

CLINICAL REASONING REFLECTION FORM (kurz)

Inhaltliche Urheberrechte:

© 2004 University of South Australia: School of Health Sciences (Physiotherapy Discipline)

PATIENT.....DATUM.....PT.....

INTERPRETATION NACH BEENDIGUNG DER SUBJEKTIVEN UNTERSUCHUNG

1. Aktivität & Partizipation (ICF)

Fähigkeiten.....
(Haupt-)Einschränkungen.....
.....
.....

2. Pathobiologische Mechanismen - Identifizieren Sie den dominanten Schmerzmechanismus und die unterstützenden Faktoren dafür:.....

.....
.....
Wenn nozizeptiv oder peripher neurogen dominant – welches Wundheilungsstadium liegt vor? :
.....
.....

3. Verschlimmernde Faktoren – Nennen Sie die dominanten verschlimmernden Faktoren/Muster (z.B. Bewegungen/Belastungen, Stress):

.....
.....

4. Quelle(n) der Symptome – Identifizieren Sie mögliche (Haupt-) Quellen für:

Symptom 1:.....
Symptom 2:.....
Symptom 3:.....

5. Beitragende Faktoren – Zählen Sie jegliche mögliche beitragende Faktoren aus der S/E auf:

.....
.....
.....

6. Vorsichtsmaßnahmen & Kontraindikationen – Zählen Sie alle Faktoren auf, die Vorsicht erfordern oder Kontraindikationen für die P/E oder die Behandlung sind:.....

.....
.....
.....

7. Prioritäten am 1. Tag – Spezifizieren Sie Ihre Prioritäten für die P/E am 1.Tag:.....

.....
.....
.....

8. Yellow flags – Identifizieren Sie mögliche YF. Wie gehen Sie damit in Ihrer P/E & Rx um?.....

.....
.....

9. Erwartungen & Ziele – Spezifizieren Sie Erwartungen & Ziele des Pat. - sind sie realistisch? Was sind die Nah- & Fernziele?.....

.....
.....
.....

INTERPRETATION NACH BEENDIGUNG DER PHYSISCHEN UNTERSUCHUNG

- 10. Physische Funktionsstörung(en) (Impairments)** Welche körperliche(n) Funktionsstörung (en) haben Sie in der P/E identifiziert?.....
.....
.....
- 11. Pathobiologische Mechanismen** - Nennen Sie die Ergebnisse aus der P/E welche die Hypothesen bzgl. Schmerzmechanismus & Wundheilungsstadium aus der S/E unterstützen/widerlegen:.....
.....
.....
- 12. Quelle(n) DER SYMPTOME** - Nennen Sie die Quellen der Symptome (generell o. spezifische) u/o die körperliche Funktionsstörung, die durch die Ergebnisse der P/E unterstützt werden:.....
.....
.....
- 13. Management & spezifische Behandlung** – Spezifizieren & begründen Sie Ihren momentanen Plan für das Gesamtmanagement:.....
.....
.....
Und die spezifische Behandlung, die Sie am 1.Tag planen:.....
.....
- 14. Wiederbefunde** - Identifizieren Sie die Hauptwiederbefundszeichen aus der S/E & P/E, die Sie kontrollieren wollen:.....
.....
- 15. Patientenaufklärung** – Was erklären Sie dem Pat.? Was sind Ihre Schwerpunkte?
.....
.....

INTERPRETATION NACH BEENDIGUNG DER BEHANDLUNG AM 1. TAG

- 16. Wiederbefunde** - Was sind Ihre Gedanken nach dem Wiederbefund(en) der heutigen Rx?
.....
.....
- 17. Plan** - Identifizieren Sie die weiteren Untersuchungen/Beurteilungen, die Sie planen (S/E & P/E):
.....
.....
.....
- 18. Progression der Therapie** Was sind Ihre unmittelbaren Pläne für die Steigerung der Rx von heute (hands on, hands off)?.....
.....
.....
Welches Selbstmanagement schlagen Sie vor und wann wollen Sie das tun?.....
.....
- 19. Prognose** - Was denken Sie wie lange es dauert bis das Problem geklärt ist?.....
Listen Sie alle negativen & positiven prognostischen Faktoren aus der S/E, P/E & der heutigen Rx:
.....
.....
.....