



THE MCKENZIE INSTITUTE HODNOCENÍ KRČNÍ PÁTEŘE

Datum _____

Jméno _____ Pohlaví M / Ž _____

Adresa _____

Telefon _____

Datum nar. _____ Věk _____

Odeslán: PL / Ort / Bez dop./ jiné _____

Práce / náročnost _____

Volný čas / držení těla _____

Funkční disability této epizody _____

Dotazníky / funkční skóre _____

Škála bolesti NPRS (0-10) _____

Popište současné symptomy _____

Trvající od _____ zlepšení / beze změny / zhoršení

Začátek obtíží v důsledku _____ Bez příčinné souvislosti

Počáteční obtíže: krk / paže / předloktí / hlava _____

Konstantní symptomy: krk/paže/předloktí/hlava _____ Intermitentní symp: krk/paže/předloktí/hlava _____

Zhoršení	<i>předklon</i>	<i>sezení</i>	<i>otáčení</i>	<i>ležení / vstávání</i>
	<i>dopoledne / v průběhu dne / odpoledne</i>		<i>v klidu / v pohybu</i>	
	<i>jiné</i>			

Zlepšení	<i>předklon</i>	<i>sezení</i>	<i>otáčení</i>	<i>ležení</i>
	<i>dopoledne / v průběhu dne / odpoledne</i>		<i>v klidu / v pohybu</i>	
	<i>jiné</i>			

Poruchy spánku ano / ne *Poloha spánku: na břiše / zádech / boku P / L* Polštáře: _____

Předchozí anamnéza páteře _____

Předchozí terapie _____

CÍLENÉ OTÁZKY

Závrať / tinitus / nausea / zrak / řeč _____ *Chůze / HK: normální / abnormální* _____

Léky: _____

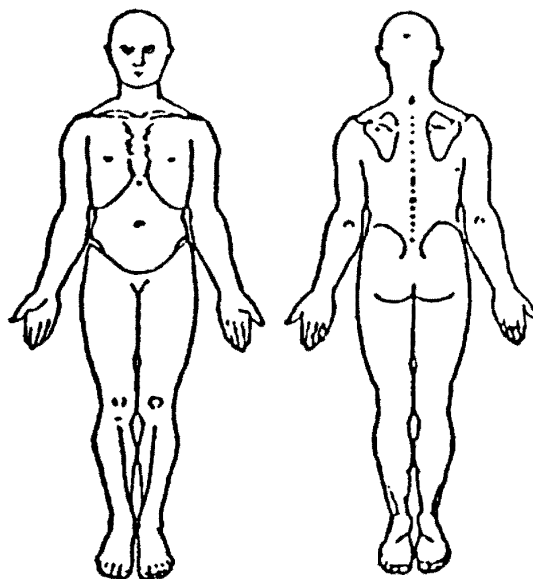
Celkový zdravotní stav / komorbidity: _____

Operace v poslední době: ano / ne _____

Malignita: ano / ne _____ Nevysvětlitelný váhový úbytek: ano / ne _____

Trauma: ano / ne _____ Zobrazení: ano / ne _____

Cíle / očekávání / přesvědčení pacienta: _____



VYŠETŘENÍ

DRŽENÍ TĚLA (pohledem)

Vsedě: vzpřímené / *neutrální* / ochablé Protrakce hlavy: ano / ne

Akutní ústřel: vpravo / vlevo / žádný

Korekce držení těla: zlepšení / zhoršení / bez efektu _____ Klinický význam ústřelu: ano / ne

Jiné / funkční baseliny: _____

NEUROLOGICKÉ

Motorický deficit _____ Reflexy _____

Senzorický deficit _____ Napínavé manévry _____

OMEZENÍ POHYBU	výraz	střed	min	0	symptomy
Protrakce					
Flexe					
Retrakce					
Extenze					

	výraz	střed	min	0	symptomy
Lateroflexe P					
Lateroflexe L					
Rotace P					
Rotace L					

TESTY POHYBŮ

Popište efekt na současnou bolest - Během: produkuje, odstraňuje, zvyšuje, snižuje, bez efektu, centralizování periferizování
Po: lepší, zhoršení, není lepší, není zhoršení, bez efektu, centralizovaný, periferizovaný.

Symptomy během testování	Symptomy po testování	Mechanická odpověď	
		Rozsah pohybu ↑nebo↓, fční test	Bez efektu
Popis příznaků před testem vsedě _____			
PRO _____			
Opak. PRO _____			
RET _____			
Opak. RET _____			
RET EXT _____			
Opak. RET EXT _____			
Popis příznaků před testem vleže _____			
RET _____			
Opak. RET _____			
RET EXT _____			
Opak. RET EXT _____			
Popis příznaků před testem _____			
Úklon - P _____			
Opak. Úklon - P _____			
Úklon - L _____			
Opak. Úklon - L _____			
ROT - P _____			
Opak. ROT - P _____			
ROT - L _____			
Opak. ROT - L _____			
FLEX _____			
Opak. FLEX _____			
Další pohyby _____			

STATICKÉ TESTY

Pro / Ret / Flex / Další _____

JINÉ TESTY

PŘEDBĚŽNÁ KLASIFIKACE (pracovní dg,)

Derangement Centrální / symetrický Unilaterální / asymetrický nad loket Unilaterální / asymetrický pod loket

Směrová preference: _____

Dysfunkce: Směr _____ **Posturální** _____ **JINÉ podskupiny:** _____

Zdroje bolesti / disability: Komorbidity Kognitivní - Emoční Kontextuální

PRINCIP TERAPIE

Edukace _____

Princip cvičení _____ Frekvence _____

Jiné cvičení / intervence _____

Plán léčby _____

Podpis _____