

<b>Wzorce kliniczne dla Lx</b>			
	<b>Karta ciała</b>	<b>24h</b>	<b>Hx</b>
<b>Stawy Z</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-jednostronnie</li> <li>-konkretny</li> <li>-łatwy do zlokalizowania</li> <li>-ból przeniesiony rozlany</li> <li>-niekoniecznie segmentalny</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-bolesny jeden kierunek ruchu</li> <li>-często bolesne utrzymywanie pozycji</li> <li>-siedzenie lepsze niż stanie</li> <li>-zgięcie lepsze niż wyprost</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-pierwszy epizod z konkretnej przyczyny</li> <li>-ograniczona ruchomość z bólem</li> <li>-zmiennie efekty terapii</li> <li>-pracujący stojąc</li> </ul>
<b>Dyski międzykręgowe</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-głęboki, centralny jednostronny</li> <li>-duży obszar bólowy</li> <li>-ból przeniesiony do pośladka, nóg i brzucha</li> <li>-w przypadku wysunięcia dysku możliwe objawy neurologiczne</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-rano i wieczorem gorzej</li> <li>-stanie lepsze niż siedzenie</li> <li>-podnoszenie i noszenie</li> <li>-kaszel i kichanie</li> <li>-szybkie ruchy</li> <li>-pomagają zmiany pozycji</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-nietypowy ruch w zgięciu, umiarkowany ból; następnego ranka sztywność i poważny ból</li> <li>-kolejny epizody z nasilonym bólem przeniesionym</li> <li>-okresy bez bólowe skracają się</li> </ul>
<b>Korzenie nerwowe</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-ostry, palący</li> <li>-stały, zmienny</li> <li>-dystalny &gt; proksymalny</li> <li>-ból w dermatomie, miotomie, sklerotomie</li> <li>-hyperalgezia, allodynia</li> <li>-okresowość</li> <li>-objawy neurologiczne, możliwe bez bólu</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-duża różnorodność</li> <li>-utrzymywanie pozycji</li> <li>-wieczorem gorzej</li> <li>-ból w nocy i w spoczynku</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-często długa historia z wieloma epizodami bólu pleców</li> <li>-czasami uraz lub problemy dyskowe w historii</li> </ul>
<b>Stenoza</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Lx centralny, bilateralny z jedną stroną dominującą</li> <li>-jednostronny</li> <li>-nie segmentalny</li> <li>-objawy neurologiczne</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-wyprost gorzej</li> <li>-zgięcie lepiej</li> <li>-różnicowanie z chromaniem: ergometr rowerowy</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-długa hx</li> <li>-częste problemy dyskowe w Hx</li> <li>-mężczyźni około 60</li> </ul>
<b>Niestabilność</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-poczucie niestabilności</li> <li>-objawy bilateralne</li> <li>-ból przeniesiony do obu kończyn, nie segmentalny</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-minimalne szybkie ruchy powodują na krótko poważne objawy</li> <li>-stanie dłuższy czas</li> <li>-chodzenie &gt; zakupy &gt; stanie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-osoby wysportowane po zaprzestaniu aktywności</li> <li>-FFFF</li> <li>-Female – kobieta</li> <li>-Fourty – czterdzieści lat</li> <li>-Fertile – płodna</li> <li>-Fat - otyła</li> </ul>