



Doküman Kodu: EY.FR.035

Yayın Tarihi: 15.09.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 1 / 1

Hastanın Adı-Soyadı:

Dosya No:

Bölümü/Oda No:

Tanı/Teşhis:

Hastanın Mevcut Yaşam Koşulları	<input type="checkbox"/> Yalnız yaşıyor <input type="checkbox"/> Eşi ile yaşıyor <input type="checkbox"/> Diğer (Açıklayınız)
Evde Bakımına Yardımcı Kimse Var Mı?	<input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet Evet ise kim?
Hastalığı ve Tedavisi Hakkında Bilgisi	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok
Hastanın Taburculuktan Sonra Gideceği Yer	
Hasta/Yakınına Taburcu Olacağıının Bildirilmesi	Tarih/Saat_ Hemşire/İmza
◇ Hastanın hazırlanmasına yardım edilmesi ◇ Varsa eşyasının teslimi ◇ Gerekirse dolaşım bozukluğu belirtilerinin öğretilmesi. Bu belirtiler görülürse hekimi ile iletişim kurmasının söylenmesi. ◇ Gerekli ise hastanede yaptırılan egzersizlere evde de devam etmesinin söylenmesi ◇ Enfeksiyon belirtilerinin öğretilmesi. Bu belirtilerin görülmesi halinde hekimi ile iletişim kurmasının söylenmesi	
TEDAVİ: İLAÇ	SAATİ OLABİLECEK YAN ETKİLER
DİYET: Doktorunuzun önerdiği ishal diyetine uyunuz. Bol sıvı gıda veriniz.	
KISITLAMALAR:	
BANYO YAPMA : MERDİVEN ÇIKMA : ARABA KULLANMA : CİNSEL YAŞAM: DİĞER : Kendiniz ve çocuğunuzun tuvalet sonrası temizliğine dikkat ediniz. Her bez değişiminden sonra elleriniz bol suyla yıkayınız. İshalli bezleri açıkta bırakmayınız.	
KONTROL: Doktorunuz tarafından önerilen günde çocuk polikliniğimize kontrole geliniz.	
YARA BAKIMI: Pansuman yaptırılır.	
YARDIMCI ARAÇ GEREÇLER:	
ÖZEL UYARILAR : Sularınızı mutlaka kaynatıp ılıtarak çocuğunuza veriniz. Tüm meyve ve sebzelerinizi çok iyi yıkayınız. İshalli çocuğunuzun ishali günde 4-5 kez den daha fazla devam ediyorsa, dışkının rengi yeşil ve kanlıysa, içinde balgamlı parçalar varsa; kusmaları oluyor ve her yediğini kusuyorsa; halsiz kalmışsa; ateşlenmeye başlarsa acil polikliniğimize başvurunuz.	
TABURCU ÖZETİ :	
ACİL DURUMLARDA BAŞVURULACAK TELEFON NUMARASI : Herhangi bir probleminiz olduğu zaman bizi 0123 456 7890 no'lu telefondan arayabilirsiniz.	
HEMŞİRENİN ADI-SOYADI	İMZASI:

◇ İki nüsha hazırlanarak biri hasta/yakınına verilecek, diğeri ise hasta dosyasında saklanacaktır.