

Oversigt 1

Elementer i den fysioterapeutiske anamnese med en biopsykosocial tilgang

Patientens baggrund	- Alder, køn, erhverv og aktivitetsniveau - Tidligere sygdomme og operationer, især relateret til ryggen
Symptomhistorie	- Beskrivelse af smerte: Lokalisering, karakter, intensitet og varighed - Benyt VAS eller NRS til monitorering - Udløsende faktorer (f.eks. aktivitet, tid på dagen) - Beskrivelse af øvrige symptomer som følelsesløshed, prikken eller svaghed i benene - Hvordan symptomerne påvirker dagligdagen og aktiviteter
Funktionsniveau	- Mobilitet og evne til at udføre daglige aktiviteter - Eventuelle begrænsninger i bevægelse eller aktiviteter - Benyt svar på spørgeskemaerne Oswestry Disability Questionnaire (ODI) og Zürich Claudication Questionnaire (ZCQ)
Tidligere behandling	- Tidligere fysioterapi, medicin, injektioner eller kirurgi
Familiehistorie	- Forekomst af rygproblemer eller andre relevante sygdomme i familien
Livsstil	- Motion og fysiske aktiviteter - Arbejde - Søvnkvalitet og stressniveau - Rygning
Psykosociale påvirkninger (gule flag)	Eksempler på gule flag: - Negative tankemønstre: Frygt for at forværre skaden eller at smerte vil føre til invaliditet - Nedsatte sundhedskompetencer: Manglende forståelse for sygdom, prognose eller rehabilitering - Social støtte: Manglende støtte fra familie, venner eller arbejdspladsen - Psykiske faktorer: Symptomer på stress, angst, depression
Screening for alvorlig patologi (røde flag)	- Spørge ind til systemiske symptomer: Feber, væggtab eller nattesved som kan indikere alvorlige tilstande, der kræver yderligere undersøgelse - Screening for cauda equina - Screening for progredierende udfaldssymptomer relateret til lumbal stenose

Mål for behandlingen	- Mål som relaterer til f.eks. smertelindring, forbedret funktionsniveau, forbedret styrke i ben, gangdistance - Anvend Patient Specifik Funktionel Skala (PSFS) ved målsætning - Hjælpe patienten til at sætte realistiske og værdibaserede målsætninger
-----------------------------	---