|  |
| --- |
| **Tarih:**  **Şikayetler:****VAS değerlendirmesi:**0… 100**Ağrı (Sağ/sol olarak belirtiniz)****TME lateral palpasyon:** hafif (………../………..) orta(………../… )şiddetli (………../… )**TME posterior palpasyon:** hafif (………../………..) orta(………../… )şiddetli (………../… )**TME yükleme:** Lateral (….…./…….…) Posterior (.………/… )Vertikal (………/… )**Şişlik:** hafif (………../………..) orta(………../… )şiddetli (………../… )**Masseter kas :** hafif (………../………..) orta(………../… )şiddetli (………../… )**Temporal kas:** hafif (………../………..) orta(………../… )şiddetli (………../… )**Medial pterigoid kas:** hafif (………../………..) orta(………../… )şiddetli (………../… )**Lateral pterigoid kas:** hafif (………../………..) orta(………../… )şiddetli (………../… )**Eklem sesleri (Sağ/sol olarak belirtiniz)****Açılma:** Erken (………../………..) Orta (………../………..) Geç (………/… ) |

1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TNKÜ****AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI****UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ TEMPOROMANDİBULER EKLEM TAKİP FORMU** | Doküman No: | EYS-FRM-301 |
| Hazırlama Tarihi: | 05.01.2022 |
| Revizyon Tarihi: | -- |
| Revizyon No: | 0 |
| Toplam Sayfa Sayısı: | 2 |

|  |
| --- |
| **Kapanma:** Erken (……..…/……..…) Orta (…..……/…..……) Geç (…….…/… )Yalnızca steteskopla duyuluyor (……..…/… )Steteskopsuz duyuluyor (…………/… )Palpe edilerek duyulabiliyor (……..…/… )Kliking (………./.…….…) Krepitasyon (………./…….….) Popping (….….…/…….…) Çoklu ses (……/……)Şiddetli disfonksiyon nedeni ile test edilemiyor (…………/… )**Çene hareketleri (mm)**Max. ağrısız interinsizal açıklık:Max. ağrılı (gönüllü çaba ile) interinsizal açıklık:Max. pasif asiste ile (hekim manüplasyonu ile) interinsizal açıklık:Pasif asistede sonlanma hissi: Yumuşak (….) Sert (….)Lateral gezinme (mm): Sağ:………………… Sol:…………………Protruziv:………………**Ağız açma paterni (mm):**Deviasyon: sağa……… sola……..Defleksiyon (max. açıklıkta): sağa……… sola……..**Yorumlar:** |