|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **YEŞİL** | **SARI** | **KIRMIZI** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NORMAL** |  | **İŞ KAZASI** |  | **ADLİ VAKA** |  | **TRAFİK KAZASI** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GLASKOVKOMASKORU** | | | | | |
| E4 | Spontan açık | M6 | Emirlere uyuyor | V5 | Oryante |
| E3 | Söz ile acık | M5 | Ağıya lokalize | V4 | Konfüze |
| E2 | Ağrıile açık | M4 | Ağrıya ﬂeksiyon | V3 | Anlamsız kelimeler |
| E1 | Yanıtsız | M3 | Ağrıya dekortike | V2 | Anlamsız sesler |
|  |  | M2 | Ağrıya deserebre | V1 | Yanıtsız |
|  |  | M1 | Ağrıya yanıtsız |  |  |

BARKODU BUALANAYAPIŞTIRINIZ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Saat** | **TA(mmHg)** | | | **Ateş** | **Kan şekeri** | | |  | | | |
|  |  | | |  |  | | |
| **Nabız** | **Solunum** | | | **O2 Saturasyonu(%)** |  | | |
|  |  | | |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Şikayet-Anamnez: | | | | | | | | | | | |
| Geçirilmiş Operasyon: | | | | | | | | | | | |
| **Hastalık:** HT KOAH-ASTIM DM KAH EPİLEPSİ DİĞER:…………………………………. | | | | | | | | | | | |
| **Kullandığıİlaçlar:** | | | | | | | | | | | |
| **AllerjiÖyküsü:** | | | | | | | | | | | |
| **Fiziki Muayene Bulguları:** | | | | | | | | | | **HEKİM İMZA KAŞE** | |
|  | |
| LABARATUAR TETKİKLERİ | | | | | | | | | | | |
| HEMOGRAM | | KARDİYAK | TIT | | | KAN GRUBU | | | CROOS MATCH | BHCG | ETONOL |
| PTT–INR | | KISA BİYOKİMYA | GENIŞ BIYOKIMYA | | | D-DIMER | | | KAN GAZI | TRAVMA PANELI | ELİZA |
| EKG | |  |  | | |  | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| DOKTOR TEDAVİ PLANI ( 1 ) | | | | | | | DOKTOR TEDAVİ PLANI ( 2) | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| TEDAVİYİVEREN HEKİMKAŞE / İMZA | | | | | | | TANI | | | | |

***NOT: Doktor Tedavi Planini Yazarken Ilacin Adi, Dozu,Veriliş Yolu,Veriliş Süresini Açik Ve Anlaşilir Bir Şekilde Yazmasi Gerekmektedir.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Saat | Tansiyon | Ateş | Nbz. | Solunum | O2 Sat | Kan şekeri | | | **TEDAVİLERTEDAVİLER** |
| …. : …. | ….…./…… |  |  |  |  |  | | |  |
| …. : …. | ….…./…… |  |  |  |  |  | | | . |
| …. : …. | ….…./…… |  |  |  |  |  | | |  |
| …. : …. | ….…./…… |  |  |  |  |  | | |  |
| …. : …. | ….…./…… |  |  |  |  |  | | |  |
| …. : …. | ….…./…… |  |  |  |  |  | | |  |
| …. : …. | ….…./…… |  |  |  |  |  | | |  |
| …. : …. | ….…./…… |  |  |  |  |  | | |  |
| …. : …. | ….…./…… |  |  |  |  |  | | |  |
| …. : …. | ….…./…… |  |  |  |  |  | | |  |
| …. : …. | ….…./…… |  |  |  |  |  | | |  |
| …. : …. | ….…./…… |  |  |  |  |  | | |  |
| …. : …. | ….…./…… |  |  |  |  |  | | |  |
| …. : …. | ….…./…… |  |  |  |  |  | | |  |
| …. : …. | ….…./…… |  |  |  |  |  | | |  |
| …. : …. | ….…./…… |  |  |  |  |  | | |  |
| …. : …. | ….…./…… |  |  |  |  |  | | |  |
| …. : …. | ….…./…… |  |  |  |  |  | | |  |
| ***NOT:Tedavi uygulayan sağlık personeli yaptığı tedaviyeAd/soyad , paraf ve tedavi saatini yazmasıı zorunludur.*** | | | | | | | | | |
| Hekim Değerlendirme Notu Saati: | | | | | | | | Hekim Değerlendirme Notu Saati: | |
|  | | | | | | | |  | |
| Hekim Değerlendirme Notu Saati: | | | | | | | | Hekim Değerlendirme Notu Saati: | |
|  | | | | | | | |  | |
| Hekim Değerlendirme Notu Saati: | | | | | | | | Hekim Değerlendirme Notu Saati: | |
|  | | | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DAHİLİ MÜDAHALE** | | | | **CERRAHİ MÜDAHALE** | | | |
|  | Damar yolu açma |  |  |  | Mesane katateritakma/ çıkarma |  | Kardyiyo pulmoner resültasyon |
|  | O2 tedavisi |  |  |  | NGtakma/ çıkarma |  | Oro- trakeal entübasyon |
|  | Soğukuygulama |  |  |  | Mide lavajı |  | Santral venöz kateter |
|  | Lavman |  |  |  | Pansuman |  | Kardiyo versiyon |
|  | Aspirasyon |  |  |  | Sütur |  | Yara debritmanı |
|  | Nebülizatör ile ilaç uyg. |  |  |  | Aşı |  | Yanık pans/debritman |

**TABURCU SEVK SERVİSE YATIŞ EXİTUS**