

Dotazník pro pacienty po traumatu páteře

(Diagnóza: Kompresivní fraktura hrudního / bederního obratle v osobní anamnéze)
Klinika dětské a dospělé ortopedie a traumatologie 2. LF UK a FN v Motole

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Úraz v roce:

1. Trpíte od úrazu bolestmi zad každý den? - (Případně trpíte od úrazu bolestmi zad alespoň občas?)

ANO

NE

ANO

NE

2. Pociťujete následkem předchozího úrazu páteře svalovou slabost dolních končetin?

ANO

NE

3. Vyskytují se u Vás následkem předešlého úrazu poruchy citlivosti dolních končetin?

ANO

NE

4. Sportujete?

ANO

NE

Pokud ano, jaký sport preferujete?:

(Pokud sportujete, pociťujete při pohybu bolesti v oblasti páteře?)

ANO

NE

Děkujeme za spolupráci!