

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	HB.FR.194
		YAYIN TARİHİ	05.10.2023
		REVİZYON NO	0
	GÖZ HASTALIKLARI BÖLÜMÜ İLAÇ RAPORU BİLGİLENDİRME FORMU	REVİZYON TARİHİ	-
		SAYFA NO	1 / 1

.....gözde görme azlığı nedeniyle müracat eden hastada klinik muayene ffa ve okt muayeneleri sonucundatespit edilmiştir.

.....göz yükleme tedavisi önceden 3 doz ile tamamlanmış olan hasta idame tedavisi /takibi sırasında kliniğimize.....tarihindenüks ile müracat etmiş olup hastanın bu tarihteki görme keskinliği..... **harf (.....)** ve okt kalınlığı **mikrondur**, klinik muayenede subretinal /intraretinal sıvı mevcuttur. kliniğimizde daha önce tarihinde yapılan son muayenesinde görme keskinliği..... **harf(.....)** ve okt kalınlığı **mikrondur**. Hastanın tedavisinin DEKSAMETAZON İNTRAVİTREAL İMPLANT(OZURDEX)eklenerek devamı uygundur.

A-HASTANIN GÖRME KESKİNLİĞİNDE ARTIŞ OLMUŞTUR.

B-HASTANIN GÖRME KESKİNLİĞİNDE 5 HARF VEYA DAHA FAZLA KAYIP OLMAMIŞTIR.

C-HASTANIN OKT KALINLIĞI 250 MİKRONUN ALTINDADIR.

D- HASTANIN OKT' DE MERKEZİ FOVEA KALINLIĞINDA AZALMA MEVCUTTUR.

E-HASTA MADDE 5 KAPSAMINDAN DAHA ÖNCE BU TEDAVİDEN FAYDA GÖRMÜŞTÜR.

Hastanın takibi tedavi et ve uzat rejimi kapsamında devam edecektir.

Çıkacak raporun örneğidir.