**NÖHÜ TIP FAKÜLTESİ OLGU TEMELLİ DEĞERLENDİRME (OTD)**

**AD DALIÖĞRETİM ÜYESİ:**

**TARİH:**

**ÖĞRENCİ GRUBU:**

**BİLGİ: DEMOGRAFİK BİLGİLER, ÖZ-SOYGEÇMİŞ VE ANA SEMPTOM**

**Soru 1.Yukarıdaki bilgiler kapsamında bu hastanın demografik bilgi, öz-soygeçmiş ve ana semptomu ile ilgili olarak daha ne sormak istersiniz.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öntanılar** | **Demografik bilgiler, öz-soygeçmiş ve ana semptomun özellikleri** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Soru 2. Bundan sonra ana semptoma eşlik edebilecek semptomlar ve özellikleri ile ilgili daha ne sormayı planlarsınız?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öntanılar** | **Eşlik edebilecek semptomlar ve özellikleri** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**DEMOGRAFİK BİLGİLER, ÖZ-SOYGEÇMİŞ VE ANA SEMPTOM İLE İLGİLİ EK BİLGİ**

**BİLGİ: SEMPTOMLAR VE ÖZELLİKLERİ**

**Soru 1. Bu semptomlar ve özellikleri ile ilgili daha ne sormak istersiniz? Detayı ile yazınız.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ön tanılar** | **Eşlik edebilecek semptomlar ve özellikleri** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Soru 2. Bu hastada hangi fizik muayene bulgularını beklersiniz? Detayı ile yazınız.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ön tanılar** | **Fizik muayene bulguları ve özellikleri** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**SEMPTOMLAR VE ÖZELLİKLERİ İLE İLGİLİ EK BİLGİ**

**BİLGİ: FİZİK MUAYENE BULGULARI VE ÖZELLİKLERİ**

**Soru 1. FM bulguları ve özellikleri ile ilgili daha ne öğrenmek/yapmak istersiniz? Detayı ile yazınız.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ön tanılar** | **Fizik muayene bulguları ve özellikleri** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Soru 2. Bundan sonra bu hastada hangi laboratuar tetkiklerini planlarsınız? Detayı ile yazınız.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ön tanılar** | **Laboratuar tetkikleri ve beklenen sonuçları** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**FİZİK MUAYENE BULGULARI VE ÖZELLİKLERİ İLE İLGİLİ EK BİLGİ**

**BİLGİ: LABORATUAR BULGULARI**

**Soru 1. Daha başka hangi laboratuar tetkiklerini istersiniz? Detayı ile yazınız.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öntanılar** | **Laboratuar tetkikleri ve beklenen sonuçları** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Soru 2. Bu hastada hangi görüntüleme tetkiklerini planlarsınız? Detayı ile yazınız.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öntanılar** | **Görüntüleme tetkikleri ve beklenen bulguları** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**LABORATUVAR BULGULARI İLE İLGİLİ EK BİLGİ**

**BİLGİ: GÖRÜNTÜLEME BULGULARI**

**Soru 1.Daha başka hangi görüntüleme tetkiklerini istersiniz? Detayı ile yazınız.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öntanılar** | **Görüntüleme tetkikleri ve beklenen bulguları** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Soru 2. Bu bilgiler ışığında bu hastadaki ön tanınız nedir ve ayırıcı tanıda hangi hastalıkları düşünürsünüz? Nedenleri ve detayı ile yazınız.**

**GÖRÜNTÜLEME BULGULARI İLE İLGİLİ EK BİLGİ**

**BİLGİ: AYIRICI TANI**

**Soru 1. Ayırıcı tanıda daha başka hangi hastalıklar düşünülebilir? Detayı ve nedenleri ile yazınız.**

**Soru 2. Bu hastanın tedavisini nerede (ayaktan/yatırılarak) ve nasıl planlarsınız? Detayı ile yazınız.**

**BİLGİ: TEDAVİ PLANI**

**Soru 1.Daha başka hangi tedavileri yapmak istersiniz? Detayı ile yazınız.**

**BİLGİ: KORUNMA PLANI**

**Soru 1.Daha başka hangi korunma önlemlerini almak istersiniz? Detayı ile yazınız.**