



NÖROLOJİ ANABİLİM DALI
NME ÜNİTESİ VE SERVİS KAYIT FORMU

| | |
|-----------------|------------|
| DOKÜMAN NO | HB.FR.43 |
| YAYIN TARİHİ | 16.04.2015 |
| REVİZYON NO | 01 |
| REVİZYON TARİHİ | 23.10.2015 |
| SAYFA | 1/9 |

Tarih :/...../..... Saat:

Protokol no :

Adı Soyad :

Cins : Ya :

Kullandığı ilaç :

Ev adresi :

Telefon :

Mesleği :

Yakınması :

Öykü: 1) Oluşma tarihi :...../...../....., saati:.....

2) Uykuda (Evet/Hayır/Bilinmiyor) :.....

3) Uyandıktan (sonra Evet/Hayır/Bilinmiyor) :.....

4) Öncü efor ve/veya stres (Evet/Hayır/Bilinmiyor) :.....

5) Palpitasyon (Evet/Hayır/Sonra)

6) Öncesinde ağırlı alkol alımı var mı?



NÖROLOJİ ANABİLİM DALI
NME ÜNİTESİ VE SERVİS KAYIT FORMU

| | |
|-----------------|------------|
| DOKÜMAN NO | HB.FR.43 |
| YAYIN TARİHİ | 16.04.2015 |
| REVİZYON NO | 01 |
| REVİZYON TARİHİ | 23.10.2015 |
| SAYFA | 2/9 |

7) Birlikte : var yok bilinmiyor

Ba a rısı

Bulantı

Kusma

Bilinç Kaybı

Epileptik nöbet

zamanı:.....

Tipi:.....

10) Fluktasyon var mı?

(Klinik takip sırasında ilk 24 saat içinde NIHSS'da 4 azalma veya artma)

rt-PA verildi mi?

Verildiyse rtPA formunu da doldurunuz.

Öz ve Soygeçmi : var yok bilinmiyor Anne Baba 1.derece

Strok

Hipertansiyon

Diabetes Mellitus

Kalp Hastalığı

Migren

Düzenli ilaç kullanımı:

AF

valvüler /

nonvalvüler



NÖROLOJ ANABİLİM DALI
NME ÜNİTESİ VE SERVİS KAYIT FORMU

| | |
|-----------------|------------|
| DOKÜMAN NO | HB.FR.43 |
| YAYIN TARİHİ | 16.04.2015 |
| REVİZYON NO | 01 |
| REVİZYON TARİHİ | 23.10.2015 |
| SAYFA | 3/9 |

Kapak hast. opere / de il.....yıldır
Diğer kalp hast. Myokard enfarktüsü , Anjina pektoris , Diğer :
Gebelik
Lohusalık
Hiperlipidemi
Polisitemi
Kafa travması
Horlama
Migren
Obesite
Kontraseptif
Madde
Sigara
Alkol
Derin ven trombozu hikayesi
Pulmoner emboli hikayesi
Uzun seyahat hikayesi
Uyku apnesi

Fizik Muayene : (Yati sırasında)

Boy:.....cm, Kilo:.....kg, Body mass indexi:.....
Bel çevresi:
Kan basıncı:...../.....mmHg, Nabız:...../dk, Ate°C

Yatarken

NIHSS

mRS



NÖROLOJİ ANABİLİM DALI
NÖROLOJİ ÜNİTESİ VE SERVİSİ KAYIT FORMU

| | |
|-----------------|------------|
| DOKÜMAN NO | HB.FR.43 |
| YAYIN TARİHİ | 16.04.2015 |
| REVİZYON NO | 01 |
| REVİZYON TARİHİ | 23.10.2015 |
| SAYFA | 4/9 |

Nörolojik muayene özeti:

Yüksek kognitif bozuklukları (Hatırlamak için konulmu tur)

Konuma bozukluğu

| | | |
|----------|------------------------|-----------|
| Motor | Transkortikal motor | Kapsüler |
| Duygusal | Transkortikal duygusal | Talamik |
| Global | Transkortikal global | Çapraz |
| İletim | Nominal | Progresif |

Konuma Okuma Yazma Duyarak Okuyarak Tekrarlama simlendirme
anlama anlama

Kortikal fonksiyon bozukluğu



**NÖROLOJ ANABİLİM DALI
NME ÜNİTESİ VE SERVİS KAYIT FORMU**

| | |
|-----------------|------------|
| DOKÜMAN NO | HB.FR.43 |
| YAYIN TARİHİ | 16.04.2015 |
| REVİZYON NO | 01 |
| REVİZYON TARİHİ | 23.10.2015 |
| SAYFA | 5/9 |

NÖROGÖRÜNTÜLEME

Akut BT

MRI (akut dönem):

DWI:

Tek hemisfer mi multiple hemisfer mi?

T2:

T1:

BT anjiogram:

MR anjiogram:

EKG (yatı sırası)

EKO

Anjiografi



NÖROLOJİ ANABİLİM DALI
NME ÜNİTESİ VE SERVİS KAYIT FORMU

| | |
|-----------------|------------|
| DOKÜMAN NO | HB.FR.43 |
| YAYIN TARİHİ | 16.04.2015 |
| REVİZYON NO | 01 |
| REVİZYON TARİHİ | 23.10.2015 |
| SAYFA | 6/9 |

24-27 saat Holter: AF VAR YOK

Karotis ve Vertebral Doppler US:

TCD:

TEE

Etyolojik Tanı:

TIA ⇒ Kartotid ⇒ Amorozis fugax

Hemisferik

⇒ Vertebrobaziller

⇒ Bilinmeyen

iskemik stroke ⇒ Büyük arteriyel aterosklerotik hastalığı

(%50 > karotis veya intrakranial damar darlığı)

(aortanın aterosklerotik hastalığı >4mm >ve/veya ülserle tromboze plak)

⇒ Kardiyoembolizm

⇒ Küçük damar tıkanıklığı

⇒ Diğer

⇒ Değerlendirilmeyen



NÖROLOJİ ANABİLİM DALI
NME ÜNİTESİ VE SERVİS KAYIT FORMU

| | |
|-----------------|------------|
| DOKÜMAN NO | HB.FR.43 |
| YAYIN TARİHİ | 16.04.2015 |
| REVİZYON NO | 01 |
| REVİZYON TARİHİ | 23.10.2015 |
| SAYFA | 7/9 |

A a ıdaki etyolojiler varsa lütfen açıklama yapınız

Diseksiyon

PFO

Diğer nedenler:

Hemorojik inme :

Hipertansif hemoroji:

Amiloid anjiyopati:

Diğer nedenler:



NÖROLOJ ANABİLİM DALI
NME ÜNİTESİ VE SERVİS KAYIT FORMU

| | |
|-----------------|------------|
| DOKÜMAN NO | HB.FR.43 |
| YAYIN TARİHİ | 16.04.2015 |
| REVİZYON NO | 01 |
| REVİZYON TARİHİ | 23.10.2015 |
| SAYFA | 8/9 |

PROGRES NOTU:

SKEMİK VE HEMORAJİK NME KOMPLİKASYONLARI (Lütfen inme sonrası olu zamanlarını yazınız)

Aspirasyon pnömonisi

Tekrarlayan inme

DVT

Pulmoner emboli

Malign MCA sendromu

Dekompresif cerrahi yapıldı mı?

Hemorojik transformasyon

(Kliniki NIHSS > 4 etkileyecek hematoma)

Bt' de hemorojik transformasyon

Vasküler olay (Myokardial infarkt) (Lütfen olu zamanınızı yazınız)

Kardiak aritmi

Üriner sistem enfeksiyonu

Renal yetmezlik

Diyaliz

Disfaji

Nazogastrik:

PEG

TPN

Beslenme ürünlerini yazınız:



NÖROLOJİ ANABİLİM DALI
NME ÜNİTESİ VE SERVİS KAYIT FORMU

| | |
|-----------------|------------|
| DOKÜMAN NO | HB.FR.43 |
| YAYIN TARİHİ | 16.04.2015 |
| REVİZYON NO | 01 |
| REVİZYON TARİHİ | 23.10.2015 |
| SAYFA | 9/9 |

Komplikasyona yönelik tedaviler:

Cıkarken

NIHSS:

mRS: