

Záznam o diagnostice a terapii pacienta (zaměřeno na fyzikální terapii)

I. Základní údaje

A. Fyzioterapeut:

B. Datum terapie: od do

C. Iniciály, pohlaví a věk pacienta:

D. Aktuální řešený problém (diagnóza):

.....
.....
.....
.....

II. Anamnéza:

A. Subjektivní potíže:

.....
.....
.....
.....

B. Osobní anamnéza ve vztahu k řešenému problému:

.....
.....
.....
.....

C. Pracovní a sportovní anamnéza:

.....
.....
.....
.....

D. Rodinná anamnéza vč. vývoje v dětství a dospívání:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Záznam o diagnostice a terapii pacienta (zaměřeno na fyzikální terapii)

E. Rehabilitační anamnéza vč. užívání pomůcek:

.....
.....
.....
.....

F. Farmakologická anamnéza:

.....
.....
.....
.....

G. Fyziologické funkce:

.....
.....
.....
.....

III. Vyšetření senzitivních funkcí:

A. Vyšetření taktilního a termického cití:

.....

B. Vyšetření bolesti (druh bolesti, intenzita bolesti, faktory podílející se na jejím vyvolání):

.....

C. Vyšetření poloho a pohybcitu:

.....

D. Vyšetření topognozie a grafestezie:

.....

E. Vyšetření stereognozie:

.....

Záznam o diagnostice a terapii pacienta (zaměřeno na fyzikální terapii)

IV. Vyšetření svalové síly / tonu / schopnosti relaxace / spasticity / rigidity / trofiky / konzistence / kontraktur aj.:

.....
.....
.....
.....

V. Vyšetření kloubů:

A. Vyšetření aktivních rozsahů hybnosti:

.....
.....

B. Vyšetření pasivních rozsahů hybnosti:

.....
.....

C. Vyšetření kloubní hry:

.....
.....

VI. Vyšetření reflexních změn (kůže, podkoží, fascie, svaly, vnitřní orgány):

.....
.....
.....
.....
.....

VII. Další vyšetření:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Záznam o diagnostice a terapii pacienta (zaměřeno na fyzikální terapii)

VIII. Definování příčiny funkčních potíží pacienta:

.....

.....

.....

.....

**IX. Kontraindikace a rizikové faktory a) ve fyzikální terapii,
b) v terapii:**

.....

.....

.....

.....

X. Stanovení cílů fyzikální terapie a ke každému z nich přiřadit vhodnou proceduru (včetně parametrů) dle možností pracoviště:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Záznam o diagnostice a terapii pacienta (zaměřeno na fyzikální terapii)

XI. Terapie:

A.

Stanovení krátkodobého cíle (do příští terapie):

.....
.....
.....

Procedury k dosažení krátkodobého cíle (parametry včetně intenzity):

.....
.....
.....
.....

Zhodnocení efektu terapie:

.....
.....

B.

Stanovení krátkodobého cíle (do příští terapie):

.....
.....
.....

Procedury k dosažení krátkodobého cíle (parametry včetně intenzity):

.....
.....
.....
.....

Zhodnocení efektu terapie:

.....
.....

C.

Stanovení krátkodobého cíle (do příští terapie):

.....
.....
.....

Procedury k dosažení krátkodobého cíle (parametry včetně intenzity):

.....
.....

Záznam o diagnostice a terapii pacienta (zaměřeno na fyzikální terapii)

Zhodnocení efektu terapie:

.....
.....

D.

Stanovení krátkodobého cíle (do příští terapie):

.....
.....
.....

Procedury k dosažení krátkodobého cíle (parametry včetně intenzity):

.....
.....
.....
.....

Zhodnocení efektu terapie:

.....
.....

E.

Stanovení krátkodobého cíle (do příští terapie):

.....
.....
.....

Procedury k dosažení krátkodobého cíle (parametry včetně intenzity):

.....
.....
.....
.....

Zhodnocení efektu terapie:

.....
.....

F.

Stanovení krátkodobého cíle (do příští terapie):

.....
.....
.....

Záznam o diagnostice a terapii pacienta (zaměřeno na fyzikální terapii)

Procedury k dosažení krátkodobého cíle (parametry včetně intenzity):

.....
.....
.....
.....

Zhodnocení efektu terapie:

.....
.....

G.

Stanovení krátkodobého cíle (do příští terapie):

.....
.....
.....

Procedury k dosažení krátkodobého cíle (parametry včetně intenzity):

.....
.....
.....
.....

Zhodnocení efektu terapie:

.....
.....

H.

Stanovení krátkodobého cíle (do příští terapie):

.....
.....
.....

Procedury k dosažení krátkodobého cíle (parametry včetně intenzity):

.....
.....
.....
.....

Zhodnocení efektu terapie:

.....
.....

Záznam o diagnostice a terapii pacienta (zaměřeno na fyzikální terapii)

XII. Zhodnocení změn mezi vstupním a výstupním vyšetřením před aplikací procedur fyzikální terapie:

.....
.....
.....
.....

XIII. Zhodnocení dosažení jednotlivých cílů:

.....
.....
.....
.....
.....
.....