**Skala Constant'a**

**Dane Pacjenta:**

**Operacja/Rozpoznanie**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Strona: P / L**

**Badanie:** przedoperacyjne

3 mies. / 6 mies. / 1 rok / 2 lata / \_\_\_\_ lat

1. Ból (/15): ŚREDNIA (1+2) **A**
	1. Czy masz ból barku (podczas zwykłych czynności)?

Nie =15 pkt. Lekki ból = 10 pkt. Umiarkowany= 5pkt. Silny lub Stały = 0. \_\_\_\_\_

* 1. Skala liniowa:

Jeśli „0”określa brak bólu a „15” jest maksymalnym bólem, jakiego możesz doświadczyć, proszę zaznaczyć poziom bólu w Twoim barku. (Przyznane punkty są odwrotnością punktów zaznaczonych na skali. Np. poziom 5 na skali oznacza 10 punktów.) \_\_\_\_\_

Ból maksymalny

 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Poziom bólu

Brak bólu

1. Czynnośi życia codziennego (/20): SUMA (1+2+3+4) **B**
	1. Czy Twoja praca zawodowa lub życie codzienne jest ograniczone przez Twój bark?

Nie = 4 Umiarkowane ograniczenia = 2 Ogromne ograniczenia = 0 \_\_\_\_\_\_

* 1. Czy Twój wolny czas i czynności rekreacyjne są ograniczone przez Twój bark?

Nie = 4 Umiarkowane ograniczenia = 2 Ogromne ograniczenia = 0 \_\_\_\_\_\_

* 1. Czy Twój nocny sen jest zakłócany przez Twój bark?

Nie = 2 Czasami = 1 Tak = 0 \_\_\_\_\_\_

* 1. Określ do jakiego poziomu możesz używać ramienia do bezbolesnych i umiarkowanych czynności?

Talia=2 Mostek = 4 Szyja = 6 Głowa = 8 Ponad głowę = 10 \_\_\_\_\_\_\_

1. Zakres ruchu (ten punkt wypełnia lekarz/fizjoterapeuta) (/40): SUMA (1+2+3+4) **c**
	1. Zgięcie do przodu: \_\_\_\_\_\_\_ (zaznacz jedno)

 0-30⁰ 0 pkt.

31-60⁰ 2 pkt.

61-90⁰ 4 pkt.

91-120⁰ 6 pkt.

121-150⁰ 8 pkt.

>150⁰ 10 pkt.

* 1. Odwiedzenie: \_\_\_\_\_\_ (zaznacz jedno)

0 - 30⁰ 0 pkt.

31-60⁰ 2 pkt.

61-90⁰ 4 pkt.

91-120⁰ 6 pkt.

121-150⁰ 8 pkt.

>150⁰ 10 pkt.

* 1. Rotacja zewnętrzna (=suma pkt. poszczególnych pozycji) \_\_\_\_\_\_ (zaznacz każdy ruch, który występuje)

Ręka za głową i łokieć do przodu 2

Ręka za głową i łokieć do tyłu 2

Ręka nad głową i łokieć do przodu 2

Ręka nad głową i łokieć do tyłu 2

Pełne uniesienie ramienia 2

* 1. Rotacja wewnętrzna (grzbietem ręki do) : \_\_\_\_\_\_

Uda 0

Pośladka 2

Stawu krzyżowo-biodrowego 4

 Talii 6

 Th 12 8

 Między łopatkami 10

1. Siła odwiedzenia (/25): Punkty: ŚREDNIA (kg) x 2 = **D**

I próba: \_\_\_\_\_ II próba: \_\_\_\_\_ III próba: \_\_\_\_\_

Średnia z prób:

**SUMA (/100): A+B+C+D**