|  |
| --- |
| HASTANIN ADI SOYADI:................................................ YATIŞ TARİHİ: ....../............../20 |
| TANISI: S. HEMŞİRE: |
| YAŞAM BULGULARI: TARİH: ....../............../20 GÜN :  |
| SAAT | ATEŞ C° | NABIZ DK | SOL DK | TANSİYON | AĞRI | O₂ SAT(%) | TEDAVİ UYGULAMA VEHEMŞİRE NOTLARI |
|   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| KANAMA KONTROLÜ:O | SAAT: | SAAT: |  |
| ÖDEM KONTROLÜ: O | SAAT: | SAAT: |   |
| ORAL ALIMI SAAT : : MOBİLİZASYON SAAT : :  |
| BUZ UYGULAMASI : O (24 SAAT TE 5 DK ARALIKLI)  | ANTA: |
| **AĞRI DEĞERLENDİRMESİ** |
|   |  |  |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
| İLK DEĞERLENDİRME | POST-OP DÖNEM | TABURCULUKTA |
| SAAT: PUAN: |  SAAT : PUAN:  | SAAT: PUAN: |