

**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ
FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ NORMAL GEBELİK DERSİ**

Tarih:

GEBENİN;	GEBENİN EŞİNİN;
• Adı Soyadı:	• Yaşı:
• Tanı:	• Eğitim Düzeyi:
• Yaşı:	• İş:
• Eğitim düzeyi:	• Kan grubu:
• İş:	
• Sosyal Güvence	
• Durumu: Aile tipi:	
• Evlilik süresi:	
• Eşiyle akrabalık durumu:	
• Kan Grubu:	

GEBENİN ve AİLESİNİN GEÇMİŞ TIBBİ ÖYKÜSÜ

• Kendisinde önemli (Kronik) bir hastalık tanımlıyor mu?
• Ailesinde önemli bir hastalık tanımlıyor mu?
• Anne;
• Baba:
• Kardeşler:

GEBENİN GEÇMİŞ TIBBİ ÖYKÜSÜ

• Menarş Yaşı:
• Dismenore Öyküsü:
• Menstrusayonun süresi , sıklığı ve düzeni:
• Geçirdiği yada var olan jinekolojik problemler –yakınmalar (ağrı,akıntı,kanama,kaşıntı):
• Yaptırdığı jinekolojik kontroller:

GEBE KADININ GEÇMİŞ OBSTETRİK ÖYKÜSÜ

Gravida:
Para:
Abortus/küretaj.
Önceki gebelik ve doğumuna ilişkin bilgi:
Ölü doğum sayısı ve nedeni:
Abortus sayısı ve nedeni:
Küretaj sayısı ve nedeni:
Anomali doğum öyküsü:
Son menstruasyon periyodun ilk günü:
Tahmini doğum tarihi:
Şuandaki gebelik haftası:
Son menstruasyondan itibaren yaşadığı gebelik belirtileri:

Jinekolojik Öykü:

İlk adet yaşı:
Menstruasyon süresi:
Menstruasyon sıklığı:
Menstruasyon bozukluğu:
Probe kürtaj:
Cinsel aktivite:
Doğum kontrol yöntemi:
Geçirdiği jinekolojik sorunlar:
Jinekolojik ameliyat ve tarihi:

GEBE KADININ ŞİMDİKİ GEBELİK ÖYKÜSÜ

Boy:
Gebelik öncesi kilosu:
BKİ:
SAT:
Beklenen doğum tarihi:
Şuandaki kilosu:
Vital bulgular;
Ateş: C Nabız: / dk Solunum : / dk Tansiyon Arteryel: mm/Hg
FKS: / dk

Laboratuvar Değerleri;

İdrar Analizi:	Dansite:
	pH:
	Lökosit:
	Albumin cinsi protein:
Kan Analizi:	Hb: gr/dl
	Kreatinin :

Baş Değerlendirilmesi;

Memelerin Değerlendirilmesi;

Emzirme açısından :
Meme muayenesi açısından:

Abdomenin Değerlendirilmesi;

Linea nigra:
Stria:
Gebelik maskesi:
Leopold Manevraları
1. leopold manevrası:
2. leopold manevrası
3. leopold manevrası
4. leopold manevrası
Fundus yüksekliği hizası ve değerlendirme:
Fundus yüksekliği (cm):
Fundus yüksekliği değerlendirmesi (mesafe kaç GH denk geliyor/ mevcut GH ile değerlendirme):

Alt ekstremiteler değerlendirilmesi

Vulva Değerlendirmesi

Gebe olduktan sonra herhangi bir hastalık geçirme durumu:
Gebe olduktan sonra herhangi bir ilaç kullanma durumu:
Sigara /alkol kullanma durumu:
Gebelięi suresince yaşıadığı problemler:
Gebelięi suresince hastaneye kontrollere gelme durumu:
Doęumunu yapmaya düşndę yer:
Doęumdan sonra kullanmayı düşndğ aile planlaması yöntemi:

Gebelięi Etkileyebilecek Sosyo-Kültürel Ve Duygusal Durumlar

Gebelik planlanma/isteme durumu :
Gebelięe karşı ilk tepki:
Gebelik için şuan yaşıadığı duygular:
Eř ve ailenin gebelięe ilk tepkisi:
Aile için planlanan ocuk sayısı:
Gebelięin halen ya da gelecekteki yařam aktivitelerini/hedeflerini etkileme durumu:
Gebelikle birlikte kendi ya da bebekle ilgili yaşanılan herhangi endişe/korku oldu mu? Halen var mı? :
Herhangi bir problem olduęunda gebeye destek olacak kiřiler;
Gebelik,doğum loğusalık dönemi,bebek bakımı ve genel sağlığa yönelik bilinen / uygulanan geleneksel uygulamalar;

Gebe Kadının Günlük Yařam Aktivetelerine Göre Değerlendirilmesi

1. Bireyin ve çevrenin güvenlięinin saęlanması:
2. İletiřim:
3. Solunum:
4. Yeme –içme alışkanlıkları:
5. Boşaltım alışkanlığı:
6. Kiřisel temizlik ve giyim:
7. Beden ısısının kontrolü:
8. Hareket:
9. Çalıřma ve boř vakitlerin değerlendirilmesi:
10. Cinsellięi ifade etme:
11. Uyku alışkanlığı:

AĞRI TANILAMA FORMU

Aşağıdaki çizgide ağrı şiddeti 0 noktasından 10 noktasına doğru artmaktadır. 0 noktası hiç ağrının olmadığını 10 noktası ise dayanılamayacak ağrıyı göstermektedir. Lütfen **şuanki ağrınızı** aşağıdaki çizgi üzerine koyacağınız nokta ile belirtiniz.

0 Ağrı yok

10 çok şiddetli ağrı

Ağrının yeri:.....

AĞRI DEĞERLENDİRME

0-1.4 cm: ağrı yok

1.5-3.4 cm: hafif ağrı

2.4-5.4 cm: rahatsız edici ağrı

5.5-7.4 cm: şiddetli ağrı

7.5-9.4 cm: çok şiddetli ağrı

9.5-10: dayanılmaz ağrı

Gebenin Tedavisinde Kullanılan İlaçlar İle İlgili Bilgileri Yazınız

[illegible]

VİTAL BULGU İZLEM FORMU

Tarih:		Gebenin adı soyadı:			
Saat	Vücut ısısı	Nabız	Solunum	TA	FKH
08.00					
09.00					
10.00					
11.00					
12.00					
13.00					
14.00					
15.00					
16.00					

TA: Tansiyon; FKA: Fetüs kalp hızı

GEBENİN VE AİLENİN BİLGİ GEREKSİNİMLERİ: (BAŞLIKLAR HALİNDE)

➤
➤
➤
➤
➤

➤
➤
➤
➤
➤

EBELİK BAKIMI PLANI*

Hastanın Adı Soyadı:

Klinik:

Oda/Yatak No:

Öğrencinin Adı Soyadı:

TARİH	EBELİK TRANISI			PLANLAMA		UYGULAMA (-dı, -di)	DEĞERLENDİRME
	Etiyolojik Faktör (Sebep)	Tanı Adı	Tanımlayıcı Özellikleri (Belirti ve Bulgular)	Amaç (-mak, -mek)	Ebelik Girişimleri (-ecek, -acak)		

*Gereksinime göre bakım planı sayısı artırılmalıdır.

**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ
FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ NORMAL GEBELİK DERSİ**

Tarih:

GEBENİN;	GEBENİN EŞİNİN;
• Adı Soyadı:	• Yaşı: • Eğitim Düzeyi: • İşi: • Kan grubu:
• Tanı:	
• Yaşı:	
• Eğitim düzeyi:	
• İşi:	
• Sosyal Güvence	
• Durumu: Aile tipi:	
• Evlilik süresi:	
• Eşiyle akrabalık durumu:	
• Kan Grubu:	

GEBENİN ve AİLESİNİN GEÇMİŞ TIBBİ ÖYKÜSÜ

• Kendisinde önemli (Kronik) bir hastalık tanımlamıyor mu?
• Ailesinde önemli bir hastalık tanımlamıyor mu?
• Anne;
• Baba:
• Kardeşler:

GEBENİN GEÇMİŞ TIBBİ ÖYKÜSÜ

• Menarş Yaşı:
• Dismenore Öyküsü:
• Menstrusayonun süresi , sıklığı ve düzeni:
• Geçirdiği yada var olan jinekolojik problemler –yakınmalar (ağrı,akıntı,kanama,kaşıntı):
• Yaptırdığı jinekolojik kontroller: