

## Εργαλείο αξιολόγησης αθλητικής Διάσεισης - 6<sup>η</sup> Έκδοση For Adolescents (13 years +) & Adults

### ΤΙ ΕΙΝΑΙ ΤΟ SCAT6;

Το SCAT6 είναι ένα τυποποιημένο εργαλείο για την αξιολόγηση διασεισεων, που έχει σχεδιαστεί για χρήση από επαγγελματίες υγείας (ΕΥ). Το SCAT6 δεν μπορεί να εκτελεστεί σωστά σε λιγότερο από 10-15 λεπτά. Εκτός από την κλίμακα συμπτωμάτων, το SCAT6 προορίζεται να χρησιμοποιηθεί στην οξεία φάση, ιδανικά εντός 72 ωρών (3 ημερών) και έως 7 ημερών, μετά από τραυματισμό. Εάν είναι περισσότερες από 7 ημέρες μετά τον τραυματισμό, εξετάστε το ενδεχόμενο χρήσης του SCOAT6/ChildSCOAT6.

Το SCAT6 χρησιμοποιείται για την αξιολόγηση αθλητών ηλικίας 13 ετών και άνω. Για παιδιά ηλικίας 12 ετών και κάτω, χρησιμοποιήστε το Child SCAT6.

Εάν δεν είστε ένας ΕΥ, χρησιμοποιήστε το εργαλείο αναγνώρισης διάσεισης 6 (CRT6).

Η βασική δοκιμή πριν από τη σεζόν με το SCAT6 μπορεί να είναι χρήσιμη για την ερμηνεία των σκορών των δοκιμασιών μετά από τραυματισμό, αλλά δεν απαιτείται για το σκοπό αυτό. Λεπτομερείς οδηγίες χρήσης του SCAT6 παρέχονται ως συμπλήρωμα. Παρακαλώ διαβάστε προσεκτικά αυτές τις οδηγίες πριν ελέγξετε τον αθλητή. Σύνομες προφορικές οδηγίες για κάθε τεστ δίνονται με **μπλε πλάγιους χαρακτήρες**. Ο μόνος εξοπλισμός που απαιτείται για τον εξεταστή είναι μια αθλητική ταινία και ένα ρολόι ή χρονόμετρο.

Αυτό το εργαλείο μπορεί να αντιγραφεί ελεύθερα στην τρέχουσα μορφή του για διανομή σε άτομα, ομάδες, σύνολα και οργανισμούς. Οποιαδήποτε αλλαγή (συμπεριλαμβανομένων μεταφράσεων και ψηφιακής επαναδιαμόρφωσης), αλλαγή επωνυμίας ή πώληση για εμπορικό κέρδος δεν επιτρέπεται χωρίς τη ρητή γραπτή συγκατάθεση της BMJ.

### Αναγνώριση και απομάκρυνση

Μια πρόσκρουση στο κεφάλι είτε με άμεσο χτύπημα είτε με έμμεση μετάδοση δύναμης στο κεφάλι μπορεί να συσχετιστεί με σοβαρές και δυνητικά θανατηφόρες συνέπειες. Εάν υπάρχουν σημαντικές ανησυχίες, οι οποίες μπορεί να περιλαμβάνουν οποιαδήποτε από τις «κόκκινες σημείες» που αναφέρονται στο πλαίσιο 1, ο αθλητής χρειάζεται επείγουσα ιατρική φροντίδα και εάν ένας ειδικευμένος ιατρός δεν είναι διαθέσιμος για άμεση αξιολόγηση, τότε θα πρέπει να κανονιστεί η ενεργοποίηση των διαδικασιών έκτακτης ανάγκης και η επείγουσα μεταφορά στο πλησιέστερο νοσοκομείο ή ιατρική μονάδα.

### Completion Guide

Orange: Optional part of assessment

### Βασικά σημεία

- Κάθε αθλητής με υποψία διάσεισης θα πρέπει **ΝΑ ΑΠΟΜΑΚΡΥΝΕΤΑΙ** από το παιχνίδι, να αξιολογείται ιατρικά και να παρακολουθείται για σημεία και συμπτώματα που σχετίζονται με τραυματισμούς, συμπεριλαμβανομένης της επιδείνωσης της κλινικής του κατάστασης.
- Κανένας αθλητής που έχει διαγνωστεί με διάσειση δεν πρέπει να επιστρέψει στο παιχνίδι την ημέρα του τραυματισμού.
- Εάν ένας αθλητής είναι ύποπτος για διάσειση και το ιατρικό προσωπικό δεν είναι άμεσα διαθέσιμο, ο αθλητής θα πρέπει να παραπεμφθεί (ή να μεταφερθεί εάν χρειαστεί) σε ιατρική μονάδα για αξιολόγηση.
- Οι αθλητές με υποψία ή διάγνωση διάσεισης δεν πρέπει να λαμβάνουν φάρμακα όπως ασπιρίνη ή άλλα αντιφλεγμονώδη, ηρεμιστικά ή οπιούχα, να πιούν αλκοόλ ή να χρησιμοποιούν ψυχαγωγικά ναρκωτικά και δεν πρέπει να οδηγούν μηχανοκίνητο όχημα μέχρι να λάβουν άδεια από ιατρό.
- Τα σημεία και συμπτώματα της διάσεισης μπορεί να εξελιχθούν με την πάροδο του χρόνου. Είναι σημαντικό να παρακολουθείται ο αθλητής για συνεχιζόμενη, επιδείνωση ή ανάπτυξη πρόσθετων συμπτωμάτων που σχετίζονται με διάσειση.
- Η διάγνωση της διάσεισης είναι ένας κλινικός προσδιορισμός που γίνεται από έναν ΕΥ.
- Το SCAT6 **ΔΕΝ** πρέπει να χρησιμοποιείται από μόνο του για να κάνει ή να αποκλείσει τη διάγνωση της διάσεισης. Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι ένας αθλητής μπορεί να έχει διάσειση ακόμη και αν η αξιολόγηση SCAT6 είναι εντός φυσιολογικών ορίων.

### Θυμηθείτε:

- Πρέπει να ακολουθούνται οι βασικές αρχές των πρώτων βοηθειών: αξιολόγηση του κινδύνου στο χώρο, της ανταπόκρισης του αθλητή, των αεραγωγών, της αναπνοής και της κυκλοφορίας.
- Μην επιχειρήσετε να μετακινήσετε έναν αναισθητο/μη αντιδρώντα αθλητή (εκτός από ό, τι απαιτείται για τη διαχείριση των αεραγωγών) εκτός εάν έχετε εκπαιδευτεί για να το κάνετε.
- Η αξιολόγηση για κάκωση σπονδυλική και/ή του νωτιαίου μυελού, αποτελεί κρίσιμο μέρος της αρχικής αξιολόγησης στο πεδίο. Μην επιχειρήσετε να αξιολογήσετε τη σπονδυλική στήλη εκτός εάν εκπαιδευτείτε για να το κάνετε.
- Μην αφαιρείτε κράνος ή άλλο εξοπλισμό, εκτός εάν έχετε εκπαιδευτεί να το κάνετε με ασφάλεια.

Όνομα αθλητή:  ΑΜΚΑ:

Ημερομηνία γέννησης:  Ημερομηνία εξέτασης:  Ημερομηνία τραυματισμού:

Ωρα τραυματισμού:  Φύλο: αρσενικό  θηλυκό:  προτιμώ να μην πώ  άλλο

Κυρίαρχο χέρι: αριστερό  δεξιό  αμφιδέξιο  Άθλημα/ομάδα/σχολείο:

Τρέχουσα χρονιά/τάξη στο σχολείο:  Έτη ολοκλήρωσης σπουδών (συνολικά):

Πρώτη γλώσσα:  Προτιμώμενη γλώσσα:

Εξεταστής:

### Ιστορικό διάσεισης

Πόσες διαγνωσμένες διασεισεις είχε ο αθλητής στο παρελθόν;

Πότε ήταν η πιο πρόσφατη διάσειση;

Πρωταρχικά συμπτώματα

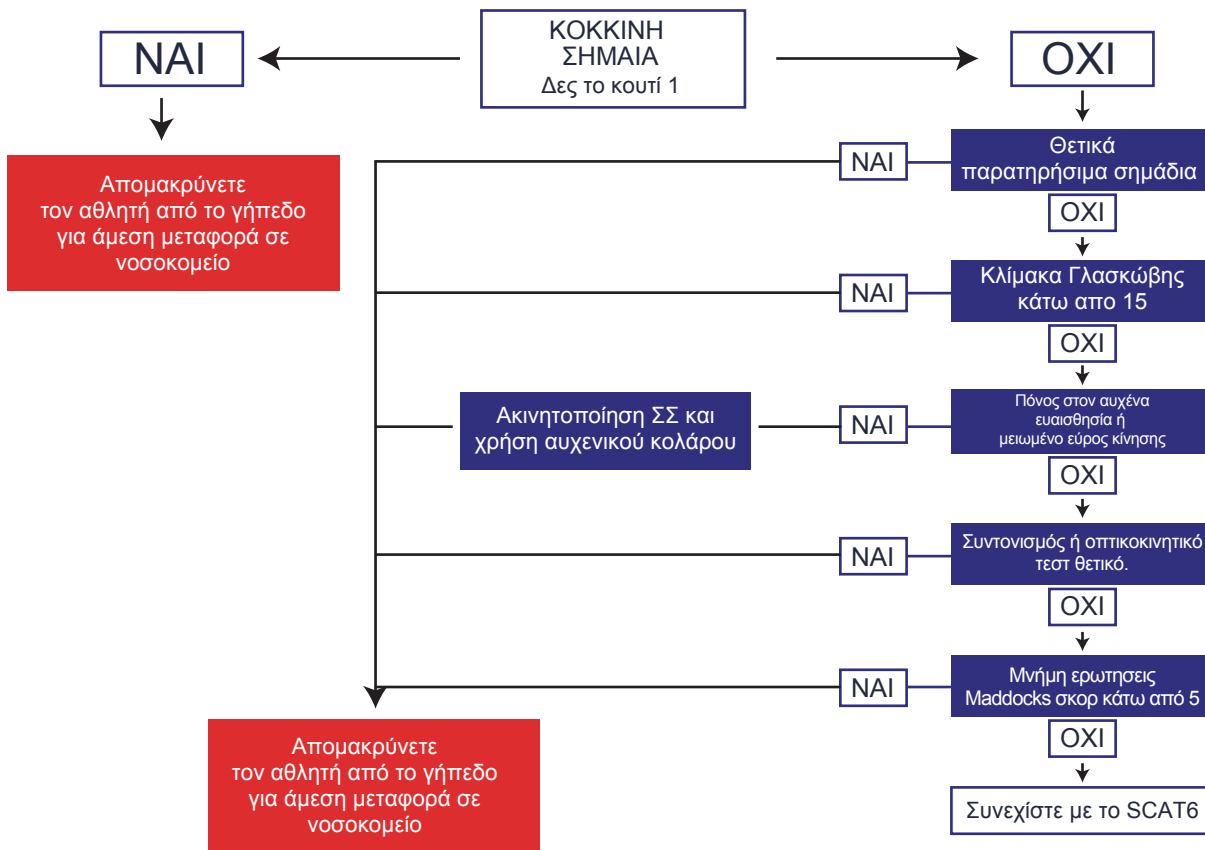
Πόσος ήταν ο χρόνος ανάρρωσης (χρόνος για να πάρει άδεια για να παίξει) από την πιο πρόσφατη διάσειση;  (ημέρες)

### ΑΜΕΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ / ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ (Ο αρχικός έλεγχος είναι προαιρετικός)

Τα ακόλουθα στοιχεία θα πρέπει να χρησιμοποιούνται στην αξιολόγηση όλων των αθλητών που είναι ύποπτοι για διάσειση πριν προχωρήσουν στη γνωστική αξιολόγηση και ιδανικά θα πρέπει να ολοκληρωθούν "στο γήπεδο" μετά την ολοκλήρωση των προτεραιοτήτων πρώτων βοηθειών / επείγουσας φροντίδας.

Εάν κάποιος από τα παρατηρήσιμα σημάδια διάσεισης σημειωθεί μετά από άμεσο ή έμμεσο χτύπημα στο κεφάλι, ο αθλητής θα πρέπει να απομακρυνθεί αμέσως και με ασφάλεια από τη συμμετοχή και να αξιολογηθεί από έναν ΕΥ.

Η κλίμακα κώματος της Γλασκώβης είναι σημαντική ως πρότυπο μέτρο για όλους τους ασθενείς και μπορεί να επαναληφθεί με την πάροδο του χρόνου για την παρακολούθηση της επιδείνωσης της συνείδησης. Οι ερωτήσεις Maddocks και η εξέταση της αυχενικής μοίρας της σπονδυλικής στήλης είναι επίσης κρίσιμα βήματα της άμεσης αξιολόγησης.



## ΒΗΜΑ 1: ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΙΜΑ ΣΗΜΑΔΙΑ

Με μαρτυρία  που παρατηρήθηκαν στο βίντεο

Ξαπλωμένος ακίνητος στην επιφάνεια παιχνιδιού	Y	N
Πτώση απροστάτευτος στην επιφάνεια	Y	N
Δυσκολίες ισορροπίας/βάδισης, κινητική έλλειψη συντονισμού, αταξία: παραπάτημα, αργές / επίπονες κινήσεις	Y	N
Αποπροσανατολισμός ή σύγχυση, επίμονο βλέμμα ή περιορισμένη ανταπόκριση ή αδυναμία κατάλληλης απόκρισης σε ερωτήσεις	Y	N
Κενή ή ανεστίαστη ματιά	Y	N
Τραυματισμός προσώπου μετά από τραύμα στο κεφάλι	Y	N
Ζάλη πρόσκρουσης	Y	N
Μηχανισμός τραυματισμού υψηλού κινδύνου (εξαρτώμενος από το άθλημα)	Y	N

## ΒΗΜΑ 2: ΚΛΙΜΑΚΑ ΚΩΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΓΛΑΣΚΩΒΗΣ

Συνήθως, το GCS αξιολογείται μία φορά. Παρέχονται πρόσθετες στήλες βαθμολόγησης για παρακολούθηση με την πάροδο του χρόνου, εάν χρειάζεται.

Χρόνος αξιολόγησης:

Ημερομηνία αξιολόγησης:

Καλύτερη οφθαλμική απόκριση (E)			
Χωρίς άνοιγμα ματιών	1	1	1
Άνοιγμα των ματιών στον πόνο	2	2	2
Άνοιγμα ματιών στην ομιλία	3	3	3
Άνοιγμα ματιών στην ομιλία	4	4	4

Καλύτερη λεκτική απάντηση (V)			
Καμία λεκτική απάντηση	1	1	1
Ακατανόητοι ήχοι	2	2	2
Ακατάλληλες λέξεις	3	3	3
Μπερδεμένος	4	4	4
Προσανατολισμένος	5	5	5

Καλύτερη κινητική απόκριση (V)			
Δεν υπάρχει κινητική απόκριση	1	1	1
Έκταση στον πόνο	2	2	2
Μη φυσιολογική κάμψη στον πόνο	3	3	3
Κάμψη/Απόσυρση στον πόνο	4	4	4
Εντοπισμένο στον πόνο	5	5	5
Υπακούει σε εντολές	6	6	6

Σκορ κώματος Γλασκώβης (E + V + M)

## Πλαίσιο 1. ΚΟΚΚΙΝΕΣ ΣΗΜΑΙΕΣ

- Πόνος στον αυχένα ή ευαισθησία
- Ζάλη ή σπασμός
- Διπλή όραση
- Απώλεια συνείδησης
- Αδυναμία ή μυρμηγκιασμο/κάψιμο σε περισσότερα από 1 χέρια ή στα πόδια
- Επιδείνωση της συνειδητής κατάστασης
- Εμετός
- Σοβαρός ή αυξανόμενος πονοκέφαλος
- Όλο και πιο ανήσυχος, ταραχώδης ή μαχητικός
- GCS <15
- Ορατή παραμόρφωση του κρανίου

## ΒΗΜΑ 3: ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΑΥΧΕΝΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ ΤΗΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ

Σε έναν ασθενή που δεν είναι διαυγής ή πλήρως συνειδητός, θα πρέπει να ληφθεί υπόψη ένας τραυματισμός της αυχενικής μοίρας της σπονδυλικής στήλης και να ληφθούν προφυλάξεις της σπονδυλικής στήλης.

Ο αθλητής αναφέρει πόνο στον αυχένα σε κατάσταση ηρεμίας;	Y	N
Υπάρχει ευαισθησία στην ψηλάφηση;	Y	N
Εάν ΔΕΝ υπάρχει πόνος στον αυχένα και ΟΧΙ ευαισθησία, ο αθλητής έχει ένα πλήρες εύρος ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΩΝ κινήσεων χωρίς πόνο;	Y	N
Είναι φυσιολογική η δύναμη και η αίσθηση των άκρων	Y	N

## ΒΗΜΑ 4: Συντονισμός και έλεγχος ΟΦΘΑΛΜΙΚΟΣ/ΚΙΝΗΤΙΚΟΣ

Συντονισμός: Είναι φυσιολογικό το δάχτυλο - στη μύτη και για τα δύο χέρια με τα μάτια ανοιχτά και κλειστά;	Y	N
Οφθαλμικά / Κινητικά: Χωρίς να κουνήσει το κεφάλι ή το λαιμό του, μπορεί ο ασθενής να κοιτάξει πλάι-πλάι και πάνω-κάτω χωρίς διπλή όραση;	Y	N
Παρατηρούνται φυσιολογικές οι εξωφθάλμιες κινήσεις των ματιών; Εάν όχι, περιγράψτε:	Y	N

## ΒΗΜΑ 5: ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΜΝΗΜΗΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ MADDOCKS<sup>1</sup>

Πείτε: «Θα σας κάνω μερικές ερωτήσεις, παρακαλώ ακούστε προσεκτικά και δώστε την καλύτερη σας προσπάθεια». Πρώτα, πες μου τι συνέβη;

Τροποποιημένες ερωτήσεις Maddocks (Τροποποιημένες κατάλληλα για κάθε άθλημα, 1 βαθμός για κάθε σωστή απάντηση)

Σε ποιο χώρο βρισκόμαστε σήμερα;	0	1
Ποιο ημίχρονο είναι τώρα;	0	1
Ποιος σκόραρε τελευταίος σε αυτόν τον αγώνα;	0	1
Ποια ομάδα έπαιξε την περασμένη εβδομάδα / παιχνίδι;	0	1
Κέρδισε η ομάδα σας το τελευταίο παιχνίδι;	0	1
<b>Maddocks σκορ</b>		/5

**Σημείωση:** κατάλληλες ερωτήσεις για συγκεκριμένα αθλήματα μπορούν να αντικατασταθούν

## Αξιολόγηση εκτός γηπέδου

Σημειώνεται ότι η γνωστική αξιολόγηση θα πρέπει να γίνεται σε περιβάλλον χωρίς περισπασμούς με τον αθλητή σε κατάσταση ηρεμίας μετά την ολοκλήρωση της Άμεσης Αξιολόγησης / Νευρολογικός Έλεγχος.

### Βήμα 1: Ιστορικό αθλητή

Ο αθλητής είχε ποτέ:

Νοσηλευτεί για τραυματισμό στο κεφάλι; (Εάν ναι, περιγράψτε παρακάτω)	N	O
Διαγνωστεί / αντιμετωπιστεί για διαταραχή κεφαλαλγίας ή ημικρανία;	N	O
Διαγνωστεί με μαθησιακή δυσκολία/δυσλεξία;	N	O

Σημειώσεις:

Διαγνωστεί με Διαταραχή Ελλειμματικής Προσοχής και Υπερκινητικότητας (ADHD);	N	O
Διαγνωστεί με κατάθλιψη, άγχος ή άλλη ψυχολογική διαταραχή;	N	O

Τρέχουσα φαρμακευτική αγωγή;  
Εάν ναι, παρακαλείσθε να αναφέρετε:

### Βήμα 2: ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ

Αρχική τιμή:  Υποπτο/Μετά τον τραυματισμό:

Χρόνος που έχει παρέλθει από την υποψία τραυματισμού:  λεπτά/ώρες/ημέρες (κυκλώστε ένα).

Ο αθλητής θα συμπληρώσει την παρακάτω κλίμακα συμπτωμάτων αφού δώσετε οδηγίες. Λάβετε υπόψη ότι οι οδηγίες διαφέρουν για την αρχική μέτρηση έναντι των υποπτευόμενων/μετά τον τραυματισμό αξιολογήσεων.

**Αρχική τιμή:** Πείτε «παρακαλώ βαθμολογίστε τα συμπτώματά σας παρακάτω με βάση το πώς αισθάνεστε συνήθως, με το "1" να αντιπροσωπεύει ένα πολύ ήπιο σύμπτωμα και το "6" να αντιπροσωπεύει ένα σοβαρό σύμπτωμα».

**Υποπτο/Μετά τον τραυματισμό:** Πείτε: «παρακαλώ βαθμολογίστε τα συμπτώματά σας παρακάτω με βάση το πώς αισθάνεστε τώρα, με το "1" να αντιπροσωπεύει ένα πολύ ήπιο σύμπτωμα και το "6" να αντιπροσωπεύει ένα σοβαρό σύμπτωμα».

#### ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΠΑΡΑΔΩΣΤΕ ΤΗ ΦΟΡΜΑ ΣΤΟΝ ΑΘΛΗΤΗ

Symptom	Rating
Πονοκέφαλος	0 1 2 3 4 5 6
"Πίεση στο κεφάλι"	0 1 2 3 4 5 6
Πόνος στον αυχένα	0 1 2 3 4 5 6
Ναυτία ή έμετος	0 1 2 3 4 5 6
Ζάλη	0 1 2 3 4 5 6
Θολή όραση	0 1 2 3 4 5 6
Προβλήματα ισορροπίας	0 1 2 3 4 5 6
Ευαισθησία στο φως	0 1 2 3 4 5 6
Ευαισθησία στο θόρυβο	0 1 2 3 4 5 6
Αίσθημα επιβράδυνσης	0 1 2 3 4 5 6
Νιώθεις σαν "σε ομίχλη"	0 1 2 3 4 5 6
«Δεν νιώθεις καλά»	0 1 2 3 4 5 6
Δυσκολία συγκέντρωσης	0 1 2 3 4 5 6
Δυσκολία στην απομνημόνευση	0 1 2 3 4 5 6
Κόπωση ή χαμηλή ενέργεια	0 1 2 3 4 5 6
Σύγχυση	0 1 2 3 4 5 6
Υπνηλία	0 1 2 3 4 5 6
Πιο συναισθηματικός	0 1 2 3 4 5 6
Ευερεθιστότητα	0 1 2 3 4 5 6
Θλίψη	0 1 2 3 4 5 6
Νευρικός ή ανήσυχος	0 1 2 3 4 5 6
Δυσκολία να αποκοιμηθώ* *(εάν υπάρχει)	0 1 2 3 4 5 6

Τα συμπτώματά σας χειροτερεύουν με τη σωματική δραστηριότητα;	Y	N
Τα συμπτώματά σας χειροτερεύουν με την πνευματική δραστηριότητα;	Y	N

Εάν στο 100% αισθάνεστε απόλυτα φυσιολογικά, τι ποσοστό του φυσιολογικού αισθάνεστε;

Αν όχι 100%, γιατί;

#### ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΘΕ ΝΑ ΕΠΙΣΤΡΕΨΕΤΕ ΤΟ ΕΝΤΥΠΟ ΣΤΟΝ ΕΞΕΤΑΣΤΗ

Μόλις ο αθλητής ολοκληρώσει την απάντηση σε όλα τα στοιχεία των συμπτωμάτων, μπορεί να είναι χρήσιμο για τον κλινικό ιατρό να επανεξετάσει τα στοιχεία που υιοθετήθηκαν θετικά για να συγκεντρώσει περισσότερες λεπτομέρειες για κάθε σύμπτωμα.

Συνολικός αριθμός συμπτωμάτων:  από 22 Βαθμολογία σοβαρότητας συμπτωμάτων:  από 132

### Βήμα 3: ΓΝΩΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ (με βάση την Standardized Assessment of Concussion; SAC)<sup>2</sup>

#### Προσανατολισμός

Τι μήνας είναι;	0	1
Ποια είναι η ημερομηνία σήμερα;	0	1
Ποια είναι η ημέρα της εβδομάδας;	0	1
Τι χρονιά είναι;	0	1
Τι ώρα είναι τώρα; (εντός 1 ώρας)	0	1
<b>Βαθμολογία προσανατολισμού:</b>	<b>από 5</b>	

#### ΑΜΕΣΗ ΜΝΗΜΗ

**Και οι 3 δοκιμές πρέπει να διεξάγονται ανεξάρτητα από τον σωστό αριθμό στη δοκιμή 1. Δώστε με ρυθμό μίας λέξης ανά δευτερόλεπτο.**

**Δοκιμή:** Πείτε, *Θα δοκιμάσω τη μνήμη σας. Θα σας διαβάσω μια λίστα λέξεων και όταν τελειώσω, επαναλάβετε όσες λέξεις μπορείτε να θυμηθείτε, με οποιαδήποτε σειρά.*

**Για τις Δοκιμές 2 και 3 πείτε «Θα επαναλάβω την ίδια λίστα. Επαναλάβετε όσες λέξεις μπορείτε να θυμηθείτε με οποιαδήποτε σειρά, ακόμα κι αν είπατε τη λέξη πριν σε προηγούμενη δοκιμή»**

Word list used: A  B  C

Εναλλακτικές λίστες

Λίστα A	Trial 1	Trial 2	Trial 3	ΛΙΣΤΑ Β	ΛΙΣΤΑ Γ
αχλάδι	0 1	0 1	0 1	κούνια	πόρτα
νερό	0 1	0 1	0 1	στόμα	φίλος
πόρτα	0 1	0 1	0 1	δουλειά	αλάτι
μήλο	0 1	0 1	0 1	κάδος	θρανίο
σχέδιο	0 1	0 1	0 1	ιδέα	κάδρο
όπλο	0 1	0 1	0 1	λάσπη	δραχμή
τύχη	0 1	0 1	0 1	δένδρο	αιτός
καφές	0 1	0 1	0 1	βέργα	τσάντα
παιχνίδι	0 1	0 1	0 1	άνδρας	γιατρός
σκάφος	0 1	0 1	0 1	τσάντα	έγκυος
<b>ΣΚΟΡ</b>					

Χρόνος ολοκλήρωσης της τελευταίας δοκιμής

από 30

Άμεση μνήμη Συνολική βαθμολογία

### Βήμα 3: ΓΝΩΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ (συνέχεια)

#### ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ

##### Ψηφία προς τα πίσω:

Παρακαλείσθε να κυκλώσετε την επιλεγμένη λίστα ψηφίων (Α,Β,Γ): Δώστε με ρυθμό ανάγνωσης ενός ψηφίου ανά δευτερόλεπτο προς τα ΚΑΤΩ, από την επιλεγμένη στήλη

**Πείτε:** *Θα διαβάσω μια σειρά αριθμών και όταν τελειώσω, θα μου τους επαναλάβετε με αντίστροφη σειρά από το πώς τους διάβασα σε εσάς. Για παράδειγμα, αν πω 7-1-9, θα λέγατε 9-1-7. Έτσι, αν έλεγα 9-6-8 θα λέγατε; (8-6-9)*

##### ΚΑΤΑΛΟΓΟΙ ΨΗΦΙΩΝ (κυκλώστε ένα)

A  B  Γ

Λίστα Α	Λίστα Β	Λίστα Γ					
4-9-3	5-2-6	1-4-2	Y	N	0	1	
6-2-9	4-1-5	6-5-8	Y	N			
3-8-1-4	1-7-9-5	6-8-3-1	Y	N	0	1	
3-2-7-9	4-9-6-8	3-4-8-1	Y	N			
6-2-9-7-1	4-8-5-2-7	4-9-1-5-3	Y	N	0	1	
1-5-2-8-6	6-1-8-4-3	6-8-2-5-1	Y	N			
7-1-8-4-6-2	8-3-1-9-6-4	3-7-6-5-1-9	Y	N	0	1	
5-3-9-1-4-8	7-2-4-8-5-6	9-2-6-5-1-4	Y	N			
				<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>		από 4	

##### ΜΗΝΕΣ ΜΕ ΑΝΤΙΣΤΡΟΦΗ ΣΕΙΡΑ:

**Πείτε:** *«Τώρα πες μου τους μήνες του έτους με αντίστροφη σειρά όσο πιο γρήγορα και με όσο το δυνατόν μεγαλύτερη ακρίβεια. Ξεκινήστε με τον τελευταίο μήνα και πηγαίνετε προς τα πίσω. Έτσι, θα πείτε Δεκέμβριος, Νοέμβριος... Προχωρήστε»*

(ξεκινήστε το χρονοόμετρο και κυκλώστε κάθε σωστή απάντηση).

ΔΕΚ ΝΟΕ ΟΚΤ ΣΕΠΤ ΑΥΓ ΙΟΥΛ ΙΟΥΝ ΜΑΪ ΑΠΡ ΜΑΡ ΦΕΒ ΙΑΝ

Χρόνος ολοκλήρωσης: δευτερόλεπτα

Σύνολο σφαλμάτων:

1 βαθμός εάν δεν υπάρχουν λάθη και ολοκλήρωση κάτω από 30 δευτερόλεπτα

Βαθμολογία μηνών:  από 1

**ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ (Ψηφία + Μήνες) ΣΥΝΟΛΟ βαθμολογίας**

από 5

### ΒΗΜΑ 4: ΕΞΕΤΑΣΗ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ (υποχρεωτικό)

#### Τεστ τροποποιημένου συστήματος βαθμολόγησης σφαλμάτων ισορροπίας (mBESS)<sup>3</sup>

(βλ. λεπτομερείς οδηγίες εφαρμογής)

Πόδι που ελέγχθηκε Αριστερό  Δεξιό  (π.χ., ελέγξτε το μη κυρίαρχο πόδι)

Επιφάνεια δοκιμής (σκληρό δάπεδο, πεδίο κ.λπ.):  (Η επιφάνεια αφρού είναι ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ)

Υποδήματα (παπούτσια, ξυπόλητοι, νάρθηκες, ταινία κ.λπ.):

**ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ** (ανάλογα με την κλινική εικόνα και τις δυνατότητες ρύθμισης): Για περαιτέρω αξιολόγηση, οι ίδιες 3 στάσεις μπορούν να πραγματοποιηθούν σε μία επιφάνεια αφρού μέσης πυκνότητας (π.χ. περίπου 50cm x 40cm x 6cm) με τις ίδιες οδηγίες και βαθμολόγηση.

## ΒΗΜΑ 4: ΕΞΕΤΑΣΗ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ (συνέχεια)

### Σταθερή επιφάνεια

(20 δευτερόλεπτα το καθένα)

Διποδική στάση:	<input type="text"/>	από 10
Tandem Stance:	<input type="text"/>	από 10
Στάση στο ένα πόδι (μη κυρίαρχο πόδι):	<input type="text"/>	από 10
Σύνολο Errors :	<input type="text"/>	από 30

### Σε αφρώδη επιφάνεια (ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ)

Διποδική στάση:	<input type="text"/>	από 10
Tandem Stance:	<input type="text"/>	από 10
Στάση στο ένα πόδι (μη κυρίαρχο πόδι):	<input type="text"/>	από 10
Σύνολο Errors:	<input type="text"/>	από 30

**Note:** Σημείωση: Εάν το mBESS δώσει φυσιολογικά ευρήματα, τότε προχωρά στο Tandem Gait/Dual Task Tandem Gait. Εάν το mBESS αποκαλύψει μη φυσιολογικά ευρήματα ή κλινικά σημαντικές δυσκολίες, το Tandem Gait δεν είναι απαραίτητο αυτή τη στιγμή. Τόσο το στοιχείο Tandem Gait όσο και το προαιρετικό στοιχείο Dual Task μπορούν να χορηγηθούν αργότερα στο ιατρείο, ανάλογα με τις ανάγκες (βλ. SCOAT6).

### ΧΡΟΝΟΜΕΤΡΗΜΕΝΗ ΒΑΔΙΣΗ ΤΥΠΟΥ TANDEM

Τοποθετήστε μια γραμμή μήκους 3 μέτρων στο πάτωμα/επιφάνεια με αθλητική ταινία.

**Πείτε:** «Παρακαλώ περπατήστε δάκτυλο-με-πτέρνα, γρήγορα μέχρι το τέλος της ταινίας, γυρίστε και επιστρέψτε όσο πιο γρήγορα μπορείτε χωρίς να χωρίσετε τα πόδια σας ή να βγείτε από τη γραμμή».

#### Single Task:

Χρόνος ολοκλήρωσης του βαδίσματος Tandem, μονού σκοπού (δευτερόλεπτα)

Δοκιμή 1	Δοκιμή 2	Δοκιμή 3	Μέσος όρος 3 δοκιμές	Ταχύτερη δοκιμή
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### ΔΙΠΛΟΥ-ΣΚΟΠΟΥ (ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ, ανάλογα με την κλινική παρουσίαση και τις δυνατότητες ρύθμισης)

Τοποθετήστε μια γραμμή μήκους 3 μέτρων στο πάτωμα/επιφάνεια με αθλητική ταινία.

**Πείτε:** ««*Τώρα, ενώ περπατάτε από δάκτυλο-με-πτέρνα, θα σας ζητήσω να μετράτε δυνατά προς τα πίσω κατά 7 δευτερόλεπτα. Για παράδειγμα, αν ξεκινήσαμε στα 100, θα λέγατε 100, 93, 86, 79. Ας εξασκηθούμε στο μέτρημα. Ξεκινώντας με 93, μετρήστε προς τα πίσω με επτά μέχρι να πω "σταματήστε".*

Σημειώστε ότι αυτή η πρακτική περιλαμβάνει μόνο αντίστροφη μέτρηση.

**Εξάσκησης διπλής εργασίας,** κυκλώστε τις σωστές απαντήσεις, καταγράψτε τον αριθμό των σφαλμάτων μέτρησης αφαίρεσης

Σκοπός													Σφάλματα	Χρόνος
Άσκηση	93	86	72	65	58	51	44	37						

**Πείτε:** «*Ωραία. Τώρα θα σας ζητήσω να περπατήσετε από δάκτυλο-με-πτέρνα και να μετράτε ταυτόχρονα δυνατά προς τα πίσω. Είστε έτοιμοι? Ο αριθμός για να ξεκινήσετε είναι 88. Πάμε!*

**Γνωστική απόδοση διπλής εργασίας:** Κυκλώστε τις σωστές απαντήσεις, καταγράψτε τον αριθμό σφαλμάτων μέτρησης αφαίρεσης

Σκοπός													Σφάλματα	ΧΡΟΝΟΣ (Κυκλώστε το ταχύτερο)	
Δοκιμή 1	88	81	74	67	60	53	46	39	32	25	18	11	4		
Δοκιμή 2	90	83	76	69	62	55	48	41	34	27	20	13	6		
Δοκιμή 3	98	91	84	77	70	63	56	49	42	35	28	21	14		

Εναλλακτικοί ακέραιοι αριθμοί εκκίνησης με δεκαδικούς μπορούν να χρησιμοποιηθούν και να καταγραφούν παρακάτω.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Αρχικός ακέραιος:  Σφάλματα:  Χρόνος:

## ΒΗΜΑ 4: ΕΞΕΤΑΣΗ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ (συνέχεια)

Δεν ολοκληρώθηκαν δοκιμές βάδισης μονής ή διπλής εργασίας, χρονομετρημένης διέλευσης λόγω σφαλμάτων βάδισης ή άλλων λόγων (πρώτος κύκλος);

Ναι  Όχι

Εάν ναι, παρακαλείσθε να εξηγήσετε τους λόγους:

## ΒΗΜΑ 5: ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΜΕΝΗ ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΜΝΗΜΗΣ

Η καθυστερημένη ανάκληση θα πρέπει να πραγματοποιείται αφού περάσουν **ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 5 ΛΕΠΤΤΑ** από το τέλος της ενότητας Άμεση μνήμη: Βαθμολογήστε 1 βαθμό για κάθε σωστή απάντηση.

Πείτε: «*Θυμάσαι τη λίστα των λέξεων που διάβασα μερικές φορές νωρίτερα; Πες μου όσες λέξεις από τη λίστα μπορείς να θυμηθείς με οποιαδήποτε σειρά*».

Ωρα έναρξης:

Λίστα λέξεων:

A

B

Γ

Εναλλακτικές λίστες

Λίστα A	Score	Λίστα B	Λίστα Γ
αχλάδι	0 1	κούνια	πόρτα
νερό	0 1	στόμα	φίλος
πόρτα	0 1	δουλειά	αλάτι
μήλο	0 1	κάδος	θρανίο
σχέδιο	0 1	ιδέα	κάδρο
όπλο	0 1	λάσπη	δραχμή
Τύχη	0 1	δένδρο	αετός
καφές	0 1	βέργα	τσάντα
παιχνίδι	0 1	άνδρας	γιατρός
σκάφος	0 1	τσάντα	έγκυος
Delayed Recall Score	of 10		

## ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΣΚΟΡ:

Γνωστικός έλεγχος:  of 5

Άμεση μνήμη :  of 30

Συγκέντρωση:  of 5

Καθυστέρηση ανάκλησης:  of 10

ΣΥΝΟΛΟ:  of 50

Εάν ο αθλητής ήταν γνωστός σας πριν από τον τραυματισμό του, είναι διαφορετικός από τον συνηθισμένο εαυτό του;

Ναι  Όχι  Μη εφαρμόσιμο  (Εάν διαφέρει, περιγράψτε γιατί στο τμήμα κλινικών σημειώσεων)



## ΒΗΜΑ 6: ΑΠΟΦΑΣΗ

Τομέας	Ημερομηνία:	Ημερομηνία:	Ημερομηνία:
Νευρολογική εξέταση (μόνο εκτίμηση οξείας κάκωσης)	Κανονική/ Μη φυσιολογική	Κανονική/ Μη φυσιολογική	Κανονική/ Μη φυσιολογική
Αριθμός συμπτωμάτων (από 22)			
Σοβαρότητα συμπτωμάτων (από 132)			
Προσανατολισμός (από 5)			
Άμεση μνήμη (από 30)			
Συγκέντρωση (από 5)			
Καθυστερημένη ανάκληση (από 10)			
Γνωστική ολική βαθμολογία (από 50)			
Σύνολο σφαλμάτων mBESS (από 30)			
Tandem Gait ταχύτερος χρόνος			
Ταχύτερος χρόνος διπλού σκοπού			

### ΔΙΑΘΕΣΗ

Διάσειση διαγνώστηκε;

Ναι  Όχι  Αναβολή

### Βεβαίωση επαγγελματία φροντιστή Υγείας:

Είμαι επαγγελματίας υγείας και έχω προσωπικά διαχειριστεί ή επιβλέψει τη διαχείριση αυτού του SCAT6.

Όνομα:

Υπογραφή:  Τίτλος/Ειδικότητα:

Αριθμός εγγραφής/άδειας (Εάν υπάρχει):  Ημερομηνία:

### Σημειώσεις:

**Σημείωση:** Η βαθμολογία στο SCAT6 δεν πρέπει να χρησιμοποιείται ως αυτόνομη μέθοδος για τη διάγνωση διάσεισης, τη μέτρηση της ανάρρωσης ή τη λήψη αποφάσεων σχετικά με την ετοιμότητα ενός αθλητή να επιστρέψει στον αθλητισμό μετά από διάσειση.

Θυμηθείτε: Ένας αθλητής μπορεί να σκοράρει εντός των φυσιολογικών ορίων στο SCAT6 και να εξακολουθεί να έχει διάσειση.

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

Λέξεις με μπλε χρώμα Πλάγια γράμματα σε όλο το SCAT6 είναι οι οδηγίες που δίνονται στον αθλητή από τον κλινικό ιατρό.

Οι λέξεις με κόκκινο είναι ενημερωτικές για τον κλινικό ιατρό