|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 yok  4: 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 |