

ö

ADI SOYADI :
DOĞUM TARİHİ:
DOĞUM YERİ :
CİNSİYETİ :
YAŞADIĞI YER :
MEDENİ HALİ :
MESLEĞİ :
KİMDEN ALINDIĞI:
GÜVENİLİRLİĞİ:
BAŞVURU ŞEKLİ : 1-Acil 2-Poliklinik 3- Devir
ANAMNEZİ HAZIRLAYAN :

ÖĞR. ÜYESİ:
PROTOKOL NO :
TELEFON :
YATIŞ TARİHİ /KAÇINCI:
EĞİTİM :
ALLERJİ :
KAN GRUBU :
ANAMNEZİN

ANAMNEZ TARİHİ :

ŞİKAYETİ: (Hastayı bize getiren, bir/ iki, en fazla üç şikâyet)

ÖYKÜSÜ: (geçmişten bugüne veya bugünden geçmişe, ancak kronolojik sıralı, her şikâyet ilişkili/yan semptomlarla birlikte birer paragrafta ayrıntılı olarak açıklanacak)

ÖZGEÇMİŞ

(Hastayı bize getiren şikayeti haricinde tanı konmuş hastalıkları. Var olanları karşısındaki kutunun içine **X** işareti koyunuz)

DM RA BÖBREK HASTALIĞI KOAH ASTİM

HT KC HASTALIĞI KANSER SARILIK İNME

TAŞ DÜŞÜRME-SAFRA-BÖBREK

DİĞER

GEÇİRDİĞİ HASTALIKLAR: (Kaza, Yaralanma, Diş tedavisi ve benzeri durumlar da dahil)

GEÇİRDİĞİ AMELİYATLAR:

KAN TRANSFÜZYONU:

KULLANDIĞI İLAÇLAR : (Son 6 ay içinde)

KULLANMAKTA OLDUĞU İLAÇLAR:

ALİŞKANLIKLARI :(Alkol, sigara, madde bağımlılığı v.d ne kadar zamandır günde ne kadar miktar belirtilerek,)

BESLENME: (Diyet yapıyor mu? Ne tür bir beslenme programı uyguluyor? **Kırmızı et tüketimi**, gıda takviyesi, gıda allerjisi, günde kaç öğün yemek yiyor?...))

PİKA:

AŞILARI:

SPOR/AKTİVİTE/YAŞAM TARZI:

SOSYAL ÖYKÜ : (Yaşadığı mahalle, ev, okul.iş ortam nası, evde havyan besleniyor mu, evde kaç kişi yaşıyor, evde hasta olan var mı, eğitim, gelir ve sosyal güvence durumu nasıl? İstismara, şiddete maruziyet var mı?)

Son 3 ay içinde SEYAHAT öyküsü:

OBSTETRİK VE JİNEKOLOJİK GEÇMİŞ

Kadın hastalar için:

MENARŞ YAŞI:

MENSTRUASYON: Süresi ----- gün Toplam ped ----- / gün Siklus ----- gün

Gebelik sayısı ----- Canlı doğum ----- Ölü doğum -----

Düşük ----- Küretaj -----

Gebelik süresince geçirilmiş hastalıklar;

GDM: HT: Preeklampsi/Eklampsi: KC: RH uyuşmazlığı:

Menopoz yaşı:

Diğer:

Erkek hastalar için:

Sünnet yaşı: Sünnette problem (kanama vb):

Diğer:

SOY GEÇMİŞ

(HT, DM, KC Hastalığı, Kanser, Dalak Büyüklüğü, Kansızlık, İnme, Damar Tıkanıklığı, Kalp Hastalığı, Genetik ve Kromozomal Hastalıklar, Dislipidemi, Obezite, GİS Hastalıkları, Kanama / Pıhtılaşma yatkınlığı....)(Ölmüşse kaç yaşında ve ölüm nedeni)

Anne- Baba:

Kardeşler:

Çocuklar:

2. Derece Akraba Hastalık Öyküsü:

Büyükanne/Büyükbaba:

Dayı/Teyze/Amca/Hala:

Kuzen/Yeğen:

Diğer:

SİSTEM SORGULAMASI

Genel:

Ateş: Kilo değişikliği: Halsizlik:
Baş dönmesi: Gece terlemesi: Baş ağrısı:
Sinirlilik:

Deri:

Terleme: Döküntü: Renk değişikliği: Kaşıntı:
Kalınlaşma/İncelme: Ciltte kuruluk: Tırnaklarda değişiklik: Deri altında şişlik:

Baş Boyun:

Baş ağrısı: Görmede azalma: Çift görme: Bulanık görme:
Göz ağrısı: Gözde kanlanma: Gözlerde kaşıntı/sulanma/kuruluk/batma/yanma:
İşitme azlığı: Kulak akıntısı: Kulak çınlaması:
Burun kanaması: Burun akıntısı: Koku almada azalma: Burun tıkanıklığı:
Geçmeyen sinüzit: Yüzde ağrı: Boğaz ağrısı: Ağız ve dilde yaralar:
Diş eti kanaması: Ses kısıklığı: Hıçkırık: Boyunda şişlik:
Ağız kuruluğu: Siyalore:

Solunum Sistemi:

Nefes darlığı: Göğüs ağrısı: Yan ağrısı:
Hırıltılı soluma: Öksürük: Astım:
Horlama: Uyuklama:
Balgam: Hemoptizi:

Kalp ve Dolaşım Sistemi:

Nefes darlığı:	Öksürük:	Çarpıntı:	Göğüs ağrısı:
Balgam :	Ortopne:	HT:	Kalp rahatsızlığı:
Efor dispnesi:	PND:	Yüksek yastıkta yatma:	Bayılma:
Morarma:	El Ayak şişliği:	Varis:	Ödem:

.....

Gastrointestinal Sistem:

Ağızda ülserler:	Dilde ağrı, yara:	Tat alma şikayeti:	Yutma güçlüğü:
Reflü:	Pirozis:	Hematemez:	Melena:
Hematokezya:	Dispepsi:	Mide ağrısı:	Bulantı:
Kusma:	Karın ağrısı:	Karın şişliği:	Hazımsızlık:
Aşırı gaz:	İshal:	Kabızlık:	Parazit:
Hemoroid:	Anal fissür:	Dışkılama sayısı:	Dışkı rengi:
Fekal inkontinans:	Gece dışkılama isteği:	Barsak alışkanlıklarında değişiklik:	
Çabuk doyma, dolgunluk hissi:		Diğer şikayetler:	

.....

Hematopoietik Sistem:

Halsizlik:	Çarpıntı:	Çabuk yorulma:
Kan hastalığı:	Anormal kanama:	Kolay morarma:
Ciltte/idrarda koyulaşma/ sararma:	Sık enfeksiyon:	Adetle fazla kanama:
Sünnette fazla kanama:	Pıhtılaşma yatkınlığı:	
Karaciğerde/dalakta/ lenf bezlerinde büyüme		

.....

Metabolizma ve Endokrin Sistem:

Çabuk acıkma:	Açlığa tahammülsüzlük:	Kilo değişikliği:
Kıllanma azlığı/çokluğu:	Guatr öyküsü:	Terleme:
Saçlarda dökülme:	Polidipsi:	Polifaji:
Poliüri:		

.....

Genito-Üriner Sistem:

İdrarda yanma: İdrar yaparken zorlanma: İdrarda artma/ azalma:
Sık idrar çıkma: İdrar rengi: Poliüri: Pollaküri:
Noktüri: Hematüri: İdrarı başlatmada zorluk:
İnkontinans: Piyüri: Taş öyküsü:
Yan ağrısı: İdrara sıkışma: Üriner/vajinal akıntı –kaşıntı:
Libido kaybı: İmpotans: Cinsel hastalık öyküsü:
Kesik kesik idrar/çatallanma:

Lokomotor Sistem:

Kas ağrısı: Sabah tutukluğu: Eklemlerde şişlik: Skolyoz:
Eklemlerde ağrı: Eklem hareket kısıtlılığı: Soğukta el ayak morarması:
Bel ağrısı: Kifoz: Güneşe hassasiyet:
Kemik ağrısı: El-ayak üşümesi:

Nöro-Psikiyatrik Sistem:

Baş ağrısı: Baş dönmesi: Denge bozukluğu:
El ve ayaklarda uyuşma- karıncalanma-yanma:
Duyu kaybı-hissizlik-azalma: Güç kaybı:
Felç-inme:
Titreme-istemsiz hareket: Uyku sorunu:
Sinirlilik, aşırı hareketlilik, öfke: Depresyon, keyifsizlik, ağlama hali:
İntihar-ölüm düşünceleri: Anormal, ses, koku, görüntü duyusu:

FİZİK MUAYENE

VİTAL BULGULAR:

TA: (yatarken/otururken koldan/bacaktan)
Nabız: (ritmik/aritmik) Solunum Sayısı: Ateş: (kulak/ koltukaltı/rektal)
Boy: Kilo: VKİ-VYA: Bel Çevresi:

GENEL DURUM: (iyi, orta, kötü mü? Koopere mi? Konuşabiliyor mu, sorulara anlamlı cevap verebiliyor mu, mental retardasyon var mı? Mecburi bir pozisyonu var mı?)

ECOG Performans Durumu (Onkolojik hastalar-0-4 arası):

DERİ VE EKLERİ:

Renk: Turgor-tonus: Nevüs:
Peteşi: Purpura: Ekimoz:
Skar/yara : Vitiligo: Pigmentasyon:

Deri yapısı (kaba, sert, ince, kalın, nemli, kuru,yağlı, sıcak, soğuk..):

Kıllanma durumu:

Tırnaklar:

BAŞ BOYUN:

SAÇ VE SAÇLI DERİ:

YÜZ: (özel bir yüz görünümü, döküntü, yara vb?)

GÖZLER: (skleralar ikterik mi, konjunktivada solukluk veya hiperemi, gözlerde strabismus var mı? Simetrik mi, pitozis var mı, görme bozukluğu, renk körlüğü var mı?)

BURUN: (görünüm normal mi, koku alıyor mu, burun kanatları solunuma katılıyor mu?)

KULAKLAR: (işitme sorunu var mı, akıntı var mı, kulaklar simetrik mi?)

AĞIZ/AĞIZ MUKOZASI/DİŞLER/TONSİLLER/FARİNGS/DİL/DİŞ ETLERİ: (siyanoz, kanama, ülser var mı, dil görünümü normal mi? Tat duyusunda problem var mı? Diş etlerinde kanama , hipertrofi var mı?Protez, eksik veya çürük diş var mı?)

BOYUN: (Nodül, şişlik var mı? Tiroid palpe ediliyor mu?Üfürüm?)

Boyunda Venöz Dolgunluk:

TORAKS:

Deformite: Kollateraller:

Kalp:

Kalp tepe atımı (yeri/sayısı/ritmi):

S1-S2'de değişiklik/Üfürüm/Ek ses:

Akciğerler:

Her iki hemitoraks solunuma eşit katılıyor mu?

Solunum sesleri (*İnspiryum-Ekspiryumda değişiklik/Patolojik ses?*):

Vibrasyon torasik:

Vokal fremitus:

Perküsyon (*Matite var mı, Sinüsler açık mı?*):

MEME: (*Görünüm, lezyon var mı? Ele gelen kitle var mı? Erkek hasta ise jinekomasti var mı? Meme başları normal mi, akıntı, kanama, laktasyon, galaktore var mı? Ağrı, hassasiyet var mı?*)

BATIN: (*inspeksiyon, oskültasyon, palpasyon ve perküsyon sırasıyla*)

GENİTOÜRİNER Muayene:

EKSTREMİTELER: (*Eklemler, kaslar, nabızlar, el ve ayaklar, eritem, atrofi, renk değişikliği, ödem vb*)

LENF Bezleri:

Boyun:

Abdominal:

Aksiller:

Epitrohlear:

Supraklavikuler:

Popliteal:

ANAL VE REKTAL Muayene: (*hemoroid, fissür, kitle, gayta görünümü, kanama, ağrı-hassasiyet, prostat*)

NÖROLOJİK Muayene:

MOTOR ve DUYU:

Mental durum:

Kranial sinirler:

Kas gücü, tonusu:

DTR:

Patolojik refleks:

SEREBELLAR muayene:

Parmak burun testi:

Diz topuk testi:

Romberg:

Ardışık hareketler:

PSİKIYATRİK Muayene (*Ajitasyon-Agresyon/Depresyon/Öfke/Katatoni*)

LABORATUVAR (Yatış esnasında mevcut ise tarih ve yapıldığı merkez belirtilerek; **yoksa mutlaka yapılacak***):

KAN SAYIMI*:

PY*:

İDRAR*:

AKŞ*:

BFT*:

KCFT*:

LDH-ÜRİK ASİT-BİLİRUBİNLER-ALBÜMİN-T.PTOTEİN*:

DEMİR-VİTAMİNLER-TFT-ELEKTROFOREZ-COOMBS T. :

VİRAL MARKIRLAR:

AKG:

KOAGULASYON:

DİĞER:

GÖRÜNTÜLEME (Yatış esnasında mevcut ise tarih ve yapıldığı merkez belirtilerek):

AC GRAFİSİ (Yoksa yatışta mutlaka çekilecek):

EKG (Yatışta mutlaka çekilecek):

EKO:

USG:

BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ:

MRG:

DİĞER:

PATOLOJİ (Varsa; tarih, biyopsinin yeri ve yapıldığı merkez belirtilerek):

PROBLEM LİSTESİ (Anormal/patolojik verilerin bütünlüklü, toplu olarak özeti)

Öyküdeki Problemler:

FM'deki Problemler:

Laboratuvar VE Görüntülemeledeki Problemler:

ÖN TANI/TANI:

PLAN:

Dr. Adı Soyadı:

Kaşe/İmza