(Logonuz Burada)

**Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)**
PALYATİF BAKIM VE TABURCULUK SONRASI EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ BİLGİLENDİRME FORMU



| **HASTANIN ADI SOYADI** | **TELEFONU** | **TABURCU TARİHİ** |
|---|---|---|
| | | |
| **HASTANIN PROTOKOL NUMARASI** | **HASTANIN T.C. NUMARASI** | |
| | | |

**HASTANIN TANISI**

**HASTANIN EV ADRESİ**

**HASTANIN KULLANDIĞI İLAÇLAR**

Yok ☐ Var (Var ise ☐
isimleri):.....
.....

**YATAĞA BAĞIMLILIK**

Tam bağımlı ☐ Yarı bağımlı ☐ Bağımsız ☐

**BESLENME**

Oral ☐ Gastrostomi(PEG) ☐ Nazogastrik ☐

**YARA DURUMU**

Yara Var ☐ Yara Yok ☐

Pansuman ihtiyacı Var ☐ Yok ☐

Dekübit (Evre ….) ☐ Post-op ☐

**BAĞIRSAK BOŞALTIMI**

Normal ☐ Sürgü ☐ Alt bezi ☐ Ostomi ☐

**ÜRİNER BOŞALTIM**

Normal ☐

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ☐ | | Mesane katerizasyonu<br>Var<br>Yok<br>☐ | | ☐ | |
| | ☐ | | ☐ | Foley sonda<br>Silikon sonda<br>Prezervatif sonda<br>Takılma tarihi: .../.../... | ☐ | |
| | ☐ | Ördek sürgü<br>Alt bezi | ☐ | | | |

**TABURCULUK SIRASINDA VERİLEN EĞİTİMLER**

| | |
|---|---|
| • Yara bakımı/pansuman<br>• El hijyeni ve enfeksiyonların önlenmesi,<br>• Kişisel bakım ve temizlik<br>• Bası Yarası önlemleri, Pozisyon verme<br>• Bakım ekipmanları ve Tıbbi Cihazların Kullanımı | • Diğer…… |

| **PALYATİF BİRİM SORUMLUSU** | **EVDE BAKIM BİRİM SORUMLUSU** |
|---|---|
| AD/SOYAD:<br>İMZA: | AD/SOYAD:<br>İMZA: |