|  |  |
| --- | --- |
| Doküman No | **FRM-HMF-89** |
| Yayın Tarihi | 27.04.2014 |
| Revizyon Tarihi | 19.03.2025 |
| Revizyon No | 03 |

 EGE ÜNİVERSİTESİ

*"Huzurlu Üniversite, Kaliteli Eğitim,* Hemşirelik Fakültesi

 *Aydınlık Gelecek”*

 SAĞLIK BİRİMİ HEMŞİRE TANILAMA FORMU …/…/20…

**Tarih:**

**Formu dolduran personel:**

**Form Hangi Amaçla Dolduruluyor?**

İşe giriş muayenesi ( ) Periyodik muayene ( )

İş değişikliği ( ) İşe geri dönüş ( )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kişisel Bilgiler** |  | **Soy geçmiş** | **Kronik Hastalık**  |
| Şirket |  | **1.Derece Yakınları**  |  |
| Adı Soyadı |  | Anne |  |
| İşe Giriş Tarihi  |  | Baba |  |
| Cinsiyeti |  | Kardeş |  |
| Doğum Tarihi/Yeri |  | Eş  |  |
| Kan Grubu |  | Çocuk |  |
| Öğrenim Durumu |  | **2. Derece Yakınları** |  |
| Medeni Durumu |  | Anneanne/babaanne |  |
| Çocuk Sayısı |  | Dede |  |
| Gebelik Sayısı |  | Hala/teyze |  |
| **Özgeçmiş** |  | Amca/Dayı |  |
| Konjenital Hastalık |  | **Boy-Kilo-BKI** |  |  |  |
| Kronik Hastalık |  | **TA-Nabız** |  |  |
| Geçirilmiş Ameliyat |  | **Mesleği** |  |
| Geçirilmiş Kaza |  | Yaptığı/yapacağı iş |  |
| Geçirilmiş İş Kazası |  | Çalıştığı/çalışacağı birim |  |
| Alerji Öyküsü |  | Bağışıklama |  |
|  |  | Tetanoz-Hepatit-Diğer |  |  |  |
| **Daha Önce Çalıştığı Yer** | **İş Kolu** | **Yaptığı İş** | **Giriş-Çıkış Tarihi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Kaynak: Eczacıbaşı Holding Sağlık Birimi Hemşire Tanılama Formundan yararlanılarak hazırlanmıştır.

|  |
| --- |
| **SİSTEM MUAYENESİ** |
| **İZLEM BULGULARI**  | **Tarih**……… | **Tarih**……… | **Tarih**……… | **Tarih**……… | **Tarih**……… |
| **1.BAŞ** Baş ağrısı: ……………………….Baş dönmesi: …………………………Saç dökülmesi…………………………Saç deri lezyonu....................................Diğer………………………………… |  |  |  |  |  |
| **2.GÖZLER** Konjoktivada solukluk: ……………….Yaşarma, iltihap, akıntı: ……………….Çapak………………………………….Göz kapaklarında ödem ……………….Görme sorunu ………………………….Diplopi…………………………………Diğer…………………………………… |  |  |  |  |  |
| **3.BURUN** Burunda akıntı………………………….Burunda tıkanıklık……………………..Burunda kanama ………………………Diğer…………………………………… |  |  |  |  |  |
| **4.KULAK** Ağrı…………………………………….Akıntı…………………………………..Çınlama………………………………..İşitmede azalma hissi ………………….Diğer…………………………………… |  |  |  |  |  |
| **5.AĞIZ** Tat almada bozukluk………………….Dilde lezyon…………………………Ağız kokusu…………………………Diş problemleri………………………..Dişeti problemi………………………..Çiğnemede güçlük…………………….Diğer …………………………………. |  |  |  |  |  |
| **6.BOĞAZ** Yutma güçlüğü………………………..Ağrı……………………………………Ses kısıklığı……………………………Lenfadenopati………………………….Diğer …………………………………. |  |  |  |  |  |
| **7.GÖĞÜS ve MEME MUAYENESİ** Solunum:……………………………….Nefes darlığı:…………………………...Akciğer seslerinde patoloji:……………Öksürük:………………………………..Balgam………………………………..Hemoptizi…………………………….Akıntı…………………………………. |  |  |  |  |  |
| **İZLEM BULGULARI**  | **Tarih**……… | **Tarih**……… | **Tarih**……… | **Tarih**……… | **Tarih**……… |
| **7.GÖĞÜS ve MEME MUAYENESİ** Tbc öyküsü……………………………Ele gelen kitle…………………………Diğer…………………………………. |  |  |  |  |  |
| **8.KARDİYOVASKÜLER SİSTEM** Ağrı…………………………………Çarpıntı…………………………….Siyanoz…………………………….Ödem……………………………….Efora Tolerans………………………Bayılma …………………………….Diğer……………………………….. |  |  |  |  |  |
| **9.SİNDİRİM SİSTEMİ** İştahsızlık…………………………..Susuzluk hissi………………………Konstipasyon ………………………Diyare………………………………Hematemez…………………………Melena………………………………Parazit……………………………….Sarılık hikayesi………………………Diğer……………………………….. |  |  |  |  |  |
| **10.GENİTO- ÜRİNER SİSTEM** Pollaküri…………………………….İnkontinas…………………………..Hematüri……………………………Dizüri……………………………….Akıntı……………………………….Menstruasyon Düzeni………………..Dismonore…………………………..Menapoz…………………………….En Son Muayene Tarihi………………PSA Değeri………………………….Diğer…………………………………… |  |  |  |  |  |
| **11. KAS İSKELET SİSTEMİ** Bel ağrısı ……………………………Hareket bozukluğu………………….Bacak ağrısı/uyuşukluk………………Boyun ağrısı…………………………Hareket zorluğu…………………….Omuz ağrısı…………………………Kol ağrısı/uyuşukluk…………………Dirsek ağrısı……………………….Parmaklarda hareket zorluğu……….Diğer ……………………………… |  |  |  |  |  |
| **İZLEM BULGULARI**  | **Tarih**……… | **Tarih**……… | **Tarih**……… | **Tarih**……… | **Tarih**……… |
| **12. GENEL BEDEN BULGULARI** Kilo kaybı……………………………Aşırı terleme…………………………Halsizlik- çabuk yorulma…………….Dikkatsizlik…………………………Uyku problemleri……………………Anksiyete……………………………Deri ile ilgili problemler……………...Diğer …………………………………. |  |  |  |  |  |

Kaynak: Eczacıbaşı Holding Sağlık Birimi Hemşire Tanılama Formundan yararlanılarak hazırlanmıştır.

|  |  |
| --- | --- |
| **ALIŞKANLIKLAR** |  |
| Sigara içiyor musunuz? | 1)Hayır | 2)Bırakmış | Ay/yıl içmiş | 3)Evet | Ay/yıldır | Adet/gün |
| Alkol alıyor musunuz? | 1)Hayır | 2)Bırakmış | 3)Sosyal içici | 4)Evet | Yıldır | Sıklıkla |
| Beslenme alışkanlıkları |  |
| Öğün sayısı-ara öğün sayısı |  |
| Diyet kısıtlamaları neler? |  |
| Diyet kısıtlamasına uyumu | 1)Tamamen uyuyor | 2) Bazen uyuyor | 3) Hiç uymuyor |
| Günlük sıvı alımı ne kadar? |  |
| Egzersiz yapıyor mu? |  |
| Ne sıklıkla egzersiz yapıyor? |  |
| Günde kaç saat uyuyor? |  |
| Kaliteli uyuyor mu? |  |

Kaynak: Eczacıbaşı Holding Sağlık Birimi Hemşire Tanılama Formundan yararlanılarak hazırlan

* Katıldığınız ve gözlemlediğiniz hemşirelik girişimlerini işaretleyiniz ve açıklayınız?
* İşe giriş muayenesi [ ] Katıldım [ ] Gözlemledim
* Periyodik Muayene [ ] Katıldım [ ] Gözlemledim
* İş Kazası Bildirimi [ ] Katıldım [ ] Gözlemledim
* İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimi [ ] Katıldım [ ] Gözlemledim
* İş kazası ve meslek hastalıklarına yönelik istatistiklerin tutulması

 [ ] Katıldım [ ] Gözlemledim

* Bağışıklama çalışmaları [ ] Katıldım [ ] Gözlemledim
* Diğer [ ] Katıldım [ ] Gözlemledim
* Kurumda bulunduğunuz süre boyunca sağlık ekibi ve sizin tarafınızdan yürütülen hizmetlere ilişkin gözlemlerinizi ve görüşlerinizi rapor halinde yazınız