



Dr. Mátrai Ákos
baleseti sebész, váll- és kézsebész

Vállfunkciót értékelő kérdőív – Constant score

Név: _____
Műtét dátuma: _____
Operáló orvos: _____
Dátum: _____

Érintett oldal:
Jobb Bal
Domináns kéz:
Jobb Bal

Ezen kérdőív az ön vállpanaszait-és mozgását hivatott felmérni, ezáltal segítségünkre lesz jobban megérteni vállának állapotát és azt a problémát, melyet Önnek okoz, így javítva az önnek nyújtható ellátás minőségét.

Kérem karikázza be a legmegfelelőbb választ

A.: Fájdalom:

A1:Érez vállfájdalmat mindennapi tevékenységei kapcsán?

Nincs fájdalom	Enyhe fájdalom	Közepes	Erős fájdalom
----------------	----------------	---------	---------------

A2: Fájdalom erőssége

Ahol a 0 jelenti a fájdalommentességet a 15 pedig a valaha átélt legerősebb fájdalmat. Kérjük karikázza be azt a számot, amely leginkább jellemzi a vállfájdalmának erősségét a mindennapi tevékenységek kapcsán

0 Nincs	1 2 3 4 5 Enyhe	6 7 8 9 10 Közepes	11 12 13 14 Erős	15 Elviselhetetlen
------------	--------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------

B: Funkció

B1. Akadályozza a válla a munkavégzésben vagy a mindennapi életben?

Nem vagy csak minimalisan	Közepesen akadályoz	Nagyon akadályoz
---------------------------	---------------------	------------------

B2. Vállpanasza korlátozza a szabadidős tevékenységei kapcsán?

Nem vagy csak minimalisan	Közepesen akadályoz	Nagyon akadályoz
---------------------------	---------------------	------------------

Vállfunkciót értékelő kérdőív – Constant score

B3. Zavarja az éjszakai alvásban?

Nem vagy csak minimalisan	Közepesen zavar	Nagyon zavar
---------------------------	-----------------	--------------

B4. Milyen magasságban tudja használni a karját, amikor még nem jelentkeznek fájdalmak?

Derék	Mell	Nyak	Fül	Fej fölött
-------	------	------	-----	------------

B5. Egy 0-tól-10-ig terjedő elégedettségi skálán, ahol a 0 jelenti az abszolút elégedetlenséget, a 10 pedig teljes elégedettséget, hogyan értékelné a saját vállát? (Karikázza be a megfelelő számot)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

C-D RÉSZEKET ORVOSA TÖLTI KI!

C: Mozgás (Karikázza be a megfelelő válasz betűjelét - oszloponként csak egy válasz)

Előrehajlítás (fok)	Abductio(fok)	Kirotáció	Berotáció
0-30	0-30		Combig
31-60	31-60	Fej mögött, könyök elől	fenékgig
61-90	61-90	Fej mögött, könyök hátul	Sacroiliacalis ízületig
91-120	91-120	Fej felett, könyök elől	derékgig
121-150	121-150	Fej felett, könyök hátul	Alsó háti csigolyáig
>150	>150	Teljes emelés	Lapockák közé

D: Erő

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

SUMMA