



TÜRKISCH/ TÜRKÇE

9. Ausschlag, Juckreiz, Rötung **- Pişik/Kabartı, Kaşıntı, Kızarıklık**

DEUTSCH

TÜRKÇE

Welche Beschwerden haben Sie?

Hangi rahatsızlığınız veya rahatsızlıklarınız var?

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Lütfen uygun seçenekleri işaretleyin.

Ausschlag

Pişik/Kabartı

Juckreiz

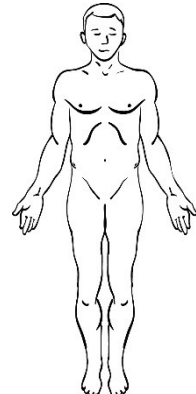
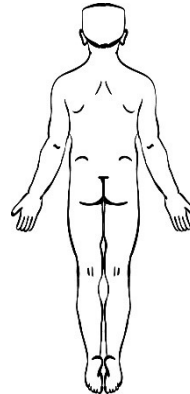
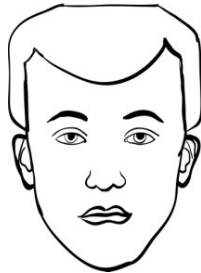
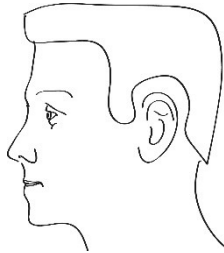
Kaşıntı

Rötung

Kızarıklık

Welche Körperregionen sind betroffen? Bitte einzeichnen.

Vücudunuzun neresinde? Lütfen işaretleyin.



Seit wann haben Sie diese Beschwerden?

Bu rahatsızlığınız veya rahatsızlıklarınız ne zamand başladı?

ein paar Stunden

Bir kaç saat

1 Tag

1 gün

2 bis 6 Tage

Dünden önce ama bir haftayı geçmedi

über 1 Woche

1 haftayı geçti

1 Monat

1 ay

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Lütfen uygun seçenekleri işaretleyin.

Der Ausschlag/Juckreiz/die Rötung...

Vücudumda oluşan pişik/kaşıntı/kızarıklık

...breitet sich aus

giderek yayılıyor

...breitet sich nicht aus

yayılmıyor

...wird weniger

giderek azalıyor



...wechselt den Ort

İyileşiyor ama başka bölgede tekrar nüks ediyor.

		Ja/Evet	Nein/ Hayır
Die betroffenen Hautareale nässen.	<i>Alakalı bölgede derimde bir nemlenme oluyor.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die betroffenen Hautareale schuppen sich.	<i>Alakalı bölgede derimde bir kepeklenme oluyor.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die betroffenen Hautareale eitern.	<i>Alakalı bölgede derimde bir iltihaplanma oluyor</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die betroffenen Hautareale sind geschwollen.	<i>Alakalı bölgede derimde bir şişlik meydana oluyor.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte in den letzten Tagen Kontakt zu Personen mit Hauterkrankungen.	<i>Son zamanlarda cilt hastalığı olan kişilerle irtibatım oldu.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte in den letzten Tagen Kontakt zu giftigen Materialien.	<i>Son zamanlarda zehirli maddelerle temasım oldu.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde in den letzten Tagen von einem Insekt gestochen oder gebissen.	<i>Son zamanlarda bir böcek tarafından sokuldum veya ısırıldım.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe mich in den letzten Tagen verletzt oder mir eine Wunde zugezogen.	<i>Son zamanlarda yaralandım.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, wo ist die Verletzung/die Wunde? Bitte einzeichnen.	<i>Evet ise yaranız nerede? Lütfen çizin</i>		
		Ja/Evet	Nein/ Hayır
Sind Sie allergisch gegen etwas?	<i>Herhangi bir alerjiniz var mı?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist bei Ihnen eine Hauterkrankung bekannt?	<i>Bilinen bir cilt hastalığınız var</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



mı?

Ist in Ihrer Familie eine
Hauterkrankung bekannt (zum
Beispiel Schuppenflechte)?

*Ailenizde cilt hastası olan bir
kimse var mı (Örnek: Sedef
hastalığı)?*