.10
YAYIN TARİHİ	14.02.2016
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	Sayfa2 / 3

Bebeginizlemleri: ☐Doğumdanhemensonra ☐ 48. saat ☐ 15. gün ☐ 41.gün ☐ 2.ay ☐ 3.ay ☐ 4.ay ☐ 6.ay ☐ 9.ay

İzlemingerceleştigiikurum:

Belirlenensorunlar : ☐Büyümegeçiriliği ☐Gelişmegeçiriliği ☐Kronikhastalıklar ☐Konjenitalanomali

Ölümüngerçekleştiği yer : ☐Evde ☐Sağlık kuruluşunda (Kurumunadını:.....) ☐Diğer

TanıListesi (birdenfazlataniseçilebilir) (Noktaliyerlerehastalığınismibelirtilecektir...)

- | | |
|--|---|
| 1. Prematüre-İmmatürite | 24. DiğerKalpHastalıkları |
| 2. Postmatürite | 25. KonjenitalAnomaliler-Sendromlar |
| 3. İntrakranialKanama | 26. Nöromusküler Hastalıklar |
| 4. Doğum Travması | 27. GenetikHastalıklar |
| 5. Hidrosefali | 28. MetabolikHastalıklar..... |
| 6. Sepsis (Erken-Geç-Nosokomiyal) | 29. MetabolikBozukluklar |
| 7. NekrotizanEnterokolit | 30. NörolojikProblemler |
| 8. İntrauterinEnfeksiyonlar | 31. İmmün Yetmezlikler..... |
| 9. Menenjitler | 32. EndokrinProblemler |
| 10. Hepatitler | 33. BöbrekYetmezliği |
| 11. Ensefalit | 34. Diğer Renal Problemler(RTA....) |
| 12. Tetanos | 35. Malignansiler |
| 13. ASYE (Viral-Bakteriyel-NedeniBilinmeyen) | 36. KanamaBozukluğu |
| 14. İshalliHastalıklar | 37. Hidrops Fetalis |
| 15. DiğerEnfeksiyonHastalıkları | 38. Anemi |
| 16. RDS | 39. Malnütrisyon |
| 17. Pnömotoraks (Havakaçağısendromları) | 40. Postoperatif Nedenler |
| 18. Perinatal Asfiksi ve HİE (diğer | 41. KazalarveTravma (eviçiıveevdişidüşmeler, araçıçıvearaçdıstrafikkazaları, sudaboğulma) |
| 19. MekonyumAspirasyonuSendromu | 42. Diğerkazalar (yanıklar, zehirlenmeler) |
| 20. PulmonerHipertansiyon | 43. Ani BebekÖlümüSendromu |
| 21. DiğerSolunumsistemproblemleri | 44. Çocukihmalveistismarı |
| 22. Şok | 45. MasereÖlüDoğum |
| 23. KonjenitalKalpHastalığı | 46. TazeÖlüDoğum |
| | 47. Özel Nedenler |

Ölüm nedeni (tek nedenyazılmalıdır):.....

Formun tamolarak doldurulduğundan emin olunuz

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	DH.FR.10
		YAYIN TARİHİ	14.02.2016
	KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI PERİNATAL VE BEBEK ÖLÜMLERİ BİLGİ FORMU	REVİZYON NO	00
		REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	Sayfa3 / 3

FormuDolduranKişi (Adı Soyadı):.....Kurumu/Görevi:.....Kaşe veimza:.....

Kurum Amiri (Ad-Soyadveimza) :..... İl HalkSağlığıMüdürlüğüSorumluKişi (Ad-Soyadveimza):.....