|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部分 | 项目 | 详情 | | | | | |
| I: 一般信息 | 主诉 |  | | | | | |
| 现病史 | 首次发作/复发 | | | | | |
| 初次发作日期 |  | | | | |
| 疼痛类型 | 机械性 / 炎症性 | | | | |
| 加重因素 |  | | | | |
| 缓解因素 |  | | | | |
| 放射痛 | 有/无 | 若有，放射至何处 | |  | |
| 其他已接受治疗 |  | | | | |
| 病情进展 | 改善 / 恶化 / 稳定 / 波动 | | | | | |
| II: 主观检查 | 疼痛评分（NPRS） | 0-10 | | | | | |
| 耐受时间（分钟） | 坐姿 |  | | | | |
| 站立 |  | | | | |
| 行走 |  | | | | |
| 辅助工具 |  | | | | |
| 间歇性跛行距离 |  | | | | | |
| 危险信号筛查 | 潜在严重病变/恶性肿瘤 | 显著体重减轻  食欲不振  发热  夜间疼痛 | | | | |
| 马尾综合征/神经系统/脊髓病变 | 膀胱/肠道功能障碍  鞍区麻木  双侧上肢/下肢无力  双侧上肢/下肢感觉异常  手部不灵活  步态异常 | | | | |
| 颈椎相关手功能问题 | 物品掉落  难以拾取小物件  书写  使用手机  扣纽扣  使用筷子 | | | | |
| III: 客观检查 | 颈椎 | 体态 | 颈椎前凸过度 / 正常曲度 / 颈椎前凸消失 / 颈椎后凸 | | | | |
| 活动度（ROM） | 屈曲  伸展  左侧屈  右侧屈  左侧旋转  右侧旋转 | | | | |
| 腰椎 | 体态 | 腰椎前凸过度 / 正常曲度 / 腰椎曲度变平 / 腰椎后凸 | | | | |
| 活动度（ROM） | 屈曲  伸展  左侧屈  右侧屈  左侧旋转  右侧旋转 | | | | |
| 直腿抬高试验（SLR） | 左侧（角度） |  | | | | |
| 右侧（角度） |  | | | | |
| 股神经牵拉试验 | 左侧 |  | | | | |
| 右侧 |  | | | | |
| 反射及脊髓病变体征 | 反射 |  | | 左侧 | | 右侧 |
| 二头肌 | | -/ +/ ++/ +++/ ++++ | | -/ +/ ++/ +++/ ++++ |
| 三头肌 | | -/ +/ ++/ +++/ ++++ | | -/ +/ ++/ +++/ ++++ |
| 膝反射 | | -/ +/ ++/ +++/ ++++ | | -/ +/ ++/ +++/ ++++ |
| 踝反射 | | -/ +/ ++/ +++/ ++++ | | -/ +/ ++/ +++/ ++++ |
| 巴宾斯基征 | | -/ + | | -/ + |
| 踝阵挛 | | -/ + | | -/ + |
| 霍夫曼征 | | -/ + | | -/ + |
| 串联步态 | | -/ + | | -/ + |
| 手指逃逸征 | | -/ + | | -/ + |
| 肩胛-肱骨反射 | | -/ + | | -/ + |
| 倒旋前肌反射 | | -/ + | | -/ + |
| 10秒试验 | | -/ + | | -/ + |
| 肌节检查：上肢 |  | | 左侧 | | 右侧 |
| C4 肩耸 | | 0-5 | | 0-5 |
| C5 肩外展、肘屈曲 | | 0-5 | | 0-5 |
| C6 腕背伸 | | 0-5 | | 0-5 |
| C7 肘伸展、腕屈曲 | | 0-5 | | 0-5 |
| C8 拇指伸展、手指屈曲 | | 0-5 | | 0-5 |
| T1 手指外展/内收 | | 0-5 | | 0-5 |
| 肌节检查：下肢 |  | | Right | | Left |
| L2 髋屈曲 | | 0-5 | | 0-5 |
| L3 膝伸展 | | 0-5 | | 0-5 |
| L4 踝背屈 | | 0-5 | | 0-5 |
| L5 拇趾伸展 | | 0-5 | | 0-5 |
| S1 踝跖屈 | | 0-5 | | 0-5 |
| 远端下肢脉搏检查 | 存在 / 不存在 | | | | | |
| IV: 功能评分 | 罗兰-莫里斯残疾问卷（RMDQ）（24项量表，用于评估腰痛影响） | /24 | | | | | |
| 颈部残疾指数（NDI）（10项百分比量表，用于评估颈椎功能障碍） | % | | | | | |
| V: 干预措施 | 姿势矫正 |  | | | | | |
| 疼痛调节（热敷） |  | | | | | |
| 治疗性运动 |  | | | | | |
| 步态再教育 |  | | | | | |
| VI: 建议 | 出院并提供建议及家庭锻炼计划 |  | | | | | |
| 进一步专科门诊（SOPD）随访 |  | | | | | |
| 门诊物理治疗 |  | | | | | |
| 日间康复 |  | | | | | |