



# THE MCKENZIE INSTITUTE NYAKI GERINC VIZSGÁLATI LAP

Dátum: \_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_ Nem: \_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_

Születési dátum: \_\_\_\_\_ Életkor: \_\_\_\_\_

Beutalta: Házi orvos / Ortopéd orvos / Önállóan érkezett / Egyéb: \_\_\_\_\_

Munkájából adódó terhelések: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Szabadidős tevékenységek: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Korlátozott funkciók a jelen epizódnál: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Funkcionális korlátozottság mértéke: \_\_\_\_\_

NPRS(0-10): \_\_\_\_\_

Meglévő tünetek: \_\_\_\_\_

Tünetek kezdete: \_\_\_\_\_

Javul / változatlan / romlik

Kiváltó ok: \_\_\_\_\_

Ismeretlen

Kezdeti tünetek: *nyak / felkar / alkar / fej* \_\_\_\_\_

Állandó tünetek: *nyak / felkar / alkar / fej* \_\_\_\_\_

Időszakos tünetek: *nyak / felkar / alkar / fej* \_\_\_\_\_

Fokozódik *előrehajlítás* *ülés* *fejfordítás* *fekvés / fekvésből felkelés*

*reggel / a nap folyamán / este* *nyugalomban / mozgáskor*

Egyéb: \_\_\_\_\_

Enyhül: *előrehajlítás* *ülés* *fejfordítás* *fekvés*

*reggel / a nap folyamán / este* *nyugalomban / mozgáskor*

Egyéb: \_\_\_\_\_

Alvászavar: *igen / nem* Alvóhelyzet: *hason / háton / oldalt (J) (B)* Párnák: \_\_\_\_\_

Korábbi gerincre vonatkozó kórtörténet: \_\_\_\_\_

Korábbi kezelések: \_\_\_\_\_

## SPECÁLIS KÉRDÉSEK

*Szédülés / fülcsengés / hányinger / látás / beszéd* \_\_\_\_\_ *Járás / felsővégtag: normális / abnormális*

Gyógyszerek: \_\_\_\_\_

Általános egészségi állapot / társbetegségek: \_\_\_\_\_

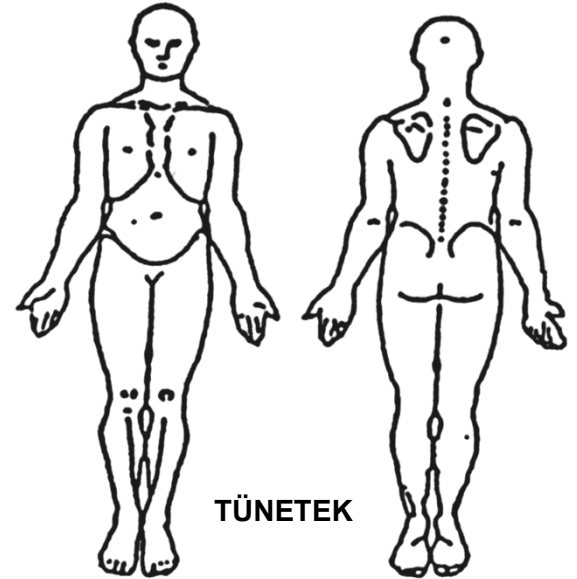
Friss / releváns műtét: *igen / nem* \_\_\_\_\_

Rák a kórtörténetben: *igen / nem* \_\_\_\_\_ Indokolatlan súlyvesztés: *igen / nem* \_\_\_\_\_

Trauma a kórtörténetben: *igen / nem* \_\_\_\_\_ Képző eljárások: *igen / nem* \_\_\_\_\_

A beteg céljai / elvárásai: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## KLINIKAI VIZSGÁLAT

### TESTTARTÁS MEGFIGYELÉSE

Ülés: *egyenes / neutrális / görnyedt*

Előretolt fej: *igen / nem*

Ferde nyak: *jobb / bal / nincs*

Testtartás megváltoztatásának hatása: *jobb / rosszabb / nincs hatás*

Jelentős ferde nyak: *igen / nem*

Egyéb megfigyelések / funkcionális állapot: \_\_\_\_\_

### NEUROLÓGIA

Motoros deficit: \_\_\_\_\_

Reflexek: \_\_\_\_\_

Szenzoros deficit: \_\_\_\_\_

Neurodinamikai tesztek: \_\_\_\_\_

| MOZGÁS-BESZÜKÜLÉS | Nagy | Köz. | Kicsi | Nincs | Tünetek |
|-------------------|------|------|-------|-------|---------|
| Protrúzió:        |      |      |       |       |         |
| Flexió:           |      |      |       |       |         |
| Retrakció:        |      |      |       |       |         |
| Extenzió:         |      |      |       |       |         |

|            | Nagy | Köz. | Kicsi | Nincs | Tünetek |
|------------|------|------|-------|-------|---------|
| LatFlex J: |      |      |       |       |         |
| LatFlex B: |      |      |       |       |         |
| Rotáció J: |      |      |       |       |         |
| Rotáció B: |      |      |       |       |         |

**MOZGÁSVIZSGÁLAT: Írd le a fájdalomra gyakorolt hatást mozgás közben:** kialakul, megszűnik, fokozódik, csökken, nincs hatás, centralizál, periferalizál. **Utána:** jobb marad, rosszabb marad, nem marad jobb, nem marad rosszabb, nincs hatás, centralizált, periferalizált.

|                                   | Tüneti reakció |             | Mechanikai reakció   |             |
|-----------------------------------|----------------|-------------|--|-------------|
|                                   | Mozgás közben  | Mozgás után | Hatás - ↑ vagy ↓ ROM vagy kulcsfontosságú funkcionális teszt | Nincs hatás |
| <b>Kiindulási tünetek ülésben</b> |                |             |  |             |
| PRO                               |                |             |  |             |
| Ism. PRO                          |                |             |  |             |
| RET                               |                |             |  |             |
| Ism. RET                          |                |             |  |             |
| RET EXT                           |                |             |  |             |
| Ism. RET EXT                      |                |             |  |             |
| <b>Kiindulási tünetek fekvő</b>   |                |             |  |             |
| RET                               |                |             |  |             |
| Ism. RET                          |                |             |  |             |
| RET EXT                           |                |             |  |             |
| Ism. RET EXT                      |                |             |  |             |
| <b>Kiindulási tünetek</b>         |                |             |  |             |
| LF – J                            |                |             |  |             |
| Ism. LF – J                       |                |             |  |             |
| LF – B                            |                |             |  |             |
| Ism. LF – B                       |                |             |  |             |
| ROT – J                           |                |             |  |             |
| Ism. ROT – J                      |                |             |  |             |
| ROT – B                           |                |             |  |             |
| Ism. ROT – B                      |                |             |  |             |
| FLEX                              |                |             |  |             |
| Ism. FLEX                         |                |             |  |             |
| Egyéb mozgások                    |                |             |  |             |

**STATIKUS TESZTEK:** Pro / Ret / Flex / Egyéb \_\_\_\_\_

**EGYÉB TESZTEK** \_\_\_\_\_

### ELŐZETES CSOPORTBA SOROLÁS

#### Derangement

Centrális vagy szimmetrikus

Unilaterális vagy asszimmetrikus a könyök felett

Unilaterális vagy asszimmetrikus a könyök alatt

Preferált mozgásirány \_\_\_\_\_

**Diszfunkció:** Iránya \_\_\_\_\_

**Poszturális**

**EGYÉB** alcsoport: \_\_\_\_\_

### A FÁJDALMAT ÉS/VAGY A MOZGÁSKORLÁTOZOTTSÁGOT POTENCIÁLISAN BEFOLYÁSOLÓ TÉNYEZŐK

Társbetegségek

Kognitív – érzelmi

Környezeti

Leírás: \_\_\_\_\_

### KEZELÉSI ELV

Betegoktatás \_\_\_\_\_

Gyakorlat típusa \_\_\_\_\_

Gyakoriság \_\_\_\_\_

Egyéb gyakorlatok / beavatkozások \_\_\_\_\_

Kezelési célok \_\_\_\_\_

Aláírás \_\_\_\_\_