|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SAAT** | **ATEŞ** | **NBZ.** | **SOL.** | **T.A** | **Kan Şekeri** | **Bulantı Kusma** | **Vajinal Kanama** | **Kontraks.****Aralığı** | **Silinme****(%)** | **Gelen Kısım****(**Baş, Makat, Omuz vs**)** | **Seviyesi** | **Dilatasyon****(cm)** | **POŞ****(Açık/ Kapalı)** | **ÇKS****Atım/dk** | **İndüksiyon** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| indir | **SAVUR PROF. DR. AZİZ SANCAR İLÇE DEVLET HASTANESİ****DOĞUM EYLEMİ GÖZLEM FORMU** |
|  **KODU** | **DH.FR.02** | **YAYIN TARİHİ** | **07.02.2018** | **REVİZYON TARİHİ** | **06.01.2022** | **REVİZYON NO** | **01** | **SAYFA SAYISI** |  **02** |

|  |  |
| --- | --- |
| indir | **SAVUR PROF. DR. AZİZ SANCAR İLÇE DEVLET HASTANESİ****DOĞUM EYLEMİ GÖZLEM FORMU** |
|  **KODU** | **DH.FR.02** | **YAYIN TARİHİ** | **07.02.2018** | **REVİZYON TARİHİ** | **06.01.2022** | **REVİZYON NO** | **01** | **SAYFA SAYISI** |  **02** |

**DOĞUMUN 2. EVRESİ**

DOĞUMUN TARİHİ :……../………/……………..SAATİ:…….. : ………

SÜRE : İNDİKASYON: VAR: YOK:

DOĞUM ŞEKLİ : BEBEĞİN CİNSİYETİ: APGAR : ………………1. DAK. …………………5. DAK.

ANOMALİ : VAR YOK TRAVMA : VAR YOK

Uzman Dr. ………………………………………….

Ebe …………………………………………………

**DOĞUMUN 3. EVRESİ**

PLASENTANIN AYRILMA ŞEKLİ :………………………………………….. SÜRESİ: …………………………………………….

KANAMA MİKTARI : ……………………….

POSTPARTUM KANAMA : ……………………….

EPİZYOTOMİ : ………………………………………………………………… PERİNE YIRTIĞI : ………………………………….

DİĞER KOMPLİKASYONLAR : ……………………………………………………………………………………………………….

Uzman Dr. ………………………………………….

Ebe …………………………………………………