



Branch of Sweden

Lumbalstatus

Datum

Namn

Personnr Kön: M/K

Adress

Telefon

Remittent: Läkare / själv / annan

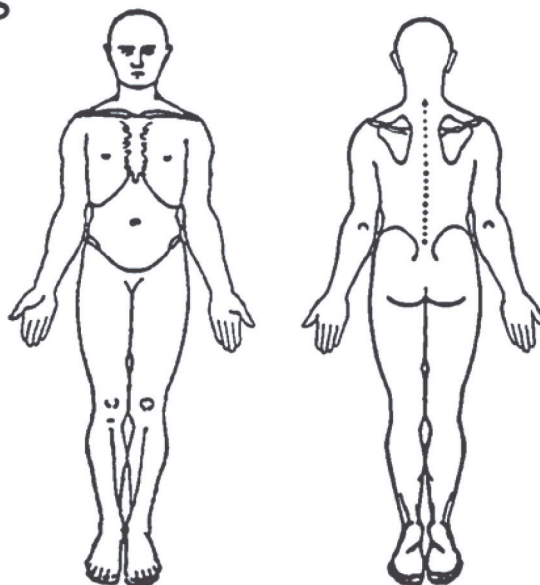
Arbete: Mekanisk belastning

Fritid: Mekanisk belastning

Funktionsnedsättning denna episod

Functional Disability Score =

NRS (0-10) =



SYMPTOM

ANAMNES

Aktuella symtom

Haft symtom sedan under förbättring / oförändrat / under försämring

Utlösande faktor Ingen uppenbar utlösande faktor

Symtom vid debut: rygg / lår / underben

Konstanta symtom: rygg / lår / underben Intermittenta symtom: rygg / lår / underben

Sämre av: böja sitta / uppresning stå gå ligga
morgon / under dagen / kväll i stillhet / i rörelse

Övrigt

Bättre av: böja sitta stå gå ligga
morgon / under dagen / kväll i stillhet / i rörelse

Övrigt

Störd sömn: ja / nej Sovställning: mage / rygg / sida hö vä Säng: fast / mjuk / mycket mjuk

Antal besvärperioder: 0 1-5 6-10 11 + Ryggbesvär första gången

Tidigare besvär

Tidigare behandling

SPECIFIKA FRÅGOR

Symtomprov. av hosta / nysa / krysta i rygg / ben Blåsa / tarm: normal / förändrad Gång: normal / förändrad

Mediciner: nej / NSAID / analg / kortison / anticoag / annan

Allmän hälsa: god / måttlig / dålig

Röntgen: ja / nej

Större / nyligen op: ja / nej Nattlig smärta: ja / nej

Olycksfall: ja / nej Oförklarad viktninskning: ja / nej

Övrigt

UNDERSÖKNING

HÅLLNING

Sittande: *god / måttlig / dålig* Effekt av hållningskorrigering: *bättre / sämre / ingen effekt*
Stående: *god / måttlig / dålig* Effekt av hållningskorrigering: *bättre / sämre / ingen effekt*
Lordos: *ökad / minskad / normal* Lateralt shift: *höger / vänster / inget* Relevant: *ja / nej*
Övriga fynd

NEUROLOGI

Muskelkraft Reflexer
Sensibilitet Nervtensionstecken

RÖRLIGHETSINSKRÄNKNINGAR

	Stor	Moderat	Liten	Ingen	Smärta
Flexion					
Extension					
SGIS (hö)					
SGIS (vä)					

TESTRÖRELSE Beskriv effekten på aktuell smärta. *Under test*: **P** – producerar **E** – eliminerar **Ö** – ökar **M** – minskar **IE** – ingen effekt, Centraliserar, Periferiserar *Efter test*: **B** – bättre, **S** – sämre, **EB** – ej bättre, **ES** – ej sämre, **IE** – ingen effekt, Centraliserad, Periferiserad

		Symtom under test	Symtom efter test	Mekanisk respons		
Symtom i stående före teströrelser				↑ROM	↓ROM	Ingen
Rep	FIS	.....	.....	.....	.....	.....
	FIS	.....	.....	.....	.....	.....
Rep	EIS	.....	.....	.....	.....	.....
	EIS	.....	.....	.....	.....	.....
Symtom i liggande före teströrelser						
Rep	FIL	.....	.....	.....	.....	.....
	FIL	.....	.....	.....	.....	.....
Rep	EIL	.....	.....	.....	.....	.....
	EIL	.....	.....	.....	.....	.....
Symtom före kompletterande test						
Rep	SGIS (Hö)	.....	.....	.....	.....	.....
	SGIS (Hö)	.....	.....	.....	.....	.....
Rep	SGIS (Vä)	.....	.....	.....	.....	.....
	SGIS (Vä)	.....	.....	.....	.....	.....

STATISKA TEST (Vid behov)

Sitta hopsjunken Sitta upprätt
Stå hopsjunken Stå upprätt
Extension i magliggande Längssittande (raka ben)

ÖVRIGA TEST

PRELIMINÄR KLASSIFIKATION

Derangement Dysfunktion Posturalt syndrom Annat
Derangement: Central eller Symmetrisk Unilateral eller Assymetrisk ovan armbåge Unilateral eller Assymetrisk nedan armbåge

BEHANDLINGSPLAN

Utbildning Erhållet hjälpmedel
Extensionsprincip Lateral princip
Flexionsprincip Annat
Hinder för tillfrisknande
Behandlingsmål
Sjukgymnast / Fysioterapeut Sign