

## **CZĘŚĆ I: WPROWADZENIE DO PROCESU BADAŃ PRZESIEWOWYCH**

- 1 Kiedy fizjoterapeuta powinien kierować pacjenta do innych specjalistów, 1
- 2 Zbieranie wywiadu jako narzędzie badań przesiewowych, 33
- 3 Rodzaje bólu i wzorce bólów trzewnych, 98
- 4 Ocena fizykalna pacjenta jako narzędzie badań przesiewowych, 161

## **CZĘŚĆ II: NARZĄDOWE PRZYCZYNY NERWOWO-MIĘŚNIOWO-SZKIELETOWEGO BÓLU I ZABURZEŃ**

- 5 Badanie przesiewowe w kierunku chorób hematologicznych, 231
- 6 Badanie przesiewowe w kierunku chorób układu krążenia, 242
- 7 Badanie przesiewowe w kierunku chorób układu oddechowego, 293
- 8 Badanie przesiewowe w kierunku chorób układu pokarmowego, 323
- 9 Badanie przesiewowe w kierunku chorób wątroby i dróg żółciowych, 362
- 10 Badanie przesiewowe w kierunku chorób układu moczowo-płciowego, 387
- 11 Badanie przesiewowe w kierunku chorób układu wewnątrzwydzielniczego i schorzeń metabolicznych, 416  
*Annie Burke-Doe*
- 12 Badanie przesiewowe w kierunku chorób układu immunologicznego, 459  
*Sherman Auyeung and Brian J. Hickman*
- 13 Badanie przesiewowe w kierunku choroby nowotworowej, 497  
*Jeannette Lee*

## **CZĘŚĆ III: PODŁOŻE UKŁADOWE NERWOWO-MIĘŚNIOWO-SZKIELETOWEGO BÓLU I ZABURZEŃ**

- 14 Badanie przesiewowe dotyczące głowy, szyi i grzbietu, 557
- 15 Badanie przesiewowe dotyczące kości krzyżowej, stawu krzyżowo-biodrowego i miednicy, 613
- 16 Badanie przesiewowe dotyczące dolnego kwadrantu: pośladek, biodro, pachwina, udo i podudzie, 645
- 17 Badanie przesiewowe dotyczące klatki piersiowej, piersi i żeber, 682
- 18 Badanie przesiewowe dotyczące kompleksu barkowego i kończyny górnej, 722

Indeks, 753