

() 与工作性质有关, 部位_____

() 其它, 具体为_____, 部位_____

1.4 你目前或过去的工作方式是什么? 这样有多久了?

() 蹲位 时间_____年

() 坐位 时间_____年

() 站位 时间_____年

() 常走动 时间_____年

() 主要是手部操作 时间_____年

1.5 身高 () CM

体重 () Kg

第3、4期体检标准

(一) 活动受限分级 P58

0: 无活动受限

1: 可感受到受限

2: 活动受限达20%

3: 活动受限达 < 80%

4: 活动受限达 > 80%

(二) OA LOA: < 3个关节受累 localized

GOA: > 3个关节受累 general

(三) Heberden's nodule 分级 P56

1级: 有一个DIP关节存在Heberden's结节

2级: > 一个DIP关节存在Heberden's结节

3级: > 一个DIP关节存在某些不适和/或功能障碍

4级: > 2个DIP关节存在成角畸形

(四) 类风湿诊断标准: 以下符合四个或四个以上可诊断为RA

1. 有每天持续至少一小时并已持续六周的晨僵

2. 3个或3个以上关节的肿胀, 至少持续6周

3. 腕MCP或PIP肿胀, 至少持续6周

4、对称性关节肿胀

5、典型的双手类风湿关X线表现，必须包括骨侵蚀或明确的骨质脱钙

6、类风湿结节

7、血清RF(+)

1、颈：无异常 ()右 ()左

| | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

a、活动时受限 () () () () () () () ()

b、旋转受限 () () () () () () () () () () ()

c、前屈受限 () () () () ()

d、后仰受限 () () () () () () () () () () ()

e、两侧活动受限 () () () () ()

f、结节 ()大小 () () () () CM

2、肩：无异常 ()右 ()左

| | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 |
|--|---|---|---|---|---|---|---|

a、活动的疼痛 () () () () () () () ()

b、肩胛带疼痛 () () () () () () () ()

c、压痛点 () () () () () () () ()

d、抬肩受限 () () () () () () () () () () ()

e、内收受限 () () () () () () () () () () ()

f、旋转受限 () () () () () () () () () () ()

g、结节 ()大小 () () () () CMS () () () () ()

3、肘：无异常 ()右 ()左

| | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

a、活动疼痛 () () () () () () () ()

b、内上髁压痛 () () () () () () () ()

- c、外上髁压痛 () () () ()
- d、软组织肿胀 () () () ()
- e、屈肘受限 () () () () () () () () () ()
- f、伸肘受限 () () () () () () () () () () ()

4、腕：无异常

()右

()左

0 1 2 3 4 0 1 2 3 4

- a、活动疼痛 () () () ()
- b、压痛 () () () ()
- c、软组织肿胀 () () () ()
- d、伸腕受限 () () () () () () () () () ()
- e、屈腕受限 () () () () () () () () () () ()

0 1 0 1

- 5、腱鞘炎 () () () ()
- 6、Dupuy TREN 掌挛缩病 () () () ()
- 7、屈曲指 () () () ()
- 8、腱结节 () () () ()
- 9、肌肉萎缩 () () () ()
- 10、尺侧偏斜 () () () ()

11、第一腕掌关节

无异常

()右

()左

0 1 2 3 4 0 1 2 3 4

- a、活动时疼痛 () () () ()
- b、压痛 () () () ()
- c、软组织肿胀 () () () ()
- d、骨性肿胀 () () () ()
- e、活动受限 () () () () () () () () () () ()

| | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|
| | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 肘 | () | () | () | () |
| 指甲 | () | () | () | () |
| 硬皮病 | () | () | () | () |

腕关节: 无异常 ()右 ()左

| | | | | | | | | | | |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 活动疼痛 | () | () | | | | () | () | | | |
| 屈曲受限 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () |
| 内旋受限 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () |
| 外旋受限 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () |
| 内收受限 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () |

膝关节: 无异常 ()右 ()左

| | | | | | | | | | | |
|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 活动时疼痛 | () | () | | | | () | () | | | |
| 压痛 | () | () | | | | () | () | | | |
| 屈曲受限 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () |
| 伸直受限 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () |
| Raker's 囊肿 | () | () | | | | () | () | | | |
| 滑囊炎 | () | () | | | | () | () | | | |
| 肿胀 | () | () | | | | () | () | | | |
| 软组织 | () | () | | | | () | () | | | |
| 骨性肿胀 | () | () | | | | () | () | | | |
| 骨擦音 | () | () | | | | () | () | | | |

踝关节: 无异常 ()右 ()左

| | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|
| | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 距胫骨 | () | () | () | () |

| | | |
|-------|---------------------|---------------------|
| 活动时疼痛 | () () | () () |
| 压痛 | () () | () () |
| | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 |
| 软组织肿胀 | () () | () () |
| 水肿 | () () | () () |
| 背屈受限 | () () () () () | () () () () () |
| 跖屈受限 | () () () () () | () () () () () |

| | | | |
|-------|---------------------|---------------------|---------------------|
| 距跟骨: | 无异常 | ()右 | ()左 |
| | | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 |
| 软组织肿胀 | () () | () () | () () |
| 旋后受限 | () () () () () | () () () () () | () () () () () |
| 旋前受限 | () () () () () | () () () () () | () () () () () |

| | | | |
|-----|---------|---------|---------|
| 跟腱: | 无异常 | ()右 | ()左 |
| | | 0 1 | 0 1 |
| 肿胀 | () () | () () | () () |
| 压痛 | () () | () () | () () |

| | | | |
|-------|---------|---------|---------|
| 跖骨间 | 无异常 | ()右 | ()左 |
| | | 0 1 | 0 1 |
| 活动时疼痛 | () () | () () | () () |
| 压痛 | () () | () () | () () |
| 软组织肿胀 | () () | () () | () () |
| 水肿 | () () | () () | () () |

| | | | |
|-------|---------|-----------|-----------|
| 第一跖关节 | 无异常 | ()右 | ()左 |
| | | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 |
| 活动时疼痛 | () () | () () | () () |

| | | |
|------|---------------------|---------------------|
| 压痛 | () () | () () |
| 骨性肿胀 | () () | () () |
| 拇外翻 | () () () () () | () () () () () |
| 运动受限 | () () () () () | () () () () () |

| | | | |
|--------|-----|---------|---------|
| 外侧 指关节 | 无异常 | () 右 | () 左 |
| | | 0 1 | 0 1 |
| 运动时疼痛 | | () () | () () |
| 压痛 | | () () | () () |
| 软组织肿胀 | | () () | () () |
| 运动受限 | | () () | () () |
| 半脱位 | | () () | () () |

| | | | |
|---------|-----|---------|---------|
| 足近端趾间关节 | 无异常 | () 右 | () 左 |
| | | 0 1 | 0 1 |
| 压痛 | | () () | () () |
| 软组织受限 | | () () | () () |
| 半脱位 | | () () | () () |

| | | | |
|---------|-----|---------|---------|
| 足远端趾间关节 | 无异常 | () 右 | () 左 |
| 肿胀 | | () () | () () |

| | | | |
|-------------|--|---------|---------|
| 反射: 无异常 | | () 右 | () 左 |
| | | 0 1 | 0 1 |
| 反射 | | () () | () () |
| 膝反射 | | () () | () () |
| 踝反射 | | () () | () () |
| 异常反射 | | () () | () () |
| 脑血管意外或髓炎后遗症 | | () () | () () |

瘫痪 () () () ()
 帕金森氏病 () () () ()

脊柱: 无异常 ()
 0 1 2 3 4

驼背 () () () () ()
 脊柱前突 () () () () ()
 旋动受限 () () () () ()
 前屈受限 () () () () ()
 后屈受限 () () () () ()
 活动时疼痛 () ()
 压痛点 () ()
 坐骨神经压痛点 () ()
 直腿抬高试验 () ()
 外伤(性质和部位) _____

诊断类别: 无异常 ()
 0 1 2 3 4 0 1 2 3 4
 过去多关节炎 () () () () () () () () () ()
 类风湿 () () () () ()
 强直性脊柱炎 () () () () ()
 牛皮癣 () () () () ()
 感染性关节炎 () ()
 痛风 () ()
 硬皮病 () ()
 肩纤维织炎 () () () () ()
 多关节痛 () ()
 颈椎脊柱炎 () () () () ()
 胸椎脊柱炎 () () () () ()

| | |
|---------|---------------------|
| 腰椎脊柱炎 | () () () () () |
| 系统性红斑狼疮 | () () () () () |
| 椎间盘突出 | () () () () () |
| 局限性骨关节炎 | () () () () () |
| 全身性骨关节炎 | () () () () () |
| 腰痛 | () () |
| 其它 | _____ |
| 未确定 | () () |

※请医师作出初步的诊治建议，说明其就医性质，并说明：该病例的体症是否有典型意义。