

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	YB.FR.16
		YAYIN TARİHİ	11.07.2013
		REVİZYON NO	2
	ÇOCUK YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ DOKTOR HASTA KABUL FORMU	REVİZYON TARİHİ	21.10.2016
		SAYFA NO	1 / 3

HASTANIN ADI-SOYADI:		BAŞVURU TARİHİ:	
HASTANIN YAŞI:		HASTA T.C. KİMLİK NO:	
HASTANIN BABA ADI:		HASTA DOSYA NO:	
CİNSİYET:		TELEFON:	
HASTANIN DOĞUM TARİHİ:		ADRES:	
SEVK EDEN KURUM:		SEVK EDEN HEKİM:	
SEVK EDİLME TARİHİ VE NEDENİ:		HASTAYI DEĞERLENDİREN HEKİM:	
TEŞHİS:		KAN GRUBU:	
ŞİKAYET			
HİKAYE			
ÖZGEÇMİŞ	PRENATAL:	X-RAY/BT MARUZİYETİ: VAR ☐ YOK ☐ ANNEDE İLAÇ KULLANIM ÖYKÜSÜ: VAR ☐ YOK ☐ ANNEDE PREEKLAMPSİ/EKLAMPSİ: VAR ☐ YOK ☐ ANNEDE HİPERTANSİYON: VAR ☐ YOK ☐ GEBELİKTE ENFEKSİYON ÖYKÜSÜ: VAR ☐ YOK ☐	ANNEDE DİABET: VAR ☐ YOK ☐ OLİGOHİDRAMNİYÖZ/POLİHİDRAMNİYÖZ: VAR ☐ YOK ☐ SİGARA: VAR ☐ YOK ☐ ALKOL: VAR ☐ YOK ☐ ERKEN MEMBRAN RÜPTÜRÜ: VAR ☐ YOK ☐
	NATAL:	DOĞUM ŞEKLİ: C/S ☐ NSVY ☐ DOĞUM YERİ: HASTANE ☐ EV ☐ DOĞUM ESNASINDA MORARMA: VAR ☐ YOK ☐	DOĞUM AĞIRLIĞI: DOĞUM HAFTASI: APGAR SKORU:
	POSTNATAL:	DOĞUM SIRASINDA RESÜSİTASYON İHTİYACI: VAR ☐ YOK ☐ YENİDOĞAN YBÜ YATIŞ ÖYKÜSÜ: VAR ☐ YOK ☐ SARILIK ÖYKÜSÜ: VAR ☐ YOK ☐	
	NÖROLOJİK GELİŞİM BASAMAKLARI:	ANNEYİ TANIMA: BAŞINI DİK TUTMA: DESTEKLİ OTURMA: DESTEKSİZ OTURMA: GÜLÜMSEME:	SIRALAMA: YÜRÜME: KONUŞMA: YABANCILAMA:
	GEÇİRDİĞİ AMELİYAT- KAZA ÖYKÜSÜ		
	ALLERJİ ÖYKÜSÜ:		
	BİLİNER HASTALIK AMELİYAT GEÇMİŞİ		
	KULLANDIĞI İLAÇLAR		



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ
ÇOCUK YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ
DOKTOR HASTA KABUL FORMU

DOKÜMAN KODU	YB.FR.16
YAYIN TARİHİ	11.07.2013
REVİZYON NO	2
REVİZYON TARİHİ	21.10.2016
SAYFA NO	2 / 3

SOYGEÇMİŞ	ANNE: BABA: EBEVEYNLER ARASI AKRABALIK: VAR ☐ YOK ☐ AKRABALARDA GENETİK VEYA METABOLİK HASTALIK: VAR ☐ YOK ☐ AKRABALARDA ZİHİNSEL VEYA BEDENSEL ÖZÜRLÜLÜK: VAR ☐ YOK ☐ AKRABALARDA ASTIM VEYA ALLERJİK HASTALIK ÖYKÜSÜ: VAR ☐ YOK ☐ KARDEŞLER: 1. GEBELİK: 2. GEBELİK: 3. GEBELİK: 4. GEBELİK: 5. GEBELİK: AİLEDE ERKEN ÇOCUK ÖLÜMÜ ÖYKÜSÜ: VAR ☐ YOK ☐		
	ÖLÇÜMLER	PERSENTİL AĞIRLIK: KG BOY: CM..... BAŞ ÇEVRESİ:..... CM.....	VİTAL BULGULAR VÜCUT SICAKLIĞI: /DK KTA: /DK SOLUNUM SAYISI: /DK TANSİYON: /DK SPO2 :
FİZİK MUAYENE	GLASCOW KOMA SKORU		
	GENEL DURUM	KÖTÜ / ORTA / İYİ - ENTÜBE / TRAKEOSTOMİLİ / SPONTAN SOLUNUMU VAR	
	BAŞ-BOYUN	ÖN FONTANEL: CM (BOMBELİK:) ARKA FONTANEL: CM (BOMBELİK:) YÜZ GÖRÜNÜMÜ: GÖZLER: IŞIK REFLEKSİ: SAĞ() / SOL () OROFARENKS: TİMPANİK MEMBRANLAR: SAĞ() / SOL () LENFADENOPATİ: LENFADENOMEGALİ:	
	KARDİYOVASKÜLER SİSTEM	RİTİM: S1: + S2: + ÜFÜRÜM: YOK ☐ - .../6 SİSTOLİK / DİASTOLİK PRETİBİYAL ÖDEM: KAPİLLER DOLUM ZAMANI: AFN: /	
	SOLUNUM SİSTEMİ	HER İKİ HEMİTORAKS SOLUNUMA EŞİT KATILIYOR MU? EVET ☐ HAYIR ☐ SİBİLİTAL: VAR ☐ YOK ☐ SEKRETUAR RAL: VAR ☐ YOK ☐ KREPİTAN RAL: VAR ☐ YOK ☐ RONFLAN RAL: VAR ☐ YOK ☐ PNÖMOTORAKS: VAR ☐ YOK ☐	
	BATIN	BARSAK SESLERİ: HİPOAKTİF ☐ / NORMAL ☐ / HİPERAKTİF ☐ HEPATOMEGALİ: VAR ☐ YOK ☐CM SPLENOMEGALİ: VAR ☐ YOK ☐CM TRAUBE: AÇIK / KAPALI DİĞER:	
	ÜROGENİTAL SİSTEM	GENİTAL ANOMALİ: HARİCEN ERKEK : HARİCEN KIZ:	
	SİNİR SİSTEMİ	KRANİYAL SİNİRLER: SEREBELLAR MUAYENE: KAS TONUSU: ÜST (Sağ).....(Sol)..... ALT (Sağ).....(Sol)..... KAS GÜCÜ: ÜST (Sağ).....(Sol)..... ALT (Sağ).....(Sol)..... DERİN TENDON REFLEKSLERİ: ÜST (Sağ).....(Sol)..... ALT (Sağ).....(Sol).....	
CİLT VE EKSTREMİTELER (KIRIK , KAŞEKTİK ,YARA ,SKATRİS, PETEŞİ PUPRURA VB)			

	T.C. NECMEETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	YB.FR.16
		YAYIN TARİHİ	11.07.2013
		REVİZYON NO	2
	ÇOCUK YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ DOKTOR HASTA KABUL FORMU	REVİZYON TARİHİ	21.10.2016
		SAYFA NO	3 / 3

YOĞUN BAKIM YATIŞINDA UYGULANACAK ULUSLARARASI STANDARDİZE İNDEKLER VE SKORLAMALAR

OFİ SKORU (Organ Failure İndeks) Her organ için alınan skorun toplamı alınacak	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
	Kardiak	Yaşına göre MAP < 5.pers. <u>VEYA</u> sıvı ted rağmen vazopresör ihtiyacı	1				
	Solunum	Pao2/ Fio2 oranı < 300 <u>VE</u> ventilatör ihtiyacı	1				
	Renal	Oligüri: <30 kg :<1 ml/kg/sa (>8 sa)>30 kg: 0.5 ml/kg/sa (>8 sa) <u>VEYA</u> Kre >1	1				
	Hemato	PT, aPTT > normal x 1.5 <u>VE</u> Plt <100.000	1				
	Hepato	ALT, AST >100 <u>VE</u> T. Bil: > 1 mg/dl	1				
	Nöro	GKS < 12 (sedasyon öncesi)	1				

İnvazif mekanik ventilasyon uygulanan hastalarda oksijenasyon bozukluğu (OSİ)		
HAFİF	ORTA	AĞIR
5≤OSİ<7.5	7.5≤OSİ<12.3	OSİ≥12.3
OSİ hesaplama formülü: OSİ = (FiO2 × ortalama hava yolu basıncı × 100)/SpO2		
Ortalama Hava Yolu Basıncı (MAB): (Ti x PİP) + (Te x PEEP) / Ti+Te		

VAZOPRESSOR SKORU (İNOTRIOPIK SKOR, KATEKOLAMİN İNDEKS) (VİS) Uygulanan vazopressör dozunu anlatmada kullanılan skor. Verilen inotropikler formüle göre toplanır.	Maksimum VIS skoru:..... 100XAdrenalin(ug/kg/dk) + 100xNoradrenalin(ug/kg/dk) + 10xMilrinon(ug/kg/dk) + Dopamin(ug/kg/dk) + Dobutamin(ug/kg/dk) + 10.000x Vasopressin(U/kg/dk)
--	---

Bulgular	Pedriatrik Glasgow Koma Skalası	Skor
Göz açma (G)	Spontane	4
	Sesli uyaran ile	3
	Ağrılı uyaran ile	2
	Yok	1
Sözel cevap (S)	Yaşa uyumlu ses çıkarma, gülme, sese oryantasyon	5
	Ağlama, iritabilite	4
	Ağrı ile ağlama	3
	Ağrı ile inleme	2
	Yok	1
Motor cevap (M)	Spontane hareketler (Emirleri uyma)	6
	Dokununca geri çekme (Ağrıyı lokalize etme)	5
	Ağrıya geri çekme	4
	Ağrıya anormal fleksiyon cevabı (dekortike postür)	3
	Ağrıya anormal ekstensiyon cevabı (deserebre postür)	2
	Yok	1
Hesaplanan Skor		

PRİSM Skoru: (yoğun bakım yatışında yoğun bakım izlem kısmında puanlamalardan hesaplanıp yazılacaktır)
--