

# İnme Sonrası Spastisite Sevk Aracı<sup>1</sup>

## Acil Sevk

Aşağıdaki kriterlerin her ikisi de karşılanıyorsa spastisite yönetiminde uzman bir FTR hekimine yönlendirin:

- İki veya daha fazla eklemde orta, belirgin veya ciddi derecede artmış kas sertliği
- Sensörimotor fonksiyonda ciddi kayıp (örneğin, yüzey hissinde ciddi azalma, bozulmuş propriyosepsiyon ve ciddi motor disfonksiyon)

### SONRAKİ ADIM

- Rehabilitasyona başlayın (değerlendirme ve tedavi)
- Hastayı derhal spastisite yönetiminde uzman bir FTR hekimine sevk edin

## Rutin Sevk

Multidisipliner ekip ile değerlendirin

Bir eklemde hafif derecede artmış kas tonusu ve etkilenen uzuvda istemsiz kas kasılmaları + aşağıdaki kriterlerden bir veya daha fazlası:

- Vücudun bir tarafında azalmış hassasiyet ve/veya görsel dikkatsizlik
- Aktif hareket açıklığı ve/veya günlük yaşamda zorluklara neden olan uzuvlarda zayıflık ve işlev sorunları
- BT ve/veya MR'da görülen kortikospinal yolakta lezyon yükü

### SONRAKİ ADIM

- Rehabilitasyon planlaması için multidisipliner ekip ile değerlendirin
- Hastanın semptomları primer hekim izlemi altında düzelmeyorsa hastayı değerlendirmek ve ek müdahale gerekip gerekmediğine karar vermek üzere hastayı spastisite yönetiminde uzman bir FTR hekimine yönlendirin

## Periyodik İzlem

Periyodik olarak izleyin

Üç ila altı ay içinde yeniden değerlendirin

- Hastada artmış tonus yokluğunda kalıcı el becerisi sorunları varsa üç ila altı ay içinde yeniden değerlendirin

### SONRAKİ ADIM

- Tedavi ve/veya ev egzersiz programı için FTR uzman hekimine yönlendirin.
- Hasta üç ay içinde değerlendirilmeli ve FTR uzman hekimi tarafından izlenmelidir.
- Hastaya ve hasta yakınlarına inme sonrası yönetim hakkında bilgi verin