



Doküman Kodu: EY.FR.021

Yayın Tarihi: 15.09.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 1 / 1

Hastanın Mevcut Yaşam Koşulları	Yalnız yaşıyor <input type="checkbox"/> Eşyle Yaşıyor <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>
Evde Bakımına Yardımcı Kimse Var Mı?	Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> (evet ise kim)
Hastalığı ve Tedavisi Hakkında Bilgisi	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Hastanın Taburculuktan Sonra Gideceği Yer:	
Hasta/Yakınına Taburcu Olacağına Bildirilmesi	Tarih/ Saat Hemşire /İmza
<p>◇ 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 devametmesinin söylenmesi ◇ Enfeksiyon belirtilerinin öğretilmesi. Bu belirtilerin görülmesi halinde hekimi ile iletişim kurmasının söylenmesi</p>	
TEDAVİ:	İLAÇ SAATİ ve OLABİLECEK YAN ETKİLER:
<ul style="list-style-type: none">• DIYET:• KISITLAMALAR:	
BANYO YAPMA: 10 gün sonra MERDİVEN ÇIKMA : Çıkabilir. ARABA KULLANMA: 10 gün sonra CİNSEL YAŞAM : 10 gün sonra DİĞER :	
KONTROL: Günde bir	
YARA BAKIMI : Her gün	
YARDIMCI ARAÇ GEREÇLER : Göz Kapama Bandajı ve Koruyucu Göz Kapağı	
ÖZEL UYARILAR: Eller sabunlandıktan sonra damlalar damlatılacak. Damlalar arasında 10 dk. zaman olacak.	
TABURCU ÖZETİ :	
ACİL DURUMLARDA BAŞVURULACAK TELEFON NUMARASI: Herhangi bir probleminiz olduğu zaman 112 yi genel durumlarda bizi 0123 456 78 90 no'lu telefondan arayabilirsiniz.	
HASTANIN ADI, SOYADI İMZASI:	HEMŞİRENİN ADI, SOYADI İMZASI:

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