

**QUESTIONARIO PER LO STUDIO DELL'INCIDENZA
DELLE LOMBALGIE ACUTE E DELLE LOMBALGIE FRUSTE**

Data ___/___/___

AZIENDA _____ **OSPEDALE** _____

NOME COGNOME _____ sesso |__|

data nascita |__|_|__|_|__|_|__| Mansioni _____ |__|_|

reparto _____ |__|_|

anzianità di reparto (anni) |__|_| (**anzman**) anzianità di mansione (anni) |__|_| (**anztot**)

spostamento reparto per problemi al rachide: 1 SI 0 NO |__| (**sposta**)

LOMBALGIE

Per lombalgia acuta si intende: episodio di dolore intenso in sede lombosacrale che non consente i movimenti di flessione, inclinazione e rotazione (“colpo della strega), il cui esordio può essere acuto o subdolo e durato almeno 2 giorni (o uno con terapia farmacologica). Per lombalgia “frusta” si intende un episodio di dolore ingravescente controllato e regredito con FANS + miorilassanti.

n° episodi acuti nel reparto attuale |__|_| (**lombrep**) n° episodi frusti nell'attuale reparto |__|_| (**frusrep**)

n° episodi acuti negli ultimi due anni |__|_| (**lomb2ann**) n° episodi frusti negli ultimi due anni |__|_| (**frus2ann**)

n° episodi acuti nell'ultimo anno |__|_| (**lombanno**) n° episodi frusti nell'ultimo anno |__|_| (**frusanno**)

Note:

ACCERTAMENTI EFFETTUATI:

Rx rachide lombare (anno___)

TAC (anno___)

visita specialistica (anno___)

In presenza di accertamenti produrre fotocopia del relativo referto.

rauno |__|_| **radue** |__|_| **ratre** |__|_|

raqua |__|_| **racin** |__|_| **rasei** |__|_|

Cognome e nome del compilatore _____