

KD.FR.07

13.07.2017

Rev00

Revizyon tarihi

1/1

ADI SOYADI:

TARİH:

DOKTOR İZLEMİ:

Hastanın bilgilendirilmesi	()
Onam formu doldurtulması	()
Tıbbi rapor kontrolü	()
HMG,BK,EKG,EFOR kontrolü	()
Kullandığı ilaç kontrolü	()
Alerji öyküsü	()
Kanama diyatezi	()
Böbrek hastalığı öyküsü	()
Bulaşıcı hast öyküsü	()
Karotid,abdominal,femoral üfürüm kont	()
Periferik nabız muayenesi	()

DOKTOR:.....

(imza-kaşe)

HEMŞİRE İZLEMİ:

Tuvalet ihtiyacı sorgulama							()
EKG çekimi							()
Damar yolu solda açıklığı							()
Protez ve takı sorgulama							()
Kasık bölge temizliği sorgulama							()
GİRİŞİM BÖLGESİ VE NABIZ KONTROLÜ							
1h							2h
()							()
3h							4h
()							()
5h							6h
()							()

24:00 KASIK BÖLGESİ KONTROLÜ 24:00 ()

DAMAR YOLU VE BANDAJ ÇIKARILMASI ()

TABURCULUK EĞİTİMİ VERİLMESİ ()

ANJİO GİRİŞ SAATİ:.....

ANJİO ÇIKIŞ SAATİ:.....

SHEAT ÇEKİLME SAATİ:.....

HEMŞİRE:08:00-16:00.....

HEMŞİRE:16:00-08:00.....