|  |  |
| --- | --- |
| UBG-Klinik / Form-2 Form No : \_\_\_ | **Tarih: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_****Hastane Kodu: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_** **Ünite Kodu: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_** |
| **Hasta ad-soyad****2 - baş harfi** | **Form-3** **Hasta No** | **Cinsiyet (K/E)** | **Hasta kodu****A+B** | **Doğum yılı (----)** | **Güncel Kilo (kg)** | **Boy (cm)** | **Sıvı durumu (1-3)** | **Ağızdan kullandığı ilaç sayısı (çeşit)** | **Kaç gündür hastanede** | **YB’da kaldığı gün (n)** | **Hasta ameliyat olmayı bekliyor? (E/H)** | **Ameliyat için beklediği gün (n)** | **Nütrisyon tedavi kodu (1-7)** | **Damar yolları ve enteral tüpler (1-8)** | **Hastalanmış organlar (1-8)** | **Ek Risk faktörleri (1-7)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. Hasta Kodu** **1:** Son evrede olmayan hasta**2:** Son evredeki hasta **B. Hasta Kodu****1:** Sayfaları doldurmak için yardıma gerekli**2:** Uygun değil**3:** Hasta oluru yok4: Hasta sayfayı kendi doldurdu | **Sıvı Durumu** **1.** Sıvı fazlası-ödem**2.** Dehidrate  **3.** Normal | **Nütrisyon Tedavi Kodu****1:** Oral beslenme solüsyonları **2:** Enteral beslenme**3:** Parenteral beslenme**4:** Enteral+Parenteral beslenme**5:** Özel diyet**6:** Hastane yemeği**7:** Diğer | **Damar Yolları ve Enteral Tüpler****1-TPN:** Total parenteral nütrisyon**2-PPN:** Periferik prenteral nütrisyon**3-NG:** Nazogastrik**4-NJ:** Nazojejunal **5-PEG:** Perkutan endoskopik gastrostomi**6-PEJ:** Perkutan endoskopik jejunostomi **7-CG:** Cerrahi gastrostomi**8-CJ:** Cerrahi jejunostomi | **Hastalanmış Organlar** **1:** Beyin, sinir**2:** Göz, **3:** Kulak, burun, boğaz**4:** Kalp, dolaşım**5:** Akciğer**6:** Karaciğer**7:** Gastrointestinal**8**: Böbrek/üriner sistem | **Ek risk faktörleri:****1:** Diabet I/II**2:** SVO (inme)**3:** KOAH**4:** Miyokard infarktüsü**5:** Kardiyak yetmezlik**6:** Hipertansiyon**7:** Diğer |