

TARİH:

HASTA ADI SOYADI

ASİSTAN HEKİM ADI SOYADI:

SORUMLU HEKİM ADI SOYADI:

Hasta No:

Adı-Soyadı:

Protokol No:

Doğum tarihi/Yaş:

Adres:

Eğitim Durumu:

Telefon:

Meslek:

Medeni durum:

1. sedanter 2. zevk için yürüyüş 3. düzenli egzersiz (en az 3h/hafta) 4. Athletic (4h'den fazla)

Boy:

Kilo:

VKİ:

Refere eden klinik/doktor:

TANI:

-PrimerLenfödem

-SekonderLenfödem

YAKINMA VE ÖYKÜ:

1. Cerrahi:	Evet	Hayır	Açıklama:
2. Radyoterapi:	Evet	Hayır	Açıklama:
3. Kemoterapi:	Evet	Hayır	Açıklama:
4. Rekonstruktif Cerrahi	Evet	Hayır	Açıklama:
5. Aksiller Lenf Diseksiyonu	Evet	Hayır	Açıklama:
6. Sentinel Noddiseksiyonu	Evet	Hayır	Açıklama:
7. İnguinal Lenf Diseksiyonu	Evet	Hayır	Açıklama:
8. Pelvik Noddiseksiyonu	Evet	Hayır	Açıklama:
9. Sellülit Öyküsü	Evet	Hayır	Açıklama:
10. Tetikleyen Neden	Evet	Hayır	Açıklama:
11. Lenfödem süresi :			

LENFÖDEMLE İLGİLİ GÖRDÜĞÜ TEDAVİLER VE TARİHLER:

Lenfödemle ilgili gördüğü tedavi	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih
MLD					
Bası bandajı					
Bası pompası					
Fleksitouch					
Bası Giysisi					
Egzersiz					
Laser					
Diğer					

ÖZGEÇMİŞ:

Ailede lenfödem öyküsü:

DXA:

D vitamini düzeyi:

Kullandığı ilaçlar

*Daflon

*Antikoagülan

*Tamoksifen

*Aromataz inhibitörü

*GnRHagonisti

*Osteoporoza yönelik tedavi

Diğer:

1-Mevcut lenfödem:

Yer	Gode*	Yapı Yumuşak/Endüre	Stemmer Bulgusu

*Doku, 1+: hemen, 2+: 15-30 sn sonra, 3+: 1-1,5 dk sonra, 4+: 2-3 dk sonra normale döner.

- Uygun değil (UD): Doku endurasyona bağlı gode bırakmaz.

2- Sellülit: Evet Hayır

3- Ağrı: Evet Hayır

Ağrı şiddeti: (VAS)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Aşağıdakilerde zorlanma:

Yürüme Ayak ve parmaklarda değme

Giyinme Banyo/duş Yatakta uyuma Diğer

Tıbbi durumlar ve diğer önemli bilgi (varsa yuvarlak içine alınız)

Astım	Hipertiroidi	Chron hastalığı
Bronşit	Böbrek yetmezliği	Divertikülit
Solunum güçlüğü	Diabet	Yeni abd cerrahi
Düzensiz kalp atımı	İnfeksiyon (Sellülit)	Açıklanamayan ağrı
Kardiak yetmezlik	Uyku apnesi	DVT
Hipertansiyon	Malignansi	Lateks allerjisi
Sigara	Hamilelik	

Kontraendikasyon: Genel Boyun MLD Abd MLD Bandaj

Allerji: Lateks bant Sünger Diğer

LENFÖDEM DEĞERLENDİRMESİ:

Tip:	Lokalizasyon
- Primer - Sekonder	(R)ÜE (L)ÜE (B)ÜE (R)AE (L)AE (B)AE Genital Baş-Boyun
Şiddet	Evreleme
- Hafif(1-3 cm) - Orta(3-5 cm) - Şiddetli(>5 cm)	Evre 1 (elevasyona yanıt+) Evre 2 (fibrozis, elevasyona az yanıt ve ya yok) Evre 3 (elefantiazis/endurasyon)

Tedavi planı:

- Cilt bakım eğitimi
- MLD
- Bandaj
- Egzersiz eğitimi
- Pompa
- Diğer

TEDAVİ BAŞLANGIÇ TARİHİ:

Kan Basıncı ve Nabız takibi:

Tarih	Nabız	Kan Basıncı
0 gün		
10 gün		
20 gün		
1 ay		
3 ay		

ALT EKSTREMİTE ÖLÇÜMLERİ

	Sağ					Sol				
Tarih	0 g	10 g	20 g	1 ay	3 ay	0 g	10 g	20 g	1 ay	3 ay
Bilek										
Bacak										
Diz -10										
Diz +10										
Kasık										