

Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Anamnez ve Nörolojik Muayene Formu

<b>Öğrenci</b>	<b>Değerlendiren Öğretim Üyesi</b>
Adı-Soyadı:	Adı-Soyadı:
No:	Tarih/İmza-Kaşe:
Grubu:	

<b>Hasta</b>	
Adı-Soyadı:	Meslek:
Protokol No:	Cinsiyet:
Poliklinik: <input type="checkbox"/> Klinik: <input type="checkbox"/> Yatış Tarihi:	Medeni Hali:
Doğum Yeri/Yılı:	Tel:
Adres:	

<b>Şikayeti</b>	
<b>Hikayesi</b>	

<b>Özgeçmiş</b>			
Hastalık		Kullandığı İlaçlar	
Operasyon			
Sigara		Alerji	
Alkol			

<b>Soygeçmiş</b>			
Anne		Kardeşler	
Baba			
Ailedeki Hastalıklar		Çocuklar	

<b>Nörolojik Muayene</b>	
<b>Mental Durum</b>	<input type="checkbox"/> Bilinci açık, koopere, oryante <input type="checkbox"/> Yere, kişiye ve zamana oryantasyonu tam <input type="checkbox"/> Yakın ve uzak hafıza normal <input type="checkbox"/> Hesap yapabilme normal

<b>Konuşma ve Yüksek Kortikal Fonksiyonlar</b>	<input type="checkbox"/> Afazi <input type="checkbox"/> Dizatri <input type="checkbox"/> Agrafi <input type="checkbox"/> Aleksi	<input type="checkbox"/> Akalkuli <input type="checkbox"/> Agnozi <input type="checkbox"/> Apraksi <input type="checkbox"/> Disfoni
--	--	--

**Kraniyal Sinirler**

<b>N. Olfactorius (N.I)</b>	<input type="checkbox"/> Her iki burun deliğinden kokunun algılanması <input type="checkbox"/> Anosmi
-----------------------------	--

<b>N. Opticus (N.II)</b>	<input type="checkbox"/> Görme keskinliği <input type="checkbox"/> Görme alanı <input type="checkbox"/> Santral görme	<input type="checkbox"/> Pupilla ışık refleksi <input type="checkbox"/> Göz dibi Muayenesi
--------------------------	---	---

<b>N. Oculomotorius (N.III)</b> <b>N. Trochlearis (N.IV)</b> <b>N. Abducens (N.VI)</b>	<input type="checkbox"/> Pupilla <input type="checkbox"/> Göz hareketleri
--	--

<b>N. Trigeminus (N.V)</b>	<input type="checkbox"/> Yüz duyusu <input type="checkbox"/> Masseter ve Temporal Kas duyusu <input type="checkbox"/> Çene hareketi	<input type="checkbox"/> Çene refleksi <input type="checkbox"/> Kornea refleksi
----------------------------	---	--

<b>N. Facialis (N.VII)</b>	<input type="checkbox"/> Asimetri <input type="checkbox"/> Nasolabial sulkus <input type="checkbox"/> Yüzde güçsüzlük
----------------------------	---

<b>N. Vestibulocochlearis</b>	<input type="checkbox"/> İşitme normal <input type="checkbox"/> Rinne-Weber Testi <input type="checkbox"/> Denge bozukluğu <input type="checkbox"/> Nistagmus
-------------------------------	--

<b>N. Glossofaringeus (N.IX)</b> <b>N. Vagus (N.X)</b>	<input type="checkbox"/> Dizartri <input type="checkbox"/> Disfaji <input type="checkbox"/> Öğürme Refleksi	<input type="checkbox"/> Palatal ark <input type="checkbox"/> Uvula
---	---	--

<b>N. Accesorius (N.XI)</b>	<input type="checkbox"/> Trapez kas kuvveti <input type="checkbox"/> SCM kas kuvveti
-----------------------------	---

<b>N. Hypoglossus (N.XII)</b>	<input type="checkbox"/> Dilde atrofi <input type="checkbox"/> Dilde fasikülasyon	<input type="checkbox"/> Dil dışarı çıkarıldığında deviasyon <input type="checkbox"/> Dil hareketleri normal
-------------------------------	--	---

### Motor Muayene

Kuvvet: Üst ekstremité:	Fasikülasyon:
Alt ekstremité	Spastisite:
Tonus:	Flaksite:
Atrofi:	Rijidite:

### İstemsiz Hareketler

<b>Tremor:</b>	<b>Distoni:</b>
<b>Kore:</b>	<b>Myoklonus:</b>
<b>Atetoz:</b>	<b>Hemiballismus:</b>

### Ayakta Durma-Yürüme

<b>Ataksi</b>	<b>Romberg</b>
---------------	----------------

### Refleksler

Derin Tendon Refleksleri:	Yüzeyel Refleksler: Karın cildi refleksi:
Biceps:	Patolojik Refleksler:
Triceps:	Babinski plantar yanıt:
Brakioradial:	Hoffman refleksi:
Patellar:	Palmomental refleksi:
Aşil:	Klonus:

### Duyu Muayenesi

Dokunma:	Vibrasyon:
Ağrı:	İki nokta ayrımı:
Isı:	Stereognosi:
Pozisyon:	Grafestezi:

**Serebellar Sistem Muayenesi**

Ataksi:	Pendüler refleks:
Dizartri:	Hipotoni:
Dismetri:	Rebound:
Disdiadokokinezi:	Diz-topuk:
Nistagmus:	

**Fizik Muayene**

Genel Durum:	Nabız Dakika Sayısı:
Ateş:	Solunum Dakika Sayısı:
Kan Basıncı:	

<b>Baş Boyun Muayenesi</b>	
<b>Kalp-Göğüs Muayenesi</b>	
<b>Karın Muayenesi</b>	
<b>Diğer Bulgular</b>	

Öğrenci Öz-Değerlendirme			
Öğrencinin Öğretim Üyesi Tarafından Genel Değerlendirmesi			
Değerlendiren Öğretim Üyesi		Tarih-İmza	