

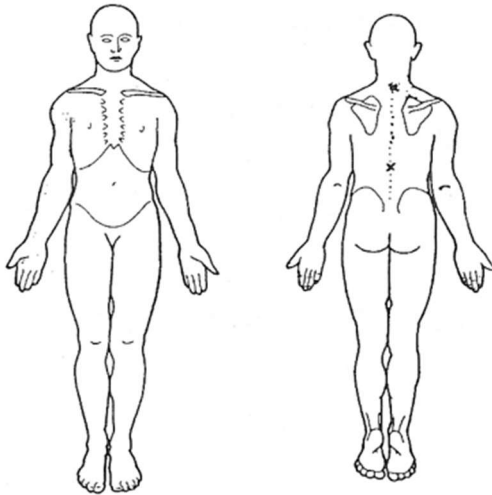
Nimi _____ syntymäaika _____

Pituus _____ cm Paino _____ kg

1. AKUUTTI tuki- ja liikuntaelinoire:

selkävaiva ☐ niskavaiva ☐ yläraajavaiva ☐ alaraajavaiva ☐

Piirrä kuvaan nykyinen kipualueesi käyttämällä merkkiä ////



2. Kuinka voimakasta kipua sinulla on esiintynyt keskimäärin viimeisen 7 vuorokauden aikana?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ei lainkaan kipua pahin mahdollinen kipu

3. Miten kuvaisit omaa työkykyäsi tällä hetkellä?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Täysin työkyvytön Täysin työkykyinen

4. Onko sinulla kahden viimeisen viikon aikana esiintynyt seuraavia oireita?

Kuumeilu	Ei / Kyllä	Painonlasku	Ei / Kyllä
Yleiskunnon lasku	Ei / Kyllä	Rintakipu rasituksessa	Ei / Kyllä
Kipu hengittäessä	Ei / Kyllä	Huimaus	Ei / Kyllä
Jatkuva päänsärky	Ei / Kyllä	Vatsavaiva	Ei / Kyllä
Tulehdustauti	Ei / Kyllä	Raajojen voimattomuus	Ei / Kyllä
Kiveskipu	Ei / Kyllä	Säteilyoire ylä- tai alaraajaan	Ei / Kyllä
Virtsan- ja/tai ulosteen pidätysvaikeus/ virtsaumpi			Ei / Kyllä

5. Onko sinulla todettua syöpäsairautta? Ei / Kyllä

6. Harrastatko säännöllisesti liikuntaa? Ei / Kyllä

Liikuntamuoto: _____

7. Oletko ollut osallisena tapaturmassa? Ei / Kyllä

Mikä tapaturma ja milloin: _____

8. Onko sinulla nykyistä kipua / vaivaa ensimmäistä kertaa? Ei / Kyllä

9. Onko sinua leikattu nykyisen kivun/ vaivan takia? Ei / Kyllä

10. Onko sinulle tehty röntgen- tai magneettitutkimus nykyiseen vaivaan? Ei / Kyllä

11. Kauanko nykyinen kipu / vaiva on kestänyt?

alle 1vko ☐

alle 1kk ☐

alle 3kk ☐

yli 3kk ☐

yli 1 v ☐

12. Oletko käyttänyt kipulääkettä nykyiseen kipuun / vaivan hoitoon? Ei / Kyllä

Lääkitys: _____

13. Kuvaile kuinka nykyinen kipu / vaiva alkoi:

14. Mitkä tekijät kipeyttävät / aiheuttavat vaivaa eniten?

15. Mitkä tekijät helpottavat kipua/vaivaa?

Palauta lomake työfysioterapeutille vastaanotolla