



# SVENSKA MCKENZIEINSTITUTET THORAKALSTATUS

Datum \_\_\_\_\_

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

Personnr \_\_\_\_\_ Ålder \_\_\_\_\_

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

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

Fritidsaktiviteter \_\_\_\_\_

Funktionsnedsatt funktion denna period \_\_\_\_\_

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 symptom \_\_\_\_\_ Intermittenta symptom \_\_\_\_\_

Sämre av böja sitta / uppresning vrida nacke / bål stå ligga  
morgon / under dagen / kväll I vila / I rörelse  
Annat \_\_\_\_\_

Bättre av böja sitta / uppresning vrida nacke / bål stå ligga  
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

Medicin: \_\_\_\_\_

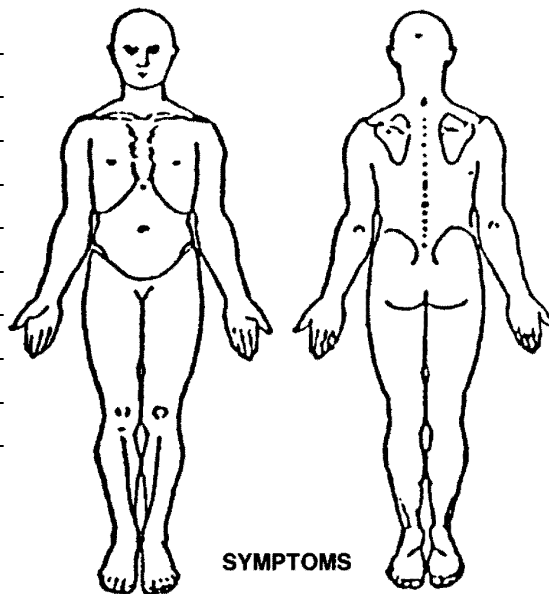
Allmän hälsa / Samsjuklighet: \_\_\_\_\_

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

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

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

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



## EXAMINATION

### 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.

	Symptomrespons		Mekanisk respons	
	Under test	Efter test	Effekt – ↓ / ↑ ROM 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     Postkirurgi  
 Posturalt Syndrom     Radikulärt Syndrom utan riktningpreferens     Spinal Stenos     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 \_\_\_\_\_