

Patient

Undersökare

Datum

Smärtgradering +=säger ömt, ++=blinker eller grimaserar, +++=drar sig undan/avvärjer Ange även om **allodyni** förekommer vid beröring!

Värk huvud-nacke, domningar nacke arm

Ex på diagnoser

Diagnos	Symtom	Test	Känselfinne	Red flags
Rhizopati/radikulär nervrotsengagemang Radikulopati t ex M501Om möjligt ange nivå se figur!	Symtom radierande värk/smärta enligt dermatom	Positiv Spurlings test Relexer kan vara påverkade Kompression nacke kan utlösa smärta/domningar Palpationsömheter muskler kan förekomma Finger spretning svag = ulnaris (segment) påverkan. Ofta muskelstyrke reduktion Handkraft	Kan vara påverkade	1. RA gör inte spurling 2. Om rotation utlöser radierande smärta gör ej spurling
Plexuspåverkan G540	Arm-värk	Halsryggs lasegue positiv	Kan vara påverkade	
Nacke-smärtsyndrom Cervikalgi M542	Nacke-arm värk Ospecifik utbredning	Palpationsömheter, ev kontraktionssmärta Ev Passiv rörelseinskränkning	Ingen påverkan*	
Nacke-arm kroniskt smärtsyndrom med neurologisk manifestation Cervikobrakialt smärtsyndrom M531	Nacke-arm värk Ospecifik utbredning	Palpationsömheter, ev kontraktionssmärta Allodyni (tex beröring förnimms smärtsam) Autonom dysfunktion kan förekomma	Kan vara påverkade	
Nacke-arm Smärtsyndrom Cervikobrakialt smärtsyndrom M531	Nacke-arm värk Ospecifik utbredning	Palpationsömheter, ev kontraktionssmärta	Ej påverkat känselfinne	
Smärtsyndrom – "neurologisk TOS" G540	Nacke-arm värk Ospecifik utbredning	AER test ger domningar underarm-hand oftast ulnara sida	Kan vara påverkade	Predicerar CTS
Temporal arterit M315	Huvud och nack värk	Ömhet över a temporalis. Konsitensökn a temporalis		
Bettfel, hyperfunktionsmyalgi Ansiktssmärta R51	Smärta/värk ansikte och nacke	Öm tuggmuskler, (masseter, temporalis) avslipade tänder, tandimpressioner tunga		
Ligament, nackledkapsel påverkan Cervikalgi M542	Nack-huvudvärk	Traktionssmärta halsrygg medan kompression uva		
Cervikal spondylos om rtg pos M479	Aktiv och passiv rörelseinskränkning			Gör rtg halsrygg

* Om ett smärtsyndrom har varat länge >1år kan även känselfinnet påverkas finnas.

Diagnosen myalgi bör undvikas då vi inte kan vara 100% säkra på att det är just muskulatur som genererar smärta. När vi palperar klämmer vi många vävnader inte bara muskel.

Miniundersökning huvud-nack symptom

Huvud-nacke

1. Palpation

M masseter dx sin

M temporalis dx sin

A temporalis dx sin

2. Rörlighet RO = rörelseomfångs-försämring i grader om ej u a kan uppskattas på 5 grader när (normalt enl Joint Motion). Passiv rörlighet undersöks ej om aktiv normal.

Halsrygg	Aktiv	Passiv
Rotation, höger ⁽⁶⁰⁾	<input type="checkbox"/> u a RO:	<input type="checkbox"/> u a RO:
Rotation, vänster ⁽⁶⁰⁾	<input type="checkbox"/> u a RO:	<input type="checkbox"/> u a RO:
Lateralflex, höger ⁽⁴⁵⁾	<input type="checkbox"/> u a RO:	<input type="checkbox"/> u a RO:
Lateralflex, vänster ⁽⁴⁵⁾	<input type="checkbox"/> u a RO:	<input type="checkbox"/> u a RO:
Flexion ⁽⁴⁵⁾	<input type="checkbox"/> u a RO:	<input type="checkbox"/> u a RO:
Extension ⁽⁴⁵⁾	<input type="checkbox"/> u a RO:	<input type="checkbox"/> u a RO:

3. Kontraktionssmärta Halsrygg

Rotation	åt höger	<input type="checkbox"/> Negativt	<input type="checkbox"/> Positivt
	åt vänster	<input type="checkbox"/> Negativt	<input type="checkbox"/> Positivt
Lateral flexion	åt höger	<input type="checkbox"/> Negativt	<input type="checkbox"/> Positivt
	åt vänster	<input type="checkbox"/> Negativt	<input type="checkbox"/> Positivt
Flexion		<input type="checkbox"/> Negativt	<input type="checkbox"/> Positivt
Extension		<input type="checkbox"/> Negativt	<input type="checkbox"/> Positivt

4. Diagnostiska test

Kompression – halsrygg Negativt Positivt.....

Traktion – halsrygg Negativt Positivt.....

Test positiva om smärta uppkommer i nacke

	Höger		Vänster	
	Negativ	Positiv	Negativ	Positiv
Spurlings test ¹ (foramen kompressionstest)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halsryggs-Lasegue ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Utförs i sittande rotation av huvudet åt höger och vänster och samtidigt lateralflexion åt höger och vänster samt lätt axiellt tryck. Testet minskar foramina.
- Utförs i sittande tryck ner skuldergördeln genom tryck på acromion samtidigt som en lateralflexion av halsryggen görs åt motsatt håll (sträcker plexus) man kan istället för trycka på acromion ta tag i handleden och dra nedåt.

OBS test positiva endast om radierande smärta till underarm/hand/fingrar. Spurlingstest viktigt att göra vid alla smärtor /domningar/ känselstörningar i arm/hand/fingrar.

AER (Roos' test t)

Höger

Vänster

.... sek Neg sek Neg

Minst 60s ska göras (man kan även göra 3 min – 180 s). OBS positivt test innebär domninga/stickningar/värk underarm oftast ulnar sida. Om smärta uppkommer i skulder-nack vinkeln kan man notera detta men det är INTE ett positivt test. Om färgförändring sker av underarm ska detta noteras kan innebära förekomst av kärlTOS (ovanligt) då bör man även auskultera i fossa supraclavicularis under testen för ev blåsljud (kan tyda på kärlTOS).

AER Symtom/tecken:.....

5. Muskelstyrka – handgrepp

Typ av kraftgivare.....

Höger 1 2 3 Medel =

Vänster 1 2 3 Medel=

*Medelvärde för tre försök. VIGORIMETER (Thorngren et al 1979 Acta Orthop Scand), 51 årig man normalt 0,63-1,31bar kvinna 0,43-1,15 bar. JAMAR 51årig man 35,8-68,5 Kg höger Kvinna: 17,2-39,5 Kg höger***6. Palpation halsrygg**

Protub occipitalis ext

Processus spinosus?

Interspinalt?

Paravertebralt Höger Vänster

M trapezius pars desc Höger Vänster

M sternocleidomastoideus Höger Vänster

7. Reflexer

Höger Vänster

Biceps [] u a [] u a

Triceps [] u a [] u a

Brachioradialis [] u a [] u a

Patellar [] u a [] u a

Akillen [] u a [] u a

8. Motorik

Höger Vänster

Deltoideus (C5) [] u a [] u a

Handledsextensorer (C6) [] u a [] u a

Fingerextensorer (C7) [] u a [] u a

Fingerspretning (C8) [] u a [] u a

9. Ytlig sensibilitet (bomull eller Semmes-Weinstein monofilament)**Monofilament "Semmes-Weinstein"**

Lokal	Sida	Grön 2,83	Blå 3,61	Violett 4,31	Röd 4,56
Pekfinger-blomma	Höger	ua <input type="checkbox"/>	ua <input type="checkbox"/>	ua <input type="checkbox"/>	ua <input type="checkbox"/>
	Vänster	ua <input type="checkbox"/>	ua <input type="checkbox"/>	ua <input type="checkbox"/>	ua <input type="checkbox"/>
Lillfinger-blomma	Höger	ua <input type="checkbox"/>	ua <input type="checkbox"/>	ua <input type="checkbox"/>	ua <input type="checkbox"/>
	Vänster	ua <input type="checkbox"/>	ua <input type="checkbox"/>	ua <input type="checkbox"/>	ua <input type="checkbox"/>
Handrygg mellan metacarpale 2-3 mitt	Höger	ua <input type="checkbox"/>	ua <input type="checkbox"/>	ua <input type="checkbox"/>	ua <input type="checkbox"/>
	Vänster	ua <input type="checkbox"/>	ua <input type="checkbox"/>	ua <input type="checkbox"/>	ua <input type="checkbox"/>

*Normalt ska man känna 2,83 filamentet om ytlig beröring är normalt. SW-monofilament har mkt hög validitet.**Om man inte känner grön har man nedsatt yligt beröringssinne. Om man inte känner blå har man nedsatt skyddande beröringssinne. Om inte känner röd har man avsaknad av skyddande beröringssinne.*

Bomull	Höger	Vänster
Pekfinger	[] u a	[] u a
Lillfinger	[] u a	[] u a
Handrygg (radialis område)	[] u a	[] u a

10. 2-punkts diskrimination (4 mm t ex Touch test Two-point discriminator, om ej ua ange mm, testa mellan nagelkant och virvelcentrum i fingeravtryck där högsta receptortäthet finns)

	Höger	Vänster
Pekfinger	[] u a	[] u a
Lillfinger	[] u a	[] u a

11. Vasst - trubbigt

	Höger	Vänster
Pekfinger	[] u a	[] u a
Lillfinger	[] u a	[] u a
Handrygg (radialis område)	[] u a	[] u a

12. Temperatursinne

(stämgaffel i rumstemperatur skall förnimmas kall på pek- o lill fingerblommor)

Utrustning?.....

	Höger	Vänster
Pekfinger	[] u a	[] u a
Lillfinger	[] u a	[] u a
Handrygg	[] u a	[] u a
Thenar	[] u a	[] u a
Hypothenar	[] u a	[] u a
Fotrygg hö	[] u a	[] u a

Thenar, hypothenar och hö fotrygg görs om temp sinne på pekfinger och lillfinger saknas.

13. Vibrationssinne

(liten stämgaffel 128 Hz)

	Höger	Vänster
Pekfinger	[] u a	[] u a
Lillfinger	[] u a	[] u a
Lat malleol	[] u a	[] u a
Med malleol	[] u a	[] u a
Fot digiti 1r	[] u a	[] u a

	Motorisk	Reflexer	Känsl
C5	<p>Deltoides Biceps</p>		
C6	<p>Handledsextensorer Biceps</p>		
C7	<p>Handledsflexorer Triceps Fingersträckare</p>		
C8	<p>Fingerspretning</p>	<p>Inga</p>	
T1	<p>Fingerspretning</p>	<p>Inga</p>	

LÄNDRYGG

Patient

Undersökare

Datum

Ex på diagnoser

Diagnos	Symtom	Test	Känselsinne	Red flags
LumbagoM545	Ländryggs- värk			Tumör
Lumbago-ischias Försök fastställa nivå enl figur M544	Ländryggs- värk m utstråln ben	SLR pos	Se figur	Tumör Akut diskbräck
Bechterews sjdm M45	Ländryggs- värk	Rörelseinskränkning ländrygg Rtg ländrygg + reuma utredn		

1. Inspektion

Rör sig fritt stelt med svårighet plågat

Scolios nej ja lokalisation/cm

Bäckenställning,

Nivåskillnad nej hö > vä vä > hö

Muskelatrofier nej ja Vilka muskler

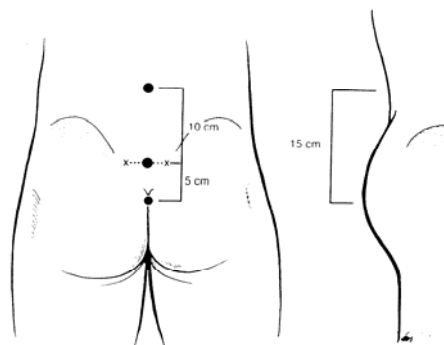
2. Rörlighet i bröst-/ländrygg

	Ua	Ngt	Mkt	Hyper	Smärtsam	Golv-/finger-
Aktiv		inskr	inskr	mob	hö vä	diastas
Framåtböjning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> cm
Bakåt -"-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sido -"- hö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> cm
Sido -"- vä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> cm
Sidovridning hö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sido -"- vä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Modified Schober

Bålflexion

.....
cm (>=4cm ua)



3. Funktionell muskelstyrka

Tå-hävning	<input type="checkbox"/> U a	<input type="checkbox"/> Nedsatt hö	<input type="checkbox"/> Nedsatt vä
Häl-hävning	<input type="checkbox"/> ”	<input type="checkbox"/> ”	<input type="checkbox"/> ” Nigsittande
	<input type="checkbox"/> ”	<input type="checkbox"/> ”	<input type="checkbox"/> ”

4. Rörlighet i höftled

Flexion	<input type="checkbox"/> U a	<input type="checkbox"/> Inskr hö	<input type="checkbox"/> Inskr vä
Inåtrotation	<input type="checkbox"/> ”	<input type="checkbox"/> ”	<input type="checkbox"/> ”
Utåtrotation	<input type="checkbox"/> ”	<input type="checkbox"/> ”	<input type="checkbox"/> ”
Abduktion	<input type="checkbox"/> ”	<input type="checkbox"/> ”	<input type="checkbox"/> ”
Abduktion	<input type="checkbox"/> ”	<input type="checkbox"/> ”	<input type="checkbox"/> ”

5. Neurologi

Lasègue SLR/grader	<input type="checkbox"/> U a	<input type="checkbox"/> Pos hö	<input type="checkbox"/> Pos vä
Dorsiflexion av foten	<input type="checkbox"/> ”	<input type="checkbox"/> Pos hö	<input type="checkbox"/> Pos vä
Patellareflex	<input type="checkbox"/> ”	<input type="checkbox"/> Neg hö	<input type="checkbox"/> Neg vä
Akillesreflex	<input type="checkbox"/> ”	<input type="checkbox"/> Neg hö	<input type="checkbox"/> Neg vä
Extensor hallucis	<input type="checkbox"/> ”	<input type="checkbox"/> Svag hö	<input type="checkbox"/> Svag vä
MM Extensor digitorum ¹	<input type="checkbox"/> ”	<input type="checkbox"/> Atrofi hö	<input type="checkbox"/> Atrofi vä

1. ”knöl av muskler på utsidan av fotryggen. Atrofi kan tyda på nervskada

Senisibilitet (se bild)¹

L 4 (mediala malleol)	<input type="checkbox"/> U a	<input type="checkbox"/> Pos hö	<input type="checkbox"/> Pos vä
L 5 (fotrygg)	<input type="checkbox"/> ”	<input type="checkbox"/> Pos hö	<input type="checkbox"/> Pos vä
S 1 (lateral malleol)	<input type="checkbox"/> ”	<input type="checkbox"/> Pos hö	<input type="checkbox"/> Pos vä

1. Temperatursinne, vass-trubbigt, SemmesWeinstein monofilament kan också användas på benen/fötterna

6. Palpation

Processus spinosus	<input type="checkbox"/> U a	<input type="checkbox"/> Smärta	<input type="checkbox"/> Lokalisation
Lig intraspinali	<input type="checkbox"/> U a	<input type="checkbox"/> Smärta	<input type="checkbox"/> Lokalisation
Paraspinalt	<input type="checkbox"/> U a	<input type="checkbox"/> Smärta	<input type="checkbox"/> Lokalisation
Sacroiliacaleder	<input type="checkbox"/> U a	<input type="checkbox"/> Smärta	<input type="checkbox"/> Lokalisation

Ridbyxanestesi.....

PR-prostata:..... Skall utföras på alla män med kronisk ländryggsvärk (prostatit associerad med Bechterew och ländryggsvärk kan vara metastas från ca prostata.










	Motorisk	Reflexer	Känsl
L4	 <p>Tibialis anterior</p>		 <p>L4</p>
L5	 <p>Extensor hallucis longus</p>	 <p>Inga</p>	 <p>L5</p>
S1	 <p>Peroneus longus Peroneus brevis</p>		 <p>S1</p>

Illustration: Kristina Wass