



# ANAMNÉZA V SOUVISLOSTECH

Mgr. Marie Krejčová

# ANAMNÉZA

## ÚVOD

= zkrácená historie nemoci, sestavená dle přesně stanovených pravidel

Přímá (od pac.) či nepřímá (zprostředkovaná - od rodiny...)

Subjektivní (co řekne pac.) a objektivní

Důležité navázání prvního kontaktu s nemocným, získáním důvěry, usměrňování rozhovoru

Obraz osobnosti pacienta: úzkostlivost, hysterie, simulace

# PRVNÍ DOJEM

Popsat vlastními slovy jak pacient na vás působí, čeho jste si všimli, co je na něm nápadné?

# **MOMENTÁLNÍ POTÍŽE (MP)**

- Pro co přicházíte na rehabilitaci?
- Napsat 1 větou.
- Pacientovi zdůraznit, ŽE SE K TOMU BUDEME VRACET POZDĚJI!

# RODINNÁ ANAMNÉZA (RA)

- = dědičné onemocnění, predispozice, civilizační onemocnění
- Pokrevní příbuzní pouze!
- Choroby štítné žlázy (hormonální rovnováha?), onemocnění pohybového aparátu (záda, revma), varixy, DM, hyperlipidemie, tumory, ICHS, ICHDK, HTN, infarkty, CMP, SM, autoimunitní choroby, KYK: vrozená luxace, duševní choroby...

# PRACOVNÍ ANAMNÉZA (PA)

- Pracovní poloha, pestrost, rizika
- Používané nástroje a pomůcky?
- Kupř. vibrující nástroje mohou způsobit sy karpálního tunelu.
- Kolísání potíží během týdne & dovolené!!!
- Sociální aspekt, celková spokojenost (přístup k práci).

# **SOCIÁLNÍ ANAMNÉZA (SA)**

- Stresové faktory: manželství, rodičovství
- Péče o příbuzného, postižené dítě
- Změněná pracovní schopnost?
- Architektonické bariéry v bytě či domě?
- Bydlí sám či s rodinou?

# ALERGOLOGICKÁ ANAMNÉZA (AA)

- Alergie na léky, náplasti, gely?...
- Časté angíny v dětství (souvislost: opakovaná blokáda AO skloubení)!



# FARMAKOLOGICKÁ ANAMNÉZA (FA)

- Hormonální antikoncepce v jakékoliv formě: tablety, injekce, nitroděložní tělíska + délka užívání
  - Kortikosteroidy, aplikace steroidních obstríků do kloubu, užívání myorelaxancí...
- ABUSUS: = návyk
- Alkohol, cigarety pravidelně?
- Nadměrné používání analgetik či "závislost" na různých obstrících?

# FYZIOLOGICKÉ FUNKCE (FF):

- Poruchy močení (pálení, řezání), stolice (zácpy, průjmy), sexuálních funkcí (kupř. u sy caudae equinae)
- Appetit (nechutenství? Chronická nemoc?)
- Váha: úbytek či rychlé přibrání hmotnosti
- Spánek?

# **GYNEKOLOGIC KÁ ANAMNÉZA (GA)**

- 1. menzes, pravidelný cyklus?
- Počet těhotenství, porodů, abortů & interrupcí
- Porod spontánně či císařským řezem, nástřih hráze? + hojení po porodu...
- Přejchod: klidný či návaly, ordinována hormonální substituce?

# SPORTOVNÍ ANAMNÉZA (SpA)

- Běh: terén, vzdálenost (jak dlouhé tratě), frekvence, obuv!!!
- Cyklistika: druh kola (trekové, horské, holandské)?
- Nějaké nové pohybové aktivity?
- Poranění či potíže během sportování?

# OSOBNÍ ANAMNÉZA (OA)

- Prodělaná dětská onemocnění? Kupř. Opakované angíny (Cp!), frekvence běžných onemocnění (=vyšší riziko revmatických onemocnění či oslabená imunita)
  - Operace
  - Úrazy: zhojeno AD INTEGRUM???
  - Hospitalizace: důvod?
- Kvalita a pch spánku (=celkový psychický stav pacienta)
- Ontogenetický vývoj: široké balení, třmeny, strojky, jiné korekční pomůcky?

# NYNĚJŠÍ ONEMOCNĚNÍ (NO)

= rozbor vzniku,  
průběhu, vývoje &  
léčby bolesti

- BOLEST: (B)
- Jak k ní došlo? Již se objevila v minulosti?
- V jaké poloze byla bolest vnímána poprvé?
- Bolest v souvislosti s pohybem či úrazem?
- Kdy se poprvé objevil diskomfort či bolest v oblasti zad? (Cave: i jiný úsek!)
- Průběh bolesti: stálá, kolísavá, křečovitá, progredující, intermitentní (=přerušovaná), koliková (=zesiluje, zesiluje, povolí).
- B způsobená funkčními poruchami: dosáhne v průběhu krátké doby maxima & pak bez ohledu na terapii má tendenci ustupovat.
- Chronická B: využít dotazníků B pro míru zapojení kortiko-subkortikální etáže.

# NYNĚJŠÍ ONEMOCNĚNÍ (NO) pokračování

- Lokalizace B: nezbytné nechat ukázat!!! + popsat
  - Celá ruka = spoluúčast sympatiku
  - + i vedlejší B? = diagnostický & prognostický faktor v léčbě
- Charakter B: ostrá, tupá, pálivá, píchavá, řezavá, křečovitá, svíravá, dlouhobá, jiná ("hnusná" = často radikulár!)
- B v klidu či pohybu?
- Propagace B: vyzařuje či stěhovává?
- Faktory zlepšující/zhoršující B: úlevový manévr, poloha, noční B?
  - Pokud déle - riziko chronizace B → vyšší zapojení dysbalance autonomního nervového systému (ANS)
  - Zhoršení stavu pohybového aparátu, kupř. během virózy?
- Dysestezie/parestezie/závislost na počasí?

# NYNĚJŠÍ ONEMOCNĚNÍ (NO) pokračování

- ÚRAZ (jako hlavní diagnóza):
- Přesný popis mechanismu úrazu, působení síly, poloha před + i po pádu
- Fixace: jaká? Jak dlouho?
- Zda má pacient pocit, že se po úraze vše zahojilo & upravilo do původního stavu? Či nějaké změny (i jinde)?
- U základních pohybových stereotypů: došlo ke změně, kupř. Odvíjení. Pokud ano → změna propriocepce! (význam, kupř. pro entezopatie X tělo je schopno si spoustu věcí kompenzovat!)





**MAXIMÁLNĚ  
DOPORUČENÁ  
LITERATURA**

GRADA

Radana Poděbradská

# Komplexní kineziologický rozbor

Funkční poruchy pohybového systému



# ANAMNÉZA - UKÁZKA PACIENTA:

- **Pacient:** L.S., 51 let (ročník 1969), pravák.
- **První dojem:** zrychlený a hyperaktivní bohém.
- **MP:** bolest mezi pravou lopatkou a páteří s parestéziemi do pravého palce (dermatom C6) trvající 14 dní, přichází sám (bez doporučení od MUDr.).
- **RA:** otec 3x IM (nicméně velmi špatná životospráva), matka: AB + kuřák. Jedináček.
- **SA:** Žije na statku s manželkou, má 4 děti a 2 vnoučata. V manželství spokojen.
- **PA:** soukromý zemědělec 20 let (OSVČ od roku 2001, předtím úředník se sedavým zaměstnáním), v práci spokojen. Nicméně často provádí i silovou práci, dle svých slov - přestože je pravák - provádí více LHK, protože na pravou "se nemůže spolehnout". Vibrace se silovou kaudalizací mu ale nevadí.
- **AA:** slunce (kožní vyrážka, po čínské medicíně OK, homeopatika zabrala).
- **FA:** jako analgetikum občas používá konopí vlastní výroby (nicméně pacient "mlží" o frekvenci) ve formě mastí i pro inhalaci.
- **FF:** spánek dostatečný, budí se odpočatý.
- **RhbA:** Pravidelné klasické masáže 2x T, dělá pravidelně ranní protažení před vertikalizací.
- **SpA:** elektrokolo holandského typu denně 30-60 km v kopcovitém terénu (Jeseníky). Na PHK vadí otřesy a vibrace, nezvládne PHK udržet na řídítkách příliš dlouho, poté otoky a bolesti, proto prý tedy jezdí s PHK spuštěnou volně. Ulevu přináší studená sprcha, neprotahuje se. V zimě lyže, zde žádné potíže.

# ANAMNÉZA - UKÁZKA PACIENTA:

- **OA:** běžná dětská onemocnění. Operace: APE (1972), v letech 1982-1985 17x operace předloktí, zápěstí a prstů vpravo (viz dále). Urazy: komoce mozku 2x (v období dospívání, přesně kdy si nepamatuje, 1x mu kamarád omylem hodil kámen na hlavu, podruhé v důsledku autonehody), zahojeno ad integrum.
- V roce 1982 pád z výšky cca 6 metrů + následný sesuv kamenů (lezl po skále) - tříštivé zlomeniny a devastující poranění celého pravého předloktí, zápěstí a prstů. V letech 1982-1985: transplantace a plastika celého pravého předloktí a zápěstí s transpozicí šlach, autologní šlachový štěp odebrán z levého trupu (jizva od laterální strany ve výši pasu ventrálně až po symfýzu) 17x v celkové narkóze. Probíhala následná rehabilitace. Nicméně úraz způsobil zkratek PHK a od té doby až do nynějška parestezie a dysestezie v jizvách, občasná ztráta kontroly pohybu v PHK s vypadáváním různých předmětů, bez křečí a záškubů. Dále pocit bloku, který jde od jizvy na levém trupu do levého stehna, úleva masáží a kratší chůzí (cca 2 km).
- **NO:** Před 14 dny začaly intenzivní bolesti (8/10) v oblasti mezi pravou lopatkou a páteří, potíže občas přecházely v parestezie od os occipitale vpravo až po palec (dermatom C6). Není si vědom žádného provokačního momentu. Dočasnou úlevu přinášela masáž v oblasti pravé lopatky. Nyní začal chodit na rehabilitaci a po 1 terapii (akupunktura v kombinaci s kombinovanou terapií na TrPs v oblasti RM dx.) výrazná úleva, intenzita bolesti se snížila na 2/10. Další úlevu přináší aktivace HSSP v LB (3. měsíc), kdy v dané poloze je dle slov pacienta mírná bolest a závrať, ale poté - po setrvání v dané pozici do únavy - ihned okamžitá úleva trvající 3-4 hodiny. Přetrvávají potíže od dob úrazu a operací: parestézie, dysestézie - zejména při práci nad horizontálou, prolongované dorziflexi pravého zápěstí; dále zůstává nepředvídatelné vypadávání předmětů z PHK (není se vědom žádné provokující pozice či konkrétního zatížení).

The Purpose Of Life Is Not Happiness:  
It's Usefulness.

**Děkuji za  
pozornost!**



# LITERATURA

- Poděbradská, Radana. *Komplexní kineziologický rozbor*. Grada, 2018.