

Oversigt 3

Undersøgelse og diagnostik

Biopsykosocial tilgang til undersøgelse	Komplet afdækning af symptompåvirkning og komorbiditeter: • Undersøg og dokumentér, hvordan symptomer på nerverodspåvirkning påvirker patientens fysiske funktion, livskvalitet, humør, sociale aktiviteter, forhold, beskæftigelse, fritidsaktiviteter og søvn. • Notér relevante komorbiditeter og deres betydning i anamnesen. Personcentreret tilgang og fælles beslutningstagning: • Styrk den terapeutiske alliance ved at inkludere patientens præferencer, og tro på forskellige behandlinger for at sikre overholdelse af aftalt behandling. • Afdæk patientens viden om nerverodspåvirkning, behandlingsalternativer og deres effekt tidligt i mødet. Skræddersyet behandlingsforløb baseret på patientens input: • Brug den indsamlede information til at etablere et individuelt tilpasset behandlingsforløb, der tager udgangspunkt i patientens forventninger, præferencer og målsætninger samt eksisterende evidens på området.
Nerverodspåvirkning diagnose	Klinisk diagnose uden billeddiagnostik: • Diagnosen nerverodspåvirkning kan stilles klinisk baseret på symptomer og undersøgelsesfund uden behov for billeddiagnostik. • Symptomadfærd ved stillinger og bevægelser samt symptomudbredelse og fund ved neurologisk undersøgelse er det primære diagnostiske midler. Udelukkelse af andre patologier: • Brug supplerende undersøgelse til at udelukke andre patologier (se oversigt over differentialdiagnoser i Faglige Anbefalinger).