

İNME DEĞERLENDİRME VE KAYIT FORMU

Değerlendirme Tarihi:

T.C. Kimlik No:

Adı Soyadı:

Baba Adı :

Yaşı:

Doğum Yeri:

Medeni Durumu:

Eğitim Durumu:

Mesleği:

Bilinen Alerjisi:

Adres:

Tel:

Özgeçmişi:

Soygeçmişi:

Alışkanlıklar:

Kullandığı İlaçlar:

SVO Tarihi:

Etkilenen Taraf: sağ sol bilateral **Dominant El:** sağ sol

Geçirdiği SVO Sayısı: **Eski SVO / paralitık taraf:**

Risk Faktörleri

- Yok Eski SVO/TİA Postpartum Sigara
 Yaş Aile Öyküsü Oral kont. Diğer
 HT Hematolojik hast. Heredite
 DM Gebelik Hiperlipidemi
Kardiyak Hastalık (KAH, romatizmal kalp kapak hastalığı, KKY, AF)

Etyoloji

- İntraserebral Kanama Tromboemboli Subaraknoid Kanama İntrakranial Tümör
Kafa travması Hipoksi Diğer

BT/MR:

Rehabiltasyon Merkezine Gelişine Kadar Geçen Süre:

Önceden aldığı rehabilitasyon hizmetleri ve sayısı: Yatarak Ayaktan
 Özel hastane veya merkez Üniversite S.B. EAH S.B. Devlet hastanesi

Sistem Muayenesi: Genel durum iyi orta kötü

Nörolojik Muayene:

Bilinç durumu:

Kooperasyonu:

Oryantasyonu:

Disfaji: var yok değerlendirilemediAfazi : Motor Sensorial GlobalApraksi: var yok değerlendirilemedi

	Üst ekstremitte-Kol		Üst ekstremitte- El		Alt Ekstremitte	
	sağ	sol	sağ	sol	sağ	sol
Brunnstrom Evre						
Ashworth Evre						

FAS Skoru :0 /1 / 2 / 3 / 4/ 5 Görsel yürüme analizi:**Sorunlar / Komplikasyonlar:**

- Omuz subluksasyonu
- Omuz ağrısı
- Brakial pleksus lezyonu
- Talamik Ağrı
- Heterotopik Ossifikasyon
- Refleks Sempatik Distrofi (üst/alt ekstremitte)
- Derin ven trombozu
- Eklem kontraktürü
- Bası yarası
- Nörojenik mesane
- Nörojenik barsak
- Lisan bozukluğu
- Spastisite
- Yutma/beslenme bozukluğu
- Denge bozukluğu
- Oturamama
- Ayakta duramama
- Yürüyememe
- Diğer.....

Şu anda uygulanan tedaviler: Botulinum toksin Oral antispastik ilaç Ortez
 Fizyoterapi Denge Robotik reh.
 Konuşma ted. Bilişsel reh. Diğer

Sevk edilmesi gereken problemler:**Doktor Gözlemi:**