**ФИО:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата заполнения:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Контактный телефон:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата рождения:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Какой плечевой сустав болит:** правый / левый

**Доминантная сторона:** правша / левша

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Характер профессиональной деятельности:** | | **Уровень физической активности:** | |
| * Не работаю | * Ручной труд | * Бытовая | * Фитнес |
| * Офисный труд | * Профессиональный спортсмен | * Бросковые виды спорта | * Контактные виды спорта |
| **Как давно ваше плечо болит? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Ваш вид спорта:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Оцените общий уровень интенсивности боли в вашем плечевом суставе от 0 до 10 (максимальная боль)?** | | | | | | | | | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Да** | **Нет** |
| 1 | Можете ли Вы лежать на больном плече? |  |  |
| 2 | Бывают ли у вас проблемы со сном из-за боли или дискомфорта в вашем плечевом суставе? |  |  |
| 3 | Вы можете достать до спины, чтобы заправить рубашку больной рукой? |  |  |
| 4 | Можете ли вы завести руку за голову (дотронуться до затылка)? |  |  |
| 5 | Можете ли вы поднять предмет весом 0,5 кг (бутылка воды) на уровень глаз прямой рукой? |  |  |
| 6 | Можете ли вы поднять предмет весом 5 кг на уровень глаз прямой рукой? |  |  |
| 7 | Можете ли вы самостоятельно перенести сумку весом 10 кг больной рукой? |  |  |
| 8 | Можете ли вы бросить теннисный мяч из-за головы на расстояние 20 метров? |  |  |
| 9 | Можете ли вы самостоятельно мыть противоположную сторону спины больной рукой? |  |  |
| 10 | Позволяет ли ваш плечевой сустав полноценно работать полный рабочий день? |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * **Стабильность** | Никогда не было вывихов | Предчувствие вывиха в определенных положениях | Подвывихи (не требовали устранения вывиха) | Хроническая нестабильность |
| * **Движения** | 100% | 75% | 50% | 50%, нет наружной ротации |
| * **Функция** | Нет ограничений в работе и спорте | Незначительное ограничение в работе и спорте | Умеренное ограничение в работе и спорте | Значимое ограничение в работе и спорте |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Насколько вам тяжело?** | **Да, могу** | **Умеренные трудности** | **Очень сложно** | **Невозможно** |
| 1 | Надеть пальто |  |  |  |  |
| 2 | Спать на больном плече |  |  |  |  |
| 3 | Принимать душ и мыть спину |  |  |  |  |
| 4 | Посещать туалет |  |  |  |  |
| 5 | Расчесываться |  |  |  |  |
| 6 | Обедать ножом и вилкой |  |  |  |  |
| 7 | Дотянуться до верхней полки |  |  |  |  |
| 8 | Поднять груз весом 5кг выше головы |  |  |  |  |
| 9 | Кинуть мяч из-за головы |  |  |  |  |
| 10 | Выполнять обычную работу |  |  |  |  |
| 11 | Заниматься спортом |  |  |  |  |
| 12 | Садиться и выходить из машины |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Оцените состояние (общая функция) вашего плечевого сустава на сегодня от 0% до 100% (норма)? | | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%** | |
| В целом, Вы удовлетворены вашим плечевым суставом? | **Да, удовлетворен** | | | **Нет, не удовлетворен** | |
| Вы смогли вернуться к прежнему уровню спортивных нагрузок? | **Да, смог** | | | **Нет, не смог** | |
| Пройденная реабилитация была эффективна? | | **Да** | **Нет** | | **Не знаю** |
| Согласились бы вы, на данную операцию, зная заранее о ее результатах? | | **Да** | **Нет** | | **Не знаю** |

* **ЗАПОЛНЯЕТ ВРАЧ-ТРАВМАТОЛОГ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сгибание** | <30 градусов | 31-60 градусов | 61-90 градусов | 91-120 градусов | 121-150 градусов | >150 градусов |
| **Отведение** | <30 градусов | 31-60 градусов | 61-90 градусов | 91-120 градусов | 121-150 градусов | >150 градусов |
| **Наружная ротация** | 0 градусов | <20 градусов | 21-45 градусов | 45-60 градусов | >60 градусов | |
| **Внутренняя ротация** | Бедро | Крестец | Поясница | Лопатка | | |
| **Сила отведения** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |