

Mevcut rahatsızlığıyla ilgili daha önce yapılan tetkik var mı:

☐ Yok ☐ Var (Lütfen yapılan tetkikleri aşağıdaki tabloya yazın)

Mevcut rahatsızlığıyla ilgili yapılmış kan tetkikleri

	<u>CBC</u>			<u>Akut faz</u>		<u>Biyokimya</u>			<u>Seroloji</u>				<u>Genetik</u>
Tarih													
	WBC	Hb	Plt	CRP (mg/L)	ESH (mm/h)	Kreat.	AST	ALT	RF	CCP	ANA	ANCA	HLA-B27
Sonuç													
Başka önemli sonuçlar:													

Mevcut rahatsızlığıyla ilgili yapılmış radyoloji ve diğer tetkikleri

	Pelvis eklem grafisi		Sakroilyak MR		Lomber MR		EMG	
Tarih								
	☐ Normal	☐ Sakroiliit	☐ Normal	☐ Sakroiliit	☐ Normal	☐ Anormal	☐ Normal	☐ Anormal
	CT		DXA		Diğer		Diğer	
Tarih								
	☐ Normal	☐ Sakroiliit	L1-L4 : T skor:	Femur boyun T skor::	☐ Normal	☐ Anormal	☐ Normal	☐ Anormal

Mevcut rahatsızlığıyla ilgili daha önce doktora başvurmuş mu ?

☐ Aile hekimi ☐ Romatolog ☐ Fizik Tedavi ☐ Ortopedi ☐ Dahiliye ☐ Diğer

Mevcut rahatsızlığıyla ilgili daha önce aldığı tanımlar (Tarih ve Merkez bilgisiyle):

Mevcut rahatsızlığıyla ilgili şu anda kullandığı ilaçlar

☐ Hayır ☐ İlaç ☐ Fizik Tedavi ☐ Cerrahi ☐ Suplement ☐ Diğer_____

İlacın ismi	Kullandığı Doz	Ne kadar zamandır kullanıyor	İyi geliyor	Biraz iyi geliyor	Hiç iyi gelmiyor	Advers etki
1.			☐	☐	☐	
2.			☐	☐	☐	
3.			☐	☐	☐	
4.			☐	☐	☐	
5.			☐	☐	☐	
6.			☐	☐	☐	
7.			☐	☐	☐	
8.			☐	☐	☐	

Hasta Özgeçmişi

Şimdi veya geçmişte olan rahatsızlıklarınız

☐ Gastrointestinal kanama	☐ İnme	☐ Sedef	☐ Epilepsi	☐ Zatüree	☐ Guatr
☐ Mide ülseri	☐ Diyabet	☐ Gut	☐ Glokom	☐ KOAH	☐ HIV/AIDS
☐ Böbrek rahatsızlığı	☐ Hipertansiyon	☐ Romatizmal ateş	☐ Sarılık	☐ Astım	☐ Lösemi/lenfoma
☐ AMİ/koroner arter hastalığı	☐ Kolit	☐ Katarakt	☐ Anemi	☐ Tüberküloz	☐ Kanser

Geçmiş Ameliyatlar		Geçmiş hastaneye yatışlar	
Ne zaman	Neden	Ne zaman	Neden

Aile Öyküsü:

Anne	Baba
☐ Sağ, ____ yaşında ☐ Ölmüş, ____ yaşında _____ nedeniyle ☐ _____	☐ Sağ, ____ yaşında ☐ Ölmüş, ____ yaşında _____ nedeniyle ☐ _____
Kız kardeş(ler)	Erkek kardeş(ler)
☐ Sağ, ____ yaşında ☐ Ölmüş, ____ yaşında _____ nedeniyle ☐ _____ ☐ Sağ, ____ yaşında ☐ Ölmüş, ____ yaşında _____ nedeniyle ☐ _____	☐ Sağ, ____ yaşında ☐ Ölmüş, ____ yaşında _____ nedeniyle ☐ _____ ☐ Sağ, ____ yaşında ☐ Ölmüş, ____ yaşında _____ nedeniyle ☐ _____

Psikososyal Öykü:

Eğitim Durumu:	İlkokul	Ortaokul	Lise	Üniversite	Üst Lisans
	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	Mastır Doktora

MEDENİ DURUMU : ☐ Hiç evlenmemiş. ☐ Evli ☐ Ayrılmış ☐ Eşi ölmüş

Kızı var: Yaşları _____ Oğlu var: Yaşları _____

İşi: _____ Haftalık çalışma saati: _____ Aktivite durumu: ☐ Sedanter ☐ Az aktif ☐ Normal ☐ Çok aktif

Sigara: ☐ Hayır ☐ Evet _____ paket x _____ yıl

Alkol: ☐ Hayır ☐ Evet günde _____ ünite standart içki
haftada _____ ünite standart içki

Yarım duble rakı, viski, cin vb. Bir kadeh şarap. Bir bardak bira.

İlaç suistimali ☐ Hayır ☐ Evet : Cinsi: _____

FONKSİYONEL DURUM:

Hasta günlük hayatını BUGÜN için aşağıdakilerden hangisi ile tanımlıyor? (Sadece birini (✓) ile işaretleyin)

1. Yapmak istediğim **herşeyi** yapabiliyor.
2. Yapmak istediğim **çoğu** işi yapabiliyorum, ama **bazı** kısıtlılıklarım .
3. Yapmak istediğim işlerin hepsini değil ama **bazılarını** yapabiliyorum ve **bir çok** kısıtlılığım var.
4. Yapmak istediğim işlerin hemen hemen **hiçbirini** gerçekleştiremiyorum.

SİSTEMLERİN GÖZDEN GEÇİRİLMESİ

+ - Konstitüsyonel

- ☐ ☐ Son 3 ayda kilo artışı _____kg
- ☐ ☐ Son 3 ayda kilo kaybı _____kg
- ☐ ☐ Yorugunluk
- ☐ ☐ Halsizlik
- ☐ ☐ Ateş
- ☐ ☐ Gece terlemesi

+ - Gözler

- ☐ ☐ Ağrı
- ☐ ☐ Kızarıklık
- ☐ ☐ Görme kaybı
- ☐ ☐ Çift ve bulanık görme
- ☐ ☐ Kuruluk
- ☐ ☐ Gözde batna hissi
- ☐ ☐ Kaşınan göz

+ - Ağız/Kulak/Burun/Boğaz

- ☐ ☐ Ağız kuruluğu
- ☐ ☐ Ağızda ağrılı ülser
- ☐ ☐ Tat kaybı
- ☐ ☐ Dilde ağrı/acı
- ☐ ☐ Dişeti kanaması
- ☐ ☐ Burun kanması
- ☐ ☐ Koku kaybı
- ☐ ☐ Burunda kuruluk
- ☐ ☐ Burun akıntısı
- ☐ ☐ Çınlama
- ☐ ☐ İştih kaybı
- ☐ ☐ Sık boğaz ağrısı
- ☐ ☐ Seste kalınlaşma
- ☐ ☐ Yutma güçlüğü

+ - Kardiyovasküler

- ☐ ☐ Göğüs ağrısı
- ☐ ☐ Düzensiz kalp atımı
- ☐ ☐ Kalp atış hızında ani değişiklik
- ☐ ☐ Yüksek kan basıncı
- ☐ ☐ Üfürüm

+ - Solunum sistemi

- ☐ ☐ Nefes darlığı
- ☐ ☐ Gece nefes almakta zorluk
- ☐ ☐ Bacaklarda/ayaklarda şişlik
- ☐ ☐ Ökürürük
- ☐ ☐ Kanlı balgam
- ☐ ☐ Hırıltılı nefes alma (astım)

+ - Gastrointestinal

- ☐ ☐ Bulantı/Kusma
- ☐ ☐ Kusmukta kahve telvesi görüntüsü / kusmukta kan
- ☐ ☐ Yemekle/sütle geçen mide ağrısı
- ☐ ☐ Sarılık
- ☐ ☐ Gittikçe artan kabızlık
- ☐ ☐ Sık ishal
- ☐ ☐ Dışkıda kan
- ☐ ☐ Zift rengi dışkılama
- ☐ ☐ Midede yanma

+ - Genitoüriner

- ☐ ☐ İdrar yaparken zorluk
- ☐ ☐ İdrar yaparken acı / yanma
- ☐ ☐ İdrarda kan
- ☐ ☐ Bulanık idrar
- ☐ ☐ İdrarda pü y gelmesi
- ☐ ☐ Cinsel organdan akıntı
- ☐ ☐ Gece idrara kalkma
- ☐ ☐ Vajinal kuruluk
- ☐ ☐ Yara/ülser/döküntü
- ☐ ☐ Cinsel zorluklar
- ☐ ☐ Prostat yakınması

Yalnızca Kadınlar için:

- Menarş yaşı: _____
- Adetler düzenli mi? ☐Evet ☐Hayır
- Kaç gün araya: : _____
- Son adet tarihi? / . /.
- Son Pap Smear tarihi? / . /.
- Menapoz sonrası kanama? ☐Evet ☐Hayır
- Hamilelik sayısı: _____
- Düşük Sayısı? _____

+ - Muskuloskeletal

- ☐ ☐ Sabah katılığı
- ☐ ☐ Eklem ağrısı
- ☐ ☐ Eklem şişliği
- ☐ ☐ Kaslarda güçsüzlük
- ☐ ☐ Kas ağrıları
- ☐ ☐ Sabah kalkınca sırt/bel ağrısı
- ☐ ☐ Sabah kalkınca kalça ağrısı
- ☐ ☐ Topuk ağrısı
- ☐ ☐ Yürüme bozukluğu

+ - Meme

- ☐ ☐ Memede akıntı
- ☐ ☐ Memede kitle/yumru

+ - Deri

- ☐ ☐ Spontan deri çürükleri
- ☐ ☐ Kızarıklık
- ☐ ☐ Döküntü
- ☐ ☐ Yanaklarda kırmızı döküntü
- ☐ ☐ Güneşe duyarlılık
- ☐ ☐ Ürtiker (kurde
- ☐ ☐ Deride sertleşme
- ☐ ☐ Deride nodüller,sert şişlikler (EN)
- ☐ ☐ Saç dökülmesi
- ☐ ☐ Soğukta el ve ayaklarda renk değişikliği aynaud)
- ☐ ☐ Tırnaklarda kalınlaşma
- ☐ ☐ Kendiliğinden tırnak düşmesi

+ - Nörolojik sistem

- ☐ ☐ Baş ağrısı
- ☐ ☐ Baş dönmesi
- ☐ ☐ Baygınlık
- ☐ ☐ Kas spazmları
- ☐ ☐ Bilinç kaybo
- ☐ ☐ El ve ayaklarda his kaybı
- ☐ ☐ Hafıza kaybo
- ☐ ☐ Tremor

+ - Psikiyatrik

- ☐ ☐ Aşırı endişe
- ☐ ☐ Anksiyete
- ☐ ☐ Öfke kontrolünde güçlük
- ☐ ☐ Depresyon
- ☐ ☐ Ajitasyon
- ☐ ☐ Uykuya dalmakta zorluk

+ - Endokrin

- ☐ ☐ Çok su içme
- ☐ ☐ Sıcak/soğuk intoleransı
- ☐ ☐ Aşırı terleme

+ - Hematolojik/Lenfatik

- ☐ ☐ Tükrük bezlerinde şişlik
- ☐ ☐ Tükrük bezlerinde hassasiyet
- ☐ ☐ Anemi

+ - Kanama eğilimi

- ☐ ☐ Transfüzyon/ne zaman: _____

+ - Allerjik/Immunolojik

- ☐ ☐ Sık hapşırma
- ☐ ☐ Enfeksiyona artmış duyarlılık

Sistemik Fizik Muayene:

Konstitüsyonel:

Boy:___Kilo___Ateş:___ Nabız:___ T.A:Temp ___Sol.Sayısı:___

Kronik hastalık ☐ Akut distres ☐ Akut hastalık ☐ Kuşingoid ☐

N: Normal

Anl: Anormal

Nl Anl Genel

- ☐ ☐ Görünüm
- ☐ ☐ Vital bulgular

Nl Anl Gözler

- ☐ ☐ Konjunktiva/
gözkapakları
- ☐ ☐ Pupiller
- ☐ ☐ Disk/Fundus
- ☐ ☐ Göz hareketleri

Nl Anl KBB

- ☐ ☐ Kulak enfeksiyonu
- ☐ ☐ Timpanik
membran/kanal
- ☐ ☐ İşitme (Fısıltı vb)
- ☐ ☐ Weber
- ☐ ☐ Rhinne
- ☐ ☐ Nazal
mukoza/Septum
- ☐ ☐ Dudaklar
/Dişeti/Dişler
- ☐ ☐ Orofarinks

Nl Anl Boyun

- ☐ ☐ Görünüm
- ☐ ☐ Simetri
- ☐ ☐ Trakea
- ☐ ☐ Tiroid
- ☐ ☐ Lenf nodları

Nl Anl Akciğerler

- ☐ ☐ Solunum güçlüğü
- ☐ ☐ Simetri
- ☐ ☐ İnterkostal çekilme
- ☐ ☐ Oskültasyon
- ☐ ☐ Perküsyon
- ☐ ☐ Palpasyon

Nl Anl Kardiyovasküler

- ☐ ☐ PMI
- ☐ ☐ Palpasyon
- ☐ ☐ Oskültasyon
- ☐ ☐ Ritm
- ☐ ☐ Hız
- ☐ ☐ S1
- ☐ ☐ S2
- ☐ ☐ Karotis arteri
- ☐ ☐ Abd. aorta
- ☐ ☐ Femoral nabızlar
- ☐ ☐ Pretibiyal ödem
- ☐ ☐ Pedal ödem
- ☐ ☐ Ödem/varis

Nl Anl Göğüs

- ☐ ☐ İnspeksiyon
- ☐ ☐ Palpasyon
- ☐ ☐ Sağ meme
- ☐ ☐ Sol meme
- ☐ ☐ Sağ aksilla
- ☐ ☐ Sol aksilla

Nl Anl Abdomen

- ☐ ☐ İnspeksiyon
- ☐ ☐ Barsak sesleri
- ☐ ☐ Karaciğer büyüklüğü
- ☐ ☐ Dalak
- ☐ ☐ Kasık bölgesi
- ☐ ☐ Asit

Nl Anl Genitoüriner/erkek

- ☐ ☐ Skrotum/testis
- ☐ ☐ Penis
- ☐ ☐ Perineum
- ☐ ☐ Rectal bölge
- ☐ ☐ Prostat
- ☐ ☐ GGK

Nl Anl Genitoüriner/kadın

- ☐ ☐ Dış gentialler
- ☐ ☐ Üretra
- ☐ ☐ Serviks
- ☐ ☐ Adneksler
- ☐ ☐ Uterus
- ☐ ☐ Mesane
- ☐ ☐ Rektal muayene
- ☐ ☐ GGK

Nl Anl Lenf bezleri

- ☐ ☐ Boyun
- ☐ ☐ Supraklaviküler
- ☐ ☐ Aksiller
- ☐ ☐ İnguinal
- ☐ ☐ Diğer

Nl Anl Nöroloji

- ☐ ☐ Kranyal sinirler
- ☐ ☐ Tendon refleksleri
- ☐ ☐ Biceps
- ☐ ☐ Triceps
- ☐ ☐ Patellar
- ☐ ☐ Aşil
- ☐ ☐ Adneksler
- ☐ ☐ Brakioradyalis
- ☐ ☐ Motor güç
- ☐ ☐ Üst ekst. güç
- ☐ ☐ Alt ekst. Güç
- ☐ ☐ Duyu
- ☐ ☐ Dokunma
- ☐ ☐ Ağrı
- ☐ ☐ Triceps
- ☐ ☐ Vibrasyon
- ☐ ☐ Sıcaklık

Nl Anl

- ☐ ☐ Derin duyu
 - ☐ ☐ Romberg
 - ☐ ☐ RAM
 - ☐ ☐ Üst ekst. güç
 - ☐ ☐ Babinski
- #### **Nl Anl Kas iskelet**
- ☐ ☐ İnspeksiyon
 - ☐ ☐ Eklem mauyenesi
 - ☐ ☐ Baş ve boyun
 - ☐ ☐ Omurga/kaburgalar
 - ☐ ☐ Pelvis
 - ☐ ☐ Sağ üst extr.
 - ☐ ☐ Sol üst extr.
 - ☐ ☐ Sağ alt extr.
 - ☐ ☐ Sol alt extr.
 - ☐ ☐ ROM
 - ☐ ☐ Yürüyüş
 - ☐ ☐ Çomak parmak/siyanoz
- #### **Nl Anl Psikiyatrik**
- ☐ ☐ Oryantasyon
 - ☐ ☐ Mental durum
 - ☐ ☐ Muhakeme
 - ☐ ☐ İç görü
 - ☐ ☐ Yakın hafıza
 - ☐ ☐ Uzak hafıza
 - ☐ ☐ Ruhsal durum
 - ☐ ☐ Duygu durumu
 - ☐ ☐ Konsantrasyon
 - ☐ ☐ Konuşma

KAS İSKELET SİSTEMİ MUAYENESİ

Kodlar
0: Yok
1: Var
N: Normal
A: Azalmış

	Sağ				Sol			
	Ağrı /hassasiy	Şişlik	Krepitus	Hareket açıklığı	Ağrı /hassasiy	Şişlik	Krepitus	Hareket açıklığı
TMJ	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
S-C	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
A-C	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
GHJ	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
Dirsek	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
El bilek	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
CMC	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
MCPI	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
MCP II	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
MCP III	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
MCP IV	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
MCP V	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
IP	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
PIP II	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
PIP III	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
PIP IV	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
PIPV	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
DIP II	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
DIP III	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
DIP IV	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
DIP V	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
Kalça	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
Diz	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
Topuk	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
Tarsal bölge	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
MTPI	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
MTP II	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
MTP III	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
MTP IV	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
MTP V	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
Ayak başparm.	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
IP II	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
IP III	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
IP IV	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
IP V	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
DIP II	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
DIP III	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
DIP IV	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A
DIP V	0 1	0 1	0 1	N A	0 1	0 1	0 1	N A

Yürüyüş

- ☐Antalgik
☐Geniş tabanlı

- Hasta tarafından kullanılan cihazlar
☐Tekerlekli sandalye
☐Atel
☐Baston
☐Koltuk değneği
☐Yürütücü
☐Brace

- Deformite/Subluksasyon
Parmak
☐Kuğu Boynu
☐Boutonniere
☐El bilek
☐Baş parmak

- Diz
☐Valgus
☐Varus
☐Popliteal Kist
☐İnstabilite
☐Fleksiyon. Kontraktürü
☐Topuk

- Ayak baş parmakları
☐Bunyon
☐Çekiç parmak

Eklem Skoru

Total Ağrılı/Şiş eklem sayısı:

Total Hassas eklem sayısı:

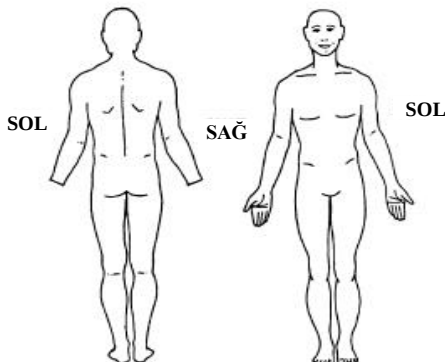
Normal Bakılmadı Anormallikler (Hareket açıklığı, Palpasyon, Muayene, Kuvvet, Dermatomal Duyu, Refleksler, Özel Testler, vb.)

Omurga Muayenesi

Servikal	☐	☐	
Torasik	☐	☐	☐ Kifoz ☐ Skolyoz Göğüs Expaniyonu:
Lumbo-sakral	☐	☐	SI Eklem ☐ Hassasiyet ☐ Bakılmadı Shober's Test:

Eklem dışı muayene

Eklem bölgesi dışındaki hassas ve ağrılı ve hassas bölgeleri karalayarak işaretleyin



Ek Not:

Hastanın mevcut rahatsızlığı nedeniyle geçmişte kullandığı ilaçlar:

İlacın ismi	Kullandığı Doz	Ne kadar zamandır kullanıyor	İyi geliyor	Biraz iyi geliyor	Hiç iyi gelmiyor	Advers etki
Kortizon			☐	☐	☐	
Kullandığı kortizon ilaçları daire içine alınPrednisolon Metilprednizolon Flantadin Dekstametazon Eklem içi kortizon enj. Parenteral kortizon enj.						
NSAI ilaçlar			☐	☐	☐	
Kullandığı NSAİ ilaçları daire içine alın						
Indomethasin Diclofenac. Naproxen Flurbiprofen Ketoprofen Etodolac Aspirin Celecoxib Deksketoprofen trometamol Ibuprofen Oxaprozin Piroxicam Asemetazin Meloxicam Aseklofenac Diflunisal Tolmetin Etofenomat						
Analjezikler						
Asetaminofen/Paraceta.			☐	☐	☐	
Pregabalim			☐	☐	☐	
Gabapentin			☐	☐	☐	
Azathioprine			☐	☐	☐	
Cyclophosphamide			☐	☐	☐	
Cyclosporine A			☐	☐	☐	
Hydroxychlorquine			☐	☐	☐	
Leflunomide			☐	☐	☐	
Methotrexate			☐	☐	☐	
Mycophenolat			☐	☐	☐	
Sulfasalazine			☐	☐	☐	
Adalimumab			☐	☐	☐	
Certolizumab			☐	☐	☐	
Etanercept			☐	☐	☐	
Golimumab			☐	☐	☐	
Infliximab			☐	☐	☐	
Rituximab			☐	☐	☐	
Tocilizumab			☐	☐	☐	
Tofacitinib			☐	☐	☐	
Estrogen			☐	☐	☐	
Alendronate			☐	☐	☐	
Etidronate			☐	☐	☐	
Raloxifene			☐	☐	☐	
Fluoride			☐	☐	☐	
İbandronat			☐	☐	☐	
Risedronate			☐	☐	☐	
Zoledronik asit			☐	☐	☐	
Paratthormon			☐	☐	☐	
Denosumab			☐	☐	☐	
Kolşisin			☐	☐	☐	
Allopurinol/			☐	☐	☐	
Febuksostat			☐	☐	☐	

Allerji Öyküsü:

Mevcut rahatsızlığı dışındaki nedenlerle hastanın halen kullandığı ilaçlar

İlaç	Doz	Ne zamandır kullanıyor	İlaç	Doz	Ne zamandır kullanıyor
1.			4.		
2.			5.		
3.			6.		

LABORATUVAR

Tarih	.././..	.././..	.././..	.././..	.././..	.././..	.././..	.././..	.././..
WBC									
RBC									
Hb									
Plt									
CRP									
ESH									

Biyokimya ve Seroloji

Tarih	.././..	.././..	.././..		Sonuç	Tarih	Test	Sonuç	Tarih
Glukoz				Ferritin		.././..	RF		.././..
Kreatinin				Demir		.././..	Anti-CCP		.././..
BUN				TDBK		.././..	ANA		.././..
Ürik asit				TFSAT%		.././..	Anti-dsDNA		.././..
Sodyum				B12		.././..	ENA panel		.././..
Potasyum				Folat		.././..	ANCA-PR3		.././..
Klor				D vitamini		.././..	ANCA-MPO		.././..
Kalsiyum				Amilaz		.././..	LAC		.././..
Fosfor				Lipaz		.././..	AKA-IgG		.././..
Mg				ACE		.././..	AKA- IgM		.././..
AST				PCT		.././..	Anti-β-GP-I		.././..
ALT				PT		.././..	AMA		.././..
ALP				APTT		.././..	Anti-TG		.././..
GGTP				D-dimer		.././..	Anti-TPO		.././..
T.Biilirubin						.././..	ASCA		.././..
LDH							ATTG		.././..
CPK							AGA (gliadin)		.././..
T. Protein							HLA-B27		.././..
Albumin							MEFV		.././..
Globulin									
Total Lipid				HBsAg		.././..			
Kolesterol				Anti-HBsAg		.././..			
LDL				Anti-HCV		.././..			
HDL									
Trigliserid									

Tam idrar tetkik

Tarih	Renk	PH	Glukoz	Keton	Protein	WBC	RBC	Nitrit	Dansite
.././..									
.././..									

Radyolojik Tetkikler:

Radyografi	
MRI	
CT:	
DXA	

Değerlendirme:

Plan::

Problem #	Problem başlama tarihi	Problemin tanımlanması	Problem çözülme tarihi
#1			
#2			
#3			
#4			
#5			

GÜNLÜK İZLEM

Günlük izlem her problem için veya birlikte **Subjektif, Objektif, Analiz (Değerlendirme), Plan formatında** girilecektir. Giren doktor ismi o günkü günlük gözleme belirtilmelidir

S:Hastanın semptomlarını o gün nasıl tanımladığı kendi ifadesiyle, yeni çıkan semptomları

O: O günkü objektif gözlemler; günlük fizik muayene bulguları, tetkik sonuçları vb

A: Problemlerin hekim bakımından değerlendirilmesi

P:Tanı için yapılacak tetkikler; tedavi planları, Konsültasyon planları, Taburculuk planı, Başka servis nakil vb.