



İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ

ORAL MUKOZİT İNDİKATÖR FORMU

Ay/Yılı: _____ Anabilim Dalı – Ünite Servis : _____ Aylık Toplam Yatan Hasta Sayısı: _____

Kayıt Tarih	Hasta Adı Soyadı	Yaş	Cinsiyet	Yatış Tarihi	Tıbbi Tanısı*	Risk Faktörleri	ORAL MUKOZİT						Hemşire Adı Soyadı
							Oluştığı Yer	Oluştığı Tarih	Tanımlama Evresi	Uygulanan Girişimler ve Sıklığı	Çıkış/ Bildirim Evresi	**Hastanın Yatış Durumu	
			<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> E			<input type="checkbox"/> Kemoterapi <input type="checkbox"/> Radyoterapi <input type="checkbox"/> Diğer	<input type="checkbox"/> H. Dışı <input type="checkbox"/> H. İçi			Ağız Bakımı..... Gargara..... Antibiyotik GSF..... Kültür			
			<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> E			<input type="checkbox"/> Kemoterapi <input type="checkbox"/> Radyoterapi <input type="checkbox"/> Diğer	<input type="checkbox"/> H. Dışı <input type="checkbox"/> H. İçi			Ağız Bakımı..... Gargara..... Antibiyotik GSF..... Kültür			
			<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> E			<input type="checkbox"/> Kemoterapi <input type="checkbox"/> Radyoterapi <input type="checkbox"/> Diğer	<input type="checkbox"/> H. Dışı <input type="checkbox"/> H. İçi			Ağız Bakımı..... Gargara..... Antibiyotik GSF..... Kültür			
			<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> E			<input type="checkbox"/> Kemoterapi <input type="checkbox"/> Radyoterapi <input type="checkbox"/> Diğer	<input type="checkbox"/> H. Dışı <input type="checkbox"/> H. İçi			Ağız Bakımı..... Gargara..... Antibiyotik GSF..... Kültür			

Forma, oral mukozit riski olan ve oral mukozit gelişen hastalar kaydedilecektir.

* Ek hastalıklarını yazınız.

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



ORAL MUKOZİT DÜZEYLERİ	ORAL MUKOZİT SEMPTOMLARI	ORAL MUKOZİT İÇİN RISK FAKTÖRLERİ
0. DÜZEY	Oral mukoza normal, ağızda ağrı ve kuruluk yok ve beslenme normaldir.	1.Yetersiz ağız bakımı 2.Oral beslenememe 3.Yüksek ateş 4.Üremik hasta 5.Diyabetik hasta 6.Dental hastalığı olma 7.Takma diş kullanma 8.Alkol kullanımı 9.Sigara kullanımı 10.Yetersiz/kötü beslenme 11.Dehidratasyon 12.Kemoterapi 13.Radyoterapi 14.Oksijen tedavisi 15.Steroid ajanlar
1. DÜZEY	Ağrısız ülserasyon, eritem yada orta düzeyde kızarıklık ve hafif ağrı mevcuttur, beslenme normaldir.	
2. DÜZEY	Ağrılı eritem, ağrı, ödem ve ülserler vardır, hasta beslenebilir.	
3. DÜZEY	Ağrılı eritem, ödem ya da ülserler vardır, hasta beslenemez.	
4. DÜZEY	Yoğun ülserasyon yada nekroz, spontan kanamalar mevcuttur. Hasta parenteral ya da enteral beslenme desteğine gereksinim duyar.	Yukarıda belirtilen risk faktörleri dışındaki faktörleri açık olarak yazınız.