KONTROLNA LISTA NAKON MOŽDANOG UDARA (PSC)

Prilagođena verzija prema kontrolnoj listi Svjetske organizacije za moždani udar (WSO) i kanadskoj verziji obrasca

Uputstvo za primjenu: Postavite pacijentu svako pitanje i uključite osobu koja o njemu/njoj brine ukkoliko je potrebno . Označite odgovor DA ili NE. Kod prvog pitanja odgovor NE zahtijeva dodatnu pažnju, dok kod ostalih pitanja odgovor DA uglavnom ukazuje na potrebu za dodatnom procjenom. Zabilježite zapažanja i po potrebi dogovorite dalje postupanje.
Ovaj obrazac ne zamjenjuje kliničku procjenu. Može poslužiti za samoprocjenu ili vodič u konsultacijama sa medicinskim osobljem (npr. porodični ljekar).

Oblast i pitanje za pacijenta	**Odgovor**	**Indikacije za dodatnu procjenu / napomene**
1. Sekundarna prevencijaDa li ste od moždanog udara ili posljednje kontrole dobili savjete o promjenama životnih navika ili lijekovima koji mogu pomoći u sprečavanju ponovnog moždanog udara?	□ DA□ NE	Ako je odgovor NE: Razmotriti upućivanje izabranom ljekaru ili neurologu radi procjene faktora rizika i odgovarajućeg liječenja.Ako je odgovor DA: Pratiti napredak i ponovo procijeniti na narednoj kontroli.Napomena: _____
2. Svakodnevne aktivnosti (ADL) Da li vam je teže da samostalno obavljate svakodnevne aktivnosti, kao što su oblačenje, umivanje, kupanje, priprema hrane ili izlazak iz kuće?	□ DA□ NE	**Obratiti pažnju na:** Povećana potreba za pomoći drugih; poteškoće s ličnom higijenom i pripremom obroka. Napomena: _____
3. Pokretljivost i kretanje Da li vam je teže da hodate ili da se bezbjedno premjestite iz kreveta na stolicu? Da li ste pali od posljednje kontrole?	□ DA□ NE	**Obratiti pažnju na:** Padovi; nestabilnost pri hodu; klecanje koljena ili spušteno stopalo. Napomena: _____
4. Spastičnost (povećana mišićna napetost) Da li osjećate pojačanu ukočenost, grčeve ili napetost mišića ruku, šaka ili nogu?	□ DA□ NE	**Obratiti pažnju na:** Ukočenost koja otežava spavanje, održavanje higijene šake ili hodanje. Napomena: _____
5. Bol Da li imate nove ili izraženije bolove nakon moždanog udara, na primjer bol u ramenu zahvaćene strane tijela ili bol koji nastaje zbog oštećenja nervnog sistema?	□ DA□ NE	**Obratiti pažnju na:** Bol u mišićima ili zglobovima koji ograničava pokrete, remeti odmor ili svakodnevne aktivnosti. Napomena: _____
6. Kontrola mokrenja i pražnjenja crijeva Da li imate nove ili izraženije poteškoće s kontrolom mokrenja ili pražnjenja crijeva?	□ DA□ NE	**Obratiti pažnju na:** Nehotično oticanje mokraće; učestale urinarne infekcije; dugotrajan zatvor. Napomena: _____

KONTROLNA LISTA NAKON MOŽDANOG UDARA (PSC)

Oblast i pitanje za pacijenta	Odgovor	Indikacije za dodatnu procjenu / napomene
7. Komunikacija i govor Da li imate više poteškoća u komunikaciji s drugima, uključujući govor, pronalaženje riječi, razumijevanje, čitanje ili pisanje?	□ DA□ NE	**Obratiti pažnju na:** Otežano izražavanje; teškoće u razumijevanju govora; povlačenje iz razgovora. Napomena: _____ ___
8. Raspoloženje i emocije Da li se osjećate tužno, potišteno, tjeskobno ili vam je teško da kontrolišete emocije?	□ DA□ NE	**Obratiti pažnju na:** Dugotrajna tuga ili gubitak interesovanja; nagli, teško kontrolisani izlivi plača ili ljutnje. Napomena: _____ ___
9. Pamćenje i druge kognitivne sposobnosti Da li primjećujete poteškoće s pamćenjem, pažnjom, razmišljanjem ili planiranjem?	□ DA□ NE	**Obratiti pažnju na:** Zaboravnost koja ugrožava bezbjednost u kući; teškoće u praćenju jednostavnih uputstava. Napomena: _____ ___
10. Život nakon moždanog udara Da li vam je teže da učestvujete u aktivnostima koje su vam važne, kao što su hobiji, posao, druženje ili partnerski odnosi?	□ DA□ NE	**Obratiti pažnju na:** Smanjeno učešće u društvenom životu; nemogućnost povratka ranijim interesovanjima i aktivnostima. Napomena: _____ ___
11. Porodični odnosi Da li su odnosi s članovima porodice postali napetiji ili stresniji nakon moždanog udara?	□ DA□ NE	**Obratiti pažnju na:** Izražena porodična napetost; sukobi; znaci preopterećenosti osobe koja pruža njegu. Napomena: _____ ___

Dodatna zapažanja i dogovoreni naredni koraci:

_____

_____

Izvor i status dokumenta: Prilagođeno prema WSO Post-Stroke Checklist (PSC): Improving Life After Stroke i kanadskoj verziji Post-Stroke Checklist. Ovo nije zvanični prevod niti neizmijenjena verzija izvornog instrumenta.

Izvor: www.world-stroke.org/publications-and-resources/resources/post-stroke-checklist