|  |  |
| --- | --- |
| Doküman No | **FRM-HMF-106** |
| Yayın Tarihi | 27.04.2014 |
| Revizyon Tarihi | 19.03.2025 |
| Revizyon No | 03 |

  EGE ÜNİVERSİTESİ

 *"Huzurlu Üniversite, Kaliteli Eğitim,* Hemşirelik Fakültesi

 *Aydınlık Gelecek”*

 RİSK GRUPLARINA YÖNELİK TANILAMA FORMLARI

 YAŞLI İZLEM FORMU

 …/…/20…

|  |
| --- |
| **YAŞLI İZLEM FORMU** |
| Adı soyadı: | **Ölçümle elde edilen bulgular** |
| Doğum tarihi/yaş: | Vücut ısısı:  |
| Cinsiyeti: | Hipotermi:  |
| Medeni durumu:  | Nabız: |
| Öğrenimi: | Bradikardi: |
| İşi-mesleği: | Taşikardi: |
| Sosyal güvence: | Çarpıntı: |
| Emeklilik durumu: | Solunum sayısı: |
| Kronik hastalık (süre):Hekim tanısı Var ( ) Yok ( )Hekimin önerdiği sürekli ilaç Var ( ) Yok ( )İlaç adı: Geçirdiği ameliyat/kaza/yaralanma: **Kullandığı aletler:**Gözlük: Var ( ) Yok ( )Takma diş: Var ( ) Yok ( )İşitme aleti: Var ( ) Yok ( )Diğer: Var ( ) Yok ( ) | Tansiyon:Hipotansiyon:Hipertansiyon:Kilo:KaşeksiObesite:Boy:Hemoglobin:Normal: Sınır: -Anemi:Aşılama: **Tarih** Tetanoz: …………………………………BCG: ……………………………………Pnömokok:…………………………………Grip aşısı:…………………… …………… |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İZLEM BULGULARI** | **Tarih**  | **Tarih**  | **Tarih**  | **Tarih**  | **Tarih**  |
| **BAŞ** Kepek: …………………………………….Bit: ………………………………………..Kaşıntı: ……………………………………Saç dökülmesi: ……………………………Baş ağrısı………………………………….Diğer………………………………………. |  |  |  |  |  |
| **İZLEM BULGULARI** | **Tarih**  | **Tarih**  | **Tarih**  | **Tarih** **……….** | **Tarih** **……….** |
| **GÖZ** Gözde sulanma: …………………………..Gözde kızarıklık: …………………………Diğer………………………………………. Gözde Sarılık: …………………………….Konjonktivitada Solukluk:…………………Diğer……………………………………….. |  |  |  |  |  |
| **KULAK** Kulakta akıntı: ……………………………Kulakta kaşıntı: ……………………………Kulak çınlaması: ………………………….İşitme azlığı: ………………………………Baş dönmesi: ……………………………...Bayılma: …………………………………..Sendeleme, düşme: ……………………….Diğer……………………………………….. |  |  |  |  |  |
| **BURUN** Burunda akıntı: ……………………………Tıkanıklık: ………………………………..Burun kanaması:………………………….Diğer……………………………………….. |  |  |  |  |  |
| **AĞIZ/DUDAK VE BOĞAZ** Ağız ve diş sorunu: ………………………Ağız kokusu: ………………………………Diğer………………………………………...Dudaklarda çatlak: ………………………..Siyanoz: …………………………………..Diş çürüğü: ……………………………….Diş sayısında eksiklik: ……………………Dişeti iltihabı: …………………………….Protez: …………………………………….Diş bakımı: ………………………………..Konuşma güçlüğü: ……………………….Yutma güçlüğü: …………………………..Boğazda kızarıklık: ………………………Boğazda ağrı: …………………………….Lenfodenapati: ……………………………Guatr: ……………………………………..Ses kısıklığı: ………………………………Diğer…………………………………… |  |  |  |  |  |
| **GÖĞÜS** Öksürük: …………………………………..Fazla terleme: …………………………….Balgam: …………………………………...Hırıltılı solunum: …………………………Solunum güçlüğü: …………………………Göğüs ağrısı: ………………………………Nefes darlığı: ……………………………… |  |  |  |  |  |
| **İZLEM BULGULARI** | **Tarih**  | **Tarih**  | **Tarih**  | **Tarih** **……….** | **Tarih** **……….** |
| **CİLT** Vücutta döküntü: ………………………….Deride kuruluk: ……………………………Kaşıntı: ……………………………………İyileşmeyen yara: …………………………Cilt bütünlüğünün bozulması: ……………Isı değişikliği: ……………………………Renk değişikliği: …………………………Diğer……………………………………….. |  |  |  |  |  |
| **KARIN** Karında gerginlik: …………………………Karında hassasiyet: ……………………….Karında ani sancı: …………………………Mide ağrısı: ……………………………….Bulantı, kusma: …………………………..Hazımsızlık: ………………………………Diğer………………………………………. |  |  |  |  |  |
| **EKSTREMİTELER** Ekstremitelerde şekil bozukluğu: …………Postür bozukluğu (skolyoz, kifoz vb.): ……Eklemlerde anormal şişlik,sertlik: ………..Eklemlerde ağrı: …………………………..Kas ağrısı: …………………………………Titreme: …………………………………...Bacaklarda kramp: ………………………..Ödem: …………………………………….Varis: ……………………………………..Hemipleji: …………………………………Parapleji: …………………………………..Parestezi: ………………………………….Yürürken şiddetli bacak ağrısı: ……………Diğer………………………………………. |  |  |  |  |  |
| **ÜRİNER SİSTEM** Sık idrar yapma: ………………………….Noktüri: …………………………………...Ağrılı idrar: ………………………………Hematüri: ………………………………….Üriner inkontinans: ………………………..Fekal inkontinans : …………………………Diğer………………………………………. |  |  |  |  |  |
| **DOLAŞIM SİSTEMİ** Dispne: …………………………………….Ortopne: ………………………………….Çarpıntı: ………………………………….Siyanoz: ………………………………….Göğüs ağrısı: ………………………………Ödem: …………………………………….Bacaklarda varis: …………………………Diğer………………………………………. |  |  |  |  |  |
| **İZLEM BULGULARI** | **Tarih**  | **Tarih**  | **Tarih**  | **Tarih** **……….** | **Tarih** **……….** |
| **GASTROİNTESTİNAL SİSTEM** İştah değişikliği: …………………………..Bulantı/kusma: ……………………………Hematemez: ………………………………Melena: ……………………………………Kaşeski:…………………………………….Sarılık: ……………………………………Karın ağrısı: ………………………………İshal: ……………………………………..Hemoroid: ………………………………..Makatta kanama:………………………….Anal fistül:…………………………………Barsak parazitleri: …………………………Gaz: ………………………………………Diğer………………………………………. |  |  |  |  |  |
| **BOŞALTIM** Günlük dışkı sayısı: ………………………Dışkılamada değişiklik: …………………..Konstipasyon: ……………………………Dışkının görünümü, rengi: ……………….Günlük idrar sayısı: ……………………… İdrarın rengi, kokusu: …………………….Diğer: ……………………………………. |  |  |  |  |  |
| **GENİTAL SİSTEM** Vulvada kaşıntı: …………………………..Vulvada ağrı,şişlik, kızarıklık : …………...Adet dışı kanama: …………………………Prostat hipertrofisi: ………………………..PSA değeri:………………………………Diğer: …………………………………….. |  |  |  |  |  |
| **PSİKOLOJİK DURUM** |  |  |  |  |  |
| Sıcak basması:………………………………Cinsel güçsüzlük:……………………………Sürekli kaygı/üzüntü:……………………….Sinirlilik, öfke nöbeti:………………………Anksiyete:…………………………………..Unutkanlık:…………………………………Diğer: ……………………………………… |  |  |  |  |  |
| **GÜNLÜK GEREKSİNİMLERİ** Günlük öğün sayısı:………………………..İştahsızlık:………………………………….Çok su içme:……………………………….Sık acıkma:………………………………. |  |  |  |  |  |
| **İZLEM BULGULARI** | **Tarih**  | **Tarih**  | **Tarih**  | **Tarih** | **Tarih**  |
| Besin tüketimiSüt:………………………………………….Peynir:………………………………………Yoğurt:……………………………………...Et, tavuk vb.:……………………………….Sebze:………………………………………Meyve:……………………………………..Su:………………………………………… | **Sıklık/****Miktar** | **Sıklık/****Miktar** | **Sıklık/****Miktar** | **Sıklık/****Miktar** | **Sıklık/****Miktar** |
| **UYKU** Genelde gece uyku süresi:…………………Gündüz uykusu:……………………………Sık uyanma:………………………………..Diğer ………………………………………. |  |  |  |  |  |
| **HİJYEN** El Yıkama:………………………………….Diş fırçalama sıklığı:……………………….Banyo sıklığı:………………………………Genital bölge temizliği:……………………. |  |  |  |  |  |
| **ALIŞKANLIKLAR** Sigara kullanımı:…………………………..Alkol kullanımı:……………………………Egzersiz yapma durumu:………………….. |  |  |  |  |  |
| **GENEL DEĞERLENDİRME** Akut hastalık: ………………….................Kronik hastalık: …………………...............Diğer: …………………..............................Hekime sevk: …………………................... |  |  |  |  |  |

 **GÜNLÜK YAŞAM AKTİVİTELERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Bağımsız** | **Yardımla** | **Bağımlı** |
| Yemek yeme:……….. | ……………………… | ……………………… | ……………………… |
| Giyinme:……………. | ……………………… | ……………………… | ……………………… |
| Banyo:………………. | ……………………… | ……………………… | ……………………… |
| Yürüme:…………….. | ……………………… | ……………………… | ……………………… |
| Tuvalete gitme:……… | ……………………… | ……………………… | ……………………… |

**Konut içinde kaza riski taşıyan durumlar:** Var ( ) Yok ( )

**Düşme riski:** Var ( ) Yok ( )

**BOŞ ZAMAN AKTİVİTELERİ:**