



Setor de Fisioterapia

QUESTIONÁRIO Lysholm

(para Joelho)

Nome do PACIENTE: _____

DATA: _____/_____/_____

Leia o texto a seguir e assinale cada frase, conforme solicitado. Tenha em mente que este questionário será aplicado a todos os pacientes no início e no final do tratamento, não implicando em nenhuma alteração na posição da fila de espera do setor de fisioterapia. Qualquer dúvida pergunte ao atendente.

Faça um círculo em volta do número que melhor responde cada uma das oito (8) questões:

1. Mancar (5 pontos)	5	Nunca
	3	Leve ou periodicamente
	0	Intenso e constantemente
2. Apoio (5 pontos)	5	Nenhum
	2	Bengala ou muleta
	0	Impossível
3. Travamento (15 pontos)	15	Nenhum travamento ou sensação de travamento.
	10	Tem sensação, mas sem travamento.
	6	Travamento ocasional.
	2	Frequente.
4. Instabilidade (25 pontos)	0	Articulação (junta) travada no exame.
	25	Nunca falseia.
	20	Raramente durante atividades atléticas ou outros exercícios pesados.
	15	Frequentemente durante atividades atléticas ou outros exercícios pesados (ou incapaz de participação).
	10	Ocasionalmente em atividades diárias.
5. Dor (25 pontos)	5	Frequentemente em atividades diárias.
	0	Em cada passo.
	25	Nenhuma.
	20	Inconstante ou leve durante exercícios pesados.
	15	Marcada durante exercícios pesados.
6. Inchaço (10 pontos)	10	Marcada durante ou após caminhar mais de 2 km.
	5	Marcada durante ou após caminhar menos de 2 km.
	0	Constante
	10	Nenhum.
7. Subindo escadas (10 pontos)	6	Com exercícios pesados.
	2	Com exercícios comuns.
	0	Constante.
	10	Nenhum problema.
8. Agachamento (5 pontos)	6	Levemente prejudicado.
	2	Um degrau cada vez.
	0	Impossível.
	5	Nenhum problema.
	4	Levemente prejudicado.
	2	Não além de 90 graus.
	0	Impossível.
		← ← ← ← ← ← ← ←
		Preenchido pelo setor de Fisioterapia: Somatória do total de itens assinalados