

FYZIKÁLNÍ VYŠETŘENÍ KRKU

Jméno pacienta:

RČ:

datum:

Orgán	Norma	Odchylka od normy
Krční páteř	<input type="checkbox"/> pohyblivá	<input type="checkbox"/> nepohyblivá <input type="checkbox"/> opistotonus <input type="checkbox"/> vážne anteflexe <input type="checkbox"/> vážne rotace
Pulzace karotid	<input type="checkbox"/> symetrická	<input type="checkbox"/> oslabení <input type="checkbox"/> vymizení P /L
Náplň jugulárních žil	<input type="checkbox"/> nezvýšená	<input type="checkbox"/> zvýšená
Lymfatické uzliny	<input type="checkbox"/> oboustranně nehmatné	<input type="checkbox"/> velikost (např. třešně, fazole ...) <input type="checkbox"/> měkké <input type="checkbox"/> tuhé <input type="checkbox"/> tvrdé <input type="checkbox"/> pohyblivé <input type="checkbox"/> fixované <input type="checkbox"/> nebolestivé <input type="checkbox"/> bolestivé <input type="checkbox"/> kůže zarudlá <input type="checkbox"/> napjatá <input type="checkbox"/> kolikvace <input type="checkbox"/> počet změněných uzlin.....
Glandula thyroidea	<input type="checkbox"/> nehmatná	<input type="checkbox"/> struma – zvětšená ... <input type="checkbox"/> symetrická <input type="checkbox"/> asymetrická <input type="checkbox"/> měkká <input type="checkbox"/> tuhá <input type="checkbox"/> nebolestivá <input type="checkbox"/> bolestivá <input type="checkbox"/> hladká <input type="checkbox"/> hrbolatá <input type="checkbox"/> pohyblivá <input type="checkbox"/> fixovaná