

**Necmettin Erbakan Üniversitesi**

**Sağlık Bilimleri Fakültesi**

**Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü**

**Mesleki Uygulama Vaka Değerlendirme Formu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ad Soyad: | | | | Yaş: | | |
| Cinsiyet: | | | | Boy: | | |
| Kilo: | | | | Meslek : | | |
| Adres : | | | | Medeni hal: | | |
| Teşhis: | | | | | | |
| FM: | | |  |  |  | |
| Şikayet:  Diğer sistemlere ait bulgular | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
| Medikal Özgeçmiş: | | | | | | |
| Medikal Soygeçmiş:  Risk Faktörlerinin Değerlendirilmesi (LDL, Sigara, Glukoz düzeyi vb. ): | | | | | | |
| Ev/çalışma ortamı: | | | | | | |
| **Vital bulgular** | | | | | | |
|  | Kalp hızı |  | | Vücut ısısı | |  |
|  | Kan basıncı |  | | Solunum frekansı | |  |
|  | Satürasyon |  | | Dispne Borg Skalası | |  |
|  | | | | | | |
| **Gözlemsel Postür Analizi** | | | | | | |
| **Anterior** |  | | | | | |
| **Lateral** |  | | | | | |
| **Posterior** |  | | | | | |
| **Postürografi sonuçları (varsa)** |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lokal gözlem** | | | | | | |
| Deri durumu: | | | Atrofi: | | | |
| Şekil değişikliği: | | | Ödem: | | | |
| **Palpasyon** | | | | | | |
| Ödem | Gode bırakıyor Gode bırakmıyor | | | | | |
| Hassasiyet | 0 10 | | | | | |
| Isı artışı | Var Yok | | | | | |
| Krepitus | Var Yok | | | | | |
| Skar | İyileşmiş İyileşmekte  Boyut: | | | | | |
| **Ağrı** | | | | | | |
| Tipi |  | | | | | |
| Yayılım |  | | | | | |
| Nereye yayılıyor |  | | | | | |
| Arttıran durumlar |  | | | | | |
| Azaltan durumlar |  | | | | | |
| Şiddeti | 0 10 | | | | | |
| **Duyu** | | | | | | |
| Dokunma duyusu | Anestezik Hiposensitif Hipersensitif | | | | | |
| Isı duyusu | Artmış Azalmış Normal | | | | | |
| Derin Duyu | Kinestezi | Artmış Azalmış Normal | | | | |
| Pozisyon hissi | Artmış Azalmış Normal | | | | |
| Kortikal duyular | Steregnozis: | | | | | |
| 2 nokta diskriminasyonu: | | | | | |
| Taktil lokalizasyon: | | | | | |
| Grafestezi : | | | | | |
| Derin tendon refleksleri  Patolojik refleksler |  | Artmış | | Azalmış | Normal |  |
| Biseps |  | | | |  |
| Brakioradialis |  | | | |  |
| Triseps |  | | | |  |
| Pektoral |  | | | |  |
| Parmak fleksiyonu |  | | | |  |
| Quadriseps |  | | | |  |
| Hamstring |  | | | |  |
| Tibialis anterior |  | | | |  |
| Tibialis posterior |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
| Patolojik redfleksler |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eklem hareket açıklığı** | | | | | | | | |
| **Eklem/Hareket yönü** | **Pasif** | | | | **Aktif** | | | |
|  | Tedavi öncesi  Tarih: | | Tedavi sonrası  Tarih: | | Tedavi öncesi  Tarih: | | Tedavi öncesi  Tarih | |
|  | Sağ | Sol | Sağ | Sol | Sağ | Sol | Sağ | Sol |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kas Kuvveti** | | | | | | | | | | |
| **Kas** | **Manuel** | | | | | **Kas kuvvetini değerlendiren diğer testler** | | | | |
|  | Tedavi öncesi  Tarih: | | | Tedavi sonrası  Tarih: | |  | |  | | |
|  | Sağ | Sol | | Sağ | Sol | Sağ | Sol | Sağ | | Sol |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
| **Kas kısalık testleri** | | | | | | | | | | | |
| **Kas Grubu** | **Tedavi Öncesi**  Tarih: | | | | | **Tedavi Sonrası**  Tarih: | | | | | |
| Sağ | | Sol | | | Sağ | | | Sol | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Çevre ölçümü** | | | | | | | | | |
| Kol | | | | | | | Uyluk | | |
| Ön kol | | | | | | | Baldır | | |
| Ayak bileği | | | | | | | El bileği | | |
| Diğer | | | | | | | Diğer | |  |
| Ekstremite uzunluğu | | | | | | | | | |
| Gerçek: | | | | | | | Görünen: | | |
| **Statik Denge (0: Yapamıyor, 1: Yardımlı, 2: Süpervize, 3: Bağımsız )** | | | | | | | | | |
|  | | | Süre | | | | Yukardaki seçeneklerden biri | | |
| Gözler açık | | Gözler kapalı | | Gözler açık | | Gözler kapalı |
| Oturma | | |  | |  | |  | |  |
| Ayakta durma | | |  | |  | |  | |  |
| Tandem duruşta | | |  | |  | |  | |  |
| **Dinamik Denge** | | | | | | | | | |
| Fonksiyonel uzanma | | Yapıyor Yapamıyor Mesafe: | | | | | | | |
| Pertürbasyon | | Yapıyor Yapamıyor | | | | | | | |
| Dengeye ait özel test sonuç ver yorumları | |  | | | | | | | |
| **Yürüme analizi** | | | | | | | | | |
| Yürüme şekli (işaretleyin) | Antaljik | | | Orak vari | | | Sıçrayarak | | Trendelenburg |
| Ataksik | | | El dizde | | | Lordotik | | Ördekvari |
| Topukta | | | Büyük adımla | | | Makaslayarak | | Diğer: |
|  | | | | | | | | |
|  | | | Artmış | | | Azalmış | | Normal |
| Yürüme fazları ve ölçülebilir parametrelerinin değerlendirilmesi | Sallanma fazı | | |  | | |  | |  |
| Duruş fazı | | |  | | |  | |  |
| Destek yüzeyi | | |  | | |  | |  |
| Kadans : | | | | | | | | |
| Adım uzunluğu: | | | | | | | | |
| Bilgisayarlı yürüme analiz sonucu (varsa) |  | | | | | | | | |
| **Üst ekstremite fonksiyonel değerlendirme** | | | | | | | | | |
| 1: Çok yardımlı Hasta <%25-Yardımcı ˃%75  2: Maks yardımlı Hasta =%25-Yardımcı=%75  3: Maks yardımlı Hasta =%50-Yardımcı=%50  4: Min yardımlı Hasta =%75-Yardımcı=%25  5:Süpervize (fiziksel yardım olmadan sözel uyarı)  6: Modifiye bağımsız (yardımcı cihazla)  7: tam bağımsız | | | | | | | | | |
|  | | | | | | Tedavi öncesi | | Tedavi sonrası | |
| Aktivite  Yeme  Giyinme  Saç tarama  Banyo  Tuvalet  Diğer | | | | | |  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Alt ekstremite fonksiyonel değerlendirme** | | | |
| 1: Çok yardımlı Hasta <%25-Yardımcı ˃%75  2: Maks yardımlı Hasta =%25-Yardımcı=%75  3: Maks yardımlı Hasta =%50-Yardımcı=%50  4: Min yardımlı Hasta =%75-Yardımcı=%25  5:Süpervize (fiziksel yardım olmadan sözel uyarı)  6: Modifiye bağımsız (yardımcı cihazla)  7: tam bağımsız | | | |
|  | Aktivite | Tedavi öncesi | Tedavi sonrası |
|  | Yürüme |  |  |
|  | Merdiven inip çıkma |  |  |
|  | Diğer |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Fonksiyonel Değerledirmede Kullanılan Özel testler** | | | |
|  | | Tedavi öncesi | Tedavi sonrası |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modifiye Ashworth Skalası(Spastisite Değerlendirmesi)** | | | | |
| Kas Grubu | Tedavi öncesi | | Tedavi sonrası | |
|  | Sağ | Sol | Sağ | Sol |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Laboratuvar ve radyolojik değerlendirmeler** |
| **Hemogram:**  **Kan gazları:**  **EKG:**  **Göğüs X-Ray:**  **Ekokardiyografi:**  **Kardiyak enzimler:**  **Solunum Fonksiyon Testleri**  **Statik Akciğer Volümleri Dinamik Akciğer Volümleri**  **Kardiyopulmoner Egzersiz Test Sonuçları**  **MRG:**  **USG:**  **X-Ray**  **Diğer (Belirtiniz):** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kısa dönem hedefler** | **Uzun dönem hedefler** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tedavi planı** | **Ev programı** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Önemli Not:**  **Günlük yaşam aktivite ölçeği**  **Depresyon ölçeği**  **Yaşam kalitesi ölçeği**  **Kinezyofobi ölçeği**  **Vb ölçekleri kullanabilir, kullandığınız ölçeği ve sonucunu forma ekleyebilirsiniz.**  **ÖNERİLERİNİZ** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mesleki uygulama yürütücüsü | : |  |  |
| Tarih | : |  |  |
| Ad Soyad | : |  |  |
| İmza | : |  |  |
| Mesleki uygulamayı yapan | : |  |  |
| Tarih | : |  |  |
| Ad Soyad | : |  |  |
| İmza | : |  |  |