Manisa Celal Bayar Üniversitesi
Hafsa Sultan Hastanesi Acil Tıp AD
Adli Olgu - Travma Muayene Formu

MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ HAFSA SULTAN HASTANESİ

AS.FR.03/Rev00/19.03.2018

Hasta Adı Soyadı :	Gönderen Makam:	Olayın Tarihi / Saati
	Resmi yazı tarihi:	
Meslek:	Resmi Yazı No:.....	Geliş Saati :
Yaş :	Muayeneye Getiren güvenlik görevlisinin yaka sic. no:	
Erkek ☐ Kadın ☐	Sol kolu mühürlü: Evet ☐ Hayır ☐	

Muayene Edilenin Şikayeti :

TA: / mmHg	Ng: / atım / dk	SS: /dk	Ateş:.....°C	PulseOksi: %.....

Allerjileri	**Son Tetanoz:**	**Özgeçmiş**	**Alışkanlıklar**	**Aile Özelliği**	**İlaçlar**	**Son Adet Tarihi**
☐ İlaç ☐ Besin		Ameliyat/Hst'lıklar ☐ KOAH/Asthma ☐ DM ☐ HT ☐ KKY ☐ BY	☐ Sigara ☐ Alkol Diğer **Alkol** ☐ Var ☐ Yok	**En Son Yemek** Saati: Ne Yedi:		**Gebelik** Var ☐ Yok ☐

Olayın Öyküsü: (Olayın oluş şekli ile ilgili iddialar muayene edilenin kendi ifadesi ile yazılacaktır.)

BAŞ - BOYUN	**BAŞ - BOYUN**	**SOLUNUM**	**GUS**	**NÖRO**	**NÖRO**	**EKSTREMİTE**
Başağrısı	Görme Kaybı	Siyanoz	Karın Ağrısı	Başağrısı	Disfazi	Ekstr.Deformite
Baş Dönmesi	Diplopi	G. Duvarı Ağrısı	Bulantı - Kusma	Bilinç Kaybı	Güçsüzlük	Har. Kısıtlılığı
Rhinore	**SOLUNUM**	**KVS**	Hematemez	Baş Dönmesi	**EKSTREMİTE**	Ekstr. Sertliği
Burun Kanaması	Nefes Darlığı	Göğüs Ağrısı	Hematüri	Bilinç Bozukluğu	Ekstremite Ağrı	Eklem Klitlenme
Boyun Ağrısı	Hemoptizi	Senkop	Yan Ağrısı	Görme Bozukluğu	Ekstr. Güçsüzlük	Morarma

Travma Mekanizması	**Hastanın Şikayeti Olan Bölge**			
☐ Trafik Kazası:Araç İçi☐ Dışı ☐	☐ Baş - Boyun	☐ Abdomen	☐ Bel	☐ Ekstremite
☐ Düşme: ☐ Yüksekten Düşme Metre: Düşülen Zemin	☐ Toraks	☐ Sırt	☐ Kalça	☐ Genital Bölge

	Hastaya Yapılmış Olan İşlemler					
☐ Darp Edilme Darp Edilen Cisim	**Hastanın Getirilişi**		☐ AirwayHavayolu	☐ Toraks Tüpü	☐ Foley Sonda	☐ Kan
☐ Yanık: Ateş ile☐ Kimyasal ☐ Kimyasal Madde	☐ Özel araçla	☐ Ambulansla	☐ Entübasyon	☐ C-Collar	☐ Damar Yolu:	☐ SF , RL, DW
Diğer:	☐ Polis tarafından	Diğer:	☐ Cerr. Havayolu	☐ NG	☐ CPR	**Kan Grubu**

SONUÇ :	Ayakta tedavisi yapıldı, reçete verildi ☐ İzlem ve tedavi sonrası evine gönderildi ☐
TANI :	Hasta .....kliniğine yatırıldı ☐ Hasta .....'e sevk edildi ☐ Exitus ☐ ölü Duhül ☐
SORUMLU HEKİM (İmza-Kaşe)	Çıkış Tarihi :...../...../..... Saat :.....

HEMŞİRE GÖZLEMİ

Saat	TA	Nb	Ateş	Sol.	Yapılan İşlemler - Tedavi

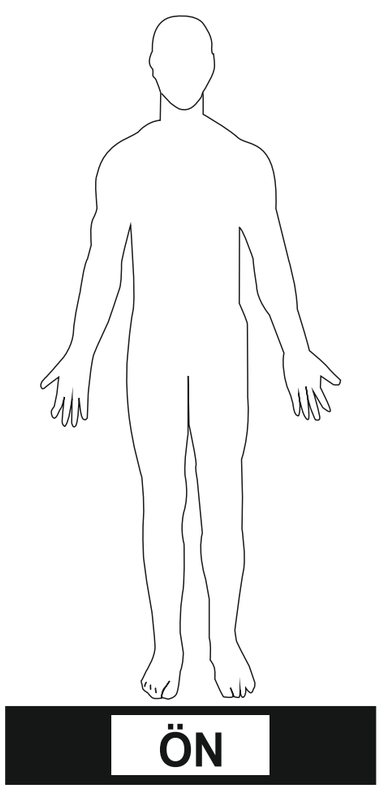
FİZİK MUAYENE (Lezyon Bulunan Bölgeyi İşaretleyip, Bu Lezyonları Diagramda Gösteriniz Ve Özelliklerini Tanımlayınız)

GENEL DURUM / ☐ **İyi** ☐ **Orta** ☐ **Kötü**
☐ **Koopere** ☐ **Oryante** ☐ **Ajite**

BAŞ / BOYUN
Delici-Kesici Künt
Servikal Hassasiyet
Ciltaltı Amfizem
Karotis Üfürümü
Hematom
Hemotimpanium
Rinore, Otore
Fasiyal Sinir Yaralanması

TORAKS
Hassasiyet
Kot Kırığı
Krepitasyon
Açık Göğüs Yarası
Yelken Göğüs
Pnomotoraks
Hemotoraks
Tansiyon Promotoraks
Kardiyak Tamponat

BATIN VE GENİTAL
Hassasiyet
Rebound-Defans

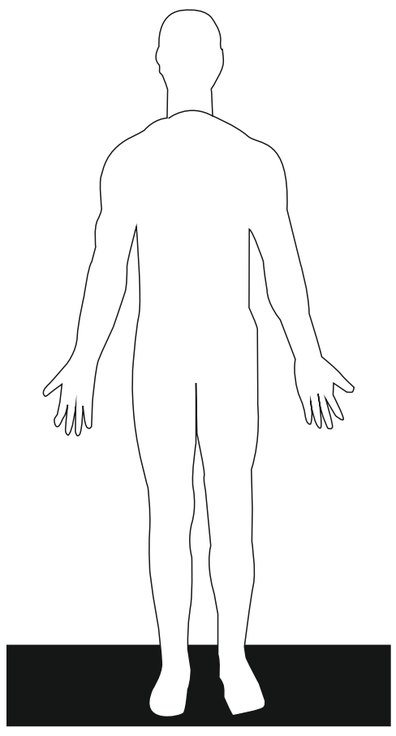


SIRT
Vertebra Kırığı şüphesi:

ÜST EXTREMİTE - ALT EXTREMİTE
Ekstremite Kırığı şüphesi:

NÖROLOJİK **GKS: E..... M ..... V .....**
Kooperasyon:
Oryantasyon:
Konuşma:
Karaniyel sinirler:
Patolojik refleks:
Motor Muayene
Yürüme:
Serebellar testler:
Menings irritasyonu:
IR: ...../.....Pupiller: ...../.....

Psikiyatrik Muayene:
Anksiyete - Depresyon - Psikotik Belirtiler
(Kendine yada çevreye zarar verme riski) Var ☐ Yok ☐



ÖN TANI: .....

AYRICI TANI: .....

EKG 1
Saat:

EKG 2
Saat:

DİREKT GRAFİ - ACİL EKO - YATAKBAŞI USG - BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ BULGULARI / Saat:

ACİL SERVİS KLİNİK İZLEM VE TABURCULUK NOTLARI:

2000 adet
amerikan bristol
350 gr.
çift yön baskı
baskı rengi tek renk
kırmızı yani bu renk