

## Badanie kręgosłupa piersiowego

Data	
<b>Imię i nazwisko</b>	
Wiek	
Zawód/obciążające hobby	
<b>Telefon/e-mail</b>	

### Dolegliwości.

<b>Jakie?</b>	
Od kiedy?	
Jak się rozpoczęły? (nagle/stopniowo)	
Gdzie pojawiły się najpierw?	
Kiedy się pojawiają?	
Lokalizacja pierwszych dolegliwości.	
Pora dnia	
<b>Czy ból się przemieszcza?</b>	
<b>Czy ból się rozprzestrzenia?</b>	
<b>W którą stronę? (centralnie/ jednostronnie/obustronnie)</b>	
Jaki przebieg promieniowania?	
<b>Parestezje. Segment czy multi?</b>	
Co powoduje pojawienie się parestezji?	
Co powoduje ich zmniejszenie?	
Gdzie się zaczynają i gdzie kończą?	
Oslabienie mięśniowe?	
<b>Jakie leki?</b>	
Dodatkowe choroby? ( <b>RZS</b> )	
<b>Wcześniejsze urazy/operacje/upadki</b>	
<b>Zaburzenie ADL</b>	
Skala bólu 1-10	
Wcześniejsze leczenie?	

## Badanie neurologia.

Postawa. Wielkości krzywizn.	
Głęboki wdech	
Kasznięcie	
Elewacja barków	
Protrakcja/retrakcja barków	
Aktywne zgięcie boczne w lewo/prawo	
Aktywna rotacja w lewo/prawo	
Uniesienie kończyn górnych bokiem w górę	
Uniesienie kończyn górnych przodem w górę	

### Testy w siedzeniu

Pasywne zgięcie/wyprost kręgosłupa	
Pasywna rotacja	
Oporowe zgięcie/wyprost	
Oporowa rotacja lewo/prawo	
Oporowy skłon bczny	
SLAMP Test	

### Testy w leżeniu na brzuchu

Centralny nacisk wyprostny/gra stawowa	
Nacisk na wyrostki poprzeczne	
Kompresja żeber	