|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| aibu_dis_logo | **BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**  HASTA TABURCULUK EĞİTİM FORMU | | | C:\Users\Aidata\Downloads\birincilogo_3559696.png |
| DOKÜMAN KODU | YAYIN TARİHİ | REVİZYON NO | REVİZYON TARİHİ | SAYFA NO |
| SHB.FR.15 | 11/03/2019 | - | - | 1/1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hastanın Bilgileri** | | Tanı/Teşhis :  Ameliyat adı: Ameliyat Tarihi: | | | | | | | | |
| Hastanın Mevcut Yaşam Koşulları  Yalnız yaşıyor  Eşi ile yaşıyor  Diğer (Açıklayınız) | | | | | | | | | | |
| Evde Bakımına Yardımcı Kimse var mı?  Hayır  Evet | | | | | | | | | | |
| * Hastanın hazırlanmasına yardım edilmesi \* Varsa eşyasının teslimi * Gerekli ise hastanede yaptırılan egzersizlere evde de devam etmesinin söylenmesi * Gerekirse dolaşım bozukluğu belirtilerinin ve bu belirtiler görülürse hekimi ile iletişim kurmasının söylenmesi * Enfeksiyon belirtilerin görülmesi halinde hekimi ile iletişim kurmasının söylenmesi   HEMŞİRE AD SOYAD İMZA | | | | | | | | | | |
| DİYET | | | | | | | | | | |
| YARA BAKIMI : | | | | | | | | | | |
| ÖNERİLER | | | | | | | | | | |
| BANYO YAPMA: MERDİVEN ÇIKMA: | | | | ARABA KULLANMA:  CİNSEL YAŞAM: | | | | | | |
| **KONTROL TARİHİ :** | | | | | | | | | | |
| **İLAÇ ADLARI** | **SABAH** | | | | **ÖĞLE** | | **AKŞAM** | | **GECE** | |
|  | **AÇ** | | **TOK** | | **AÇ** | **TOK** | **AÇ** | **TOK** | **AÇ** | **TOK** |
|  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

HEKİM ADI, SOYADI

İMZA