

**EK-1**

**CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ  
TIP FAKÜLTESİ  
TIBBİ GENETİK ANABİLİM DALI  
PROJE ANKET FORMU**

Hastanın Adı:
Hastanın Soyadı:
Dosya No:
Örnek Tipi:
Alındığı Yer ve Saat:
Muayene Tarihi:
Hastanın Adresi:
Telefon No: (Ev)= (Cep)= İş Yeri=
Hastanın e- mail Adresi:
Hastanın Doğum Tarihi:
Hastanın Doğum Yeri:
Hastanın Cinsiyeti:
Medeni Hal:

Hipertansiyon (Sistolik, Diyastolik, Süresi)

Kendinizde: Var( ) Yok( ) Açıklama:

1.Derece Akrabalarınızda: Var( ) Yok( ) Açıklama:

Kalp hastalıkları: (Atriyal fibrilasyon, infektif endokardit, mitral stenoz, yakın ve uzak tarihli geniş miyokard infarktüsü)

Kendinizde: Var( ) Yok( ) Açıklama:

1.Derece Akrabalarınızda: Var( ) Yok( ) Açıklama:

Obezite

Kendinizde: Var( ) Yok( ) Açıklama :

Migren: (Auralı, Aurasız, süresi, periodu)

Kendinizde: Var( ) Yok( ) Açıklama:

1.Derece Akrabalarınızda: Var( ) Yok( ) Açıklama:

Nöral Tüp Defektleri: Spina Bifida Okulta, Spina Bifida kistika, Ansefali;Ansefalosel, Meningosel, sefalosel, Meningomyelosel Öyküsü.

Kendinizde: Var( ) Yok( ) Açıklama:

1.Derece Akrabalarınızda: Var( ) Yok( ) Açıklama:

Renal parankimal hastalıklar: (Akut glomerulonefrit, kronik glomerulonefrit, diyabetik nefropati, polikistik böbrek hastalığı, hidronefroz, böbrek yetersizliği)

Kendinizde: Var( ) Yok( ) Açıklama:

1.Derece Akrabalarınızda: Var( ) Yok( ) Açıklama:

Renovasküler hastalıklar: ( Renal arter stenozu, intrarenal vaskülit)

Kendinizde: Var( ) Yok( ) Açıklama:

1.Derece Akrabalarınızda: Var( ) Yok( ) Açıklama:

Ailede erken kardiyovasküler hastalık öyküsü: (Emboli (pıhtı atması), Akciğer embolisi, Santral Sinir Sistemi Embolisi (Beyin Embolisi), Venöz Tromboz, Arteriel Tromboz).

Kendinizde: Var( ) Yok( ) Açıklama:

1.Derece Akrabalarınızda: Var( ) Yok( ) Açıklama:

Endokrin nedenler: (Akromegali, Hipotiroidi, Hipertiroidi, Hiperparatiroidi, Cushing sendromu, primer aldosteronizm, Feokromositoma )

Kendinizde: Var( ) Yok( ) Açıklama:

1.Derece Akrabalarınızda: Var( ) Yok( ) Açıklama:

Yarıık Damak Dudak Öyküsü:

Kendinizde: Var( ) Yok( ) Açıklama:

1.Derece Akrabalarınızda Var: ( ) Yok( ) Açıklama:

Nöral Tüp Defektleri: ( Spina Bifida Okulta, Spina Bifida kistika, Ansefali, Ansefalosel, Meningosel, sefalosel, Meningomyelosel Öyküsü)

Kendinizde: Var( ) Yok( ) Açıklama:

1.Derece Akrabalarınızda Var: ( ) Yok( ) Açıklama:

### Fokal nörolojik ve oküler semptomlar

**A- Motor semptomlar:** Vücudun bir yarısının tümü veya bir bölümünde zaaf veya sarsaklık (hemiparezi), eş zamanlı bilateral zaaf (paraparezi), belden aşağısının felci), kuadriparezi ,yutma güçlüğü (disfaji); dengesizlik (ataksi)), epilepsi(Sara) öyküsü), küçükken Ateşli havale geçirme öyküsü (Febril konvülziyon).

Kendinizde: Var( ) Yok( ) Açıklama:

1.Derece Akrabalarınızda Var: ( ) Yok( ) Açıklama:

• **B- Konuşma/lisan bozuklukları:** Konuşulan dili anlamakta veya ifade etmekte güçlük (disfazi), Okumada (disleksi) veya yazmada (disgrafi) güçlük, Hesap yapmada güçlük (diskalkuli) Peltek konuşma (dizartri).

Kendinizde: Var( ) Yok( ) Açıklama:

**C- Duysal semptomlar** (Vücutun bir yarısının tümü veya bir bölümünde farklı duyma (hemisensoriyel bozukluk) )

Kendinizde: Var( ) Yok( ) Açıklama :

**D- Vizüel semptomlar** (Bir gözde vizyon(görme) kaybı (geçici monooküler körlük veya amorosis fugax) ,Görme alanının yarısı veya çeyreğinde vizyon kaybı ( hemianopsi, kuadrantanopsi) ,Bilateral körlük ,Çift görme (diplopi))

Kendinizde: Var( ) Yok( ) Açıklama:

**E- Vestibüler semptomlar:** Dönme hissi (vertigo)

Kendinizde: Var( ) Yok( ) Açıklama:

**F- Davranışsal/kognitif semptomlar**

(Giyinme, saç tarama, diş fırçalama vb. aktivitelerde güçlük, mekan dezoryantasyonu, ihmal (vizyo- spasyal- perseptüel disfonksiyon), Unutkanlık (amnezi))

Kendinizde: Var( ) Yok( ) Açıklama:

Diğer:

**Kanser Öyküsü:**(Meme Kanseri, Akciğer Kanseri, Kalın Bağırsak Kanseri, Mide Kanseri, Kan Kanseri(Lösemiler), Beyin Kanseri)

Kendinizde: Var( ) Yok( ) Açıklama:

1.Derece Akrabalarınızda: Var( ) Yok( ) Açıklama:

Çocuk Sayıları:

Yaşayan ( ) Canlı Doğum ( ) Prenatal Ölüm ( )  
Postnatal Ölüm ( )

Spontan (kendiliğinden düşük)Abortus ( )

Habitüel ( 3'den fazla ard arda düşük)Abortus ( )

Terapötik(gerekçeli düşük) Abortus ( )

Ölü Doğum ( )

Anne-Baba Akrabalığı:

Başka Doğumsal Anomaliler;

Kendinizde: Var( ) Yok( ) Açıklama :

1.Derece Akrabalarınızda Var( ) Yok( ) Açıklama :

EK-2

EK-3