

BRACHIAL PLEKSUS YARALANMASI

Nörölojik muayene

- Primitif refleksler, Moro ve palmar kavrama refleksi
- Asimetrik ve zayıf kavrama: motor hasar
- Duyu değerlendirmesi : oldukça zor
- Bebeğin ağırlı uyaran karşısında ağlamaması ve kolunu çekmemesi felci gösterir
- Grasfestezi : 5 yaş
- İki nokta ayrımı: 9 yaş

Hastanın Değerlendirilmesi

- Kas gücü












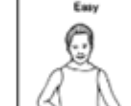


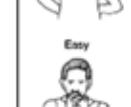
Yer çekimsiz ortamda:

1. Hic kasılma yok
2. Kasılma var, hareket yok
3. ROM'un $\leq 1/2$ 'si kadar hareket var
4. ROM $> 1/2$ 'si kadar hareket var
5. Tam hareket var

Yer çekimine karşı:

6. ROM'un $\leq 1/2$ 'si kadar hareket var
7. ROM $> 1/2$ 'si kadar hareket var
8. Tam hareket var

- Mallet sınıflaması

	II	III	IV
Active Abduction	 Less than 30°	 30° - 90°	 More than 90°
External rotation	 0°	 Less than 20°	 More than 20°
Hand to head	 Impossible	 Difficult	 Easy
Hand to back	 Impossible	 Difficult	 Easy
Hand to mouth	 Impossible	 Difficult	 Easy

Omuzun Değerlendirilmesi

- Modifiye Gilbert Skalası: Omuz abduksiyonla beraber dış rotasyonunu da değerlendirir.

Gözlem	Skor
Tamamen hareketsiz, düşük omuz	0
Abduksiyon=45°, aktif dış rotasyon yok	1
Abduksiyon <90°, aktif dış rotasyon yok	2
Abduksiyon=90°, zayıf dış rotasyon	3
Abduksiyon<120°, tamamlanamayan dış rotasyon	4
Abduksiyon>120°, tam aktif dış rotasyon	5

Gilbert Omuz Hareketleri Değerlendirmesi

Dirseğin Değerlendirilmesi

Gözlem	Skor
Fleksiyon	
Fleksiyon Yok ya da Kısmi Fleksiyon	1
Tamamlanamayan Fleksiyon	2
Tam Fleksiyon	3
Ekstansiyon	
Ekstansiyon Yok	0
Zayıf Ekstansiyon	1
Tam Ekstansiyon	2
Ekstansiyon Defisiti (Fleksiyon Kontraktürü)	
0°-30°	0
30°-50°	-1
>50°	-2

Gilbert Dirsiz Hareketleri Değerlendirmesi

Elin Değerlendirilmesi

Gözlem	Skor
Tam Paralizi, Kavrama Yok, Az veya Olmayan Duyu	1
Parmaklarda Limitasyon, Aktif Fleksiyon – Ekstansiyon Yok, Baş Parmak Lateral Kavrama Olabilir	2
Aktif El Bileği Ekstansiyon ile Parmakların Pasif Fleksiyonu, Baş Parmakta Zayıf Lateral Kavrama	3
Parmak ve El Bileğinde Güçlü Fleksiyon, Ekstansiyon Kısıtlı, Baş Parmak Hareketliliği İyi, Önkol Rotasyon Deformitesi	4
Güçlü Parmak Fleksiyon – Ekstansiyon , Tam Pronasyon – Supinasyon, Küçük Kasların ve Baş Parmağın Kullanımı İyi	5

Raimondi El Fonksiyonları Değerlendirme Sistemi

İyileşme

Total brakial felçli hastalarda konservatif veya cerrahi açıdan gelişmesi beklenen fonksiyonlar şunlardır:

1. Biceps veya brakialis kas inervasyonu sonucu dirseğin fleksiyon yapabilmesi
2. Supraskapular sinir re-inervasyonu sonucu omuz stabilizasyonu, abduksiyon ve dış rotasyonunun geri dönmesi
3. Pektoralis major kasının re-inervasyonu sonucu kolun diğer omuza doğru adduksiyon yapabilmesi
4. Lateral kordun inervasyonun gelişmesi ve böylece dirsek altında duyunun kazanılması
5. Lateral ve posterior kordların re-innervasyon olarak bilek ekstansiyonu ve parmak fleksiyonunun geri gelmesi