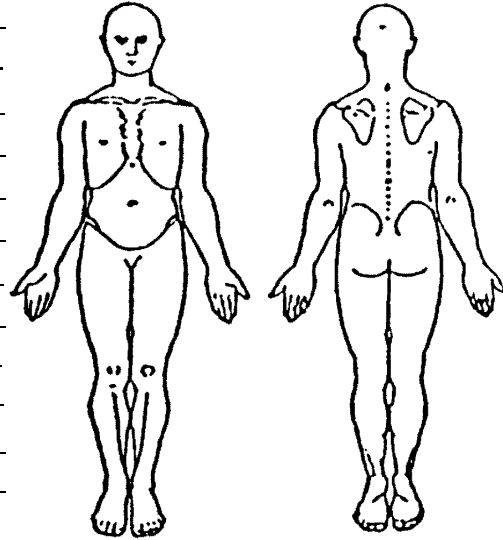




# THE MCKENZIE INSTITUTE OBERE EXTREMITÄT

Datum \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_  
Überweisung: Hausarzt / Orthopäde / Selbst \_\_\_\_\_  
Arbeitsbelastung \_\_\_\_\_  
Freizeitaktivitäten \_\_\_\_\_  
Funktionelle Einschränkung in dieser Episode \_\_\_\_\_  
Outcome / Fragebogen \_\_\_\_\_  
NPRS (0-10) \_\_\_\_\_



Händigkeit: Rechts / Links

Aktuelle Symptome \_\_\_\_\_  
Dauer \_\_\_\_\_ verbessernd / gleichbleibend / verschlechternd  
Auslöser \_\_\_\_\_ kein Auslöser  
Anfangssymptome \_\_\_\_\_ Parästhesien: Ja / Nein  
Wirbelsäulenbeschwerden \_\_\_\_\_ Husten / Niesen + / -  
Konstante Symptome: \_\_\_\_\_ Intermittierende Symptome: \_\_\_\_\_

<b>Schlechter</b>	Beugen	Sitzen	Drehen	Anziehen	Arm heben	Greifen
	Morgens / Tagsüber / Abends		Ruhe / Bewegung		Schlaf: BL / RL / SL R / L	
	Anderes _____					
<b>Besser</b>	Beugen	Sitzen	Drehen	Anziehen	Arm heben	Greifen
	Morgens / Tagsüber / Abends		Ruhe / Bewegung		Schlaf: BL / RL / SL R / L	
	Anderes _____					

Fortgesetzte Aktivität: besser schlechter kein Effekt Gestörter Schlaf Ja / Nein  
Ruheschmerz: Ja / Nein Lokalisation: HWS / Schulter / Ellbogen / Handgelenk / Hand

Andere Fragen: Schwellung Einschießen / Knacken / Blockieren Subluxieren

Vorgeschichte: \_\_\_\_\_

Frühere Behandlungen: \_\_\_\_\_

Medikamente: \_\_\_\_\_

Allgemeine Gesundheit / Komorbiditäten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ kürzlich relevante OP: Ja / Nein \_\_\_\_\_

Krebs Vorgeschichte: Ja / Nein \_\_\_\_\_ unerwarteter Gew.verlust: Ja / Nein \_\_\_\_\_

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

Ziele / Erwartungen: \_\_\_\_\_

## KLINISCHE UNTERSUCHUNG

### HALTUNGSBEOBACHTUNG

Sitzen: *lordotisch / neutral / kyphotisch* Änderung der Haltung: *kein Effekt / Effekt* \_\_\_\_\_ Stehen: *lordotisch / neutral / kyphotisch*

Andere Beobachtungen: \_\_\_\_\_

**NEUROLOGISCHE TESTS:** Nicht getestet / Motorik / Sensorik / Reflexe / Neurodynamik \_\_\_\_\_

**BASISLINIEN:** Schmerz und funktionelle Aktivität \_\_\_\_\_

### EXTREMITÄT

*Schulter / Ellbogen / Handgelenk / Hand* \_\_\_\_\_

BEWEGUNGSVERLUST	groß	mäßig	klein	kein	Symptome
Flexion					
Extension					
Dorsalextension					
Palmarflexion					
Anderes:					

	groß	mäßig	klein	kein	Symptome
Adduktion/Ulnarduktion					
Abduktion/Radialduktion					
Innenrotation					
Außenrotation					
Anderes:					

**Passive Tests:** Symptome, Bewegungsausmaß, Überdruck: \_\_\_\_\_

PDM	ERP

**Widerstandstests:** \_\_\_\_\_

**Andere Tests / statische Positionen:** \_\_\_\_\_

### WIRBELSÄULE

Bewegungsverlust \_\_\_\_\_

Effekt repetierte Bewegungen \_\_\_\_\_

Effekt statische Positionen \_\_\_\_\_

Wirbelsäule *nicht relevant / relevant / sekundäres Problem* \_\_\_\_\_

**Basislinie Symptome** \_\_\_\_\_

Repetierte Tests	Symptomatische Antwort		Mechanische Antwort	
aktive / passive Bewegung, Widerstand, Funktionstest	Während PR, EL, verstärkt, reduziert, KE	Hinterher BE, S, NB, NS, KE	Effekt Änderung ROM, Kraft, Funktion	kein Effekt

### PROVISORISCHE KLASSIFIKATION

**Extremität**

**Wirbelsäule**

- ☐ Ernsthafte Pathologie: \_\_\_\_\_ ☐ Nicht-muskuloskelettale Erkrankung: \_\_\_\_\_
- ☐ Derangement *Directional Preference:* \_\_\_\_\_ ☐ Artikuläre Dysfunktion ☐ Atypisches Mechanisches Syndrom
- ☐ Chronisches Schmerz-Syndrom ☐ Entzündliche Gelenkerkrankung ☐ Kontraktile Dysfunktion ☐ Peripheres Nervenproblem ☐ Post OP
- ☐ Haltungs-Syndrom ☐ Weichteilerkrankung ☐ Strukturell geschädigt ☐ Trauma / heilendes Trauma

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

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

Beschreibung: \_\_\_\_\_

### PRINZIPIEN FÜR DAS MANAGEMENT

Eduktion \_\_\_\_\_

Übung \_\_\_\_\_

Frequenz \_\_\_\_\_

Andere Übungen / Interventionen \_\_\_\_\_

Ziele des Managements \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_