

FYSIOTERAPIAN ESITIELOMAKE

pvm. _____

Lomakkeen tiedot käsitellään luottamuksellisesti.

Haastattelulomakkeen tiedot auttavat hoitosuunnitelmasi laadinnassa.

Nimi: _____ Hetu: _____

Osoite: _____

Postinumero: _____ Postitoimipaikka: _____

Puhelin koti: _____ Puhelin työ: _____

Sähköpostiosoite: _____

Hoidon maksaja: _____ itse joku muu / mikä: _____

1. Kuvaile tämänhetkistä vaivaasi:

2. Vaiva on kestänyt: _____ vuotta _____ kk _____ vko _____ päivä

3. Vaiva alkoi: _____ vähitellen _____ yhtäkkiä _____ tapaturma

Lisätietoja: _____

4. Vaiva on: _____ pysynyt samana _____ parempi _____ pahentunut

5. Oletko tällä hetkellä muussa hoidossa? _____ ei kyllä, missä? _____

6. Ympyröi tämän hetkisen kivun voimakkuus asteikolla 0-10

ei tuntemuksia 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10 sietämätön kipu

7. Piirrä alla olevia merkkejä apuna käyttäen kuviin ne kehosi alueet, joissa sinulla on kipuja / vaivoja

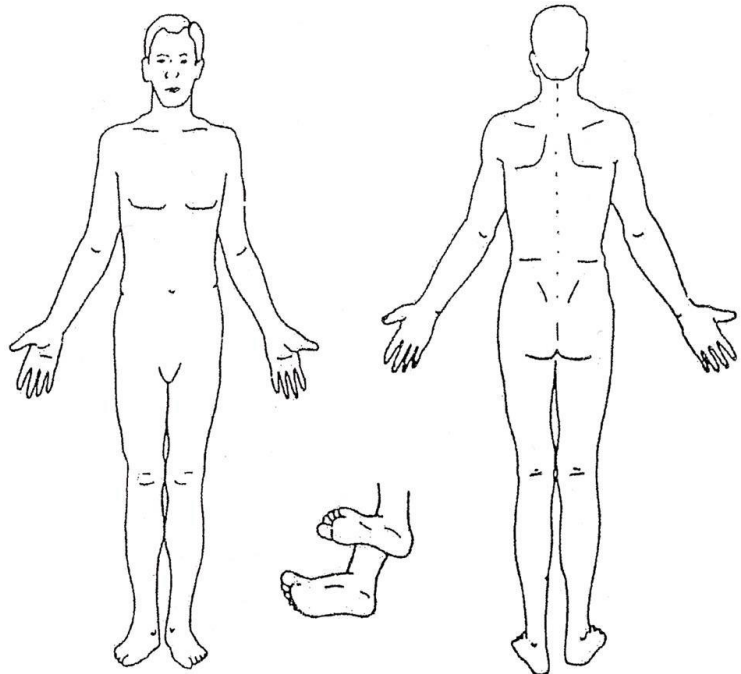
Särky, jomotus: XXX

Väsytys, jäykkyys: ooo

Pistävä, vihlova: -----

Puutuneisuus, turtumus: ////

Säteilykipu: --->



8. Mikä helpottaa kipua /vaivaa? _____

9. Mikä pahentaa kipua /vaivaa? _____

KÄÄNNÄ -->>

10. Kipua vaivaa esiintyy: ___aamulla___päivällä___illalla ___yöllä
___ajoittain___jatkuvasti

11. Harrastatko liikuntaa säännöllisesti? ___ei ___kyllä, mitä?

12. Onko fyysinen kuntosi mielestäsi: ___hyvä ___tyytyttävä ___heikko

13. Tupakoitko? ___en ___kyllä

14. Röntgen / magneetti / muut tutkimukset vaiva-alueelta ___ei ___kyllä / milloin

15. Onko sinulla / onko ollut jokin seuraavista?

___verenpaine	___kuumeilu	___stressi	___raskaus
___hengityselinsairaus	___sydänsairaus	___kasvain / syöpä	___tartuntatauti
___osteoporoosi	___masennus	___hiv	___epilepsia
___virtsa-karkailu	___uloste-karkailu	___reuma	___diabetes
___muu, mikä? _____			

16. Nykyinen lääkitys

___kipu	___insuliini	___reuma	___kolesteroli
___verenohennus	___migreeni	___sydän	___sytostaatti
___epilepsia	___lihaksia rentouttava	___verenpaine	___mieliala
___nukahtamis-/unilääke	___kolmiolääke	___kortisonipistos (3kk)	___säännöllinen
___kortisonilääkitys ___muu? _____			

17. Oletko sairaslomalla? ___en kyllä / ajanjakso _____

18. Arvioi janalla työssä jaksamistasi

jaksan huonosti 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10 jaksan hyvin

19. Kuinka toimielias ja vireä olet vapaa-aikanasi?

en jaksu mitään 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10 jaksan hyvin

20. Mitä odotat fysioterapialta? _____

HENKILÖTIETOLAIN (523/99) MUKAINEN INFORMAATIO

Potilastietosi tallennetaan keskitettyyn rekisteriin, jota pitävät suostumuksesi perusteella Kouvolan Lääkärikeskus Oy. Potilastietosi ovat salassa pidettäviä. Hoitosuhteeseesi liittyen niitä voidaan suostumuksesi perusteella käyttää Kouvolan Lääkärikeskus Oy. Muille niitä luovutetaan vain lakiin perustuen ja luvallasi.

Sinulla on mahdollisuus tarkistaa rekisteriimme tallennetut Sinua koskevat tiedot henkilökohtaisen käynnin yhteydessä yhdessä terapeutisi kanssa tai kirjallisella pyynnöllä. Lisätietoja saat henkilökunnalta

___Olen tutustunut henkilötietolakiin ja tarkistanut perustietoni

___Suostun, että potilastietoni tallennetaan Kouvolan Lääkärikeskuksen asiakas rekisteriin

___Annan luvan, että minua hoitanut terapeutti antaa palautteen hoidostani lähettävälle lääkärille

Paikka ja aika _____ / ___20___ Allekirjoitus _____

HUOM! Kouvolan lääkärikeskuksessa on yleisenä käytäntönä, että asiakas maksaa hoitomaksun jokaisen hoitokerran jälkeen.