

Constant Shoulder Score

Clinician Completed

نام پزشک نام بیمار

تاریخ تکمیل پرسشنامه روز / ماه / سال تاریخ تولد بیمار روز / ماه / سال

جنس بیمار شماره پرونده بیمار

لطفا به همه پرسشها پاسخ دهید، فقط یک گزینه را انتخاب کنید مگر این که دستور کار دیگری داده شده باشد.

طی 4 هفته گذشته.....

1- درد

- شدید (0) ☐
- متوسط (5) ☐
- خفیف (10) ☐
- بدون درد (15) ☐

2- سطح فعالیت (همه گزینه ها را چک کنید و در صورت تطابق با شرایطتان علامت بزنید)

- خواب بیمار تحت تاثیر قرار نگرفته است. (2) ☐
- فعالیت های تفریحی و ورزشی بیمار کامل است. (6) ☐
- فعالیت های کاری بیمار کامل است. (10) ☐

3- حرکت دادن بازو

- بالا آوردن تا کمر (2) ☐
- بالا آوردن تا گزیفوئید (4) ☐
- بالا آوردن تا گردن (6) ☐
- بالا آوردن تا بالای سر (8) ☐
- قرار دادن روی سر (10) ☐

4- قدرت دور کردن بازو از بدن (pounds)

- 0 (0) ☐
- 1-3 (2) ☐
- 4-6 (5) ☐
- 7-9 (8) ☐
- 10-12 (11) ☐
- 13-15 (14) ☐

- (17) 15-18 ☐
- (20) 19-21 ☐
- (23) 22-24 ☐
- (25) > 24 ☐

دامنه حرکتی

5- خم کردن به جلو (Forward Flexion)

- (2) 31-60 درجه ☐
- (4) 61-90 درجه ☐
- (6) 91-120 درجه ☐
- (8) 121-150 درجه ☐
- (10) 151-180 درجه ☐

6- بالا بردن در کنار بدن (lateral elevation)

- (2) 31-60 درجه ☐
- (4) 61-90 درجه ☐
- (6) 91-120 درجه ☐
- (8) 121-150 درجه ☐
- (10) 151-180 درجه ☐

7- چرخاندن به خارج (External Rotation)

- (2) دست پشت سر، آرنج در جلو ☐
- (4) دست پشت سر، آرنج عقب ☐
- (6) دست بالای سر، آرنج جلو ☐
- (8) دست بالای سر، آرنج عقب ☐
- (10) بالا بردن کامل ☐

8- چرخاندن به داخل (Internal Rotation)

- (0) کنار ران ☐
- (2) باسن ☐
- (4) اتصال لومبوساکرال ☐
- (6) کمر (L3) ☐
- (8) مهره T12 ☐
- (10) فضای بین اسکاپولاها (T7) ☐

The Constant Shoulder Score is.....

Constant Shoulder Score درجه بندی

30 > ضعیف

20-30 قابل قبول

11-20 خوب

11 < عالی