

## **APPENDICE ALL'ALLEGATO 1-e**

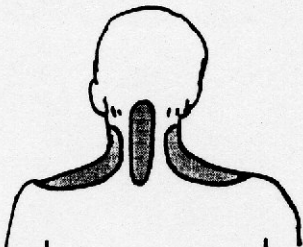
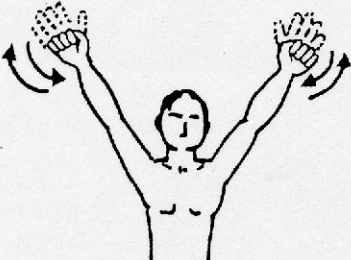
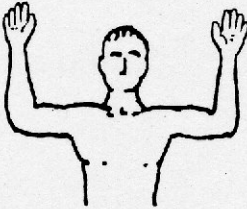
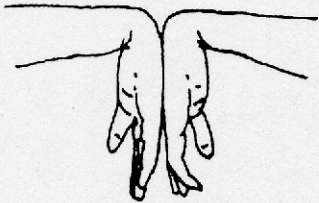
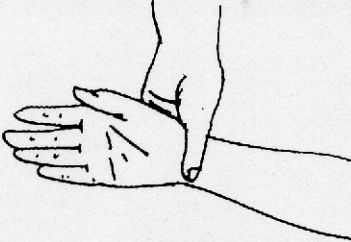
### ***MODELLO DI CARTELLA PER L'ESAME CLINICO DEL COLLO E DEGLI ARTI SUPERIORI***

# ESAME CLINICO DEL COLLO E DEGLI ARTI SUPERIORI

UOOML - CEMOC  
Azienda USSL 41 - Milano

COGNOME E NOME..... ETA'.....

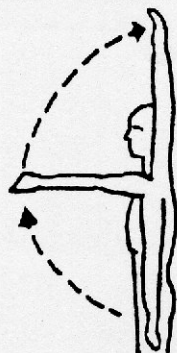
DATA VISITA          AZIENDA.....

CERVICOBRACHIALGIE : MANOVRE ESEGUITE ( 0 ) NO ( 1 ) SI		<input type="checkbox"/> EXEBRA	
<b>RACHIDE CERVICALE</b>  <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="display: flex; gap: 5px;"> <div><input type="checkbox"/> FLESS</div> <div><input type="checkbox"/> EST</div> <div><input type="checkbox"/> INCL DX</div> <div><input type="checkbox"/> INCL SX</div> <div><input type="checkbox"/> ROT DX</div> <div><input type="checkbox"/> ROT SX</div> </div> <div>MOTILITA' DOLENTE</div> </div>		<div>           - NORMALE ..... 0            - PRESSIONE APOFISI DOLENTE ..... 1            - MUSC. PARAVERTEBRALE E/O TRAPEZIO DOLENTE ..... 2            - MOTILITA' DOLENTE (almeno 3 movimenti alterati) ..... 4         </div> <input type="checkbox"/> CERV	
<b>TEST DI STANCABILITA'</b> IL SOGGETTO DEVE APRIRE E CHIUDERE VELOCEMENTE LE MANI AD ARTI SUPERIORI ELEVATI PER 30" 		DX - NEGATIVO ..... 0 - COMPARSA DI PARESTESIE ..... 1 - COMPARSA DI CRAMPI ..... 2 <input type="checkbox"/> STANCAD	SX - NEGATIVO ..... 0 - COMPARSA DI PARESTESIE ..... 1 - COMPARSA DI CRAMPI ..... 2 <input type="checkbox"/> STANCAS
<b>TEST DEL CANDELIERE</b> IL SOGGETTO DEVE RIMANERE, PER 30" IN TALE POSIZIONE 		- NEGATIVO ..... 0 - COMPARSA DI PARESTESIE ..... 1 <input type="checkbox"/> CANDED	- NEGATIVO ..... 0 - COMPARSA DI PARESTESIE ..... 1 <input type="checkbox"/> CANDES
<b>SINDROMI CANALICOLARI POLSO: MANOVRE ESEGUITE ( 0 ) NO ( 1 ) SI</b>			
<b>PHALEN TEST</b> MANTENERE TALE POSIZIONE PER 60" 		- NORMALE ..... 0 - PARESTESIE (n. mediano) ..... 1 - PARESTESIE (n. ulnare) ..... 2 - PARESTESIE non territorializzate ..... 4 <input type="checkbox"/> PHALEND	- NORMALE ..... 0 - PARESTESIE (n. mediano) ..... 1 - PARESTESIE (n. ulnare) ..... 2 - PARESTESIE non territorializzate ..... 4 <input type="checkbox"/> PHALENS
<b>TEST DI PRESSIONE</b> COMPRESSIONE VOLARE AL POLSO PER 30" 		- NORMALE ..... 0 - PARESTESIE (territorio n. mediano) ..... 1 - PARESTESIE (territorio n. ulnare) ..... 2 - PARESTESIE non territorializzate ..... 4 <input type="checkbox"/> PRESSOD	- NORMALE ..... 0 - PARESTESIE (territorio n. mediano) ..... 1 - PARESTESIE (territorio n. ulnare) ..... 2 - PARESTESIE non territorializzate ..... 4 <input type="checkbox"/> PRESSOS

**ARTICOLAZIONE SCAPOLO-OMERALE: MANOVRE ESEGUITE (0) NO  
(1) SI**

☐ EXESCA

**MASSIMA FLESSIONE**



- ARRIVA A 180° SENZA ESTENDERE IL TRONCO.....
- NON CI ARRIVA.....
- DOLORE ARTICOLARE.....

DX

SX

0

0

1

1

2

2

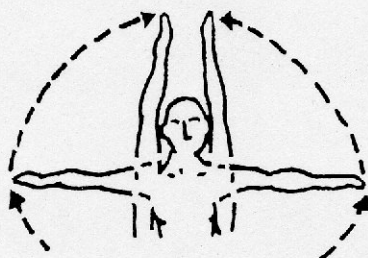
☐

☐

FLED

FLES

**MASSIMA ABDUZIONE**



- ARRIVA A 180° .....
- NON CI ARRIVA.....
- DOLORE ARTICOLARE.....

0

0

1

1

2

2

☐

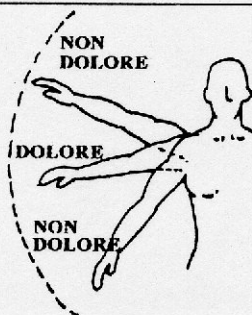
☐

ABDUD

ABDUS

**ARCO DOLOROSO**

(DOLORE TRA 170° E 120°)



- ASSENTE.....
- PRESENTE.....

0

0

1

1

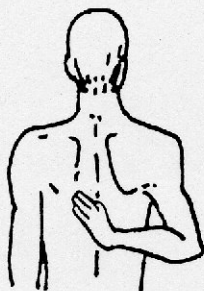
☐

☐

ARCDOLD

ARCDOLS

**ROTAZIONE INTERNA**



- TOCCA ANGOLO INFERIORE SCAPOLA.....
- NON RIESCE.....
- DOLORE ARTICOLARE.....

0

0

1

1

2

2

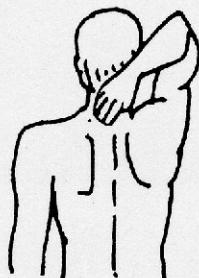
☐

☐

RID

RIS

**ROTAZIONE ESTERNA**



- TOCCA ANGOLO SUPERIORE SCAPOLA.....
- NON RIESCE.....
- DOLORE ARTICOLARE.....

0

0

1

1

2

2

☐

☐

RED

RES

**MOTILITA' GLOBALE DOLENTE**

(ALMENO 2 MANOVRE DOLENTI)

- NORMALE.....
- DOLENTE.....

0

0

1

1

☐

☐

MOTDOLD

MOTDOLS



**ARTICOLAZIONE GOMITO :** MANOVRE ESEGUITE (0) NO  
(1) SI

**OSSERVAZIONE - ISPEZIONE**

☐ EXEGO

DX

SX

EDEMA:

- ASSENTE.....  
- LOCALIZZATO (dove: .....)  
- NON LOCALIZZATO.....

0

0

1

1

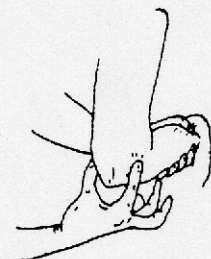
2

2

☐  
EDEGD

☐  
EDEGS

**PALPAZIONE EPICONDILO (LATERALE) -  
EPITROClea (MEDIALE)- OLECRANO**



- ASSENZA DI DOLORE.....  
- DOLORE EPICONDILO.....  
- DOLORE EPITROClea.....  
- DOLORE OLECRANO.....

0

0

1

1

2

2

4

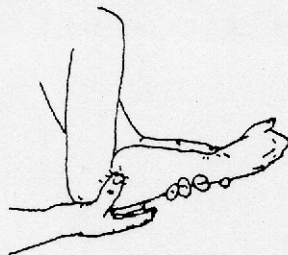
4

☐  
PAGOD

☐  
PAGOS

**PALPAZIONE  
MUSCOLI EPICONDILEI -  
EPITROCLEARI**

(EFFETTUATA CIRCA  
2 CM. A VALLE  
DELL'INSERZIONE  
TENDINEA)



- ASSENZA DI DOLORE.....  
- DOLORE MUSCOLI EPICONDILIOIDEI  
- DOLORE MUSCOLI EPITROCLEARI ..

0

0

1

1

2

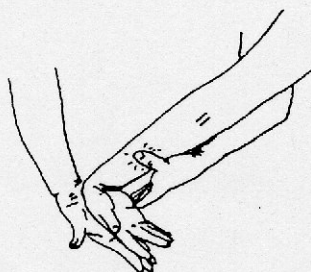
2

☐  
PALMUD

☐  
PALMUS

**TEST EPICONDILITE**

FLESSIONE PASSIVA  
POLSO A GOMITO ESTESO



- ASSENZA DOLORE.....  
- DOLORE REGIONE LATERALE.....

0

0

1

1

☐  
EPICOD

☐  
EPICOS

**ARTICOLAZIONE POLSO - MANO:** MANOVRE ESEGUITE (0) NO  
(1) SI

☐ EXEPO

**OSSERVAZIONE POLSO**

CISTI TENDINEA.....:

- ASSENTE.....  
- CISTI DORSALE.....  
- CISTI VOLARE.....

0

0

1

1

☐  
CISTID

☐  
CISTIS

EDEMA.....:

- ASSENTE.....  
- VOLARE (polso).....  
- DORSALE (polso).....  
- STILOIDE RADIALE.....  
- STILOIDE ULNARE.....

0

0

1

1

2

2

4

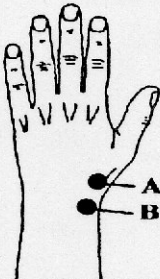
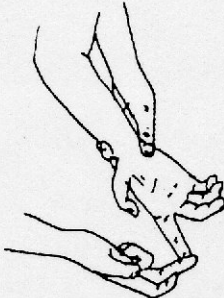
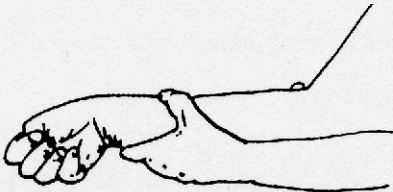
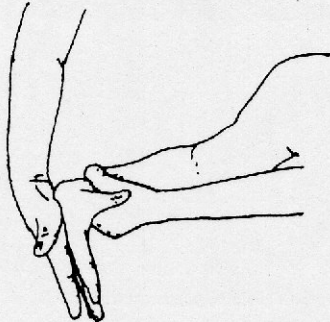
4

8

8

☐  
EDEPD

☐  
EDEPS

OSSERVAZIONE MANO		DX	SX
- NORMALE.....		0	0
- IPOTROFIA MUSCOLARE.....		1	1
- DEFORM. ARTICOLAZIONE TRAPEZIO METACARPALE.....		2	2
- RETRAZIONE PALMARE.....		4	4
		<input type="checkbox"/> OSMAD	<input type="checkbox"/> OSMAS
PALPAZIONE			
	- ASSENZA DI DOLORE.....	0	0
	-(A) DOLORE PALPAZIONE ARTICOLAZ. TRAPEZIO METACARPALE.....	1	1
		2	2
	-(B) DOLORE PALPAZIONE STILOIDE RADIALE.....	<input type="checkbox"/> PAPOD	<input type="checkbox"/> PAPOS
MANOVRA PER "DITO A SCATTO"			
	- NORMALE.....	0	0
	- "SCATTO" DURANTE ESTENSIONE.....	1	1
		<input type="checkbox"/> SCATTOD	<input type="checkbox"/> SCATTOS
FINKELSTEIN (DEVIATIONE ULNARE DEL POLSO)			
	- NEGATIVO.....	0	0
	- DOLORE ALLA "TABACCHIERA ANATOMICA".....	1	1
		<input type="checkbox"/> FINKD	<input type="checkbox"/> FINKS
MOVIMENTI DI FLESSO-ESTENSIONE DEL POLSO (CONTRO RESISTENZA)			
	- NORMALE.....	0	0
	- DOLORE IN FLESSIONE.....	1	1
	- DOLORE IN ESTENSIONE.....	2	2
		<input type="checkbox"/> DOLPOD	<input type="checkbox"/> DOLPOS
NOTE.....			
ACCERTAMENTI RICHIESTI: <input type="checkbox"/> RX ..... <input type="checkbox"/> ECOGRAFIA ..... <input type="checkbox"/> EMG ..... <input type="checkbox"/> VISITA SPECIALISTICA ..... <input type="checkbox"/> ALTRO .....			