

BEBEK İZLEM FORMU (0-12 AY)

Adı-Soyadı:

Adres:

Anne Adı:

Baba Adı:

Cinsiyet:

Doğum Tarihi:

Gebelikte Sorun-Komplikasyon: Var (...) Yok(...)

Doğum:

()Miadında ()Erken Doğum ()Geç Doğum ()Normal Doğum ()Forseps

()Vakum ()Sp.Anestezi ()Uzamış Doğum Eylemi ()Sezeryan

()Doğum sonu ağlamada gecikme ()Doğumsal Hastalık/Anomali

Doğum Tartısı:.....gr., Persentil.....

Doğum Boyu:.....cm., Persentil.....

Baş Çevresi:.....cm.

Göğüs Çevresi:.....cm.

Geçirdiği Hastalıklar:.....

Hekimin Tanı Koyduğu Sürekli Hastalıklar:.....

Hekimin Önerisi ile Sürekli Kullandığı İlaçlar:.....

Geçirdiği Ameliyat/Kazalar: **Türü:**

Tarih:

Beslenme:

Emzirmeye Başlama:.....ay

Yalnız Anne Sütü:.....ay

Ek Gıdaya Başlama:.....ay

İnek Sütü Başlama:.....ay

Hazır mama verdiyse başlama zamanı:.....ay

Verme Süresi:.....

Gelişme**Ay**

Gülümseme
Başını Tutma
Desteksiz oturma
Emekleme
Sıralama
Yürüme

Aşı Takvimi**Aşı Adı****Yapılış Tarihi****Rapel****Açıklama****Anneye İlişkin Bilgiler:**

Yaşı:

Eğitimi:

Doğum Sayısı:

Düşük Sayısı:

Kan Grubu:

İZLEM BULGULARI	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih
Yaş (Yıl/Ay)								
ÖLÇÜMLER								
Ağırlık/Persentil								
Boy/Persentil								
Baş çevresi								
Göğüs çevresi								
Nabız								
Solunum								
Ateş								
Hemoglobin								

GENEL GÖRÜNÜM								
Canlı, hareketli								
DERİ								
Deri döküntüsü (isilik, pişik vs.)								
Solukluk								
Siyanoz								
İkter								
Turgor/Tonüs								
Pigmentasyon								
Ödem								
Saç dökülmesi								
Tırnak								
LENF DÜĞÜMLERİ								
Lokalizasyon								
BAŞ								
Fontanel Açıklığı								
Fontanel Palpasyon								
Fontanel Kabarıklık								
Başın şekli								
Konak								
Kafada Terleme								
Kraniotabes								
Yüz görünümü								
GÖZ								
Akıntı, Sulanma								
Kızarıklık								
Çapaklanma								
Sarılık								
Nistagmus								

KULAK									
Anomali									
Akıntı, ağrı									
İşitme kusuru									
BURUN									
Deformite									
Akıntı									
Nezle									
Tıkanıklık									
Yabancı cisim									
AĞIZ-BOĞAZ									
Anomali									
Pamukcuk									
Ağız hijyeni									
Diş yapısı ve özelliği									
Diş sayısı									
Yutmada güçlük									
Tortikolis									
Ense sertliği									
Boğazda kızarıklık									
GÖĞÜS									
Memede şişlik									
Raşitik tesbihler									
Solunum sıkıntısı									
Solunum tipi									
Göğüs-omur deformitesi									
Öksürük									
KARIN									
Karnın şekli									
Karımda duyarlılık, sertlik									
Göbekte kanama,									

iltihap								
Göbek fıtığı								
EKSTREMİTELER, GENİTAL SİSTEM								
DKÇ								
(X), (O) Bacak								
Anomali (skolyoz)								
Vulvada akıntı								
Fimozis								
İnmemiş Testis								
Kasık Fıtığı								
REFLEKSLER								
Emme Refleksi								
Arama Refleksi								
Moro Refleksi								
Kavrama Refleksi								
SORUNLAR								
Vücutta anormal sertlik, şişlik								
İştahsızlık								
Kabızlık								
İshal								
Gaz sancısı								
Bulantı, kusma								
Dışkıda değişiklik								
İdrar yapmada güçlük								
İdrarda değişiklik								
Katılma nöbeti								
Temizliğe ilişkin sorunlar								
Uyku sorunu								
Giyim sorunu								,

BESLENME								
Emzirme sıklığı/süresi (dk)								
Günlük öğün sayısı								
Günlük Öğünleri:	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih				
Sabah								
Öğlen								
Akşam								
Ara Öğünler								

İNCE VE KABA MOTOR GELİŞİMİ:

--