



# SVENSKA MCKENZIEINSTITUTET THORAKALSTATUS

Datum \_\_\_\_\_

Namn \_\_\_\_\_ Könsidentitet \_\_\_\_\_

Personnr \_\_\_\_\_ Ålder \_\_\_\_\_

Remittent: Dr / Ortoped / Egen / Annan \_\_\_\_\_

Arbete: Mekanisk belastning \_\_\_\_\_

Fritidsaktiviteter \_\_\_\_\_

Funktionsnedsättning denna episod \_\_\_\_\_

Utvärderingsinstrument / Poäng \_\_\_\_\_

NRS (0-10) \_\_\_\_\_

Aktuella symptom \_\_\_\_\_

Symtom sedan \_\_\_\_\_ under förbättring / ingen förändring / under försämring

Utlösande faktor \_\_\_\_\_ ingen uppenbar utlösande faktor

Symtom vid debut \_\_\_\_\_

Konstanta symtom \_\_\_\_\_ Intermittenta symtom \_\_\_\_\_

Sämre av böja sitta / uppresning vrida nacke / bål stå liggande  
morgon / under dagen / kväll i vila / i rörelse  
annat \_\_\_\_\_

Bättre av böja sitta / uppresning vrida nacke / bål stå liggande  
morgon / under dagen / kväll i vila / i rörelse  
annat \_\_\_\_\_

Störd sömn ja / nej Sovställning: mage / rygg / sida H / V Kudde: \_\_\_\_\_

Tidigare besvär \_\_\_\_\_

Tidigare behandling \_\_\_\_\_

## SPECIFIKA FRÅGOR

Hosta / nysa / djupa andetag \_\_\_\_\_ Gång / Övre extremitet: normal / förändrad

Mediciner: \_\_\_\_\_

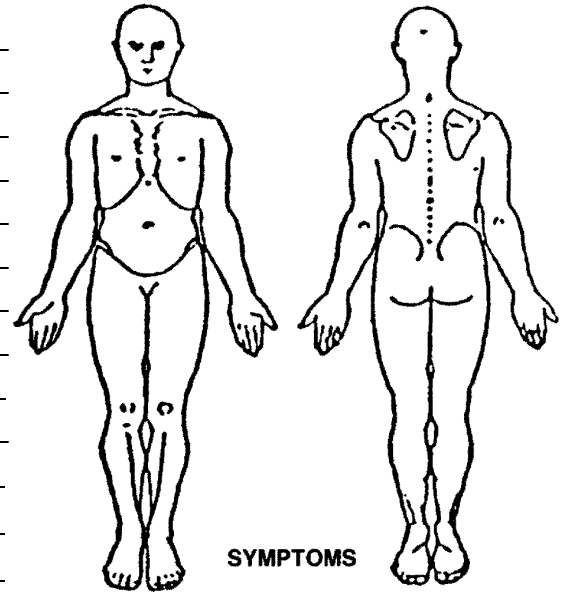
Allmän hälsa / Samsjuklighet: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tidigare / relevant operation: ja / nej \_\_\_\_\_

Tidigare cancer: ja / nej \_\_\_\_\_ Oförklarlig viktnedgång: ja / nej \_\_\_\_\_

Tidigare trauma: ja / nej \_\_\_\_\_ Bilddiagnostik: ja / nej \_\_\_\_\_

Målsättning / Förväntningar: \_\_\_\_\_



## UNDERSÖKNING

### HÅLLNING

Sittande: upprätt / neutral / hopsjunken    Protraherat huvud: ja / nej    Hållningsändring: Ingen effekt / effekt \_\_\_\_\_

Stående: neutral / kyfotisk \_\_\_\_\_

Övriga observationer / funktionella utgångsvärden: \_\_\_\_\_

### NEUROLOGI (Övre och nedre extremitet)

Muskelkraft \_\_\_\_\_ Reflexer \_\_\_\_\_

Sensibilitet \_\_\_\_\_ Nervdynamiska test \_\_\_\_\_

### TEST AV UPPREPADE RÖRELSER I CERVIKAL

RRL-INSKRÄNKNING	Stor	Mod	Liten	Ingen	Symtom
Flexion					
Extension					
Rotation H					
Rotation V					
Annat					

Rep Pro \_\_\_\_\_  
 Rep Ret \_\_\_\_\_  
 Rep Ret Ext \_\_\_\_\_  
 Rep LF – H \_\_\_\_\_  
 Rep LF – V \_\_\_\_\_  
 Rep ROT – H \_\_\_\_\_  
 Rep ROT – V \_\_\_\_\_  
 Rep Flex \_\_\_\_\_

### TESTRÖRELSER

Beskriv effekten på akutell smärta – Under: P=Producerar, Ö=Ökar, M=Minskar, IE=Ingen effekt, Centraliserar, Periferiserar.  
 Efter: B=Bättre, S=Sämre, EB=Ej bättre, ES=Ej sämre, IE=Ingen effekt, Centraliserad, Periferiserad.

Symptom respons		Mekanisk respons	
Under test	Efter test	Effekt – Förändring i rörlighet / funktionella test	Ingen effekt
<b>Symtom före test i sittande</b> _____			
FLEX _____			
Rep FLEX _____			
EXT _____			
Rep EXT _____			
<b>Symtom före test i liggande</b> _____			
EIL (mage) _____			
Rep EIL (mage) _____			
EIL (rygg) _____			
Rep EIL (rygg) _____			
<b>Symtom före test i sittande</b> _____			
ROT – H _____			
Rep ROT – H _____			
ROT – V _____			
Rep ROT – V _____			
Andra rörelser _____			

**STATISKA TEST** Flex / Ext / Rotation / Annat \_\_\_\_\_ **ANDRA TEST** \_\_\_\_\_

### PRELIMINÄR KLASSIFICERING

Allvarlig patologi: \_\_\_\_\_  Medicinskt tillstånd: \_\_\_\_\_

Derangement Riktningpreferens: \_\_\_\_\_  Central / symmetrisk  Unilateral / asymmetrisk

Artikulär dysfunktion / ANR  Atypiskt mekaniskt tillstånd  Långvarigt smärtsyndrom  Inflammatorisk artropati / artrit  Postoperativt

Posturalt syndrom  Radikulärt syndrom utan riktningpreferens  Spinal stenosis  Strukturell vävnadsskada  Trauma / läkning efter trauma

Klassificering undergrupp / beskrivning \_\_\_\_\_

**BIDRAGANDE FAKTORER TILL SMÄRTA / NEDSATT FUNKTION** Samsjuklighet    Kognitiv - Emotionell    Kontextuellt

Beskrivning: \_\_\_\_\_

### BEHANDLINGSPLAN

Utbildning \_\_\_\_\_

Övning \_\_\_\_\_ Frekvens \_\_\_\_\_

Andra övningar / åtgärder \_\_\_\_\_

Behandlingsmål \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Signatur \_\_\_\_\_