



Ay/Yıl:

Anabilim Dalı – Ünite / Servis :

Aylık Toplam Yatan Hasta Sayısı:

Kayıt Tarihi	Hasta Adı Soyadı	Yaş	Cinsiyet	Tıbbi Tanısı*	Yatış Tarihi	Braden	Yapılan Girişim /Sıklığı	Sonuç Değerlendirm e	BASIN YARASI						Hemşire		
									Oluşt uğu Yer	Oluşt uğu Tarih	Yeri	Tanımlama Evresi	Çıkış/Bildiri m Evresi**	Uygulanan Girişimler / Sıklığı		***Hastanın Yatış Durumu	
			<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> E						<input type="checkbox"/> H. Dışı <input type="checkbox"/> H. İçi								
			<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> E						<input type="checkbox"/> H. Dışı <input type="checkbox"/> H. İçi								
			<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> E						<input type="checkbox"/> H. Dışı <input type="checkbox"/> H. İçi								
			<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> E						<input type="checkbox"/> H. Dışı <input type="checkbox"/> H. İçi								

Forma, Braden puanı 18 ve altı olan hastalar ile basınç yarası olan hastalar kaydedilecektir.

* Ek hastalıkları yazınız

** Hastanın birimden ayrıldığında ve bildirim tarihindeki yara evreleri yazılmalıdır.

*** Yatıyorsa (Y) , Taburcuysa (T) olarak işaretleyiniz.