



ADİYAMAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
EBELİK BÖLÜM
EPİSİYOTOMİ (EPİZYOTOMİ) İZLEM FORMU

İzlem tarihi :
İzlem saati :
Hasta protokol numarası :

ANNENİN:

Adı-Soyadı	
Yaşı	
Eşinin Adı Soyadı	
SGK	
Aile Hekimi	
Eğitim Durumu (kendisi ve eşinin)	
Mesleği (kendisi ve eşinin)	
Kaçıncı doğumu	
Daha önceki doğumlarında epizyotomi var mı? Açıklayınız	
Daha önceki doğumlarında yırtık oluşmuş mu?	() Evet () Hayır
Yırtık varsa kaçınıncı derecede	
Epizyotomi yapılma nedeni (endikasyonu)	
Epizyotominin çeşidi	() Median () Lateral () Medio-Lateral
Epizyotominin zamanı	
Epizyotomi açılışında ve onarımında anestezi kullanıldı mı?	
Lokal anestezi kullanıldıysa ne yapıldı?	
Epizyotomi tamiri nasıl yapıldı?	
Stur atmada kullanılan iplik çeşidi	
İlk 1-4 saat içinde yaptığınız epizyotomi takibi	
Evde epizyotomi bakımı hakkında verilen eğitimler	

İzlemi yapan öğrencinin adı soyadı
İmza :
Tarih :

İzlem esnasında sorumlu ebe- ögr.grv. adı soyadı
İmza:
Tarih: