|  |  |
| --- | --- |
|  | **KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ** **HASTENESİ**  |
| **DOKTOR ORDER VE HEMŞİRE TEDAVİ FORMU** |
| **Doküman No: AS.FR.17 Yayın Tar:MART 2019 Rev. No: Rev. Tar: SAYFA: 1/1** |
|  | **HASTANIN ADI SOYADI**  |  |
| **BÖLÜMÜ**  |  |
| **DOSYA NO**  |  |
| **TANI**  |  |
| **TARİH**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DR. ADI SOYADI/ KAŞE VE İMZASI** | **Saat, verilen ilaç,****Uygulayan Hemşire Adı – Soyadı ve İmza** |
| **VERİLEN TEDAVİLER** | **DOZU** | **UYGULAMA YOLU** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **DOKTOR NOTU:** |

|  |
| --- |
| **HEMŞİRE GÖZLEM FORMU** |
| **VİTAL BULGULAR** | **HEMŞİRE** **NOTLARI** |
| **Saat** | **Ateş****°C** | **Nabız****(dk)** | **Solunum****(dk)** | **Tansiyon****(mmHg)** | **SpO2** | **Kan Şekeri (mg/dL)** |
|  |  |  |  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 08-16 | 16-08 |  |
|  |  |  |