

Imię i nazwisko: _____

MODUŁ BIOMECHANIKA KRĘGOSŁUPA

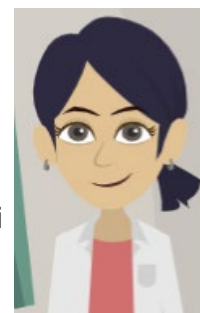
Jednostka Dydaktyczna C: JAK OCENIĆ KRĘGOSŁUP?

C.2. Jakie skale kliniczne służą do oceny kręgosłupa?

ĆWICZENIE: KARTA PACJENTA

Jennifer. Kobieta, 35

Brak interesującej historii medycznej w przeszłości



HISTORIA CHOROBY

Dwa miesiące temu pacjentka miała wypadek samochodowy (zderzenie tylne z innym samochodem podczas dojazdu do pracy). Wystąpiły nagle, gwałtowne ruchy głowy i szyi do przodu i do tyłu z hiperekstensją.

Po wykluczeniu poważnych uszkodzeń, u pacjentki rozpoznano schorzenie "smagnięcia biczem". Przeszła 20 sesji leczenia rehabilitacyjnego.

Obecnie zgłasza **utrzymujący się łagodny ból szyjny** w okolicy obu trapezoidów, o rytmie mechanicznym, bez innych objawów towarzyszących. Pojawia się on przy ruchach, głównie przy wyciąganiu i rotacji głowy.

W spoczynku **ból wynosi 3, a podczas zaostrzeń 7**, według wizualnej skali analogowej (VAS: od 1 do 10).

BADANIE FIZYKALNE



- Łagodna sztywność szyjna z niewielkim ograniczeniem wyprostowania szyjnego na końcu zakresu. Obie rotacje z czynnym ograniczeniem 20° w kontekście bólu referencyjnego. Spowolnienie ruchu podczas oceny aktywnego zakresu ruchu.

- Tkliwość w okolicy włókien średnich prawego trapezoidu, z łagodnym przykurczem na tym poziomie.

- Brak deficytów motorycznych i sensorycznych.

- Testy Spurlinga i Jacksona negatywne.

OCENA QUEBECK TASK FORCE: _____

WYNIK WG NECK DISABILITY INDEX SCALE (NDI)

Sekcja 1: Natężenie bólu

- W tej chwili nie odczuwam bólu
- Ból jest w tej chwili bardzo łagodny
- Ból jest w tej chwili umiarkowany
- Ból jest w tej chwili dość silny
- Ból jest bardzo silny w tej chwili
- Ból jest najgorszy, jaki można sobie wyobrazić w tej chwili

Section 2: Czynności pielęgnacyjne (Mycie, Ubieranie, itp.)

- Potrafię dbać o siebie normalnie bez powodowania dodatkowego bólu
- Mogę normalnie dbać o siebie, ale sprawia mi to dodatkowy ból
- Samodzielne dbanie o siebie jest bolesne, a ja jestem powolny i ostrożny
- Potrzebuję pewnej pomocy, ale potrafię sobie poradzić z większością czynności pielęgnacyjnych
- Potrzebuję pomocy każdego dnia w większości aspektów samoopieki
- nie ubieram się, myję się z trudem i pozostaję w łóżku

Section 3: Podnoszenie

- Mogę podnosić duże ciężary bez dodatkowego bólu
- Mogę podnosić duże ciężary, ale sprawia mi to dodatkowy ból
- Ból uniemożliwia mi podnoszenie dużych ciężarów z podłogi, ale mogę to zrobić, jeśli są one wygodnie umieszczone, np. na stole
- Ból uniemożliwia mi podnoszenie dużych ciężarów, ale mogę podnosić lekkie i średnie ciężary, jeśli są wygodnie ułożone
- Mogę podnosić tylko bardzo małe ciężary
- Nie mogę nic podnieść ani przenieść

Section 4: Czytanie

- Potrafię czytać tyle, ile chcę, bez bólu szyi
- Mogę czytać tyle, ile chcę, z lekkim bólem karku
- Mogę czytać tyle, ile chcę, z umiarkowanym bólem szyi
- Nie mogę czytać tyle, ile chcę, z powodu umiarkowanego bólu szyi
- Prawie w ogóle nie mogę czytać z powodu silnego bólu szyi
- w ogóle nie mogę czytać

Section 5: Bóle głowy

- W ogóle nie mam bólów głowy
- Mam lekkie bóle głowy, które pojawiają się sporadycznie
- Mam umiarkowane bóle głowy, które pojawiają się rzadko
- Mam umiarkowane bóle głowy, które pojawiają się często
- Mam silne bóle głowy, które pojawiają się często
- Ból głowy mam prawie cały czas



Section 6: Koncentracja

- Koncentracja
- Potrafię się w pełni skoncentrować, kiedy chcę, bez żadnych trudności
- Potrafię się w pełni skoncentrować, kiedy chcę, z niewielką trudnością
- Mam dość duże trudności z koncentracją, kiedy chcę
- Mam duże trudności z koncentracją, kiedy chcę Mam duże trudności z koncentracją, kiedy chcę
- Mam duże trudności z koncentracją, kiedy chcę Mam duże trudności z koncentracją, kiedy chcę
- w ogóle nie mogę się skoncentrować

Section 7: Praca

- Mogę wykonywać tyle pracy, ile chcę
- Mogę wykonywać tylko moją zwykłą pracę, ale nie więcej
- Mogę wykonywać większość mojej zwykłej pracy, ale nie więcej
- Nie mogę wykonywać mojej zwykłej pracy
- Prawie w ogóle nie mogę wykonywać żadnej pracy
- Nie mogę w ogóle wykonywać żadnej pracy

Section 8: Jazda samochodem

- Mogę prowadzić samochód bez bólu szyi
- Potrafię prowadzić samochód tak długo, jak chcę, z niewielkim bólem szyi
- Mogę prowadzić samochód tak długo, jak chcę, z umiarkowanym bólem szyi
- Nie mogę prowadzić samochodu tak długo, jak chcę, z powodu umiarkowanego bólu karku
- Prawie w ogóle nie mogę prowadzić samochodu z powodu silnego bólu szyi
- W ogóle nie mogę prowadzić samochodu

Section 9: Spanie

- Nie mam problemów z zasypianiem
- Mój sen jest lekko zaburzony (mniej niż 1 godz. bezsenności)
- Mój sen jest nieznacznie zaburzony (1-2 godz. bezsenności)
- Mój sen jest umiarkowanie zaburzony (2-3 godz. bezsenności)
- Mój sen jest bardzo zaburzony (3-5 godz. bezsenności)
- Mój sen jest całkowicie zakłócony (5-7 godz. bezsenności)

Section 10: Rekreacja

- Jestem w stanie wykonywać wszystkie czynności związane z rekreacją bez bólu szyi
- Mogę brać udział we wszystkich moich zajęciach rekreacyjnych, ale odczuwam ból szyi
- Jestem w stanie wykonywać większość, ale nie wszystkie moje zwykłe czynności

WYNIK CAŁKOWITY (SUROWY): _____

WYNIK KOŃCOWY w %: _____

POZIOM NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI wg skali % _____

**Wynik końcowy = wynik surowy/50
przeliczony na wynik procentowy x 100 = %
punktów**

Punktacja: Dla każdej sekcji (od 1 do 10) całkowita możliwa punktacja wynosi 5: jeśli pierwsza wypowiedź jest zaznaczona, wynik sekcji = 0, jeśli ostatnia wypowiedź jest zaznaczona, = 5.

Wsparcie Komisji Europejskiej dla produkcji tej publikacji nie stanowi poparcia dla treści, które odzwierciedlają jedynie poglądy autorów, a Komisja nie może zostać pociągnięta do odpowiedzialności za jakiegokolwiek wykorzystanie informacji w niej zawartych.