附件4

脑血管病康复病历首页副页

1. 患者信息
	1. 患者姓名：
	2. 患者住院号：
	3. 患者身份证号：
	4. 疾病诊断：□脑梗死

早期干预手段：□静脉溶栓 □介入取栓术 □仅药物保守

□脑出血

 早期干预手段： □保守治疗

□钻孔引流术

□去骨瓣减压术

病变部位：□左侧 □右侧 □双侧 □多发

是否气管插管：□否 □是

 是否留置鼻饲管：□否 □是

是否留置尿管：□否 □是

是否留置PICC置管：□否 □是

是否有其他置管：□否 □是

1. 功能诊断

□昏迷□意识障碍□偏瘫□四肢瘫□单瘫□运动障碍 □步行功能障碍□平衡功能障碍

□感觉障碍□失语□构音障碍□吞咽困难□认知障碍□肩手综合征□跟腱挛缩

 □日常生活活动能力障碍□社会参与能力障碍

1. 康复评定

3.1 利手：□左 □右

3.2 发病时NIHSS评分：\_\_\_\_\_分；（如无法获得，可不填写）

 改良Barthel指数：入院时\_\_\_\_\_分，出院时\_\_\_\_\_分；

 认知评定：入院时\_\_\_\_\_分，出院时\_\_\_\_\_分；

 改良Rankin评分量表（mRS）: 入院时\_\_\_\_\_分，出院时\_\_\_\_\_分；

Brunnstrom分级：入院：□Ⅰ □Ⅱ □Ⅲ □Ⅳ □Ⅴ □Ⅵ

 出院：□Ⅰ □Ⅱ □Ⅲ □Ⅳ □Ⅴ □Ⅵ

改良Ashworth分级：

入院：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 上肢 | 左 | □0 □Ⅰ□Ⅰ+ □Ⅱ □Ⅲ □Ⅳ |
| 右 | □0 □Ⅰ□Ⅰ+ □Ⅱ □Ⅲ □Ⅳ |
| 下肢 | 左 | □0 □Ⅰ□Ⅰ+ □Ⅱ □Ⅲ □Ⅳ |
| 右 | □0 □Ⅰ□Ⅰ+ □Ⅱ □Ⅲ □Ⅳ |

出院：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 上肢 | 左 | □0 □Ⅰ□Ⅰ+ □Ⅱ □Ⅲ □Ⅳ |
| 右 | □0 □Ⅰ□Ⅰ+ □Ⅱ □Ⅲ □Ⅳ |
| 下肢 | 左 | □0 □Ⅰ□Ⅰ+ □Ⅱ □Ⅲ □Ⅳ |
| 右 | □0 □Ⅰ□Ⅰ+ □Ⅱ □Ⅲ □Ⅳ |

其他评定量表：

□昏迷、意识障碍——CRS-R量表

□偏瘫、四肢瘫、单瘫、运动障碍---- Fugl-Meyer评分

 □步行功能障碍——Hodden步行能力分级;

□平衡功能障碍——Berg平衡;

□失语——失语症WAB量表;

□构音障碍——Frenchay构音障碍评定量表（以a项目数表示）;

□吞咽困难——FOIS功能性经口摄食量表;

□认知障碍——简明精神状态检查量表（MMSE）;若MMSE大于19分，进行蒙特利尔认知评估量表评分（MoCA）。

3.3 平均每日日常生活活动能力改善程度（ ）

 平均每日日常生活活动能力改善程度= （改良Barthel指数出院前评分-入院时评分）/住院天数

1. 特殊治疗及操作项目

机器人训练：□是 □否

高压氧治疗：□是 □否

 磁刺激治疗：□是 □否

间歇导尿：□是 □否

间歇管饲：□是 □否

肉毒毒素注射：□是 □否

尿动力学检查：□是 □否

是否使用矫形器或辅助具：□是 □否

是否使用静脉药物：□是 □营养神经或改善循环 □抗生素 □其他

□否

1. 每日康复训练时长：\_\_\_\_\_\_时
2. 不良事件：□有：□跌倒 □坠床 □软组织损伤 □皮肤过敏 □烫伤及电

灼伤 □走失

 □无