

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	HB.FR.156
		YAYIN TARİHİ	17.02.2017
		REVİZYON NO	00
	KUPA UYGULAMASI HASTA DEĞERLENDİRME FORMU	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1 / 2

Hasta Adı-Soyadı:

Tarih:

Yaş: Telefon:

Meslek:

Adres:

Cinsiyet (K/E):

Kilo(kg)/Boy(cm):

Şikayeti:

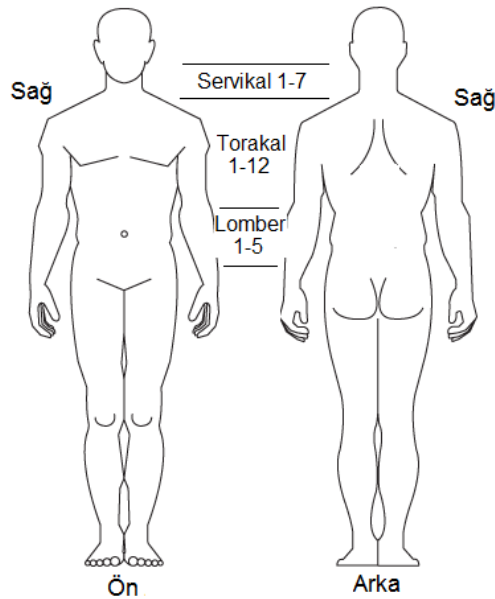
Kısa öyküsü:

Muayene (Genel, nabız, dil):

Uygulama alanı var mı? (**İşaretleyiniz**): (Ünitelerde; Organik bir rahatsızlığı tanımlanmayan hastalarda immün sistemi güçlendirme; Fibromiyalji sendromu; Romatizmal hastalıklara ait kronik ağrı, eklem hareket kısıtlılığı, sabah tutukluğu, yorgunluk gibi durumlar; Kas-iskelet sistemi mekanik ağrıları; Diz ağrısı (osteoartrit vb); Migren ve gerilim tipi baş ağrısı gibi organik olmayan baş ağrıları; Organik olmayan uyku bozuklukları; Sindirim sistemi hastalıklarına ait bulantı, kusma, kabızlık gibi durumlar)
(Sadece uygulama merkezlerinde; Nevraljilere bağlı ağrılar; İnmeye bağlı gelişen hıçkırık, yorgunluk, afazi gibi durumlar)

Uygulanmayacağı durumlar: Bu durumlardan herhangi birisi varsa hastayı bilgilendiriniz ve uygulama yapmayınız. Bu durumlar ile karşılaşarak uygulama yapmadığınız hastaları da bu form ile kayıt altına alabilirsiniz. (Trombofili, aktif yaralar, cerrahi yaralar, dekompanse kalp hastalığı, anemi (hemoglobin 9,5mg/dl`nin altı), hemofili, kanama/pıhtılaşma bozukluğu öyküsü, antiagregan ilaç kullanımı durumunda ve varisin doğrudan üzerine kupa uygulanmaz.)

Uygulama Bölgeleri (Kurs süresince aynı hastaya birden fazla seans yapmanız durumunda her seansı farklı bir renk ile işaretleyiniz.)



	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	HB.FR.156
		YAYIN TARİHİ	17.02.2017
		REVİZYON NO	00
	KUPA UYGULAMASI HASTA DEĞERLENDİRME FORMU	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	2 / 2

Tetkik Sonuçları:

Notlar:

Uygulama Bölgeleri:

(Kısaltmalar; R:sağ, L:sol)

1. seans:

1. seans için klinik notlar:

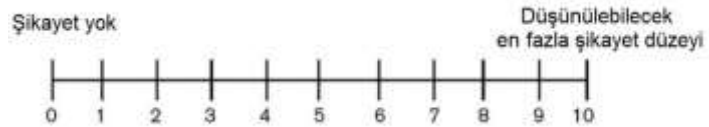
2. seans

1. seans için klinik notlar:

Yan etki veya komplikasyon (uygulama esnasında veya sonrasında gözlemlediğiniz etkiler):

Olumlu etkiler (uygulama esnasında veya sonrasında gözlemlediğiniz etkiler, öncesi ve sonrası olarak aynı skala üzerinde işaretleyiniz):

Tedavi öncesi



Tedavi sonrası

