



McKENZIE INSTITUTE VYŠETRENIE DOLNEJ KONČATINY

Dátum _____

Meno _____ Pohlavie M / Ž

Adresa _____

Telefón _____

Dátum narodenia _____ Vek _____

Odoslaný: *Obvod. / Ort. / Bez doporučenia / Ostatní* _____

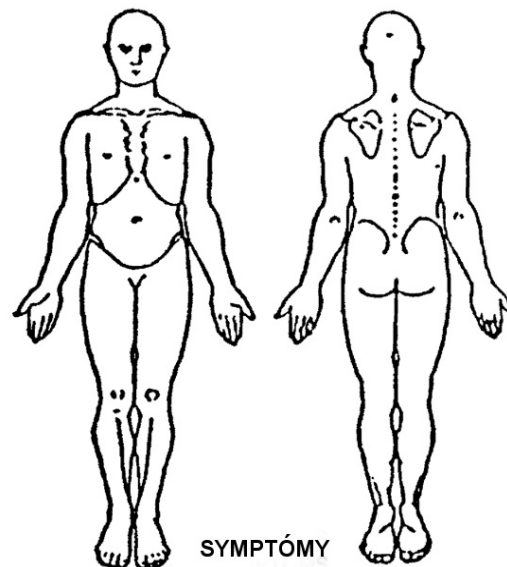
Práca: Mechanická záťaž _____

Voľný čas: Mechanická záťaž _____

Funkčná disability tejto epizódy _____

Skóre funkčnej disability _____

VAS skóre (0-10) _____



ANAMNÉZA

Súčasný symptóm _____

Trvajúce od _____ Zlepšenie / Bez zmeny / Zhoršenie

Začiatok problémov v dôsledku _____ bez príčinnej súvislosti

Počiatkové problémy _____ Parestézie: Áno / Nie

Anamnéza chrbtice _____ Kašeľ / Kýchanie + / -

Konštantné symptómy: _____ Intermitentné symptómy: _____

Zhoršenie predklon sedenie / vstávanie / prvé kroky státie chôdza schody drep / kľak
doobeda/ počas dňa/ poobede v kľude / v pohybe Spánok: na bruchu / chrbte / bokoch P / L
iné _____

Zlepšenie predklon sedenie / vstávanie / prvé kroky státie chôdza schody drep / kľak
doobeda/ počas dňa/ poobede v kľude / v pohybe Spánok: na bruchu / chrbte / bokoch P / L
iné _____

Bežné používanie- bolesť : Lepšie Zhoršuje Bez efektu Porucha spánku Áno / Nie

Bolesť v kľude: Áno / Nie Oblasť: Kríže / BK / Koleno / Členok / Chodidlo

Iné doplnenie: Opuch Zvukový fenomén / (U)zamknutie pohybu Podlamovanie / pády

Terapia tejto epizódy _____

Predchádzajúce epizódy _____

Predchádzajúca terapia _____

Celk.zdrav.stav: dobrý / priemerný / zlý _____

Lieky: žiadne / NSAID / analg. / steroidy / anticoagul / iné _____

Zobrazovacie vyšetrenia: Áno / Nie _____

Operácie v poslednej dobe: Áno / Nie _____ Nočné bolesti: Áno / Nie _____

Úrazy: Áno / Nie _____ Nevysvetliteľný váhový úbytok: Áno / Nie _____

Zhrnutie Akútny / Subakútny / Chronický Trauma / pozvoľný začiatok

Oblasť na objektívne vyšetrenie Kríže / BK / Koleno / Členok / Chodidlo Iné: _____

VYŠETRENIE

DRŽANIE TELA

Sed: správny / dobrý / zlý Korekcia držania: zlepšenie / zhoršenie / bez efektu / nevykonané Stoj: správny / dobrý / zlý
 Iné: _____

NEUROLOGICKÉ: Nevykonané / motorické / senzitivné / reflexy / napínacie manévry _____

BASELINE (bolesť alebo funkčné aktivity): _____

Končatina *BK / Koleno / Členok / Chodidlo* _____

OBMEDZ. POHYBU	Výraz	Stred	Min	0	Bolesť
Flexia					
Extenzia					
Dorzálna flexia					
Plantárna flexia					

	Výraz	Stred	Min	0	Bolesť
Addukcia/Inverzia					
Abdukcia/Everzia					
Vnútoraná rotácia					
Vonkajšia rotácia					

Pasívny pohyb (+/- pretlak) (poznámky, symptómy a rozsah): _____

	BBP	BNK

Odpoveď na odporové testy (bolesť) _____

Iné testy _____

CHRBTICA

Obmedzenie rozsahu _____

Vplyv opakovaných pohybov _____

Vplyv zotrvania v pozíciách _____

Testovanie chrbtice: Nemá význam / má význam / sekundárny problém

Baseline symptómy _____

Opakované pohyby	Symptomatická odpoveď		Mechanická odpoveď	
	Počas – Produkcia, odstránenie, zvyšuje, znižuje, bez efektu	Po – Lepšie, zhoršenie, NL, NZ, BE	Efekt – ↑ alebo ↓ ROM, sila alebo funkčný test	Bez efektu
Aktívne/ pasívne pohyby, odporové, funkčné testy				
Vplyv zotrvania v pozíciách				

PREDBEŽNÁ KLASIFIKÁCIA

Dysfunkcia – Artikulárna _____
 Derangement _____
 Iné _____

Končatina

Kontraktilná _____
 Posturálny _____
 Nejasná _____

Chrbtica

PRINCÍP TERAPIE

Edukácia _____
 Cvičenie a frekvencia _____
 Cieľ terapie _____

Pomôcky _____