



**THE MCKENZIE INSTITUTE  
Brustwirbelsäule**

Datum \_\_\_\_\_  
 Name \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_  
 Überweisung: Hausarzt / Orthopäde / Selbst  
 Arbeitsbelastung \_\_\_\_\_  
 Freizeitaktivitäten \_\_\_\_\_  
 Funktionelle Einschränkungen in der akuten Episode \_\_\_\_\_

Outcome / Fragebögen \_\_\_\_\_

NPRS (0-10) \_\_\_\_\_

Aktuelle Symptome \_\_\_\_\_

Dauer \_\_\_\_\_

Auslöser \_\_\_\_\_

Anfangssymptome \_\_\_\_\_

Konstante Symptome \_\_\_\_\_

Schlechter \_\_\_\_\_

Besser \_\_\_\_\_

Gestörter Schlaf \_\_\_\_\_

Vorgeschichte Wirbelsäule \_\_\_\_\_

Frühere Behandlungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

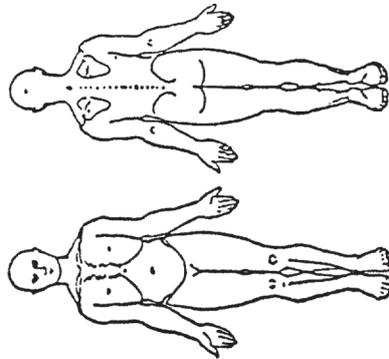
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_ verbessernd / gleichbleibend / verschlechternd  
 \_\_\_\_\_ Kein Auslöser

\_\_\_\_\_ intermittierende Symptome \_\_\_\_\_  
 Kopf drehen / Thorax drehen Stehen Liegen  
 Ruhe / Bewegung

\_\_\_\_\_ Stehen Liegen  
 Kopf drehen / Thorax drehen  
 Ruhe / Bewegung

\_\_\_\_\_ Kissen: \_\_\_\_\_  
 Schlafstellung: BL / RL / SL / R / L

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Gang / Obere Extremität: normal / abnormal

\_\_\_\_\_ Kurzliche / Relevante Operation: Ja / Nein

\_\_\_\_\_ Unerwarteter Gewichtsverlust: Ja / Nein

\_\_\_\_\_ Bildgebung: Ja / Nein

\_\_\_\_\_

**KLINISCHE UNTERSUCHUNG**

**HALTUNGSBEOBACHTUNG**

Sitzen: *lordotisch / neutral / kyphotisch* HWS-Protraktion: *Ja / Nein* Änderung der Haltung: *Kein Effekt / Effekt*

Stehen: *neutral / kyphotisch*

Andere Beobachtungen / Funktionelle Baselinien: \_\_\_\_\_

**NEUROLOGISCHE TESTS** (obere und untere Extremität)

Motorisches Defizit \_\_\_\_\_ Reflexe \_\_\_\_\_  
 Sensorisches Defizit \_\_\_\_\_ Neurodynamische Tests \_\_\_\_\_

**HWS repetierte Tests**

| BEWEGUNGSVERLUST | groß | mäßig | klein | kein | Symptome                   |
|------------------|------|-------|-------|------|----------------------------|
| Flexion          |      |       |       |      | Rep Pro                    |
| Extension        |      |       |       |      | Rep Ret Ext                |
| Rotation R       |      |       |       |      | Rep LF - R                 |
| Rotation L       |      |       |       |      | Rep LF - L                 |
| Anderes          |      |       |       |      | Rep ROT - R<br>Rep ROT - L |

**TESTBEWEGUNGEN:** Beschreibe den aktuellen Effekt auf den Schmerz.

WAHEND: produziert, eliminiert, verstärkt, reduziert, kein Effekt, zentralisierend, peripheralisierend  
 HINTERHER: besser, schlechter, nicht besser, nicht schlechter, kein Effekt, zentralisiert, peripheralisiert

|                             | Symptomatische Antwort | Mechanische Antwort                |
|-----------------------------|------------------------|------------------------------------|
| Aktuelle Symptome im Sitzen | während der Tests      | nach den Tests                     |
| FLEX                        |                        | Effekt ROM oder funktionelle Tests |
| Rep FLEX                    |                        | Kein Effekt                        |
| EXT                         |                        |                                    |
| Rep EXT                     |                        |                                    |
| Aktuelle Symptome im Liegen |                        |                                    |
| EIL (BL)                    |                        |                                    |
| Rep EIL (BL)                |                        |                                    |
| EIL (RL)                    |                        |                                    |
| Rep EIL (RL)                |                        |                                    |
| Aktuelle Symptome im Sitzen |                        |                                    |
| ROT - R                     |                        |                                    |
| Rep ROT - R                 |                        |                                    |
| ROT - L                     |                        |                                    |
| Rep ROT - L                 |                        |                                    |
| Anderer Bew.                |                        |                                    |

**STATISCHE TESTS** Flex / Ext / Rotation / Anderes \_\_\_\_\_

**PROVISORISCHE KLASSIFIKATION**

- Ernsthafte Pathologie: \_\_\_\_\_  Nicht-muskuloskeletale Erkrankung: \_\_\_\_\_
- Derangement *Directional Preference*: \_\_\_\_\_  zentral oder symmetrisch  unilaterale oder asymmetrisch
- Artikuläre Dysfunktion /  Atypisches  Chronisches  Entzündliche Gelenk-  Haltungs-Syndrom
- ANW  Mechanisches Syndrom  Schmerz-Syndrom  Trauma /
- Radikulares Syndrom  Spinale / Foraminale  Strukturell geschädigt  heilendes Trauma
- Post-OP  ohne DP  Stenose

Klassifikation Subgruppe / Beschreibung \_\_\_\_\_

**MÖGLICHE TREIBENDE KRÄFTE FÜR SCHMERZ UND BEEINTRÄCHTIGUNG** Komorbiditäten  Kognitiv - Emotional  Kontext

**PRINZIPIEN FÜR DAS MANAGEMENT**

Eduktion \_\_\_\_\_  
 Übung \_\_\_\_\_ Frequenz \_\_\_\_\_  
 Andere Übungen/ Interventionen \_\_\_\_\_  
 Ziel des Managements \_\_\_\_\_  
 Unterschrift \_\_\_\_\_