Anamnesekaart

**Indicatiedatum:** 14-09-2018

**Fysiotherapeut:** Tom

**Huisarts:** Bakker

**Aanmelding:** Directe Toegankelijkheid Fysiotherapie

**Contactreden/Hulpvraag/Verwachtingen**

is op eigen initiatief naar ons toegekomen voor een schouder klacht. De klacht is pijn en patiënt wil met

minder moeite zijn adl. activiteiten kunnen uitvoeren (PSK <3)

Patiënt verwacht 8 binnen weken

**Beloop**

pijn linker schouder. ontstaan bij rekken tijdens NL in beweging. direct na de rekoefening voelde mr.

pijn/verlamming (doof gevoel). alleen pijn bij bewegen boven de schouder. er op liggen is ook

gevoelig.

rust neemt pijn direct af.

**Beloop tot nu toe**

Toegenomen

Afgenomen

Niet gewijzigd

Wisselend

**Functioneringsproblemen - Stoornissen**

NPRS: 7

**Functioneringsproblemen - Beperkingen in activiteiten**

iets hoog van de plank pakken: PSK 100

liggen op linker zij: PSK 100

**Conclusie screening**

De symptomen passen in een herkenbaar profiel.

De symptomen passen in een herkenbaar profiel, maar er is sprake van mogelijk ernstige pathologie.

De symptomen passen in een herkenbaar profiel, maar kunnen beter door een andere hulpverlener behandeld worden.

De symptomen passen in een NIET herkenbaar profiel

Na overleg huisarts besloten om de patiënt verder te onderzoeken.

De inhoud van dit screeningsformulier is besproken met de patient

Patiënt is geadviseerd contact op te nemen met de huisarts

**Indicatie fysiotherapie**

Ja

Nee

**Conclusie diagnostische verrichtingen**

Klacht: Schouder

Zijde: Links

\*\* Basisonderzoek \*\*

Pijn

Totaalscore - 7,00 punten

Anamnesekaart

Functioneel

iets hoog van de plank pakken - 100,00 punten

liggen op linker zij - 100,00 punten

\*\* Aanvullend onderzoek \*\*

Mobiliteitsonderzoek Schouder

- Abductie (180°) - Links - Normaal (+)

- Passief Exorotatie (90°) - Links - Normaal (+)

- Passief Endorotatie (60°-100°) - Links - Normaal (+)

- Anteflexie (180°) - Links - Normaal (+)

- Retroflexie (60°) - Links - Normaal (+)

Functionele Testen

- Beoordeling scapulo-thoracaal ritme - Links/Rechts - Normaal (+)

Impingement Testen

- Neer test (depressie, anteflexie) - Links - Negatief

- Hawkins test (Kennedy Test), (90° adb, antfl. en passief endo) - Positief

- Supraspinatus test - Links - Positief

Testen Rotator Cuff

- Empty can Test - Links - Positief

Spierkracht

- M. Supraspinatus en M.Deloideus - Links - MRC 5 - pijn

- M. Supraspinatus - Links - MRC 5 - pijn

Palpatie

- Pijnlijke M. Supraspinatus .. - Links - herkenbare pijn met uitstraling

Klinisch beeld past bij tendinitis van de supraspinatus links

**Prognose m.b.t. herstel**

Volledig

**Prognose aantal**

8

**Prognose eenheid**

weken

**Prognose aantal behandelingen**

1 - 12 behandelingen

> 12 behandelingen

Anders

**Beoogd eindresultaat/hoofddoel**

Volledig herstel van beperking 'iets hoog van de plank pakken' van PSK 100 naar PSK 10 binnen een termijn

van 8 weken.

**Fysiotherapeutische werkdiagnose**

Man, 71 jaar, heeft sinds 1 maand klachten.

Patientbehoeften:

is op eigen initiatief naar ons toegekomen voor een schouder klacht. De klacht is pijn en patiënt wil met

Patiënt geeft toestemming t.a.v. behandelplan en doelstellingen

Bezoeken

**18-9-2018**

**Fysiotherapeut:** Tom

**Subjectief**

Anamnese

**Objectief**

Onderzoek

**PlanVanAanpak**

shockwave + MFTP

**Journaaltekst**

Uitvoeren intake en diagnostisch onderzoek, bepalen behandelplan.

Shockwave supraspinatus links

MFTP: supraspinatus links

HWO: koelen & ontzien pijn provocerende bewegingen

Vragenlijst overzicht

**18-9-2018**

**Vragenlijst:** Patiënt Specifieke Klachten (PSK)

**Score:**

iets hoog van de plank pakken 100

liggen op linker zij 100

**Commentaar:**

**18-9-2018**

**Vragenlijst:** Shoulder Pain and Disability Index (SPADI)

**Score:** 34

**Commentaar:**

De mate van pijn en beperkingen in activiteiten als gevolg van schouderklachten uitgedrukt in een percentage

waarbij 0 staat voor geen pijn en/of beperkingen en 100 voor maximale pijn en/of beperkingen

Pijn: 54%

Beperkingen in activiteiten: 14%

**18-9-2018**

**Vragenlijst:** Numeric Pain Rating Scale (NPRS)

**Score:** 7

**Commentaar:**

De mate van pijn gemeten op een schaal van 0 tot 10 punten. Een hogere score staat voor een hogere pijn

intensiteit.

**18-9-2018**

**Vragenlijst:** Numeric Pain Rating Scale (gemiddeld) (NPRS)

**Score:** 7

**Commentaar:**

De mate van pijn, weergegeven op een schaal van 0 tot 10 waarbij 0 staat voor geen pijn en 10 voor ergste

pijn voorstelbaar.

Meting overzicht

**18-9-2018**

**Meting:** Goniometing Schouder Actief. Niet aangedaan - Aangedaan (Gonio Schouder Actief)

**Commentaar:**

Anteflexie niet-aangedaan: 180,00 graden

Anteflexie aangedaan: 180,00 graden

Abductie niet-aangedaan: 180,00 graden

Abductie aangedaan: 130,00 graden

Endorotatie niet-aangedaan: 100,00 graden

Endorotatie aangedaan: 100,00 graden

Exorotatie niet-aangedaan: 90,00 graden

Exorotatie aangedaan: 90,00 graden

Behandeling

* Triggerpoint supraspinatus links: MFTP/Dryneedling (stagebegeleider).
* Tendinitis supraspinatus links:
  + Shockwave
  + Koelen 10 minuten dagelijks bij pijn en na activiteiten (HWO)
  + (HWO) Herstel pees: excentrische oefening: gebogen armen naar anteflexie en gestrekte armen met duimen naar beneden weer terug (pijnvrij). 3x10 3 keer dagelijks. Pijnvrij uitbreiden met gewicht 0,5kg naar 1kg etc.
* Advies: pijn vermijden en koelen en letten op houden recht op (ruimte voor pees)