



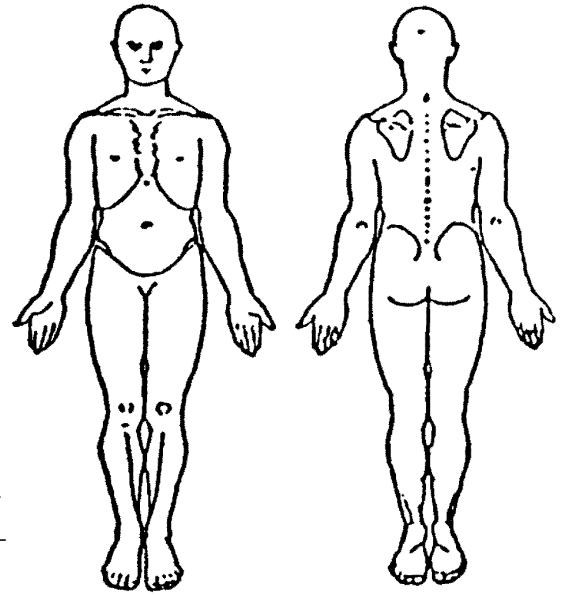
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ MCKENZIE ΦΟΡΜΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΑΤΩ ΑΚΡΟΥ

Ημερομηνία _____
Διεύθυνση _____ Φύλο _____
Τηλέφωνο _____
Ημ. Γέννησης _____
Παραπομπή: Παθ/ Ορθ/ Ο ίδιος/ Άλλος _____ Ηλικία _____
Εργασιακές απαιτήσεις _____

Δραστηριότητες ελευθ. χρόνου _____

Λειτουργικοί περιορισμοί από το τρέχον επεισόδιο _____

Βαθμολογία λειτ. ανικανότητας _____
Βαθμολογία ΛΑΚΠ (0-10) _____



Παρόντα συμπτώματα _____
Παρόντα από _____ βελτιούμενα/ αμετάβλητα/ επιδεινούμενα
Έναρξη ως αποτέλεσμα _____ όχι προφανής λόγος
Συμπτώματα κατά την έναρξη _____ Παισισθησία: ναι / όχι
Ιστορικό Σπ. Στήλης _____ Βήχας/ Φτέρνισμα +κο / -κο
Αδιάκοπα συμπτώματα: _____ Διακοπτόμενα συμπτώματα: _____

Χειρότερα σκύψιμο κάθισμα / έγερση / πρώτα βήματα ορθοστασία περπάτημα σκάλες βαθύ κάθισμα / γονάτισμα
πμ / στην πρόοδο της ημέρας / μμ ακινησία / στην κίνηση Κατάκλιση: πρηνή / ύπτια / πλάγια Δ / Α
Αλλα _____

Καλύτερα σκύψιμο κάθισμα ορθοστασία περπάτημα σκάλες βαθύ κάθισμα / γονάτισμα
πμ / στην πρόοδο της ημέρας / μμ ακινησία / στην κίνηση Κατάκλιση: πρηνή / ύπτια / πλάγια Δ / Α
Αλλα _____

Η συνεχής χρήση κάνει τον πόνο: καλύτερα χειρότερα όχι αποτέλεσμα Ανήσυχος ύπνος: ναι / όχι
Πόνος κατά την ανάπαυση: ναι / όχι Περιοχή: ΟΜΣΣ / ισχίο/ γόνατο/ ΠΔΚ/ πόδι
Άλλες ερωτήσεις: πρήξιμο πιάσιμο/ κριγμός / κλείδωμα φεύγει / πτώση

Προηγούμενο ιστορικό _____

Προηγούμενες θεραπείες _____

Φαρμακευτική αγωγή: _____

Γενική κατάσταση υγείας / Συννοσηρότητες: _____

Πρόσφατο / σχετικό χειρουργείο: ναι / όχι _____

Ιστορικό καρκίνου: ναι / όχι _____ Ανεξήγητη απώλεια βάρους: ναι / όχι _____

Ιστορικό τραύματος: ναι / όχι _____ Απεικονίσεις: ναι / όχι _____

Στόχοι/προσδοκίες ασθενούς: _____

ΕΞΕΤΑΣΗ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ ΣΤΑΣΗΣ

Καθιστή: λορδωτική / ουδέτερη / κυφωτική

Αλλαγή στάσης: καλύτερα / χειρότερα / όχι αποτέλεσμα

Άλλες παρατηρήσεις: _____ Όρθια: λορδωτική / ουδέτερη / κυφωτική

ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ: ΔΕ / κινητικά / αισθητικά / αντανakλαστικά / νευροδυναμικά _____

ΜΕΤΡ. ΒΑΣΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΗΣ: Πόνος και λειτουργική δραστηριότητα _____

ΑΚΡΑ

ισχίο / γόνατο / ΠΔΚ / πόδι _____

ΑΠΩΛΕΙΑ ΚΙΝΗΣΗΣ	Μεγ	Μετ	Μικ	Καμία	Συμπτώματα
Κάμψη					
Έκταση					
Ραχιαία κάμψη					
Πελματιαία κάμψη					
Άλλη:					

	Μεγ	Μετ	Μικ	Καμία	Συμπτώματα
Προσαγωγή / Έσω ανάσπαση					
Απαγωγή / Έξω ανάσπαση					
Έσω στροφή					
Έξω στροφή					
Άλλη:					

Παθητικές κινήσεις: σημειώστε συμπτώματα, εύρος +/- υπερπίεση: _____

ΠΚΚ	ΠΤΚ

Αντίδραση πόνου στις δοκιμασίες αντίστασης: _____

Άλλες δοκιμασίες / στατικές θέσεις: _____

ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗ ΣΤΗΛΗ

Απώλεια κίνησης _____

Αποτέλεσμα Επ. κινήσεων _____

Αποτέλεσμα στατικών θέσεων _____

Σπονδυλική δοκιμασία: όχι σχετική/ σχετική / δευτερεύον πρόβλημα _____

Συμπτώματα: _____

Επαναλαμβανόμενες δοκιμασίες	Συμπτωματική αντίδραση		Μηχανική αντίδραση	
Ενεργητικές / Παθητικές κινήσεις, δοκιμασίες αντίστασης, λειτουργικές δοκιμασίες	Κατά τη δοκιμασία Παράγει, Καταργεί, Αυξάνει, Μειώνει, ΟΑ	Μετά τη δοκιμασία Καλύτερα, Χειρότερα, ΟΚ, ΟΧ, ΟΑ	Αποτέλεσμα ↑ ή ↓ ΕΚ, δύναμη ή βασική λειτουργική δοκιμασία	ΟΑ

ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΚΑΤΑΤΑΞΗ

Περιφ. Άρθρωση

Σπονδυλική στήλη

Διαταραχή _____ Προτίμηση κινητικής κατεύθυνσης: _____

Δυσλειτουργία: Αρθρική / Συσταλή _____ **Στάση** **ΑΛΛΟ** υποομάδα: _____

ΔΥΝΗΤΙΚΟΙ ΟΔΗΓΟΙ ΠΟΝΟΥ Ή/ΚΑΙ ΛΕΙΤ. ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ Συννοσηρότητες Γνωστικοί - Συναισθηματικοί Συγκείμενοι

Περιγραφή: _____

ΑΡΧΕΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Εκπαίδευση _____

Τύπος άσκησης _____ Συχνότητα _____

Άλλες ασκήσεις / παρεμβάσεις _____

Στόχοι διαχείρισης _____

Υπογραφή _____