



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

HEMŞİRE GÖZLEM FORMU

DOKÜMAN KODU

HB.FR.97

YAYIN TARİHİ

10.05.2012

REVİZYON NO

01

REVİZYON TARİHİ

09.04.2021

SAYFA NO	
----------	--

1

KLİNİK ADI:

Adı Soyadı:

Oksijen:

||Allerjileri:

Branül bkm

Kan Grubu:

Monitörize:

Eğitim:

Yatış Süresi

KT Süresi:

Vücut Hijyeni:

Göz Bakımı:

Agız Bakımı:

Defekasyon/Diyare:

Aktif- Basit Egzersiz:

Kateter Pansuman:

Kilo:

HEMŞİRE/SAĞLIK MEMURU= 08-16

16-08

SAAT

ATEŞ
'C

NABIZ
dk

RAN
BASINCI
mmHg

SOL- SAY
dk

SPO2

Kan Şekeri

TKB

ALDIĞI İLAÇLAR

VERİLİŞ YOLU UYGULAMA

ORAL ALIM

PARENTERAL MAYİ

ÇIKAN İDRAR

DİĞERLERİ

08-16

16-08

24 S TOPLAM ALDIĞI

24 S TOPLAM ÇIKARDIĞI

	ORAL ALIM	PARENTERAL MAYİ	ÇIKAN - İDRAR	DİĞERLERİ
08-16				A: Ç:
16-24				A: Ç:
24-08				A: Ç:

Not:Klinik yoğunluğuna göre tedavi-takipler 30 dk erken yada 30 dk geç yapılabilir.