BARKOD

CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ HAFSA SULTAN HASTANESİ

ÇOCUK YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ HASTA TAKİP FORMU

MANİSA CBÜ TIP FAKÜLTESİ ÇOCUK HASTALIKLARI ANABİLİM DALI

Tanı:
Yaş:
Yatış Günü:
Post-op Günü:

Kilo:
Boy:
Baş Çevresi:
Karın Çevresi:

Bağımlılık Düzeyi:
Kan Grubu:
Alerji:

İzolasyon durumu:
Var Yok
1- Damlacık
2- Temas
3- Solunum

	Takip Eden Hemşire:	Sabah	Akşam
	Takip Eden Hekim:	Sabah	Akşam

DİKKAT: Sağ - Sol.....Kullanılmayacak.....çevresi Saat.....
Cm.....
Saat..... Cm.....

COMFORT SKALASI (SEDASYON)									T. Puan
UYANIKLIK	Derin uykuda								1
	Hafif uykuda								2
	Sersemlik								3
	Tamamen uyanık ve dikkatli								4
	Çok aşırı tetikte								5
	Sakin								6
	Hafif huzursuz								7
	Huzursuz								8
SAKİNLİK	Sakin								1
	Hafif huzursuz								2
	Huzursuz								3
	Çok huzursuz								4
	Panik halde								5
KALP HIZ	Kalp hızı bazal değerin altında								1
	Kalp hızı bazal değerin %15 veya (izlemde1-3 kez)								2
	Kalp hızı bazal değerin %15 veya (izlemde 3 kez)								3
	Kalıcı bir şekilde bazal değerin %15								4
YÜZ GERİLİMİ	Yüz kasları bütünüyle gevşek								1
	Yüz kaslarının tonüsü normal gerilim yok								2
	Bazı yüz kaslarında gerilim belirgin								3
	Tüm yüz kaslarında gerilim var								4
	Yüz kasları belirgin olarak kasılmış, buruşmuş								5
ORTALAMA ARTERİYEL BASINCI	Kan basıncı bazal değerin altında								1
	Kan basıncı bazal değer ile uyumlu								2
	Kan basıncı bazal değerin %15 veya izlemde 1-3kez								3
	Kan basıncı bazal değerin%15 veya izlemde 3								4
	Kalıcı bir şekilde bazal değerin %15								5
SOLUNUMSAL YANIT	Öksürük ve spontan solunum yok								1
	Ventilasyona yanıt olmaksızın veya çok hafif yanıt ile spontan solunum								2
	Nadir öksürük veya ventilasyona direnç								3
	Ventilatöre karşı aktif solunum								4
	Öksürük veya sürekli ventilasyon ile boğuşma, öksürük								5
KAS TONÜSÜ	Kaslar bütünüyle gevşek, kas tonüsü yok								1
	Azalmış kas tonüsü								2
	Normal kas tonüsü								3
	Artmış kas tonüsü, el ayak parmaklarında fleksiyon								4
	Aşırı kas rjiditesi								5
FİZİK HAREKET	Hareket yok								1
	Nadir zayıf hareketler								2
	Sık zayıf hareketler								3
	Ekstremiteler sınırlı güçlü hareketler								4
	Gövde ve başı içeren güçlü hareketler								5
	TANIMLAMA								**DÜZEN**
BRÜKSEL SEDASYON SKALASI	Uyandırılamıyor								1
	Sözel uyarana yanıt yok								2
	Ağrılı uyarana yanıt yok								3
	Sözel uyarana yanıt yok								4
	Uyanık ve tetikte								5
	Ajite								6
HARİZMİ DÜŞME RİSK ÖLÇEĞİ	**RİSK FAKTÖRLERİ**								**PUAN**
	1. Nörolojik hastalığı / septoku var*								5
	2. Oksijenleme değişikliği va**								5
	3. düşme riski açısından özellikli hastalığı / septomu var.***								15
	4. hasta uygun yatakta yatırılmıyor.								5
	5. Görme engeli var.								5
	6. Hataya bağlı 3 ve üstünde bakım ekipmanı var.****								5
	7. Ayakta/ yürürken fiziksel desteğe (yürüteç koltuk değneği kişi desteği v.b.) ihtiyacı var.								5
	8. hasta pot-op ilk 48 saatlik dönemde								5
	9. riskli ilaç kullanımı var.*****								5

			SAAT	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	
PARAMETRELER	KAN BASINCI	Sistol																										
		Diastol																										
		Mean																										
	Nabız																											
	Ateş																											
	Solunum Sayısı																											
	Saturasyon																											
	CVP																											
	EiCO2																											
	ICP																											
	Kan Şekeri																											
	Sedasyon Puanı																											
	Ağrı Puanı																											
	Ağrı Yönetim Kodları																											
	KODLAR		Kucak - Kundak: K Soğu - Sıcak Uyg. : S Emzik: E Glikoz: G İlaç: İ Aile: A Oyun: O Sohbet: S Masaj: M																									
			SAAT	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	T
İNFÜZYONLAR	1.																											
	2.																											
	3.																											
	4.																											
	5.																											
	6.																											
	7.																											
	8.																											
	9.																											
			SAAT	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	T
GİREN SIVILAR	1.																											
	2.																											
	3.																											
	4.																											
	5.																											
	6.																											
	Tedavi İV																											
	İnsülin infüzyonu																											
	Tam Kan / ERT																											
	Kan Ürünü																											
	Tedavi Enteral																											
	Enteral Bes.	CC																										
	Su	CC																										
TOPAM GİREN																												
			SAAT	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	T
ÇIKTILAR	Saatlik İdrar																											
	Toplam İdrar																											
	NG/OG Drenaj																											
	Kusma																											
	Defekasyon																											
	Kolostomi Miktarı																											
	Toraks Dreni																											
	EVD																											
	Dren I																											
	Dren II																											
	Diğer/Mens Kanama - Ped Sayısı																											
	Sekresyon																											
	Toplam Çıkanlar																											
TOPLAM BALANS																												

B:BEYA S: SARI Y:YEŞİL KA: KANLI Ç: ÇOK A:AZ KK:KOYU KIVAMLI

GÜVENLİK KONTROLLERİ

SAAT	Alarmlar	Humidifer HME	Solunum Devresi			Oksijen Sistemi		Balon Maske		Aspiratör ve Malzemeleri			Yatak Başucu			Yatak Kenarları			Yatak Kilidi			Yatak Seviyesi			Bileklik		
08:30 - 17:00																											
17:00 - 20:30																											

TEDAVİ

Veriliş Yolu ve Süresi	İLAÇLAR	Dozaj	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7

HEMŞİRE NOTLARI

08:00 - 16:00	16:00 - 08:00

SİSTEM TANILAMASI

		08:00 / 16:00	16:00 / 08: 00
BAŞ BOYUN	Baş (Kafa Travması/ fraktür/ yara/hiiyen/fontanel/EUD/Shunt/ Diğer.....)		
	Gözler (Kızarıklık / akıntı / anomali / Diğer.....)		
	Kulaklar (Akıntı / ağır işitme sorunu / anamoli / Diğer.....)		
	Ağız(Lezyon/ Kanama/ hiiyen/monoliazizs/diş çürüğü/ konuşma güçlüğü/yarık damak/ dudak/ Diğer.....)		
	Boyun (fraktür/ sertlik/ kitle/ anomali/ Diğer.....)		
KVS	Hipertansiyon / hipotansiyon / bradikardi / taşikardi / zayıf periferik nabız / soğuk ekstremiteler/ kapiller dolum zamanı >> 2-3-4-5-6-7- sn		
S.S.	Spontan solunum/ dispne/ apne/ takipne/ hemoptizi/ hırıltı/ öksürük/ sekresyon/ ağrı		
GİS	Distansiyon/ konstipansiyon/ diyare/ bulantı/ kusma/ Emme- yutma gücü ve koordinasyonu/ palpasyonla ağrı		
GÜS	Anüri / oligüri/ poliüri/ dizüri/ hematüri/ glob(mesane distansiyonu)/		
CİLT	Siyanoz/ solukluk/ sarılık(renk)/ dekübit/ lezyon/ döküntü/kızarıklık/kuruluk/kaşıntı/pişik/petesi/rekroz/ Ödem değerlendirme ☐sağ üst ☐sol üst ☐sağ alt ☐		
Kas İskelet	Eklemlerde ağrı-şişlik-kızarıklık Hareket Kısıtlığı Kas atmosferi Kontraktür		
Nöro	Bilinç değişikliği / kaybı Oryantasyon bozukluğu Anizokori - fiks dilate pupiller Konvilsiyon Duyu kaybı - harket azlığı olan ekstremite		

GLASGOW KOMA SKALASI

E 4 : Gözler Spontan açık, anlamlı	M 6 : Emirlere uyar	V 5 : Anlamlı, koopere, oryante
E 3 : Söz ile Açar	M5 : Ağrı ile lokalize Eder	V 4 : Konfü, Anlamlı
E 2 : Ağrı ile açar	M 4 : Ağrıya çeker	V 3 : Uygunsuz cevap
E 1 : Açmaz, kapalı	M 3 : Dekortike	V 2 : Anlaşılmaz sesler
	M 2 : Desereble	V 1 : Ses yok
	M 1 : Hareket yok	

İNFANT VE ÇOCUKLARDA MODİFİYE GLASKOW KOMA SKALASI

	1 YAŞ'TAN BÜYÜK	SKOR	1 YAŞ'TAN KÜÇÜK	SKOR
GÖZ AÇMA	Spontan	4	Spontan	4
	Verbal uyarı ile açma	3	Yüksek ses ile açma	3
	Ağrı ile açma	2	Ağrı ile açma	2
	Cevap Yok	1	Cevap Yok	1
MOTOR CEVAP	**1 YAŞ'TAN BÜYÜK**	**SKOR**	**1 YAŞ'TAN KÜÇÜK**	**SKOR**
	Emirlere uyma	5	Normal spontan hareket	5
	Ağrıyı lokalize etme	4	Dokunma ile çekme	4
	Ağrı ile çekme	3	Ağrı ile açma	3
	Anormal fleksiyon(Ağrı ile desebre pozisyon)	2	Anormal fleksiyon(Ağrı ile desebre pozisyon)	2
	Anormal ekstensiyon(Ağrı ile desbre pozisyon)	1	Anormal ekstensiyon(Ağrı ile desbre pozisyon)	1
	Cevap yok	0	Cevap yok	0
VERBAL CEVAP	**0-23 AY**	**2-5 YAŞ**	**5 YAŞ ÜSTÜ**	**SKOR**
	Gülümsüyor uygun mırıldanmalar	Uygun kelimeler	Oriente	5
	Irritable ağlama	Uygunsuz kelimeler	Konfüze	4
	Çığlık şeklinde ağlamalar	Çığlık veya hırıldama	Uygunsuz kelimeler	3
	Hırıldamalar	Hırıldamalar	Değişik sesler	2
	Cevap yok	Cevap yok	Cevap yok	1

HEMŞİRELİK BAKIMLARI

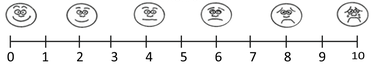
SAAT		10	14	18	22	2	6
HİJYEN	Göz Bakımı						
	Ağız Bakımı						
	El - Yüz Temizliği						
	Saç Banyosu						
	Yatak Banyosu						
	Tırnak Bakımı						
	Ayak Bakımı						
	Alt Temizliği						
	Perine Bakımı						
	Foley Katater Bakımı						
	Çarşaf Değiştirme						
SOLUNUM	Aspirasyon Basınç Kontrolü						
	Sekresyon Tipi (Beyaz- B), (Sarı- S),(Yeşil- Y), (Kanlı- K)						
	Öksürük/ Derin Solunum Egzersizi						
	Entübasyon tüp tespiti, yön değişimi, seviye kontrolü	Sol		Sağ		Sol	
	Trakeostomi Bakımı						
AKTİVİTE	Pozisyon Değişimi ve Yönü	Sol		Sağ		Sol	
	Postüral Drenaj						
	Masaj						
	Mobilizasyon						
	Başucu/Ayakucu Yükseltme						
DİĞER	IV Katater Bakımı						
	IV Bölge Kontrolü						
	Arter Katater Bakımı						
	Santral Venöz Katater Bakımı						
	Dializ Katater Bakımı						
	Torax Katater Bakımı						
	PEG / Kolostomi Bakımı						
	NG Sonda Bakımı / Seviye Kontrolü						
	Ödel, Bölge Bakımı						
	Dekübit Bakımı						
	Tansiyon Manşonu Yeri ve Kontrolü						
	Yanık Bakımı						
	NIV Maske Bakımı						
	Isı Probu Yeri						
	PO_2 Probu Yeri						
	EKG Prob Değişimi						

SAAT		10	14	18	22	2	6
NÖRO VASKÜLER İZLEM	Alt - Üst						
	Sağ - Sol						
	Nabız						
	Renk						
	Isı						
	Hareket						
	His						
	Ödem						
	Ağrı						
	Kapiller Dolum Hızı						

IV BÖLGE DEĞERLENDİRME

0	Sorunsuz	2	Ödem	4	Kızarıklık
1	Ağrı	3	Soğuk / Soluk	5	Hassasiyet

VERBAL AĞRI SKALASI



GİRİŞİMLER		Takılma Tarihi	Gün
NG / OG			
PEG			
Foley / Cinsi / No.			
HEMODİYALİZ KATATERİ	No		
	Lümen		
	Cm		
	Yeri		
	Tarihi		
Toraks Tüpü Sağ/Sol			
Kolostomi/Jejenostomi			
Gastrostomi			
IV Katater			
IV Katater			
IV Katater			
Arter			
S V K	No		
	Lümen		
	Cm		
	Yeri		
	Tarihi		
.....Dren			
.....Dren			
GİRİŞİM MALZ.			
Transdüzer			
IV Pump Seti			
Perfüzör Seti			
Üçlü Musluk			
Saatlik İdrar Torbası			
Musluklu Torba			
Tranfüzyon Set			
Enteral Bes. Torbası			
Toraks Drenej Şişesi			
Maske Neb. / O_2			
Nazal Kanül			
Yara Bakım Ürünü			
SVK Pans. Günü Ş/G			
Port İğnesi			
Trakeostomi kanülü			

VENTİLASYON TAKİBİ

	SAAT		9	15	21	3
HEMŞİRE	ETT Yeri	Aspirasyon Derinliği.....Cm				
	ETT Günü					
	ETT No. / Cins					
	Cuff Kontrolü					
	HME Kontrolü					
	Trakeostomi Günü					
	Trakeostomi Kanül No.					
	Trakeostomi Isı -Nem Filtresi					
	Solunum Devresi Günü					
	Hastanın Solunum Devr.Günü					
	Solunum Devresi Boyutu					
	İnfant/ Pediatrik /Erişkin					
	Solunum Devresi Özeliği	Isıtıcılı Devre				
		Isıcıtısız Devre				

HEKİM	SAAT	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24	2	4
	Ventilasyon Modu												
	FiO_2 veye L / dk												
	Ayarlanan Spontan frekans												
	Tidal Volüm												
	Max/ Plato Hava Yolu Basıncı												
	PEEP												
	P. Kontrol												
	P. Dstek												
	Hava Yolu Rezisansı(Raw)												
	Komplions (Cs,statik)												
	ph												
	$PaCO_2$												
	PaO_2												
	HCO_3												
	Hct												
	BE												
	SaO_2												
	Laktat												
	BE												
	PaO_2 / FiO_2												

NIPS AĞRI SKALASI (1 - 3 AY ARASI ÇOCUKLARDA KULLANILACAKTIR

KATEGORİLER	0	1	2
Yüz İfadesi	Sakin Yüz, Doğal İfade	Gergin yüz kasları, Kırışık alın ve çene	
Ağlama	Saessiz Ağlamıyor	Hafif inilti, aralıklı ağlama	Çığlık,feryat, yüksek sesli ,ürekli ağlama
Solunum Şekli	Herzamanki Alışılmış Solunum	Değişken, düzensiz her zamaninden hızlı solunum, iç çekme	
Kollar	Kas rijiditesi yok,sıklıkla gelişi güzel kol hareketleri	Gergin,düz kollar, sert ve/ veya hızlı Ekstansiyon/Fleksiyon	
Bacaklar	Kas rijiditesi yok,sıklıkla gelişi güzel kol hareketleri	Gergin,düz kollar, sert ve/ veya hızlı Ekstansiyon/Fleksiyon	
Uyanık Hali	Sessiz, huzurlu, uyuyor ve/ veya sakin	Canlı, huzursuz ve sakinleştirilmeyen	

FLACC AĞRI TANIMLAMA SKALASI (3 ay - 7 yaş arası çocuklar / iletişim kurulamayan çocuklar / post-op dönemdeki çocuklarda kullanılacaktır.

KATEGORİLER	0	1	2
Yüz İfadesi	Özel bir ifade yok	Hafif kaşları çatma yüzünü ekşitme	Yüzünü buruşturma,Dişlerini sıkma
Bacaklar	Normal pozisyonda	Gergin, rahatsız	Sağa sola tekmeler savurma
Hareketler	Sakin Yüz, Doğal İfade	Öne arkaya dönme	Yay gibi kıvrılma,silkinme
Ağlama	Ağlama yok	Sızlanma, inleme şeklinde ağlama	Bağırarak ağlama, çığlık atma
Avutma	Rahat	Sarılma, dokunma ile avunma	Hiçbir şekilde avutamama
DEĞERLENDİRME		**TOPLAM PUAN**	

	1 PUAN	2 PUAN	3 PUAN	4 PUAN	SKOR
Duygusal Algı	Tamamen sınırlı	Çok sınırlı	Biraz sınırlı	Oryante	
Derinin Nem Durumu	Her zman nemli	Genellikle nemli	Ara sıra nemli	Nadiren nemli	
Hareket Yeteneği	Tam hareketsiz	Kısıtlı hareketli	Az haraket ediyor	Tam Haretli	
Mobilizasyon	Yatağa bağımlı	Sandalyeye bağımlı	Destekle yürüyor	Yardımsız Yürüyor	
Beslenme	Kötü beslenme	Yetersiz beslenme	Yeterli beslenme	Çok iyi beslenme	
Sürtünme/Bası	Sorumlu	Potansiyel sorunlu	Sorunsuz		
				***TOPLAM**	

* (Toplam Puanı 16'dan düşük ise hasta risk grubuna alınmalı ve Yara Bakımı Hemşiresi ile görüşülmelidir).

HEKİM TABELASI

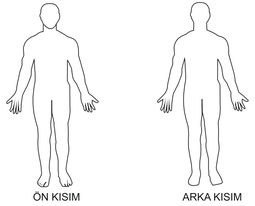
İLAÇLAR	VERİLİŞ YOLU	DOZAJ	VERİLİŞ SÜRESİ	DR. İMZA

KAN VE KAN ÜRÜNLERİ

ENTERAL BESLENME

CV

İMMOBİLİZASYON ENDİKASYONU	SAAT:	VAR	YOK



	Boy	En	Derece
1. Basınç Yarası			
2.Basınç Yarası			
3.Basınç Yarası			