|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| indir | | **SAVUR PROF. DR. AZİZ SANCAR İLÇE DEVLET HASTANESİ**    **RİSKLİ GEBE İZLEM FORMU** | | | | | | | |
| **KODU** | **DH.FR.06** | **YAYIN TARİHİ** | **21.11.2019** | **REVİZYON TARİHİ** | **06.01.2022** | **REVİZYON NO** | **01** | **SAYFA SAYISI** | **02** |

**Tedavi Yapan Hekim :** ........................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gebenin Adı Soyadı:** | |  | | | | |
| **Yaşı:** | |  | | | | |
| **Boyu:** | |  | | | | |
| **Gebelik Öncesi Kilosu:** | |  | | | | |
| **Hastaneye Geliş Şikâyeti:** | |  | | | | |
| **Tıbbi Tanı:** | |  | | | | |
| **Gebelik Haftası:** | |  | | | | |
| **SAT (Son Adet Tarihi):** | |  | | **TDT(Tahmini Doğum Tarihi):** | |  |
| **Kan Grubu:** |  | **Eşin Kan Grubu:** |  | | **Rh Uyuşmazlığı:** | **□Var □Yok** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FİZİK MUAYENE** | | | | |
| **TA:** | | **Nb:** | **Ateş:** | **Solunum:** |
| **Ekstremiteler:** | □Varis □Ödem | | | |
| **Abdomen:** | **□**Ağrı □Strialar(çatlaklar) □Skar dokusu (yara izi) | | | |
| **Fetal hareketler:** | □ Var □Yok | | | |
| **Eliminasyon:** | □Düzenli □Hemoroid □Konstipasyon | | | |
| **GİS:** | □ Pirozis (Mide Yanması) □ Bulantı Kusma | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖZGEÇMİŞ** | |
| **Kalp Hastalığı** | □Var □ Yok |
| **Böbrek Hastalığı** | □Var □ Yok |
| **İnsüline Bağımlı Diyabet** | □Var □ Yok |
| **Tiroid Hastalığı** | □Var □ Yok |
| **Psikiyatrik Hastalık** | □Var □ Yok |
| **Sigara Kullanımı** | □Var □ Yok |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOYGEÇMİŞ** | |
| **Akraba Evliliği** | □Var □ Yok |
| **Ailede Kronik Hastalık Öyküsü** | □Var……………………………… □ Yok |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBSTETRİK ÖYKÜ** | | |
| **Gravida** |  | |
| **Parite** |  | |
| **Abortus** |  | |
| **Küretaj** |  | |
| **Ölü doğum** |  | |
| **Yaşayan Çocuk Sayısı:** | |  |
| **Son Bebeğin Doğum Kilosu:** | |  |
| **Son Doğumunun Sonlandığı Tarih:** | |  |
| **Sık Gebelik Öyküsü:** | | **□**Var □ Yok |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| indir | | **SAVUR PROF. DR. AZİZ SANCAR İLÇE DEVLET HASTANESİ**    **RİSKLİ GEBE İZLEM FORMU** | | | | | | | |
| **KODU** | **DH.FR.06** | **YAYIN TARİHİ** | **21.11.2019** | **REVİZYON TARİHİ** | **06.01.2022** | **REVİZYON NO** | **01** | **SAYFA SAYISI** | **02** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖNCEKİ GEBELİK ÖYKÜSÜ** | | | **ŞİMDİKİ GEBELİK DURUMU** | | |
| **İnfertilite öyküsü** | | □Var □ Yok | **Anne yaşının 16< , 35> olması** | | □Var □ Yok |
| **4 ve daha fazla doğum** | | □Var □ Yok | **Bağışıklama (tetanoz aşısı)** | | □Var □ Yok |
| **Servikal yetmezlik** | | □Var □ Yok | **Yetersiz beslenme** | | □Var □ Yok |
| **Uterus/serviks anomalisi** | | □Var □ Yok | **10kg>, < 5 kg kilo alma ağırlığın 45 kg altında olması** | | □Var □ Yok |
| **Preterm doğum öyküsü** | | □Var □ Yok | **Yetersiz prenatal bakım** | | □Var □ Yok |
| **Postterm doğum öyküsü** | | □Var □ Yok | **Anemi (Hb:……….gr/dl)** | | □Var □ Yok |
| **Sezaryen doğum/Forsepsle doğum** | | □Var □ Yok | **Gebelikte hipertansiyon (20. gebelik haftasından önce TA olması)** | | □Var □ Yok |
| **Spontan /planlı/ bir defadan fazla düşük** | | □Var □ Yok | **Preeklampsi/Eklampsi** | | □Var □ Yok |
| **Kısa sürede tekrar gebelik** | | □Var □ Yok | **Alkol alma/madde bağımlılığı** | | □Var □ Yok |
| **Mole hidatiform** | | □Var □ Yok | **Fazla sigara içme (>10adet/günde)** | | □Var □ Yok |
| **Önceki çocuklarda doğum travması, konjenital anomali, nörolojik defektler** | | □Var □ Yok | **Oligohidroamnios/ Polihidroamnios** | | □Var □ Yok |
| **Anormal fetal prezentasyon/makat doğum** | | □Var □ Yok | **İlk trimesterde viral enfeksiyon** | | □Var □ Yok |
| **Doğum öncesi/doğumda kayıp, ölüm** | | □Var □ Yok | **Erken doğum tehdidi** | | □Var □ Yok |
| **Dış gebelik öyküsü** | | □Var □ Yok | **Çoğul gebelik** | | □Var □ Yok |
| **Düşük ağırlıklı doğum(< 2500gr)** | | □Var □ Yok | **Multiparite > 3** | | □Var □ Yok |
| **Çoğul gebelik** | | □Var □ Yok | **Malprezentasyon** | | □Var □ Yok |
| **Plasenta previa/ Ablasyo plasenta** | | □Var □ Yok | **Erken membran rüptürü** | | □Var □ Yok |
| **İlk trimesterde vajinal kanama** | | □Var □ Yok | **Hiperemezis gravidarum** | | □Var □ Yok |
| **Üçüncü trimesterde kanama** | | □Var □ Yok | **Vajinal /vulvar hematom** | | □Var □ Yok |
| **İdrar yolu enfeksiyonu** | | □Var □ Yok | **Diğer:** | | □Var □ Yok |
| **Postpartum kanama** | | □Var □ Yok | **Plasental anomaliler** | | □Var □ Yok |
| **Postpartum endometritis** | | □Var □ Yok | **Emzirme ile ilgili sorun yaşama (süt retansiyonu, mastit)** | | □Var □ Yok |
| **FETAL SAĞLIĞIN DEĞERLENDİRİLMESİ** | | | | | |
| **ÇKS** | \_\_\_\_\_\_\_\_ /dk | **NST** (28.gebelik haftasından sonra) | | □ Reaktif □ Nonreaktif | |
| **Diğer:** |  | | | | |