



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

SARI (AĞIR AKUT SOLUNUM YOLU ENFEKSİYONU) VAKA SÜREÇ FORMU

Güncelleme Tarihi: 21/08/2020

Sayfa No:1/1

Adı ve Soyadı:

TC Kimlik No:

Kayıt tarihi:/...../20.....

Formu dolduran :

Yoğun bakım dışındaki diğer servislerde yattı mı? Evet Hayır Bilinmiyor

Yoğun bakım dışındaki diğer servislerde yatış süresi (gün) :

Yoğun bakımda yattı mı? Evet Hayır Bilinmiyor

Yoğun bakımda yatış süresi (gün) :

Non-invaziv mekanik ventilasyon ihtiyacı oldu mu? Evet Hayır Bilinmiyor

Non-invaziv mekanik ventilasyon süresi (gün) :

İnvaziv mekanik ventilasyon+entübasyon uygulandı mı? Evet Hayır Bilinmiyor

İnvaziv mekanik ventilasyon+entübasyon süresi (gün) :

ECMO(Ekstrakorporal Membran Oksijenizasyonu)'ya bağlandı mı? Evet Hayır Bilinmiyor

ECMO süresi (gün) :

Hastane çıkış tarihi:/...../20.....

Hastane çıkış durumu

Şifa ile taburcu Haliyle taburcu Ölüm Bilinmiyor Diğer :

Ölüm nedeni (Lütfen diğer seçeneğine Kardiyak arrest/Kardiyopulmoner arrest yazmayınız)

- Pnömoni Organ yetmezliği/Multiorgan yetmezliği
 ARDS Bilinmiyor
 Septik Şok Diğer (belirtiniz):

Bulaşıcı Hastalıklar Dairesi Başkanlığı

www.grip.gov.tr

hsgm.bulasici@saglik.gov.tr

Tel: 0(312) 565 54 87 - 5029

F15/BHDB/00

(Sayfa 1/1)

Tüm tarihler "gün/ay/yıl" formatında yazılacaktır.