

## ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ



Πολλοί ασθενείς, με τα συμπτώματά τους να επιμένουν για μεγάλο χρονικό διάστημα αρχίζουν να σκέφτονται το σενάριο του να προέρχεται ο πόνος από μια σοβαρή πάθηση (πχ κακοήθεια) ή να είναι σπλαχνικός πόνος.

Ο μυοσκελετικός μηχανικός πόνος προκαλείται και επηρεάζεται από τη στάση και από τις κινήσεις του ασθενή, ενώ ο σπλαχνικός είναι πόνος συνεχής και δεν επηρεάζεται από την κίνηση και την κατάκλιση.

Συχνά τα μυοσκελετικά προβλήματα προσομοιάζουν σε άλλες μη ορθοπεδικές παθήσεις (πχ πόνος στη πλάτη ή ώμο – καρδιοπάθεια).

Μετά τη λήψη ιστορικού και τη κλινική αξιολόγηση, ο ειδικός αποκατάστασης είναι σε θέση να αναγνωρίσει τα λεγόμενα **red flags** που σημαίνει ότι υπάρχει κάποιο σοβαρό παθολογικό μη ορθοπεδικό υπόβαθρο στην συμπτωματολογία και να παραπέμψει τον ασθενή σε γιατρό άλλης ειδικότητας.

Εφόσον αποκλειστούν άλλες μη ορθοπεδικές παθολογίες, σε συνεννόηση με τον ασθενή καθορίζεται το θεραπευτικό πλάνο καθώς και το είδος της θεραπείας που θα εφαρμοσθεί για την επίλυση του μυοσκελετικού προβλήματος.