

	T.C. KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ AĞIZ DIŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ RADYASYON ÇALIŞANI SAĞLIK RAPORU (EK-1 RAPORU)			
Kod: RG.FR.04	Yayın Tarihi:15.12.2020	Revizyon No:	Revizyon Tarih:	S.N:1/2

1. ÇALIŞAN BİLGİLERİ Çalışanın kendisi tarafından doldurulacaktır. Anlaşılamayan kısımlar için hekiminize danışınız.

ÇALIŞANIN ADI SOYADI	T.C. KİMLİK NUMARASI	KURUM SİCİL NUMARASI	CİNSİYETİ ☐ ERKEK ☐ KADIN
----------------------	----------------------	----------------------	--

ÇALIŞTIĞI/ÇALIŞACAĞI KURUM

ÇALIŞTIĞI/ÇALIŞACAĞI KURUMDAKİ ÜNVAN VE GÖREVİ

RADYASYON KAYNAKLARI İLE AĞIRLIKLİ TEMAS ŞEKLİ Birden fazla işaretlenebilir

- ☐ **Radyoaktif maddeler ile doğrudan el,cilt teması** (örn. radyofarmasötiklerle, brakiterapi kaynakları ile işlemler vb.)
☐ **X-ışınlarına dışarıdan maruziyet** (Röntgen cihazları, Bilgisayarlı tomografi vb. ile yürütülen işler)
☐ **Diğer** (Açıklayınız);

SON BİR YIL İÇİNDE KİŞİSEL DOZİMETRİ ÖLÇÜMLERİNDE LİMİT AŞIMI BİLDİRİLDİ Mİ?

☐ **HAYIR** ☐ **EVET** (Açıklayınız)

SON BİR YIL İÇİNDE RADYASYON KAZASI GEÇİRDİNİZ Mİ?

☐ **HAYIR** ☐ **EVET** (Açıklayınız)

SON BİR YIL İÇİNDE TIBBİ TANİ VE TEDAVİ AMACIYLA RADYASYONA MARUZ KALDINIZ MI?

☐ **HAYIR** ☐ **EVET** (Açıklayınız)

SAĞLIK DURUMUNUZLA İLGİLİ AŞAĞIDAKİ BELİRTİ VE BULGULAR VAR MI?	HAYIR	EVET (Açıklayınız)
---	--------------	---------------------------

Ciltte solukluk	☐	☐
------------------------	--------------------------	--------------------------

Genel yorgunluk hali	☐	☐
-----------------------------	--------------------------	--------------------------

Otururken ayağa kalktığınızda başdönmesi/göz	☐	☐
---	--------------------------	--------------------------

kararması	☐	☐
------------------	--------------------------	--------------------------

Sık ateşli hastalıklara yakalanma	☐	☐
--	--------------------------	--------------------------

Kolay iyileşmeyen uzun süreli enfeksiyonlar	☐	☐
--	--------------------------	--------------------------

(örn. ishal, mantar enfeksiyonları vb.)	☐	☐
--	--------------------------	--------------------------

Beklenmedik veya uzun sürede duran	☐	☐
---	--------------------------	--------------------------

kanamalar (büyük abdestte, idrarda vb.)	☐	☐
--	--------------------------	--------------------------

Sık dişeti kanaması	☐	☐
----------------------------	--------------------------	--------------------------

Ciltte morluklar	☐	☐
-------------------------	--------------------------	--------------------------

Özellikle el sırtı başta olmak üzere	☐	☐
---	--------------------------	--------------------------

radyasyona maruz	☐	☐
-------------------------	--------------------------	--------------------------

kalan vücut bölgelerde kıl dökülmesi	☐	☐
---	--------------------------	--------------------------

El cildinde bozukluklar (ciltte kalınlaşma, kılcıl	☐	☐
---	--------------------------	--------------------------

damarların izlenmesi, erken yaşlılık belirtileri vb.)	☐	☐
--	--------------------------	--------------------------

Görmede bulanıklık	☐	☐
---------------------------	--------------------------	--------------------------

Vücudunuzdaki (boyun, çene altı, koltuk altı,	☐	☐
--	--------------------------	--------------------------

kasık vb.) lenf bezlerinde büyüme	☐	☐
--	--------------------------	--------------------------

Sağlığım ile ilgili yukarıda beyan ettiğim bilgiler doğrudur. Gerçek dışı veya yanlış/çarpıtılmış beyanların tanı ve tedavi sürecinde sağlığım ile ilgili olumsuz sonuçlar doğurabileceğinin farkındayım.

ÇALIŞANIN İMZASI

TARİH



T.C.
KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
AĞIZ DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
RADYASYON ÇALIŞANI SAĞLIK RAPORU (EK-1 RAPORU)

Kod: RG.FR.04

Yayın Tarihi:15.12.2020

Revizyon No:

Revizyon Tarih:

S.N:2/2

2. TIBBİ DEĞERLENDİRME Hekim tarafından doldurulacaktır.

	HAYIR	EVET (Varsa açıklama)
EL CİLDİ BULGULARI [Kronik radyasyon maruziyetine bağlı olarak gelişebilecek]		
Telenjektazi	☐	☐
Hiperkeratoz	☐	☐
Atrofi	☐	☐
Kıl Dökülmesi	☐	☐
Tırnak Bozukluğu	☐	☐
KAN VE LENFATİK SİSTEM MALİGNİTE BULGUSU [Radyasyona bağlı olarak geç dönemde gelişebilen maligniteler]		
Periferik lenfadenopati	☐	☐
Hepatosplenomegali	☐	☐
TAM KAN SAYIMI		
	<u>Lökosit Dağılımı</u>	
	Lenfosit %	
Beyaz Küre Sayısı. . .	Nötrofil %	
Trombosit Sayısı. . .	Monosit %	
Hemoglobin Düzeyi. . .	Eozinofil %	
Kırmızı Küre Sayısı. . .	Bazofil %	
	Normal-dışı hücreler. . . .	
KATARAKT BULGUSU [Lensin radyasyona maruziyetinden sonra 1 yıl içinde gelişmesi beklenir]		
Bazal Oftalmoskopik Muayenesi Var mı?		
Hayır ☐	→	Oftalmoskopik Muayene için Göz Hastalıkları Uzmanına Sevk Ediniz:
Evet ☐	→	Son 1 yıl içinde yeni gelişen görme bulanıklığı var ise
Son 1 yıl içinde ek görme bulanıklığı yok ise yıllık rutin takibine devam ediniz.		
Göz Hastalıkları Uzmanı Değerlendirmesi:		
Kaşe/İmza/Tarih		

Bu formda adı geçen çalışanın tarafımdan sağlık değerlendirilmesi yapılmıştır. Radyasyon kaynakları ile çalışmasında sakınca bulunmamaktadır ☐ / sakınca bulunmaktadır ☐ (Açıklayınız):

İstirat ve diğer hususlar:

Doktor/Kaşe/İmza/Tarih:

