

ESITIETOJA FYSIOTERAPIAA / HIERONTAA VARTEN

NIMI: _____ HETU: _____

PUHELIN: _____

AMMATTI: _____

Kuvaile tämän hetken vaivaasi:

Vaiva on kestänyt _____ vuotta _____ kuukautta _____ viikkoa _____ vuorokautta

Vaiva on luonteeltaan _____ jatkuvaa _____ ajoittaista

Vaiva alkoi _____ pikkuhiljaa _____ yhtäkkisesti _____ vamman yhteydessä,
miten _____

Oireita esiintyy _____ aamulla _____ päivällä _____ illalla _____ yöllä

Oireita helpottaa _____

Oireita pahentaa _____

Missä toiminnoissa vaiva / kipu rajoittaa toimintaa, kuvaile:

Oletko ollut ko. vaivan takia aiemmin fysioterapiassa? _____ en _____ kyllä

Oletko sairauslomalla: _____ en _____ kyllä, ajanjakso _____

Onko Sinulla jotain seuraavista (ei / kyllä):

_____ kohonnut / korkea verenpaine

_____ keinonivel*

_____ stressi

_____ sydänsairaus *

_____ reuma

_____ masennus

_____ sydämen tahdistin

_____ kasvain*

_____ raskaus*

_____ diabetes

_____ tartuntatauti *

_____ hengityselinten sairaus *

_____ syöpä / hoidettu syöpä*

_____ kuumeilua

_____ jokin muu *

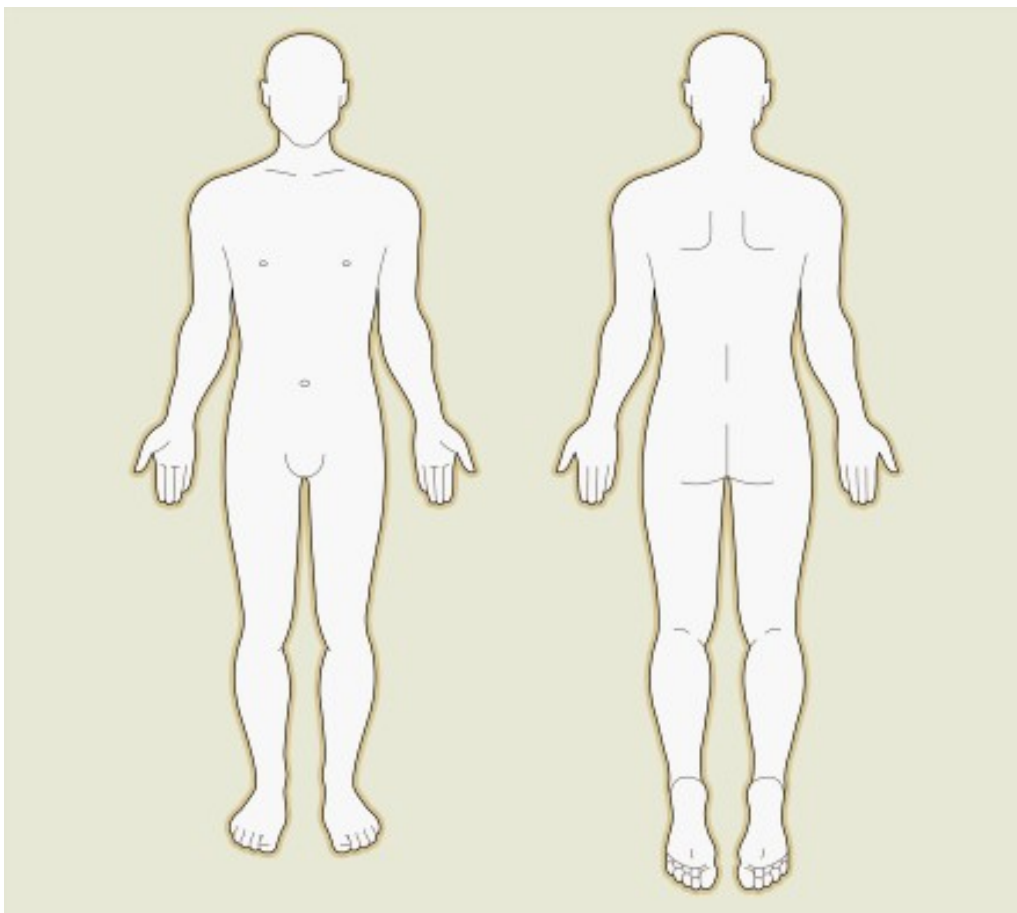
* kerro tarkemmin _____

Käytössä olevat lääkkeet:

Liikuntatottumukset / harrastukset:

Piirrä kuvaan, ne kehosi alueet, joissa Sinulla on oireita:

särky, jomotus	XXXXX	säteilykipu	>>>>>	pistävä, vihlova kipu	+++++
väsyminen	OOOOO	puutuneisuus	ZZZZZ	jäykkyys	
	oikea	vasen	vasen	oikea	



Arvioi oireesi / kivun voimakkuus asteikolla 0 – 10. Ympyröi numero, joka parhaiten vastaa kokemaasi oiretta tai toiminnan rajoitusta viimeksi kuluneen 7 vuorokauden aikana:

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

Kuntoutumisen onnistumisen kannalta tärkeitä asioita ovat tavoitteet ja niihin sitoutuminen. Mitkä ovat tavoitteenne fysioterapian suhteen?

Mitä olette itse valmis tekemään saavuttaaksenne tavoitteenne?

Lisäksi haluan kertoa:

Päivämäärä _____ / _____ 20____ Allekirjoitus _____