(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
HEMODİYALİZ HEMŞİRE GÖZLEM FORMU

Doküman Kodu: DH.FR.001	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Adı Soyadı:	**Yaş:**	**Seans Sayısı: /Hafta Bölüm H.D.**

Seans No:		**Damaryolu: □AVF □AVG □Kalıcı Katater □Geçici Katater □Dm**	**Tarih: / /20..**
Oda/Makine No		**□ Heparinsiz □Bolus □İdame □DMAH**	

Kuru Ağırlık		**GİRİŞ**	**SKB/DBK**	**NABIZ**	**SOLUNUM**	**ATEŞ**	**AKIM HIZI**	**ARTER**	**VEN BAS**	**TMP**	**UF/SAAT**
Giriş Ağırlığı											
Çıkış Ağırlığı											
İnterdiyatik Kilo											
Kuru Ağırlık Farkı											
Verilen Uf Miktarı											
Diyalizer											
Diyalizat Akım Hızı											

Kan Alındı : Giriş □ Çıkış □ Hemogram □ Diğer □ **Uygulayan:**	**VERİLEN DİYET İLAÇLAR VE NOTLAR**