**EPİLEPSİ FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Merkez Adı: | Doktor ad soyadı: | | | Tarih: | | |
| 1. Ad Soyad: | Doğum tarihi (Yaşı) : | | | | | |
| 2. Boy (cm) / Kilo (Kg): |  | | | | | |
| 3. Cinsiyet | E | | | K | | |
| 4. Medeni durumu | Bekar | | | Evli | Boşanmış | |
| 5. Eğitim durumu | 1. İlköğretim 2. Lise 3. Üniversite 4. Okuma yazma bilmiyor | | | | | |
| 6. Öğrenci ise kaçıncı sınıfta? |  | | | | | |
| 7. Mesleği |  | | | | | |
| 8. Epilepsi dışında başka hastalık var mı? | 1.Yok  2. Var ( Kısaca isimleri)  -…..… | | | | | |
| 9. Epilepsi risk faktörleri | 1. Yok 2. Kafa travması 3. Febril konvulsiyon 4. Anoksik doğum 5. Diğer | | | | | |
| 10. Anne –baba akraba mı? | 1. Hayır 2. Evet   - 1. derece akraba  - 2. derece akraba  - 3.Uzak akraba | | | | | |
| 11. Ailede migren veya epilepsi hastası var mı? | Epilepsi | | | Migren | | |
| 1.Yok  2.Var  -Annem  -Babam  –Kardeşim  -Teyze / dayım  -Hala / amcam  -Büyük annem/ büyük babam | | | 1.Yok  2.Var  -Annem  -Babam  –Kardeşim  -Teyze/ dayım  -Hala / amcam  -Büyük anne / büyük babam | | |
| 12. Epilepsi tipi | 1.JME (Juvenil Myoklonik Epilepsi)  2.ÇÇAE (Çocukluk Çağının Absans Epilepsisi)  3.JAE (Juvenil Absans Epilepsi)  4.OPÇE (Oksipital Paroksizmli Çocukluk Çağı Epilepsileri )  5.BRE (Sentro-Temporal Dikenli Selim Çocukluk Çağı Epilepsisi/Selim ‘Benign’ Rolandik Epilepsi )  6.İJE ( Sadece JTK ile giden İdyopatik Jeneralize Epilepsi)  7.Sınıflandırılamayan Jeneralize epilepsiler | | | | | |
| 13. İlk nöbet yaşı |  | | | | | |
| 14. Kaç yıldır epilepsi hastası? |  | | | | | |
| 15. Kaç yıldır epilepsi merkezinde izleniyor? |  | | | | | |
| 16. Nöbet tipleri | 1. Miyokloni 2. Absans 3. JK 4. Fokal 5. Diğer | | | | | |
| 17.Nöbet sıklığı nedir? (son 1 yılda ayda kaç nöbet?) | 1. ……Ayda …….. Miyokloni 2. ……Ayda …….. Absans 3. ……Ayda …….. JK 4. …..Ayda …….. Fokal 5. Ayda birden az 6. Nöbetsiz | | | | | |
| 18. Son nöbet tarihi? |  | | | | | |
| 19.Kaç yıldır nöbetsiz? |  | | | | | |
| 20. **Son 3 ayda** kullandığı antiepileptik ilaç isimleri, dozları ve süresi? | İlaç ismi | | Doz (mg/gün) | | Süresi | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| 21. Antiepileptik dışı başka ilaç kullanıyor mu? (isimleri) |  | | | | | |
| 22. Tedaviye uyumlu mu? | Evet | | | Hayır | | |
| 23- Aşağıdakiler hangisi ile başağrınız ya da nöbetiniz ortaya çıkar? (Birden fazla işaretleyebilirsin) | NÖBET | | | BAŞ AĞRISI | | |
| 1. Zihinsel aktivite (Düşünme, hesap yapma vb) | Evet | Hayır | | Evet | | Hayır |
| 1. Sigara | Evet | Hayır | | Evet | | Hayır |
| 1. Aç kalmak | Evet | Hayır | | Evet | | Hayır |
| 1. Belli/Bazı Yiyecekler (kahve, çikolata) | Evet | Hayır | | Evet | | Hayır |
| 1. Kokular (parfüm, yemek vb) | Evet | Hayır | | Evet | | Hayır |
| 1. Güneşli havalar / Parlak ışıklı ortamlar | Evet | Hayır | | Evet | | Hayır |
| 1. Lodoslu havalar | Evet | Hayır | | Evet | | Hayır |
| 1. Gürültülü ortamlar | Evet | Hayır | | Evet | | Hayır |
| 1. Fiziksel aktivite, (spor vb) | Evet | Hayır | | Evet | | Hayır |
| 1. Az uyumak | Evet | Hayır | | Evet | | Hayır |
| 1. Fazla uyumak | Evet | Hayır | | Evet | | Hayır |
| 1. Stres | Evet | Hayır | | Evet | | Hayır |
| 1. Yorgunluk | Evet | Hayır | | Evet | | Hayır |
| 1. Adet Dönemi (-2, +3 gün) | Evet | Hayır | | Evet | | Hayır |
| 1. Yazılı veya sözlü sınav günleri | Evet | Hayır | | Evet | | Hayır |
| 1. Uzun süre ders çalışmak, okumak | Evet | Hayır | | Evet | | Hayır |
| 1. Uzun süre TV izlemek | Evet | Hayır | | Evet | | Hayır |
| 1. Uzun süre PC veya telefonda oyun oynamak | Evet | Hayır | | Evet | | Hayır |
| 1. Diğer uyaran varsa not ediniz | Evet | Hayır | | Evet | | Hayır |
| 24.Günlük hayatta nöbet uyaranlarına dikkat ediyor mu? (uyku vs) | Evet | | | Hayır | | |
| 25. Nörolojik muayene | Normal / patolojik | | | | | |
| 26. Beyin MRG bulgusu | 1.Normal  2. Epilepsi ile ilişkisiz lezyon var  (nonspesifik lezyon, araknoid kist vb.)  açıklama …… | | | | | |
| 27. EEG bulgusu  ***(en demonstratif EEG örneğini ekleyiniz lütfen)*** | 1.Normal  2.Bilateral simetrik jeneralize diken dalga  3.Bilateral asimetrik jeneralize diken dalga  4.Fotosensitivite : 🡪var ---🡪yok  5.Göz kapama duyarlılığı : 🡪var ---🡪yok  6.Fokal yavaşlama (lokalizasyon):  7.Fokal diken dalga (lokalizasyon): | | | | | |
| 28. Psikiyatrik tanısı var mı? |  | | | | | |
| 29.Eklemek istediğiniz herhangi bir özellik var mı? |  | | | | | |