

ΚΛΙΝΙΚΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ I

Καρτέλλα φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης ασθενή (ΥΑΣΟ)

Ημερομηνία:
Νοσοκομείο / Θάλαμος:
Όνομα ασθενή:
Ηλικία:
Ιατρική γνώμáτευση:
Χειρουργική παρέμβαση:
Επάγγελμα:

(Υ) Υποκειμενική αξιολόγηση

Ιστορικό

Παρόντα συμπτώματα

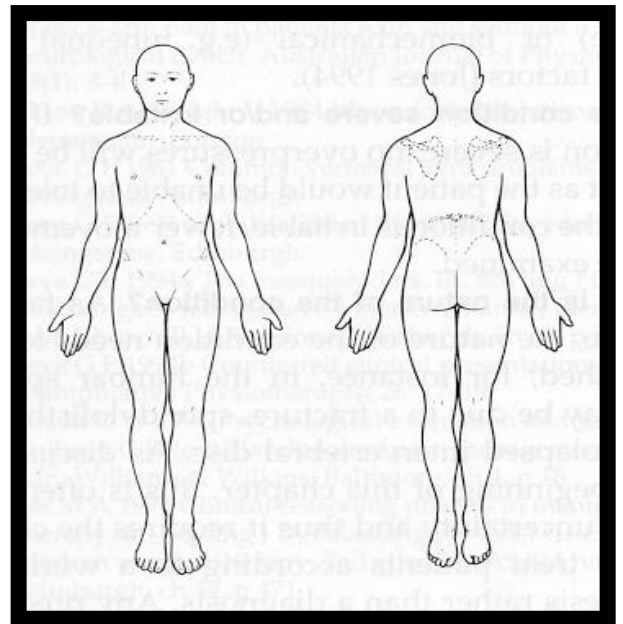
Παράγοντες που ↑ τον πόνο:

Παράγοντες που ↓ τον πόνο:

Ιατρικό ιστορικό / Ειδικές ερωτήσεις

Φαρμακευτική αγωγή

Οικογενειακή κατάσταση



(Α) Αντικειμενική αξιολόγηση

Επισκόπηση

(γενική)

(ειδική)

ΑΡΘΡΩΣΗ Ενεργητική κίνηση

Παθητική κίνηση

Άλλες αρθρώσεις

ΜΥΕΣ - Μυϊκός έλεγχος

ΣΥΝΔΕΣΜΟΙ - Έλεγχος συνδέσμων

ΝΕΥΡΑ - Νευρολογική εξέταση

Ψηλάφηση

Άλλες ειδικές δοκιμασίες (π.χ. βιάδιση, ιδιοδεκτικότητα κτλ.)

(Σ) Συνεκτίμηση

(Ο) Οργάνωση αποκατάστασης

1^η ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Επαναξιολόγηση

2^η φυσικοθεραπευτική συνεδρία

(Υ)

(Α)

ΘΕΡΑΠΕΙΑ

(Σ)

(Ο)

3^η φυσικοθεραπευτική συνεδρία

(Υ)

(Α)

ΘΕΡΑΠΕΙΑ

(Σ)

(Ο)

4^η φυσικοθεραπευτική συνεδρία

(Υ)

(Α)

ΘΕΡΑΠΕΙΑ

(Σ)

(Ο)

.....^η φυσικοθεραπευτική συνεδρία

(Υ)

(Α)

ΘΕΡΑΠΕΙΑ

(Σ)

(Ο)

....^η φυσικοθεραπευτική συνεδρία

(Υ)

(Α)

ΘΕΡΑΠΕΙΑ

(Σ)

(Ο)

.....^η φυσικοθεραπευτική συνεδρία

(Υ)

(Α)

ΘΕΡΑΠΕΙΑ

(Σ)

(Ο)