(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
HASTA TABURCU VE EĞİTİM FORMU(PLONİDAL SİNÜS)

Doküman Kodu: EY.FR.031	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Hastanın Adı-Soyadı: Dosya No: Bölümü/Oda No: Tanı/Teşhis:

Hastanın Mevcut Yaşam Koşulları	☐ Yalnız yaşıyor ☐ Eşi ile yaşıyor ☐ Diğer (Açıklayınız)
Evde Bakımına Yardımcı Kimse Var Mı?	☐ Hayır ☐ Evet Evet ise kim?
Hastalığı ve Tedavisi Hakkında Bilgisi	☐ Var ☐ Yok
Hastanın Taburculuktan Sonra Gideceği Yer	
Hasta/Yakınına Taburcu Olacağının 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: Normal

KISITLAMALAR:

BANYO YAPMA :

MERDİVEN ÇIKMA : Çıkabilir

ARABA KULLANMA :2 hafta

CİNSEL YAŞAM:2 hafta

DİĞER :

KONTROL:

YARA BAKIMI: Ameliyatınız kapalı yapılmış ise(yani dikiş var ise) 2 günde bir pansuman yaptırıp, dikişler alındıktan 1 gün sonra banyo yapabilirsiniz.Hekiminiz başka bir şey önermediyse 10 gün sonra dikişler alınabilir.Eğer ameliyatınız açık uygulandıysa(dikiş yok ise) hekimin önerdiği günlerde poliklinik kontrolü, yine hekim izin verdiği tarihte banyo yapabilirsiniz.

YARDIMCI ARAÇ GEREÇLER:

ÖZEL UYARILAR : Direkt yaranın üzerine oturmayın.Minik adımlarla yürünecek.

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.