

## ROMATOİD ARTRİT

### KLİNİK DEĞERLENDİRME

#### Anamnez

- Yakınmalar
- Hikâye (kas-iskelet sistemi ağırlıklı)

-Eklem yakınmasının başlangıcı

-Ne zamandır mevcut olduğu sorgulanır

- Akut: <6 HAFTA
- Kronik: >6 HAFTA
- Ağrı: Ağrının karakteri, şiddeti, yerleşimi, seyri, ağrıyı arttıran ve azaltan faktörler, eşlik eden özellikler incelenmelidir. Aktivite sırasında, istirahat sırasında ve gece ağrı olup olmadığı sorgulanmalıdır.
- Eklem ağrısına eşlik eden diğer yakınmalar: Şişlik / deformite ve sıcaklık artışı / kızarıklık incelenmelidir. Öncesinde geçirilmiş bir travma hikayesinin olup olmadığı mutlaka sorgulanmalıdır.
- Sabah tutukluğu: Lokalizasyonu, zamanlaması, süresi, azaltan / arttıran faktörler, günlük aktiviteleri etkileme derecesi incelenmelidir.
- Kas-iskelet sistemi dışı bulgular: Ateş, iştahsızlık, kilo kaybı, deri döküntüsü vb. sistemik semptomlar değerlendirilmelidir.
- Özgeçmiş:

Artrit anamnezi?

Geçirilmiş önemli hastalık?

- Soygeçmiş:

Ailede romatizmal hastalık?

Ailede romatizmal hastalık dışı kronik hastalık?

- Alışkanlıklar:

Sigara

Alkol

Madde bağımlılığı sorgulanmalıdır.

#### Kas İskelet Sistemi Değerlendirmesi

- Postür
- Deformiteler
- Hareket limitasyonu olan eklemlerde eklem hareket açıklığı değerlendirmesi
- Krepitasyon

- Çevre ölçümleri
- Eklem instabilitesi
- Etkilenen eklemlerin çevresindeki kaslarda kas testi
- Yürüme

Değerlendirmesi yapılmalıdır.