

DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
YD.FR.03	01.01.2019	0	-	Sayfa 1 / 1

Bebek:		Genel Protokol	
Annenin Adı:		Servis Protokol	
Babanın Adı:		Bilgisayar No:	
Cinsiyeti : ☐ Kız ☐ Erkek ☐ İkiz		Doğum Tarihi:...../...../.....	
☐ Diğer.....		Saat:.....	
Gravite (Toplam Gebelik Sayısı):		Yaşayan Çocuk Sayısı:	
Doğum Şekli:		Doğum Eyleminin Süresi:	
Gebelik Süresi (Hafta):		Bebğin Geliş Pozisyonu:	
Endikasyon:		☐ Kordon Dolanması	
Amniyon Mayi Gelmesi	☐ Suni	☐ Kondinden	Tarih:...../...../.....
Amniyotik Mayi / Rengi	☐ Temiz	☐ Enfekte	☐ Mekonyumlu
Anestesi Metodu	Verilen İlacın Cinsi:	Miktar:	Süre:
☐ Ölü Doğum	☐ Doğumdan Önce	☐ Doğumda	☐ Mesare
Annenin Doğum Öncesi Ağırlığı:		Şimdiki Ağırlık:	
Anne Kan Grubu:	Baba Kan Grubu:	Bebek Kan Grubu:	
Karşı Cins Titrasyonu:	Annenin Hbs,HIV,HCV Taşıyıcılığı:	☐ Var ☐ Yok	
Gebelik Komplikasyonları	☐ Vaginal Kanama ☐ Diyabet ☐ Kalp Hastalığı ☐ Plesenta Previya	☐ Hipertansiyon ☐ Ödem ☐ Fetal Sıkıntı ☐ Dekolmen Plasenta	
Gebelikte Aldığı Tedavi:			
DOĞUMDA BEBĞİN DURUMU			
Renk	Solunum	Tonüs	Kalp Atımı
İlk Solunum		İlk Ağlama	
APGAR SKORU : 1. Dakika:.....5. Dakika:.....			
Canlandırma	Aspirasyon	Orafarinks	Trekea
Mide	Suni Solunum		
Trekea	Zamanı		Süresi
Oksijen	Ensüflasyon	Pozitif Basınç	
Travma	Anomali		
İlaçlar	AgNO3	K Vit	
Ağırlık	Boy:	Baş Çevresi:	Göğüs Çevresi:
			Karın Çevresi:
Göbek Kordonu Kanı Alındı	☐ Gönderildi	☐ Ebe	☐ Doktor
...../...../.....tarihinde Ebe/Dr.....tarafından doğumu yaptırılan			
.....ait.....Bebği kol bağına ve cinsiyetine bakılarak teslim ettim/aldım			
TESLİM EDEN		TESLİM ALAN	
		SORUMLU HEKİM	