(Logonuz Burada)

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

Doküman Kodu: HB.FR.051	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 2

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 Var Yok ☐		☐	
	☐		☐	Foley sonda Silikon sonda Prezervatif sonda Takılma tarihi: .../.../...	☐	
	☐	Ördek sürgü Alt bezi	☐			

TABURCULUK SIRASINDA VERİLEN EĞİTİMLER

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

PALYATİF BİRİM SORUMLUSU	**EVDE BAKIM BİRİM SORUMLUSU**
AD/SOYAD: İMZA:	AD/SOYAD: İMZA: