



**THE MCKENZIE INSTITUTE**  
**ANAMNESE BWS**

Name \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_  
Arzt \_\_\_\_\_  
Diagnose/n \_\_\_\_\_

Mech. Stress Arbeit / Freizeit \_\_\_\_\_

Funktionelle Einschränkungen \_\_\_\_\_

VAS (0-10) \_\_\_\_\_

**ANAMNESE**

Relevante Symptome \_\_\_\_\_

Dauer jetzige Episode \_\_\_\_\_ Verbessernd / Gleichbleibend / Verschlechternd

Kein Auslöser / Auslösender Faktor \_\_\_\_\_

Anfangssymptome \_\_\_\_\_

Konstante Sympt. \_\_\_\_\_ Intermittierende Sympt. \_\_\_\_\_

**Schlechter** Beugen Sitzen / Aufstehen vom Sitzen Drehen Kopf / Thorax Stehen Gehen  
Morgen / Tagsüber / Abend Ruhe / Bewegung Liegen BL / RL / SL (R) (L)  
Anderes \_\_\_\_\_

**Besser** Beugen Sitzen / Aufstehen vom Sitzen Drehen Kopf / Thorax Stehen Gehen  
Morgen / Tagsüber / Abend Ruhe / Bewegung Liegen BL / RL / SL (R) (L)  
Anderes \_\_\_\_\_

Gestörter Schlaf Ja / Nein Kissen \_\_\_\_\_

Schlafstellung BL / RL / SL (R) (L) Matratze Hart / Weich / Durchhängend

Frühere Episoden 0 1-5 6-10 11+ Erste Episode \_\_\_\_\_

Vorgeschichte \_\_\_\_\_

Frühere Behandlungen \_\_\_\_\_

**SPEZIELLE FRAGEN**

Husten / Niesen / Inspiration + / - Blasenfunktion Normal / Gestört Gang Normal / Abnormal

Medikamente Keine / NSAR / Analg / Steroide / Anticoag / Andere \_\_\_\_\_

Allgemeine Gesundheit Gut / Mäßig / Schlecht \_\_\_\_\_

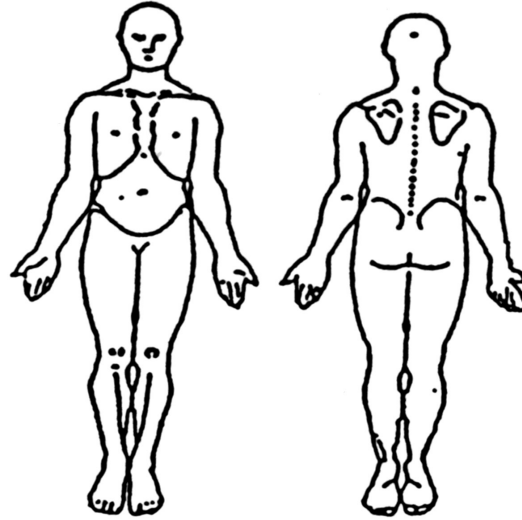
Rö / MRT / CT Ja / Nein \_\_\_\_\_

Operationen Ja / Nein \_\_\_\_\_ Nachtschmerz Ja / Nein

Trauma Ja / Nein \_\_\_\_\_ Unerwarteter Gewichtsverlust Ja / Nein

Anderes \_\_\_\_\_

Ziele / Erwartungen des Patienten \_\_\_\_\_



**KLINISCHE UNTERSUCHUNG BWS**

**HALTUNG**

Sitz Gut / Mäßig / Schlecht Stand Gut / Mäßig / Schlecht Kyphose Red / Akz / No

Korrektur der Haltung BE / S / KE \_\_\_\_\_ Strukturelle Skoliose R / L / Kein

Anderes \_\_\_\_\_

**NEUROLOGIE (obere und untere Extremität)**

Muskelkraft \_\_\_\_\_ Reflexe \_\_\_\_\_

Sensibilität \_\_\_\_\_ Neurale Spannungstests \_\_\_\_\_

**BEWEGUNGSVERLUST BWS**

|                | Groß | Mäßig | Klein | Kein | Schmerz |
|----------------|------|-------|-------|------|---------|
| Flexion        |      |       |       |      |         |
| Extension      |      |       |       |      |         |
| ROT - R        |      |       |       |      |         |
| ROT - L        |      |       |       |      |         |
| <b>Anderes</b> |      |       |       |      |         |

**HWS DIFFERENZIERUNG**

|             |  |
|-------------|--|
| Rep PRO     |  |
| Rep RET     |  |
| Rep RET EXT |  |
| Rep LF - R  |  |
| Rep LF - L  |  |
| Rep ROT - R |  |
| Rep ROT - L |  |
| Rep FLEX    |  |

**REPETIERTE BEWEGUNGSTESTS**

|                                   | Symptome während Test | Symptome nachher | Mechanischer Effekt |      |      |
|-----------------------------------|-----------------------|------------------|---------------------|------|------|
|                                   |                       |                  | ↑ROM                | ↓ROM | Kein |
| <b>Jetzige Symptome im Sitzen</b> |                       |                  |                     |      |      |
| FLEX                              |                       |                  |                     |      |      |
| Rep FLEX                          |                       |                  |                     |      |      |
| EXT                               |                       |                  |                     |      |      |
| Rep EXT                           |                       |                  |                     |      |      |
| <b>Jetzige Symptome im Liegen</b> |                       |                  |                     |      |      |
| EIL (BL)                          |                       |                  |                     |      |      |
| Rep EIL (BL)                      |                       |                  |                     |      |      |
| EXT (RL)                          |                       |                  |                     |      |      |
| Rep EXT (RL)                      |                       |                  |                     |      |      |
| <b>Jetzige Symptome im Sitzen</b> |                       |                  |                     |      |      |
| ROT - R                           |                       |                  |                     |      |      |
| Rep ROT - R                       |                       |                  |                     |      |      |
| ROT - L                           |                       |                  |                     |      |      |
| Rep ROT - L                       |                       |                  |                     |      |      |
| <b>Anderes</b>                    |                       |                  |                     |      |      |

**STATISCHE TESTS**

Flexion \_\_\_\_\_ Rotation R \_\_\_\_\_

Extension BL / RL \_\_\_\_\_ Rotation L \_\_\_\_\_

**WEITERE TESTS**

**PROVISORISCHE KLASSIFIZIERUNG**

Derangementsyndrom \_\_\_\_\_ Dysfunktionssyndrom \_\_\_\_\_ Haltungssyndrom \_\_\_\_\_ Anderes \_\_\_\_\_

Zentral / Symmetrisch \_\_\_\_\_ Unilateral / Asymmetrisch \_\_\_\_\_

**PRINZIPIEN DES MANAGEMENTS**

Eduktion \_\_\_\_\_ Hilfsmittel \_\_\_\_\_

Extensionsprinzip \_\_\_\_\_ Laterales Prinzip \_\_\_\_\_

Flexionsprinzip \_\_\_\_\_ Anderes \_\_\_\_\_

Hindernisse für die Genesung \_\_\_\_\_

Behandlungsziel \_\_\_\_\_