

Imię: Data urodzenia:

Zawód: Hobby/Sport:

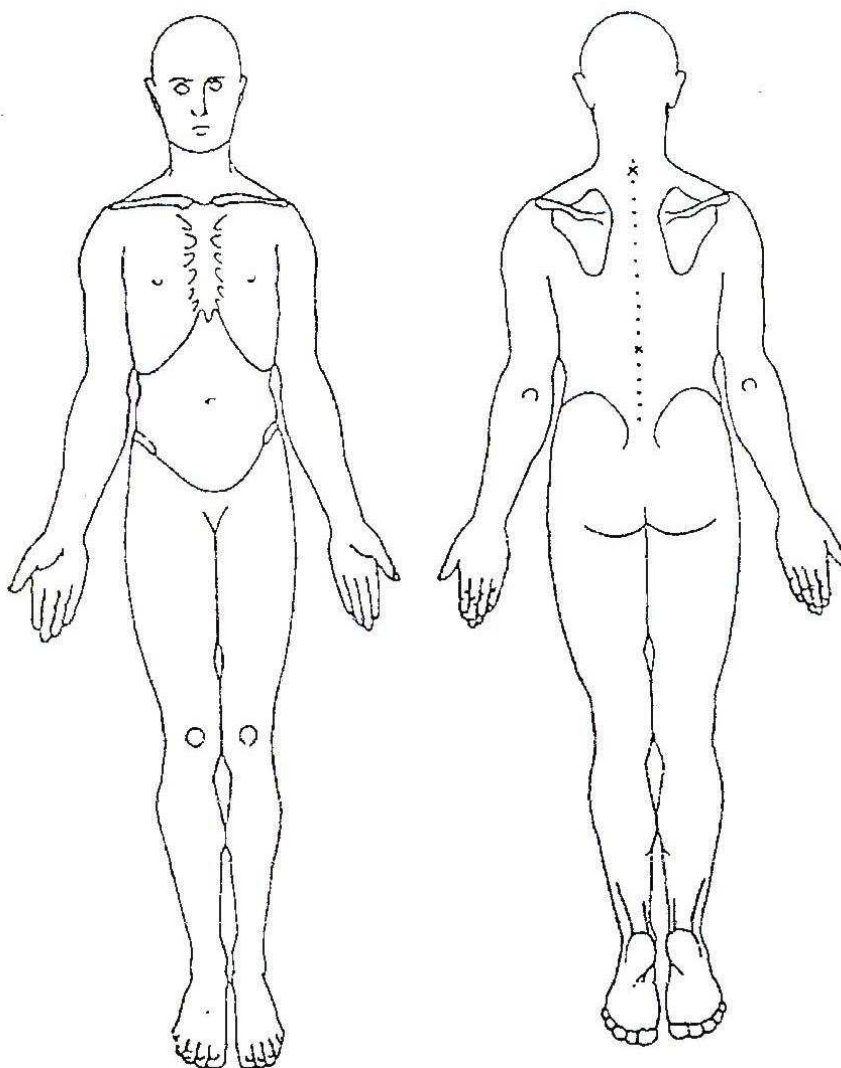
Diagnoza:

Fizjoterapeuta:

Data badania:

Główny problem:

Cel pacjenta:



Codzienne zadania/praca:

- Bez problemów 1
- Małe problemy 2
- Srednie problemy 3
- Duże problem 4
- Nie możliwe 5

Kontakty towarzyskie/Hobby/Sport:

- Bez ograniczeń 1
- Niewielkie ograniczenia 2
- Średnie ograniczenia 3
- Duże ograniczenia 4
- Nie możliwe 5

Środki ostrożności:

.....

.....

.....

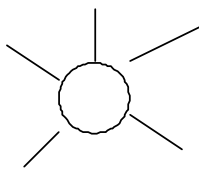
.....

.....

PLANOWANIE BADANIA MANUALNEGO (P/E)

- Czy badanie subiektywne jest kompletne i można wykonać P/E pierwszego dnia i ponowne badanie drugiego dnia? (= wystarczająca ilość *** z 24h i informacje o S. I i N?)

- **Hipotezy:**

Źródło objawów <small>(komponenty dysfunkcji ruchu)</small> 	Czynniki współczesniczące <small>(postawa, nawyki ruchowe, balans mięśni, itp.)</small>	Mechanizmy patobiologiczne <small>(patobiologia, mechanizmy bólu, etap leczenia)</small>
<ul style="list-style-type: none"> • przeciwwskazania dla P/E, postępowania w Rx <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Napisz dlaczego: • Środki ostrożności: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Napisz dlaczego: Severe (nasilenie) / Irritable (drażliwość):..... Nature (źródło, przyczyna): <input type="checkbox"/> etap leczenia <input type="checkbox"/> Patologia <input type="checkbox"/> inne diagnozy <input type="checkbox"/> etap, stabilność zaburzenia (Hx) <input type="checkbox"/> zaufanie do ruchu 		

- **Przewidywane wyniki działań terapeutycznych** (napisz z boku każdej linijki)

- Jak wykonasz badanie: delikatnie czy średnio
- czy „objawy porównywalne” będą łatwe czy trudne do znalezienia? Dlaczego?
- Jakie ruchy przewidujesz że będą porównywalne?
- czy są jakieś pozycje lub ruchy które wymagają dodatkowej uwagi podczas P/E? (np. Leżenie przodem)

- **Postępowanie w P/E (dawkowanie obciążeń)** (podkreśl lub napisz z boku)

- Które objawy będziesz chciał wywołać
- Czy są objawy których NIE będziesz chciał wywołać (np. zawroty głowy, parestezje)
- Testujesz do P1 / ostrożnie poza P1 ("ufaj1") / do L
- kilka testów (mało) / standardowe testy bez docisku / standardowe testy z dociskiem / testy „na wraże czego”

- **Wykonanie P/E**

(opisz dokładne wykonanie zaplanowanych testów – użyj tylnej strony tej kartki)

- Oglądanie
- Demonstracja funkcjonalna (i różnicowanie)
- Testy aktywne (włączając docisk) – może trzeba wykonać testy „na wraże czego”?
- Testy izometryczne?
- Badanie neurologiczne? (przewodnictwo nerwowe?)
- Passive Tests & Reassessment?
 - Testy neurodynamiczne
 - Struktury biernie:
 - Inne testy (np. testy niestabilności)

KIEDY / JAK PLANUJESZ WYKONAĆ POWTÓRNE BADANIE!!

PRZEMYŚLENIA PO PIERWSZYM BADANIU (C/O i P/E łącznie z pierwszą terapią i ponownym badaniem)

Uzupełnij pytania po badaniu manualnym / pierwszej terapii:

A) Diagnoza ruchów

A) podsumowanie istotnych obserwacji z C/O i P/E

- główny problem
- karta ciała: OBJAWY (może ból)
- 24h: aktywności / pozycje bólowe / występowanie objawów
Ogólny poziom aktywności podczas dnia/ tygodnia
- Historia: czynniki wpływające na rozwój objawów, odpowiedzialne za utrzymywanie się objawów

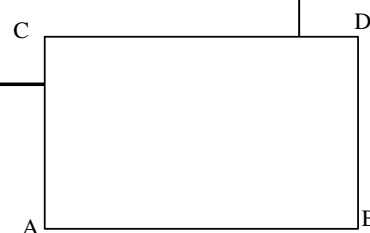
P/E: „Znalazłem następujące zaburzenie ruchowe”

- Oglądanie
- Testy aktywne (docisk; testy na „w razie czego”)
- Testy mięśni
- Przewodnictwo nerwowe
- Palpacja
- Gra stawowa lub inne testy bierne
- Testy specjalne
- EFEKT P/E i/lub Rx w PONOWNYM BADANIU

Najważniejsze *** z C/O i P/E to:

(objawy, ograniczenia aktywności, nie werbalne zachowanie **)

Wykonaj diagram najbardziej zbliżonego ruchu biernego:



B) Sprecyzuj hipotezę:

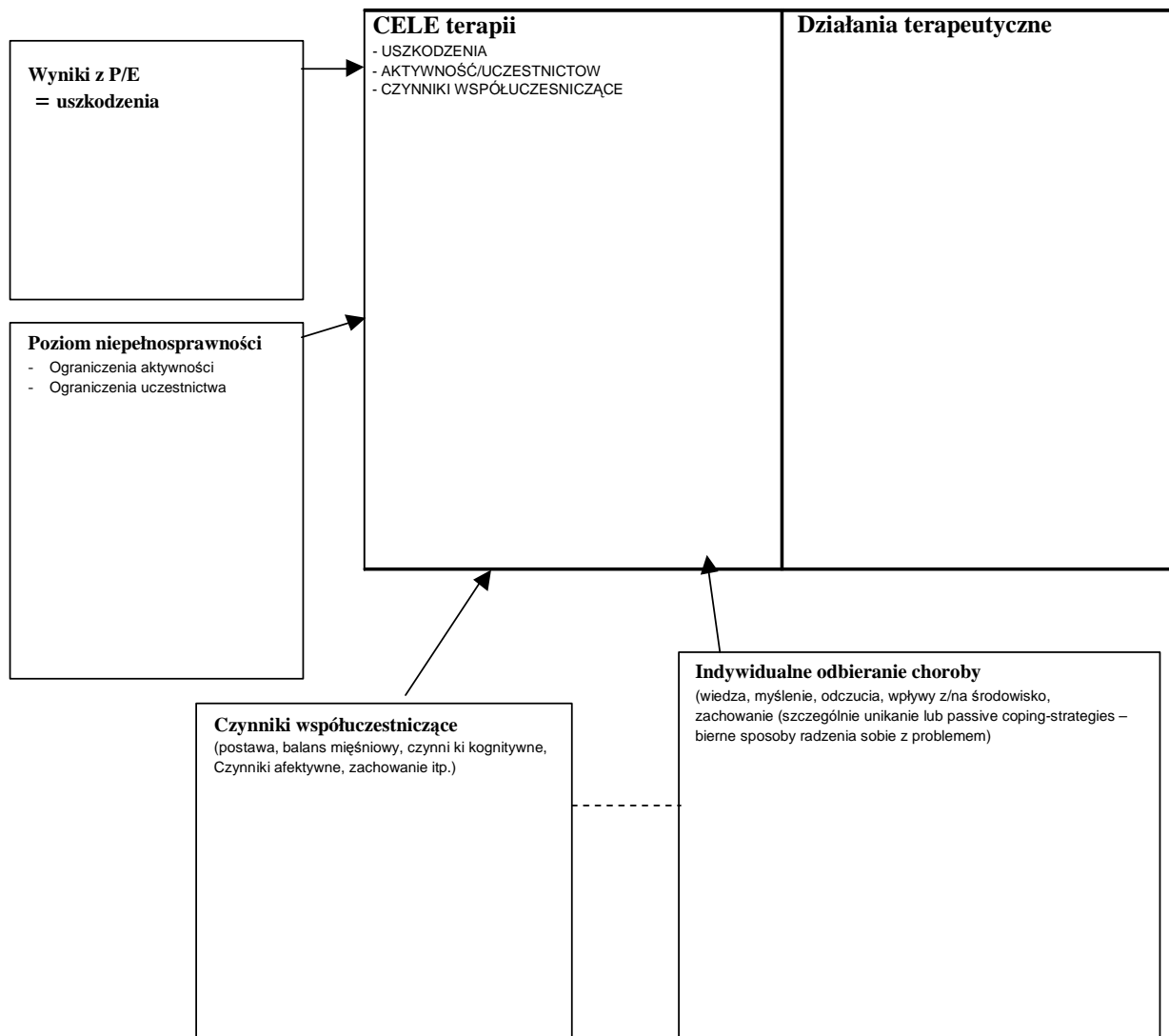
„Przemyslałem następujące hipotezy odpowiedzialne za ten problem ruchowy”:

- **Procesy patobiologiczne**

- **Środki ostrożności**

SI N → → → Środki ostrożności w P/E / Terapia („nic za wszelką cenę”)

• **PLANOWANIE TERAPII**



Zdefiniuj cele krótko i długo okresowe (oznacz S short lub L long)

• **PROGNOZA**

- Co wydaje się możliwe do osiągnięcia w krótkim terminie?
- Co wydaje się możliwe do osiągnięcia w długim terminie?
- Czego najprawdopodobniej nie uda się osiągnąć? (Cave: nie poddawaj się na początku...)

• **WZORCE KLINICZNE**

- Rozpoznajesz wzorec kliniczny? (procesy patobiologiczne; wielokomponentowe zaburzenia ruchu; wielowymiarowe podejście do terapii)
 - o Jeżeli tak: jaki wzorec?
- Jaki wpływ ma ten wzorec na P/E i/lub terapię, komunikację, stosunki terapeutyczne?

PLANOWANIE DRUGIEGO SPOTKANIA

- a) Które ** z C/O chcesz zbadać ponownie? (znaj wskaźniki poprawy!)
- b) Jak zakończysz C/O?
(główny problem; karta ciała; 24h; Hx, pytania specjalne)
- c) Które ** z P/E chcesz zbadać ponownie?
- d) Które testy z P/E chcesz zakończyć?
(np. obserwacja, testy aktywne, badanie neurologiczne, testy mięśni, które chciałbyś zbadać na pierwszym spotkaniu ale z jakiegoś powodu nie zbadaleś)
- e) Inne komponenty ruchu: które komponenty chciałbyś badać dokładniej?
(Testy przesiewowe) — określ które testy, kiedy wykonasz ponowne badanie
- f) Jakie działania terapeutyczne, które ** do ponownego badania
- g) Które komponenty i elementy będziesz badał i leczył w czasie trzeciego spotkania?

(możesz użyć ,schematu' lub ,drzewka decyzji' do punktów e) i f)

Co zrobisz jeżeli:

- I. pacjent się poprawi?
- II. pacjent bez zmian (ISQ)?
- III. pacjent się pogorszy? rozważ obserwacje z C/O i P/E i sposoby postępowania

PRZEMYŚLENIA PO Rx2

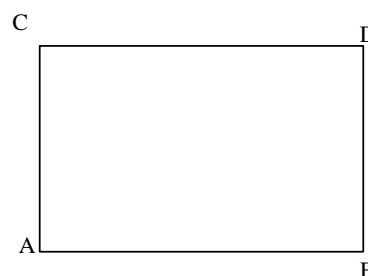
I

PLANOWANIE TRZECIEGO SPOTKANIA

A) PRZEMYŚLENIA

- Czy twoja hipoteza zmieniła się? Które gwiazdki potwierdziłeś a które odrzuciłeś? Nawiąż do hipotez ze stron 3 i 4 (możesz użyć innych kolorów do opisanie zmian hipotez)
- Czy możesz rozpoznać wzorec kliniczny / czy początkowy wzorec kliniczny się zmienił?
- Czy zmieniły się *** z C/O i P/E ***? Jak?

Wykonaj diagram ruchu z dnia 1 i porównaj oba diagramy
- czy obserwujesz jakieś zmiany?



- Co jest celem twojej terapii? Jakim działaniem do niego zmierzasz? Jak ma postępować pacjent, autoterapia, aby uzyskać cel terapeutyczny?

B) PLANOWANIE TRZECIEGO SPOTKANIA (użyj tylnej strony tej kartki)

- które ** z C/O chcesz zbadać ponownie? (znaj wskaźniki poprawy!)
- jak chcesz zakończyć C/O?
(główny problem; karta ciała; 24h; Hx, pytania specjalne)
- które *** z P/E chcesz zbadać ponownie?
- jakie testy z P/E chcesz zakończyć?
(pomyśl np. o elementach obserwacji, testach aktywnych, badaniu neurologicznym, testach mięśni, które chciałeś zbadać w czasie pierwszego spotkania ale z jakiegoś powodu nie zbadałeś)
- inne komponenty ruchu: jakie komponenty chcesz dalej badać?
(testy przesiewowe) — określ jakie testy i kiedy wykonasz przy ponownym badaniu
- jakie działania terapeutyczne wybierzesz, które *** do ponownego badania

(możesz użyć ‚schematu’ lub ‚drzewka decyzji’ do punktów e) i f)

Co zrobisz jeżeli:

- pacjent się poprawi?
- pacjent bez zmian (ISQ)?
- pacjent się pogorszy? rozważ obserwacje z C/O i P/E i sposoby postępowania

- Które komponenty i element będziesz chciał zbadać i / lub leczyć podczas czwartego spotkania?

PRZEMYŚLENIA I PLANOWANIE CZWARTEGO SPOTKANIA

A) ZASTANÓW SIĘ NAD HIPOTEZAMI / WZORCAMI KLINICZNYMI

Czy twoje hipotezy zmieniły się? Które wydają się potwierdzone a które odrzucone?

(nawiąż do hipotez ze stron 3 & 4 (możesz użyć innych kolorów do opisania zmian hipotez ze strony 4))

- Czy zmieniły się *** z C/O i P/E? Jak?

Zrób diagram ruchu, ruchu z dnia 1 i 3 i porównaj diagram

– czy widzisz różnicę



- Co jest celem twojej terapii? Jakim działaniem do niego zmierzasz? Jak ma postępować pacjent, autoterapia, aby uzyskać cel terapeutyczny?

B) PLANOWANIE CZWARTEGO SPOTKANIA

(Rozważ badanie retrospektywne)

a) które ** z C/O chcesz zbadać ponownie? (znaj wskaźniki poprawy!)

b) które ** z P/E chcesz zbadać ponownie?

c) inne komponenty ruchu: które komponenty chcesz dalej badać?

(Testy przesiewowe) – określ jakie testy i kiedy wykonasz przy ponownym badaniu

d) jakie działania terapeutyczne wybierzesz, które *** do ponownego badania

(możesz użyć ,schematu' lub ,drzewka decyzji' do punktów c) & d)

PODSUMOWANIE PRACY Z PACJENTEM

Imię pacjenta:

Diagnoza:

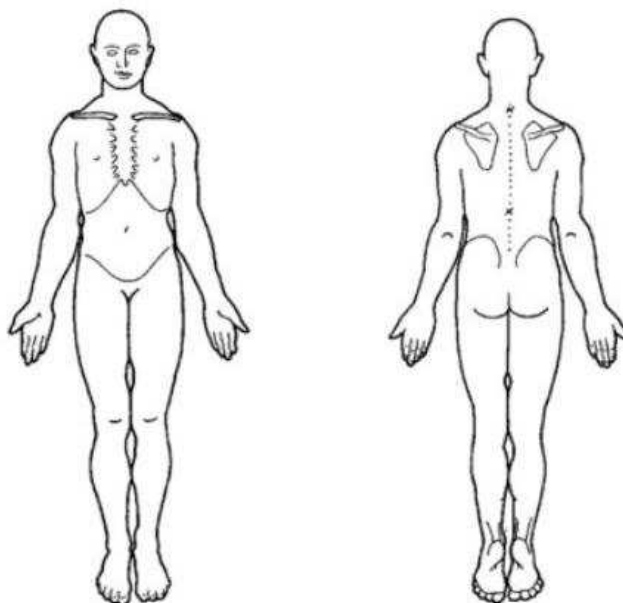
Terapeuta na kursie:

Kierownik:

Data badania:

Główny problem:

Najważniejsze obserwacje z C/O (porównaj dzień 1 i dzień ostatniego Rx)



Najważniejsze obserwacje z P/E (porównaj dzień 1 i dzień ostatniego Rx)

Efekt technik badania / działania terapeutycznego

Podpis kierownika (nadzorującego):

Cele terapii (ICF) i sugerowane działania

Dalsze zalecenia do P/E i/lub Rx:

Podpis fizjoterapeuty: