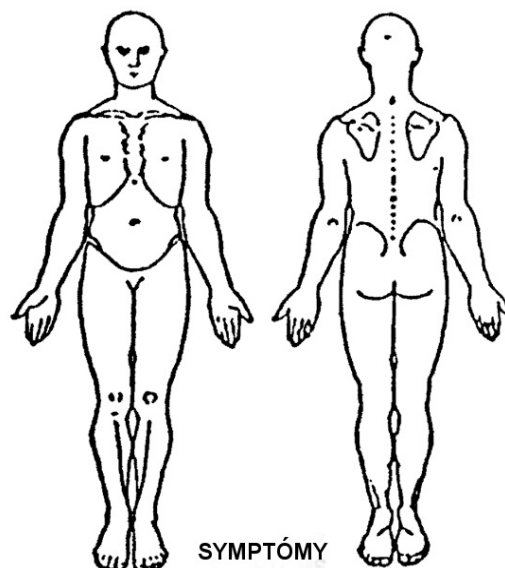




THE MCKENZIE INSTITUTE HODNOTENIE DRIEKOVEJ CHRBTICE

Dátum _____
Meno _____ Pohlavie: M / Ž _____
Adresa _____
Telefón _____
Dátum nar. _____ Vek: _____
Od: *PL / Ort. / Bez odporúčenia / Ostatní* _____
Zamestnanie: držanie tela _____

Voľný čas: držanie tela _____
Funkčná disability tejto epizódy _____
Skóre funkčnej disability _____
VAS (0-10) _____



ANAMNÉZA

Popíšte súčasné symptómy _____
Trvajúce od _____ Zlepšenie / Bez zmeny / Zhoršenie
Začiatok problémov v dôsledku _____ Alebo bez príčinnej súvislosti
Počiatočné problémy: *chrbát / stehno / noha* _____
Konštantné symptómy: *chrbát / stehno / noha* _____ Intermitentné symptómy: *chrbát / stehno / noha*
Zhoršenie *predklon* *sedenie / vstávanie* *stoj* *chôdza* *ležanie*
dopoludnia / v priebehu dňa / popoludní *v kľude / pri pohybe*
iné _____
Zlepšenie *predklon* *sedenie / vstávanie* *stoj* *chôdza* *ležanie*
dopoludnia / v priebehu dňa / popoludní *v kľude / pri pohybe*
iné _____
Poruchy spánku *Áno / Nie* Poloha spánku: *na bruchu/na chrbte/naboku P L* Matrac: *tvrdý / mäkký / prehýba sa*
Predchádzajúce ataky 0 1-5 6-10 11+ Prvý atak v roku _____
Predchádzajúca anamnéza _____

Predchádzajúca terapia _____

CIELENÉ OTÁZKY

Kašeľ / Kýchanie / Napätie napr. pri stolici + / - Močenie: *normálne / abnormálne* Chôdza: *normálna / abnormálna*
Liek: *žiadne / antireumatiká / analgetiká / steroidy / anticoagul / iné* _____
Celkový zdravotný stav: *dobrý / priemerný / zlý* _____
Zobrazovacie vyšetrenie: *Áno / Nie* _____
Operácia v poslednom období: *Áno / Nie* _____ Nočná bolesť: *Áno / Nie* _____
Úrazy: *Áno / Nie* _____ Nevysvetliteľný váhový úbytok: *Áno / Nie*
Iné: _____

VYŠETRENIE

DRŽANIE TEĽA

V sede: *správne / dobré / zlé* V stoji: *správne / dobré / zlé* Lordóza: *znižaná / zvýšená / normálna* Vybočenie: *P / L / žiadne*
 Korekcia držania tela: *zlepšenie / zhoršenie / bez efektu* _____ Klinický význam: *Áno / Nie*
 Iné pozorovania: _____

NEUROLOGICKÉ

Motorický deficit _____ Reflexy _____
 Senzorický deficit _____ Napínacie manévry _____

OBMEDZENIE POHYBU

	výraz	stred	min	0	Bolesť
Flexia					
Extenzia					
Lateroposun (P)					
Lateroposun (L)					

POHYBOVÝ TEST Popíšte efekt na súčasnú bolesť – V priebehu: produkuje, odstraňuje, zvyšuje, znižuje, bez efektu, centralizuje, periferizuje. Po: lepší, zhoršený, nie je lepší, nie je zhoršený, bez efektu, centralizácia, periferizácia

	Symptómy v priebehu testovania	Symptómy po testovaní	Mechanická odpoveď		
			Rozsah pohybu		Bez efektu
			↑	↓	
Popis príznakov pred testom v stoji:					
FVS					
Opakovaná FVS					
EVS					
Opakovaná EVS					
Popis príznakov pred testom v ľahu:					
FVL					
Opakovaná FVL					
EVL					
Opakovaná EVL					
Prípadné symptómy pred testom:					
Lateroposun (P)					
Opakovaný Lateroposun (P)					
Lateroposun (L)					
Opakovaný Lateroposun (L)					

STATICKE TESTY

Ochabnutý sed _____ Vzpriamený sed _____
 Ochabnutý stoj _____ Vzpriamený stoj _____
 Ľah na bruchu v extenzii _____ Sed s vystretými DKK _____

INÉ TESTY

PREDBEŽNÁ KLASIFIKÁCIA (pracovná dg.)

Derangement _____ Dysfunkčný _____ Posturálny _____ Iné _____
 centrálny / symetrický _____ unilaterálny / asymetrický nad koleno _____ unilaterálny / asymetrický pod koleno _____

PRINCÍP TERAPIE

Edukácia: _____ Pomôcky: _____
 Extenčný princíp: _____ Laterálny princíp: _____
 Flekčný princíp: _____ Iné: _____
 Bariéry k vyzdraveniu: _____
 Cieľ terapie: _____