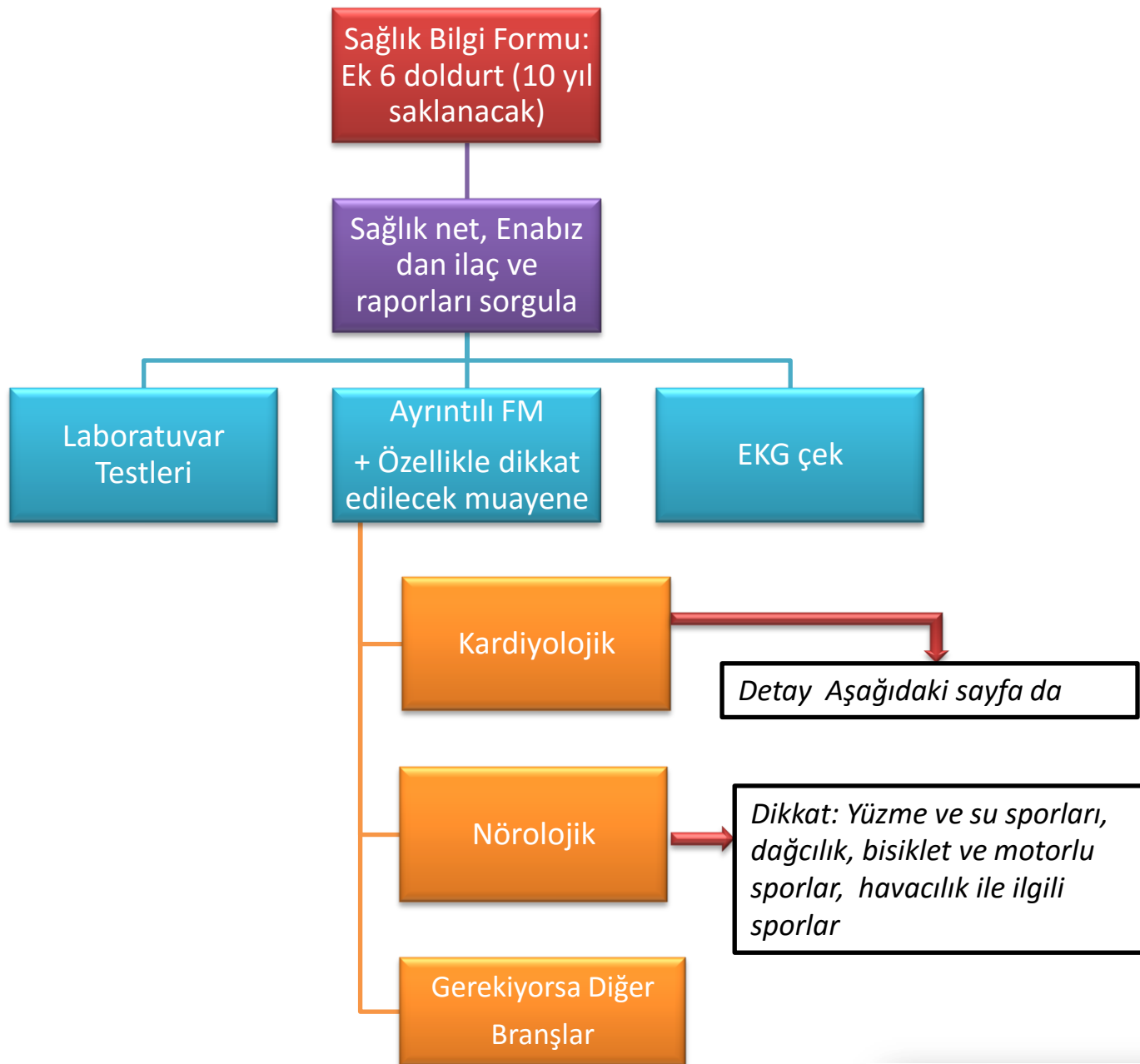


Spor için Sağlık Raporları Standartı ve Algoritması

DİKKAT :

Çocukların lisans gerektirmeyen spor dallarını yapabilmesi için veli beyanı yeterlidir, sağlık raporuna gerek yoktur. Bu yüzden verdiğiniz her sağlık raporu SPORCU LİSANSI nda kullanılmaktadır

- **MADDE 17 – (Değişik:RG-1/12/2012-28484)**
- Spor federasyonları, spor kulüpleri, özel beden eğitimi ve spor tesisleri, il spor merkezleri, eğitim ve öğretim kurumları ile diğer kurum ve kuruluşlar, yaşam boyu spor, herkes için spor ve diğer spor etkinlikleri kapsamında spor yaptırdıkları kişilere spor kartı verilmesini sağlar. Spor kartı verilirken Ek-3'te yer alan listede belirtilen asgari spora başlama yaşı dikkate alınır.
- Spor kartı işlemleri Genel Müdürlük Spor Bilgi Sistemi kapsamında elektronik ortamda tutulur. Spor kartları verildiği dönem için geçerli olup, dönem sonunda yenilenir.
- Spor kartı alacakların uyacakları usul ve esaslar spor yaptıran birimler tarafından belirlenir.
- Spor kartı için gerekli belgeler şunlardır;
- a) **Sağlık yönünden beden eğitimi ve spor faaliyeti yapmasına engel bir halinin bulunmadığına dair yazılı beyan,**
- b) T.C. kimlik numarası beyanı.



KİŞİSEL ÖYKÜYÜ SORGULA:

- * Eforla göğüs ağrısı/rahatsızlık
- * Senkop/presenkop
- * Açıklanamayan aşırı efor dispnesi veya yorgunluk
- * Önceden kalpte üfürüm duyulması
- * Yüksek kan basıncı
- * İlaç kullanımı

AİLE ÖYKÜSÜNÜ SORGULA:

- * Kardiyovasküler hastalığa bağlı erken ölüm
- * <50 yaş kardiyovasküler hastalık sekelleri
- * Hipertrofik kardiyomiyopati, dilate kardiyomiyopati, Marfan sendromu, aritmiler, kanalopatiler (örn; uzun QT sendromu)

TAM BİR FİZİK MUAYENE YAP:

- Özellikle;
- * Kalpte üfürüm var mı?
- * Aort koarktasyonu yönünden femoral arter nabızlarının alınamaması/zayıf alınması var mı?
- * Marfan sendromunun fizik bulguları var mı?
- * Brakiyal arter kan basıncını ölç

EKG ÇEK:

- * Ventrikül hipertrofisi veya dilatasyonu
- * Uzun QTc (düzeltilmiş QT) mesafesi
- * Brugada sendromu (Sağ orekordiyal derivasyonlarda J noktası ile birlikte ST elevasyonu)
- * Ventriküler taşikardi
- * Diğer ritm bozuklukları yönünden değerlendir

POZİTİF BULGU VARSA

**•ÇOCUK KARDİYOJİSİ UZMANINA
•SPOR HEKİMLİĞİNE YÖNLENDİR**

**Kardiyolojik
Muayene
Algoritması**

- * Çocuklar ve gençler spora başlamadan önce değerlendirilmeli ve 2 yılda bir tekrarlanmalıdır
- * Medikal öykü her yıl sorgulanmalıdır

GENÇ SPORCULARDA ANİ KARDİYAK ÖLÜM SEBEPLERİ

%46	Hipertrofik kardiyomiyopati ve açıklanmamış ventriküler hipertrofi
%19	Koroner arter anomalileri
≤%5	Miyokardit Aort anevrizması rüptürü (Marfan sendromu) Aritmojenik sağ ventrikül kardiyomiyopatisi Koroner arterde bridging Aort darlığı Aterosklerotik koroner arter hastalığı Dilate kardiyomiyopati Mitral kapak prolapsusu
<%1	Uzun QT sendromu

AMERICAN HEART ASSOCIATION'IN 12 MADDELIK TARAMA YÖNTEMİ

Kişisel öykü

1. Eforla göğüs ağrısı/rahatsızlık
2. Senkop/presenkop
3. Açıklanamayan aşırı efor dispnesi veya yorgunluk
4. Önceden kalpte üfürüm duyulması
5. Yüksek kan basıncı

Aile öyküsü

1. Kardiyovasküler hastalığa bağlı erken ölüm
2. <50 yaş kardiyovasküler hastalık sekelleri
3. Hipertrofik kardiyomiyopati, dilate kardiyomiyopati, Marfan sendromu, aritmiler, kanalopatiler (örn; uzun QT sendromu)

Fizik muayene

1. Kalpte üfürüm duyulması
 2. Aort koarktasyonunun ekarte edilmesi için femoral/radiyal nabızların karşılaştırılması
 3. Marfan sendromunun fizik bulguları
 4. Brakiyal arter kan basıncı
- Tam bir fizik muayene yapılması faydalıdır. Örn; karotis nabızlarının ve prekordiyumun palpasyonu da önemli ipuçları verebilir
 - Herhangi bir ilaç veya keyif verici madde ve ilaçların kullanımı da sorgulanmalıdır

AVRUPA KARDİYOLOJİ DERNEĞİ ÖNERİSİ

Her sporcunun değerlendirilmesinde elektrokardiyografi (EKG) çekilmelidir

EKG ile birçok **hipertrofik kardiyomiyopati, aritmojenik sağ ventrikül kardiyomiyopatisi, uzun QT sendromu, Brugada sendromu** olan hasta belirlenecektir

Afiş



SPOR

Sağlık Raporu

SPOR İÇİN SAĞLIK RAPORU İSTEMİ YAPAN AİLELERE TAVSİYE EDİYORUZ

Hayatımızın **en değerli varlığı olan çocuklarımızı** elbette spor yapmaya teşvik etmeliyiz. Çocuklarımız için yapamayacağımız şey yoktur. Bu kadar **değer verdiğimiz varlığın** yaşamı için lütfen biraz daha dikkatli olalım. Eğer çocuğunuzun spor yapmasını istiyorsanız öncelikle kardiyolojik muayene yaptırmanızı tavsiye ediyoruz. **Spor esnasında rahatsızlanıp ölen çocuklar** olmaktadır. Bunun önüne geçebilmenin en önemli yöntemi çocuğunuzun bir **SPOR HEKİMİ** tarafından kontrol edilmesi, laboratuvar, ekg tetkiklerinin yapılıp, **bu spora elverişli olup olmadığına karar verilmesidir**. Lütfen onun için bir kaç saatinizi ayırınız, en değerli varlığınıza gerçekten hakettiği değeri gösteriniz. Sizlere tavsiyemiz eğer çocuğunuz spora başlayacaksa ve özellikle lisanslı bir spor dalı yapacak ise mutlaka hastanelerin **SPOR HEKİMLİĞİ bölümüne** başvurmanızdır. Lütfen sorumluluğu üzerinize alınız, doğru yol size anlatılıyor ve gösteriliyor. Sonrası gelişebilecek bir kötü durumun dönüşü yok. Sizleri bilimin ışığında yürütmeye ve geleceğimizi oluşturan çocuklarımıza gerçek değeri göstermeye davet ediyoruz.