



**Dottor Gianluca Perseo, (BDS), Dentist:**

- in training for specialization in Oral Surgery and
- in doctoral research in Aesthetics at the Clinic and Policlinic for Oral and Maxillofacial Surgery and Plastic Surgery, Clinical navigation and Robotics

at the **Charité, Faculty of medicine, Campus Virchow, Berlin Humboldt Universität;**

- in Education in Applied Kinesiology and Natural Health Care according to the George Goodheart's ICAK

**Correspondence to:**

Gianluca Perseo, [dottore-gianluca-perseo@perseo-berlin.de](mailto:dottore-gianluca-perseo@perseo-berlin.de)  
Contact Homepage: [www.perseo-berlin.de](http://www.perseo-berlin.de)

Dates:

Accepted 30 March 2004

To cite this article: Holistic Form for functional clinical findings  
Virtual Journal of Orthodontics [serial online]  
2004 August 10; 6 (2) p. 37-46  
Available from URL: <http://www.vjo.it/read.php?file=holyformit.pdf>  
Copyright © V.J.O. 2004

## HOLISTIC Form for functional clinical findings

**ABSTRACT** *this is an original contribution for all students, researchers and clinicians who want to treat patients with competence and responsibility. I collected the most important holistic parameters that each dental and medical specialist must record about the neuropsychological, metabolic, bioenergetic and anatomical-structural zones of the human-animal organism, although we here mainly remark the structural-postural aspects, since these are the direct targets of dental, orthodontic and maxillo-facial therapies. Effects on the other physiopathologic zone are indirect but strong and may not be clinically forgotten. Basing on slight modifications of this clinical examination form (it is to be used at begin, half and end of therapy), the author will make scientific research in the next years, so to still deeper demonstrate the topics of the new series of publications for the [www.vjo.it](http://www.vjo.it) under the title: "Odontoiatria ed Ortognatodonzia olistiche. Il ruolo dell'apparato stomatognatico come organo recettoriale posturale e stress-riducete" (they deal with the neuromuscular relationships between the stomatognathic system and the orthopaedic system through the postural muscle chains, so that many peripheral symptoms represent an alarm - or a starting point for health optimisation - for specialists of all medical and dental fields). Fazit: an interdisciplinary background is needed*

### BIBLIOGRAPHIC REFERENCES FOR TOPICS AND SOME ILLUSTRATIONS/TABLES

1. ASH M.M., "Atlante della morfologia dentale di Wheeler", Scienza e Tecnica Dentistica Edizioni Internazionali, Milano, 1991.
2. BRICOT B., "La riprogrammazione posturale globale", Sauramps Medical Ed, Montpellier, 1996.
3. BUMANN A., LOTZMANN U., "Diagnostica Funzionale e Terapia", Masson, Milano, 2000.
4. CRISERA P., "Craniosacral energetics Vol I", S.M.I. S.r.l, Rome, 1997.
5. DGZMK, "Klinischer Funktionsstatus der DGZMK", at [www.dgzmk.de/formulare/funktionsstatus.pdf](http://www.dgzmk.de/formulare/funktionsstatus.pdf), as am [22.03.2004].
6. FRICTION J.R., SCHIFFMAN E.L., "Reliability of a Craniomandibular Index", J Dent Res 65(11), 1986.
7. FUKUDA T., "The stepping test. Two phases of labyrinthine reflex", Acta Otolaryngol (Stockh.), 50, 95-108, 1959.
8. GERZ W., RAMSAK I., "AK muscle tests at a glance", AKSE-Verlag, München, 2001.
9. GUIDETTI G., TIRELLI A., BIASETTI E., "Il trattamento osteopatico nelle vertigini da whiplash injury/ The osteopathic approach to dizziness related to whiplash injury", Attualità in Terapia Manuale & Riabilitazione 4(2), 2002, also at <http://www.soma-osteopatia.it/showquestion.asp?faq=25&fldAuto=848>, as am [22.03.2004].
10. HOWAT J.M.P., "Chiropractic: The Anatomy and Physiology of Sacral Occipital Technique", Cranial Communication System, Oxford, 1999.
11. KENT J.T., "Grande interrogatorio e grande questionario", <http://www.homeoint.org/seror/interokt2.htm#indice>, as am [22.03.2004].
12. KLEE A., "[Predictive value of Matthiass' arm-raising test/ 'Armvorhaltetest' nach Matthiass]", Z Orthop Ihre Grenzgeb 133(3), 1995.
13. LOTZMANN U., "Okklusion, Kiefergelenk und Wirbelsäule", Zahnärztliche Mitteilung 92(9), 2002, also at [http://www.zm-online.de/m5a.htm?zm/9\\_02/pages2/titel3.htm](http://www.zm-online.de/m5a.htm?zm/9_02/pages2/titel3.htm), as am [22.03.2004].
14. MEERSSMAN G.M., ESPOSITO G.M., "Valutazione delle relazioni fra occlusione e postura", Il Dentista moderno 6, pp. 5-9, 1988.
15. MEIERHÖFER R., "Stomatognathes System / Orale Orthopädie und Manuelle Strategie", Scientific Communication by IMAK according to ICAK guidelines, Innsbruck, 10. and January 2003, Germany, 2003.
16. MEIERHÖFER R., "AK-Dental 2, AK-KFO: Zahnärztliche und Kieferorthopädische Behandlungsmöglichkeiten bei kranio-mandibulärer Dysfunktion", Scientific Communication by IMAK according to ICAK guidelines, Schwabach, 3. and 4 October, Germany, 2003.
17. MILANI R.S., DE PERIÈRE D.D., LAPEYRE L., POURREYRON L., "Relationship between dental occlusion and posture", J Craniomandibular Pract, 18(2), 2000.
18. PARABOSCHI R., GREZZI R., PARRINI L., "Lezioni di Ortopedia in rete", Università degli Studi di Milano, <http://users.unimi.it/ortop/>, as am [22.03.2004].
19. PERSEO G., "A famous modified lower face profile analysis for all ethnic looks and its contribution to cephalometric skeletal classes", VJO 4 (3), 2002, at <http://www.vjo.it/043/kpfm.htm>.
20. PERSEO G., "The Beauty of Homo sapiens sapiens: standard canons, ethnical, geometrical and morphological facial biotypes. Publication 3: The geometrical Rule of Perseo describes the existing geometrical/proportional human facial biotypes from the en-face view", also at <http://www.vjo.it/053/regola.htm>, <http://www.vjo.it/054/enface.pdf>, as am [22.03.2004].
21. SCHAEFER, "Chirurgischer Untersuchungskurs", at <http://www.uniklinik-freiburg.de/k/chi/de/stu/pix/ws0203/chi-ukurs-script-ws0203.pdf>, as am [22.03.2004].
22. SOBOTTA, "Atlas der Anatomie des Menschen", Edited by Prof. Dr. R. Putz of München and Prof. Dr. R. Pabst of Hannover, Urban & Fischer, München, 2002.
23. ST JOHN P., "N.T.: postural analysis of the cranium", Massage Magazine 61, 1996, also at [http://stjohnseminars.com/MMMay96\\_01.pdf](http://stjohnseminars.com/MMMay96_01.pdf), as am [22.03.2004].
24. ST. JOHN P., "N. T.: Measurements to establish structural homeostasis", Massage 59, 1996, also at <http://stjohnseminars.com/MMJan96Article.pdf>, as am [09.12.2003].
25. STOSSER H., BARONIN VON HAHN M., "F. X. Mayr, Medizin der Zukunft", Karl F. Haug Verlag, Stuttgart, 2002.
26. TRAVELL J.G., SIMONS D.G., "Handbuch der Muskel-Triggerpunkte. Obere Extremität, Kopf und Rumpf", Urban & Fischer, München, 2002.
27. SABBAGH A., "Kiefergelenkdysfunktion-Teil I, II und III: Die manuelle Funktionsdiagnostik - ein praxisgerechtes Verfahren in Diagnose und Therapie", ZMK Magazin für Zahnheilkunde, Management und Kultur 3 (pp. 130-133), 4 (pp. 210-212) and 5 (pp. 294-298), 2000, also available at <http://www.sw-ortho.de/public/kgdys1.htm>, <http://www.sw-ortho.de/public/kgdys2.htm> and <http://www.sw-ortho.de/public/kgdys3.htm>, as am [22.03.2004].

Cognome, Nome \_\_\_\_\_ Fase del trattamento: inizio/metà /fine  
nato/a il: ..... Data odierna: ..... Età (con mesi): ..... Altezza (cm): ..... Peso corporeo (Kg): .....

**A.1 STORIA CLINICA SOGGETTIVA: ANAMNESI PRESENTE**

Descrivere in breve, magari usando parole chiave, i sintomi presenti per cui il/la paziente si presenta in studio (su consiglio di quale figura medica si è rivolto a noi?) .....

In quale grado i disturbi influenzano il benessere o le prestazioni psico-fisiche del/la paziente? (solo marginalmente/abbastanza/molto)

**A.1.1 Anamnesi presente: Questionario clinico sui disturbi attuali**

	Si	Lato
<b>SFERA ANATOMICO_STRUTTURALE</b>		
Disfunzioni all'ATM (...), come rumore (...) e click (...) articolari, blocco in apertura (...)/chiusura (...), dolori in apertura/chiusura; altro .....		D/S
<b>Parafunzioni o disfunzioni miofunzionali:</b>		
bruxismo (serramento dei denti posteriori (...), digrignamento di quelli anteriori (...): e se sì, quando: nel sonno/al risveglio/di giorno)?		
masticazione unilaterale		D/S
morsicatura delle guance/labbra/della lingua? Vi è un lato preponderante?		D/S
lingua/bastoncino/penna tra i denti o mano sul mento quando concentrati (studiare, leggere) e/o durante azioni di alta coordinazione motoria (.....)		D/S
disfunzioni mio-funzionali e maxillofacciali (tics facciali nervosi; altro: .....		D/S
stringere-serrare i denti/muovere nervosamente e ritmicamente le guance, eventualmente se sotto stress e se nervosi (...)		
disturbi della deglutizione (dolorabilità nel mangiare e tendenza a mordersi la lingua), eventualmente con aumento della tensione muscolare (...)		D/S
abitudini viziate: onicofagia (mangiarsi le unghie e le pellicine delle dita)/succhiarsi il dito (sino a che età?..... anni) / premere la lingua sui denti		D/S
Dolori alla testa bilaterali (cefalee tensive)? Con frequenza ogni ..... (gg) e localizzazione .....		
Dolori alla testa monolaterali (emicranie)? Con frequenza ogni ..... (gg) e localizzazione .....		D/S
Dolori al complesso oro-maxillo-facciale: viso (.....), cavità (para)nasali (.....), oro-faringea (.....)? *		D/S
Dolori/Tensione agli occhi (o sensazione di pressione-trazione oculare (...), con affaticamento muscolare (...) e deviazioni in strabismo (...)?		D/S
Dolori alle orecchie (Otalgia) (...) da processi infiammatori ricorrenti o otiti croniche (...)? *		D/S
Dolori alle orecchie (Otalgia) con prurito ed ipersecrezione di cerume? (...) *		D/S
Dolori dentali idiopatici generati in via riflessa da problemi osteo-muscolari della colonna vertebrale (a che livello?.....)? *		
Dolori dentali idiopatici generati in via riflessa da trigger points? *		
Dolori da Trigger points che si irradiano ai denti (a quali denti? .....)?		
Diminuzione di forza /velocità/estensione movimenti mandibolari; affaticamento muscolare per dolorabilità alla funzione? (...) *		
Dolori al collo o cervicalgie (...) o alla nuca e porzione occipitale (...), con eventuale torcicollo (...)? *		D/S
Dolori alle spalle (brachialgia)? *		D/S
Dolori agli arti superiori (dalla spalla sino alle braccia: sindrome spalla-braccio)? *		D/S
Dolori alla schiena, a livello: toracico/lombare/sacrale? *		D/S
Dolori all'addome, a livello: alto/basso, superficiale/profondo? *		D/S
Dolori al bacino ed osso sacro? (.....)? *		D/S
Dolori al pube? *		
Dolori agli arti inferiori, eventualmente con sciatalgia? (...); *		D/S
Dolori alle ginocchia? (dove?.....); *		D/S
Dolori ai talloni e/o piedi? (dove?.....); *		D/S
Dolori alle articolazioni (artralgie) grandi (.....)/piccole (.....)? *		
Dolori muscolo-tendinei, mialgie muscolari (.....) e tendiniti ai tendini? (.....); *		
Limitazioni nel movimento, altrimenti doloroso, di quali distretti corporei? (.....a S/D) Con zoppicamento? (...) *		
Peggioramento delle prestazioni fisiche e/o sportive per compromissione di alcuni gruppi muscolari e contratture di altri?		
Difficoltà nella deambulazione, da tensione neuro-muscolare generalizzata ed astenia (si è stanchi in fretta)? Da quando e come? (.....)		
Disordini cranio-sacrali (lesioni in torsione/sublussazioni/fissazioni/cranial faults/altro: .....		
Problemi d'udito (ipoacusia)? (...); (da quando e come presumibilmente? .....		D/S
Acufeni-tinniti alle orecchie, ovvero ronzii (..... a D/S), fischii (..... a D/S) e suoni fastidiosi? (..... a D/S); sensazione di orecchio pieno (..... a D/S)		
Disturbi di respiratori di natura ostruttiva durante il sonno, come per esempio il russare?		
Parotite ricorrente (...) eventualmente con sialolitiasi (calcoli della parotide) da ipertrofia del massetere? (.....)		D/S
Avete cicatrici nel corpo e se sì dove? (.....)		
Patologie della colonna vertebrale degenerative e compressive (discopatie/ernie del disco; altre.....)?		
Vene varicose (...) e se sì, principalmente da quale lato?		D/S

**SFERA NEURO-PSICHICA**

**Il carattere abituale:** lei è fondamentalmente dolce / acido; romantico e sognatore / realista; materialistico/spirituale; religioso/ ateo / iconoclasta; innovatore e creatore / conservatore e tradizionalista; facile / difficile; giocherellone, allegro e solare / brontolone, scontento ed oscuro; disperato / fiducioso; diffidente / fiducioso; ottimista / pessimista; testardo / flessibile; collerico e stressato-nervoso/ sereno e rilassato; insopportabile / piacevole; di cattivo umore ed infelice / di buon umore e felice; paziente / insoffrente e permaloso; indeciso / sicuro e deciso; eccitato nel ridere e piangere troppo facilmente/eccitato nel ridere e piangere troppo difficilmente; equilibrato / squilibrato; costante / incostante; dominatore e tirannico/ rassegnario; timido / disinibito; pudico / osceno; chiacchierone / taciturno; solitario / socievole; anoressico / bulimico. Disgustato della: vita / famiglia / amicizie / lavoro. Soddisfatto della: vita / famiglia / amicizie / lavoro. Iperattivo (come occupa il suo tempo.....) / dinamico / pigro o ipoattivo (cosa non ha voglia di fare.....). Irrispettoso per tutto e tutti / rispettoso per tutto e tutti / una via di mezzo: geloso ed intollerante / non geloso e tollerante (se geloso: di cosa e di chi?.....). Ha la tendenza a litigare / a riappacificarsi con tutti e tutti? Va incontro a cambiamenti rapidi dell'umore e se sì, in che direzione ed in che circostanze? (.....) Odia il prossimo (Misantropia) / ama il prossimo (Filantropia) / odia le donne (Misoginia) / odia i maschi (Misandria)

<b>Sensazioni e percezioni abituali:</b> Avverte dell'ansia (...) e se si, per cosa in particolare (.....)? Paura per il futuro (...) e se si, per cosa in particolare (.....)? Paura della gente in genere (...) o di quali tipologie umane in particolare (.....)? Paura di certi animali (...) e se si, quali (.....)? Paura di certe cose (...) e se si, per cosa? (.....). Prova fastidio ad essere guardato/toccato e/o abbracciato/snobato e/o respinto/corteggiato (.....)?; prova fastidio per la gente (...) e se si di quale tipo (.....)? Oppure fastidio per la compagnia o per certe cose, anche se piacevoli (...) (quali?.....). Desidera morire (...) e se si, perché? (.....). Prova confusione mentale/deliri/mille idee alla rinfusa (...)?		
<b>Psicosi con frequenza ogni .... (gg):</b> Ha mai avuto allucinazioni (...)?; si immagina cose che non esistono nella realtà come nei seguenti esempi? (...) La sua famiglia o i suoi cari le vogliono male (...); qualcuno si nasconde sotto il suo letto o in casa (...); qualcuno la segue o la persegue (...); lei è estremamente ricco/povero (...); lei morirà in una casa povera e miserabile, solo ed incompreso da tutti (...); lei sente delle voci (...) che dicono: (.....) oppure qualcuno la chiama (...).		
Memoria? Si ricorda / si dimentica più facilmente le cose lette/sentite uditive/viste/altro.....?		
In che momenti si sente più debole? (.....)		
In cosa trova piacere? (lettura / sesso / mangiare / fare shopping / altro: .....		
Ha delle idee fisse, di cui non si può sbarazzare, oppure delle idee alla rinfusa? (.....)		
Sente un' avversione per il lavoro, per il gioco o per altre cose? (.....)		
Ha desideri sessuali forti / moderati / deboli; è insoddisfatto / soddisfatto della sua vita sessuale? È eterosessuale / omosessuale / bisex		
Soffre di melanconia e depressione (...), magari portato a piangere, o a sospirare (se si, perché e con che frequenza?.....)		
Disturbi comportamentali: nervosità / aggressività / irrequietezza / iperattività / altro: .....		
Disturbi nell'apprendimento: problemi del linguaggio (logopatia) / nello scrivere / nel calcolo (acalculia) / nel leggere (dislessia e legastenia) / .....		
Ha difficoltà d'apprendimento / riesce a concentrarsi facilmente?		
Esprime presumibilmente con la postura il suo carattere base relativo al questionario appena visto? (aperto al mondo / chiuso al mondo)		
Pressione al globo oculare?		D/S
Piccole zone cieche nell'occhio (scotomi scuri)?		D/S
Scintille agli occhi (scotomi scintillanti)?		D/S
Congiuntiviti esacerbanti con lacrimazione intensa durante le mestruazioni / altro? (.....)		D/S
Glaucoma caratterizzato dal aumento della pressione intraoculare: eventualmente fotofobia (ipersensibilità alla luce) (...), bruciori agli occhi (...), dolori gli occhi (...); Frequenza .....		D/S
Vertigine periferica-oggettiva (le cose Le girano attorno, magari con nausea e vomito) (...) o centrale-soggettiva (è Lei che si sente girare) (...)?		
Lingua: Bruciori / problemi del gusto / altro: .....		D/S
Parestesia arti sup. specie dita mani (D/S) (Sens. cutanea alterata: formicolii/ipoestesia/iperestesia), sino a nevralgia (dolori neurogeni)?		
Parestesia degli arti inferiori, specie dita piedi (D/S), sino a nevralgia (dolori neurogeni)?		
Parestesia facciale sino a nevralgie trigeminali (D/S) (dolori cronici neurogeni al viso)?		
Deficit energetico globale da tensione neuromuscolare (...) o da disturbi del sonno, ovvero difficoltà ad addormentarsi, risvegli non piacevoli e sensazione di testa piena al mattino, con mancato recupero delle forze (...)?		

**SFERA METABOLICA**

Mal di viaggio/ nausea e vomito (in che occasioni?.....)?		
Disturbi delle mestruazioni (fotofobia, vomito, mal di schiena, cefalea) sino al dolore (dismenorrea)? * : .....		
Problemi di fertilità? (Diagnosi precedenti? .....		
Dolori ad organi vari (stomaco/fegato-pancreas/milza/intestino porzione alta-bassa-terminale/reni, altro:.....)? * : .....		
Facilità a contrarre infezioni (quali?.....)?		
Sanguinamento cronico del naso/dalla bocca/del retto (emorroidi) / altro: .....		
Allergie di varia natura, intolleranze alimentari (grassi, proteine, carboidrati?.....) ed intossicazioni: .....		
Problemi alla cute: reazioni cutanee come eczema, dermatiti varie, orticaria, pallore facciale, psoriasi, acne; altro:.....		
Problemi al Sistema nervoso: cefalee ricorrenti ed emicranie, scarsa concentrazione, depressione, iperattività, umore variabile, attacchi di panico, astenia ricorrente e torpore mentale, nevralgie (dove?.....); altro: .....		
Problemi all'apparato respiratorio: congestione nasale, rinite, sinusite, catarro, bronchiti ricorrenti, insufficienza respiratoria, bronchite acuta / cronica, asma bronchiale, allergie respiratorie; altro: .....		
Problemi dell'equilibrio ormonale (tiroide: .....; pancreas: .....; altro: .....		
Problemi all'apparato cardio-circolatorio: insuff. cardiaca, coronaropatie, infarti, iper-/ipotensione; malattie del sangue; altro:.....		
Problemi all'apparato genito-urinario o ginecologici: cistiti croniche, dismenorrea, incontinenza urinaria (enuresi) in età adulta, problemi ai reni (quali? .....); alla vescica (quali?.....); altro:.....		
Problemi all'apparato muscolo-scheletrico: dolenza articolare ricorrente, artrite giovanile, crampi muscolari (quando? .....), dolori muscolari (mialgia), reumatismi, fatica cronica; altro: .....		
Problemi all'apparato gastro-intestinale: nausea, aerofagia, meteorismo, diarrea, difficoltà digestive (con reflussi) e/o ulcere gastro-duodenali, bruciori di stomaco, senso di pienezza, colon irritabile, morbo di Chron; problemi ai visceri (indicare quali): al fegato, alla cistifellea, al pancreas, alla milza, al.....; diabete; altro:.....		
Problemi nella defecazione? (Se si: stitichezza/diarrea, altro: .....		
Negli uomini: disturbi alla prostata? (Se si, cosa esattamente? .....		
Nelle donne: mestruazioni irregolari / problemi al seno? (Se si, che cosa: .....		
Altre malattie generali: linfadenopati, problemi alle tonsille, obesità, anoressia; altro: .....		

**SFERA (BIO)ENERGETICA**

Squilibri energetici (Osservazione di interazioni con cellulari ed altri campi magnetici? (...) Diagnosi precedenti? .....		
--	--	--

\* Esempi delle caratteristiche del dolore, da indicare sinteticamente in tabella negli spazi appositi dopo l'asterisco rosso, scegliendo i parametri tra le opzioni che seguono:

- DOLORE ACUTO PRIMARIO** (cioè violento e di pochi secondi, ben localizzabile, pungente)?
  - Se si alla domanda 1, da cosa viene provocato e/o aumentato? (vedi \*\*): .....
  - Se si alla domanda 1, da cosa viene diminuito od eliminato? (vedi \*\*): .....
- DOLORE ACUTO SECONDARIO** (cioè fastidioso e che dura ore/giorni sino a sparire lentamente, mal localizzabile - dolore profondo - e bruciante e sordo, ovvero pulsante e continuo)? È d'intensità debole/media/forte?
  - Se si alla domanda 2, da cosa viene provocato e/o aumentato? (vedi \*\*): .....
  - Se si alla domanda 2, può essere trasformato in un dolore acuto primario e se si, da cosa? (vedi \*\*): .....
  - Se si alla domanda 2, può essere diminuito/eliminato e se si, da cosa? (vedi \*\*): .....
- Modalità di comparsa del dolore acuto:** compare lentamente o rapidamente?
- DOLORE CRONICO:** fastidioso, profondo, bruciante e sordo, che dura da mesi/anni, di debole/media/forte intensità, che non regredisce nel tempo?
  - Se si alla domanda 3, da cosa viene provocato e/o aumentato? (vedi \*\*): .....
  - Se si alla domanda 3, può diventare un dolore acuto primario e se si, a seconda di cosa? (vedi \*\*): .....
- Localizzazione del dolore:** è sempre localizzato nello stesso punto / oppure la sua posizione cambia, si irradia (Trigger points)?

Nel secondo caso, indicare il punto di partenza: ....., il suo punto d'arrivo: ..... ed il modo in cui si sposta, ovvero violento e pungente / fastidioso-profondo-bruciante e

sordo.

(6) **Ulteriore paragone soggettivo del dolore?** Dolore tagliente, come un coltello/Dolore perforante come un trapano/Dolore scavante o sfondante/Dolore schiacciante come da contusione e come un livido/Dolore acutissimo, come un violento mal di denti/Dolore come un crampo/Dolore rodente, corrosivo/Dolore a scosse/Dolore simile alle coliche renali o del parto/Dolore oppressivo, che soffoca/Dolore paralizzante/Dolore come un pizzico/Dolore punzecchiante come punture di spillo/Dolore di fitta alle costole/Dolore come di ulcera/Dolore escoriante, come di una piaga messa a vivo.

(7) **Segni nella sede del dolore?** È presente un'eruzione cutanea, una piaga, una ferita, un cambiamento nell'apparenza o nel colore della cute come un arrossamento o come un livido?

\*\* Possibili cause e rimedi: movimento; posizione; un momento del giorno o della notte; un'applicazione di acqua calda o fredda; aria calda o fredda un calore secco o umido; un cambiamento di tempo; altra circostanze (specificare:.....)

### A.1.2 Anamnesi presente: ulteriori domande di carattere generale

- Assume farmaci, da quando, in che dosi e per quali dei disturbi indicati sopra?.....
- Alimentazione: che tipo di cibi preferisce? Carne e salumi (...), latticini (...), pasta (...), verdure (...), frutta (...), dieta vegetariana (...), Dessert/Torte/dolciumi (...); qual è il suo piatto preferito ..... ?; la bevanda preferita ..... ? È goloso/a di ..... (quando? ..... ); quanto e cosa beve al giorno (.....litri)?
- Vizi: cosa fa con regolarità: prende alcolici: birra / vino / superalcolici; cioccolata / caffè; in che quantità? (..... al giorno); fuma sigarette / stupefacenti (.....al giorno); assume / ha assunto droghe pesanti? (in che dosi? ..... (quando) e per quanto tempo: .....?; guarda la TV / lavora seduto al Computer (quante ore? ..... al giorno)
- Situazione socio-familiare: è celibe/nubile? (...) / sposato/a (...) dal: ..... / separato/a (...) da: ..... / divorziato/a (...) da: ..... / vedovo/a (...) da: ..... / convivente con il/la Partner ..... / numero di figli..... / età dei figli .....
- Ha animali domestici? ..... Soggiorni all'estero: dove, per quanto e con quale frequenza?..... Attività lavorativa: principalmente seduto /in piedi / entrambi / sotto stress / .....
- Suona strumenti a fiato? (se sì, quali e con quale frequenza? .....
- Pratica sports? (se sì, quali e con quale frequenza?.....)

## A.2 STORIA CLINICA SOGGETTIVA: ANAMNESI PASSATA

### A.2.1 Breve questionario sull'anamnesi passata

- Problemi dalla nascita: .....
- Malattie (quali e quando): .....
- Incidenti/Traumi/Operazioni (...) (Se sì, quali e quando): .....
- Cure dentali ed estrazioni (...) (Quando, di quali elementi e motivi della terapia): .....
- Di cosa soffre frequentemente: tonsilliti (...), Mal di gola (...), raffreddore (...)?
- Da quali specialisti medici, odontoiatri, naturopati, fisioterapisti, osteopati, chiropratici, ecc. è stato/a in trattamento negli ultimi 5 anni; per quali ragioni? (Si prega di far lasciare il nome e cognome, l'indirizzo, il telefono e la branca specialistica alla segretaria): .....

## B.1 REPERTI DENTALI, PARODONTALI ED ORO-MAXILLO-FACCIALI

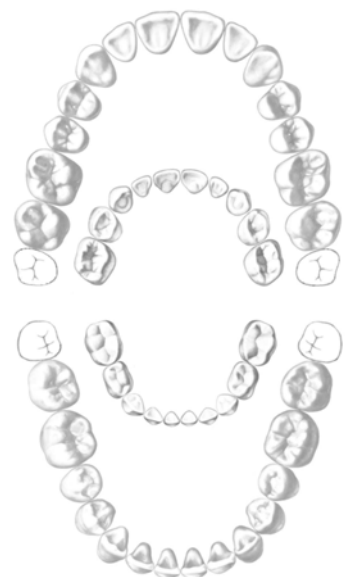
### B.1.1 Particolarità dentali per l'esame dentale clinico

Vettore di Carico (↑) / Abrasioni / Carie / Demineralizzato / Otturaz. / Otturaz. in Amalgama / Otturaz. in Composito / Bloccaggio / Inlay / Otturaz. Canalare / Focolaio / Corona / Corona Telescopica / Ponti / Dente sostituito / dente mancante / )( spazio d'estrazione

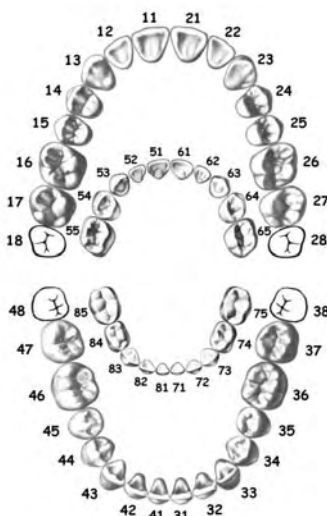
### B.1.2 Particolarità dentali per l'esame dentale gnatologico: l'esame clinico oclusale

- Scivolamento dalla RC alla Pos. di Max. Intercusp: ..... mm
- Simmetria oclusale (...); asimmetria a destra / sinistra
- OVJ: < o > 2 mm ( ..... mm) / OVB: < o > 2 mm ( ..... mm)
- Precontatti/Precontatti bilancianti sui .....
- Traumi oclusali sui .....
- Precontatti protrudenti la mandibola sui .....
- Precontatti retrudenti sui .....
- Precontatti laterotrudenti sui .....
- Precontatti mediotrudenti sui .....

### Gnathological dental status



### Clinical dental status



### B.1.3 Tessuti parodontali

- Igiene orale: buona/sufficiente/scarsa
- Gengiva: normale/infiammata o gengivite/iperplastica
- Necessità di un esame parodontale (...)
- Bisogno di una pulizia dentale professionale (...)
- Necessità di un trattamento parodontale sistematico (...)
- Attacco parodontale: .....
- Parodontite: .....
- Forma regressiva a carico dei denti: .....
- Mobilità dentale notevole dei denti: .....
- Difetti ossei verticali ai denti: .....
- Difetti ossei vestibolari ai denti: .....
- Gengiva alveolare compromessa da: 13-23 (...); 33-43 (...)
- Altro: .....

**B.1.4 (Para-)Funzioni ed altre valutazioni**

- Morsicatura delle labbra / guance / lingua (...) / unghie od Onicofagia (...)
- Difetto di pronuncia (... della .....); Logopatia (...)
- Ostruzione della respirazione nasale (...); Respirazione orale (...)
- Lingua: voluminosa / piccola; impronte dentali sulla lingua (...)
- Deglutizione infantile od atipica (...) oppure deglutizione dell'adulto o somatica (...)
- Incompetenza labiale (...); Frenulo labiale: corto / normale / lungo / reciso chirurgicamente
- Abrasioni /superfici molate nei denti:.....
- Ipertrofia muscolare a carico del muscolo: .....
- Ulteriori abitudini viziate, eventualmente relazionabili alla propria attività (...): rosicchiamento della matita, ecc. ....

**B.2 REPERTI DENTALI E SCHELETRICI (RISPETTO AL VISO)**

**B.2.1 Particolarità rispetto al viso**

Caratteristiche dentali e facciali:

- Tipo facciale: Dolicofacciale /Mesofacciale / Brachifacciale
- Terzi facciali verticali: ..... % / ..... % / ..... %
- Terzi facciali trasversali (Geometria del viso): viso stretto / trasversalmente medio / largo
- Asimmetria facciale (...); lato dominante D+ / S+ ; affollamento dentario nel mascellare superiore D / S
- Ethnical look: Europide/Mongolide/Negrìde/Mulatto N./Mulatto E./Meticcio M./Meticcio E./Zambos N./Zambos M.
- Grado di protrusione del terzo facciale inferiore Biretruso / Ortognato / Biprotruso
- KPFm di G. Perseo per il terzo facciale inferiore: I / II / III Classe dei tessuti molli

(Osservazione: I Classe per Sn-SI = 10-90% di KPFm; 20-80% se la radice nasale è sagittalmente molto sporgente; 0%-100% a radice nasale infossata)  
Canini di destra: I/II/III; molari di destra: I/II/III; canini di sinistra: I/II/III; molari di sinistra: I/II/III; Morso coperto: (...)

Grado di simmetria dento-mascellare:

- Linea mediana mascellare (frenulo superiore) rispetto alla faccia ..... mm verso destra / sinistra
- Linea mediana mandibolare (frenulo inferiore) rispetto alla faccia ..... mm verso destra / sinistra
- Discrepanza tra le linee mediane scheletriche ..... mm
- Linea mediana dentale superiore rispetto alla faccia ..... mm verso destra / sinistra
- Linea mediana dentale inferiore rispetto alla faccia ..... mm verso destra / sinistra
- Discrepanza tra le linee mediane dentali ..... mm
- Mento rispetto alla mediana del viso ..... mm verso destra / sinistra

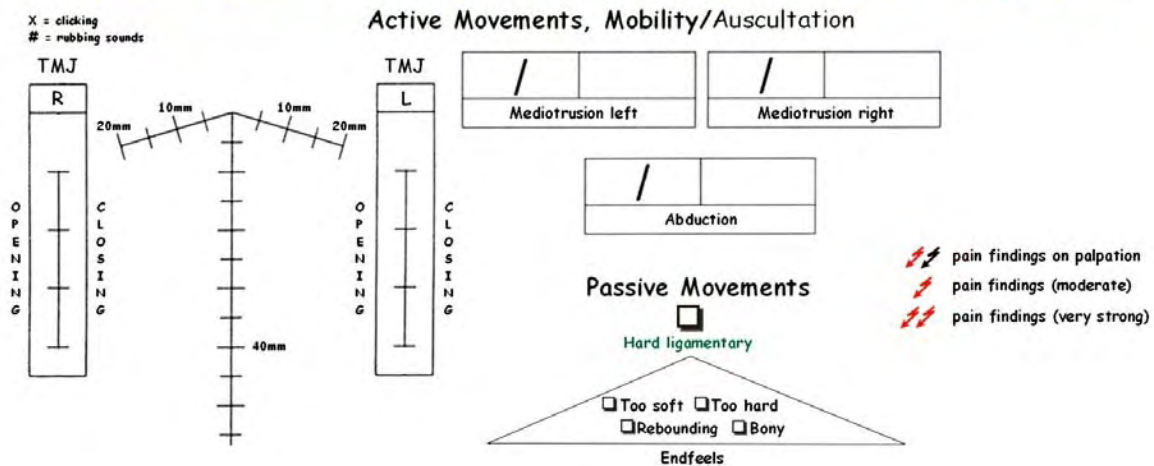
Laterognazia mand.: (verso sinistra/destra); Laterognazia maxilla: (verso sinistra/destra); Deviazione linea mediana infer. verso dx / sx

**B.3 ANALISI FUNZIONALE MANUALE DI BUMANN-LOTZMANN: ESAME DI BASE**

**B.3.1 Movimenti attivi, Mobilità/Auscultazione**

**B.3.2 Movimenti passivi**

**Manual functional analysis after Bumann-Lotzmann: Basic examination**



**B.3.3 Dolori muscolo-specifici durante la contrazione isometrica**

	Dolori muscolo-specifici in contrazione isometrica	
	Destra	Sinistra
Abduzione (Apertura bocca)		
Adduzione (Chiusura bocca)		
Protrusione		
Mediotrusione a destra		
Mediotrusione a sinistra		
Retrusione		

**B.4 ANALISI POSTURALE SECONDO G. PERSEO**

- B.4.1 Esame postur. da sdraiato: Piani corporei; palpazione
- B.4.2 Da sdraiato: Leg-turn in Rotation Test ostacolato
- B.4.3 Da sdraiato: Fenomeno dell'avanzamento della gamba
- B.4.4 Da sdraiato: Dismetria gambe (funzionale/anatomica)
  - B.4.5 Da sdraiato: Dismetria delle braccia
  - B.4.6 Da sdraiato: Torsione corpo
- B.4.7 Esame posturale in piedi: Piani corporei e palpazione
  - B.4.8 In piedi: Forma delle gambe e del calcagno
- B.4.9 In piedi: Valutazione lineare del rachide (P. Crisera)
  - B.4.10 In piedi: Rotazione limitata del capo
  - B.4.11 In piedi: Rotazione dei piedi

- B.4.12 In piedi: Sbilanciamento corporeo anteriore/posteriore
- B.4.13 In piedi: Torsione corporea: verso sinistra / destra
  - B.4.14 Esame posturale da seduto
  - B.4.15 Muscoli coinvolti nelle distorsioni corporee chiropratiche note come SOT Categories 1, 2 3 (J. Howat)
  - B.4.16 Es. posturale morfo-logico (di profilo) (F.X. Mayr)
  - B.4.17 Es. posturale morfo-logico (di fronte): chiuso/aperto
  - B.4.18 Esame della mobilità del rachide e della tensione muscolare (Estensione e flessione della gamba sul tronco)
  - B.4.19 Mobilità limitata del capo e delle vertebre, analisi dei piani craniali, KPFm e geometria del viso (G. Perseo): profilo di Classe I / II / III e viso stretto / neutro / largo

**HUMAN POSTURE ANALYSIS AFTER G. PERSEO**

Tender muscles findings on palpation must be indicated by using a marker pen  
 Always indicate positive pain findings with **one or two red arrows**, depending on their intensity  
 → ← Muscle shortening    ~ Skin fold

Use a red pen to indicate the first findings  
 a black pen for findings by dental clenching  
 a blue pen for findings by Meersseman Test  
 a green pen for the new orthopaedic lower jaw position

**LYING POSTURE:**  
 Body planes  
 Inadequate Leg-turn in RotationTest  
 Leg advancement  
 Leg length discrepancy:  
 Functional  Anatomical

**STANDING POSTURE:**  
 Body planes  
 Spinal column lateral deviation appraisal (P. Crisera)  
 Limitation of head rotation  
 Declination/Reclination of the body segments  
 Reclination line  Gravity line  Declination line   
 Body torsion  
 to the left  to the right   
 Feet rotation grade  
 En-Face Morpho-logical postural status  
 Closed Posture   
 Neutral Posture   
 Opened Posture

**SITTING POSTURE**  
 Lateral Morpho-logical postural status (F.X. Mayr)

Arm length discrepancy  
 Body torsion

Muscles involved in the chiropractical body malpositions SOT Categories 1, 2 and 3 (J. Howat)  
 Cat. 1   
 Cat. 2   
 Cat. 3

Spinal column mobility appraisal and Muscle Tonus evaluation (Leg extensors to the back/Leg flexors to the abdomen)

Limitation of vertebrae & head mobility, Cranial planes Analysis, KPFm and Facial geometric shapes (G. Perseo)

Class I / II / III profile  
 Limitation of AOJ (C6-C1) flexion-extension  
 Limitation of AOJ (C6-C1) rotation  
 slender / neutral / large face



**B.7.1 Sistematica della palpazione muscolare: TESTS di AK della ulteriori catene muscolari**

Tests di AK	Muscoli periferici	D	S	Categ.	Les. Sp.	prima della posiz. ortoped.		dopo l'ortopedia orale	
						disfunzione +/-	normotono	disf. +/-	normotono
	M. flessori della nuca								
	M. retto femorale								
	M. splenio della testa								
	M. erettori della colonna			I					
	M semispinale			I					
	M sternocleidomastoideo			II					
	M. trapezio ascendente			II					
	M. gracile			II					
	M. popliteo				T4				
	M. grande pettor. clavicolare (PMC)				T5				
	M. grande pettor. sternale (PMS)				T8				
	M. quadrato dei lombi				L2				
	M. grande gluteo				L3				
	M. grande dorsale			II	T6				
	M. sartorio			II	T9				
	M. tensore della fascia lata (TFL)			II	L4				
	M. ileopsoas			III	T11-T12				
	M. piriforme			III	L5				

B.7.2 Test di Meersseman

B.7.3 Test di Romberg

B.7.4 Stepping Test di Fukuda-Unterberger

B.7.5 Nistagmo spontaneo

B.7.6 Test indice-naso positivo

B.7.7 Stabilometria ed esame delle suole (vista dal basso)

B.7.8 Distribuzione, oscillazione e baricentro del peso

B.7.9 Test delle braccia tese secondo Matthiaß

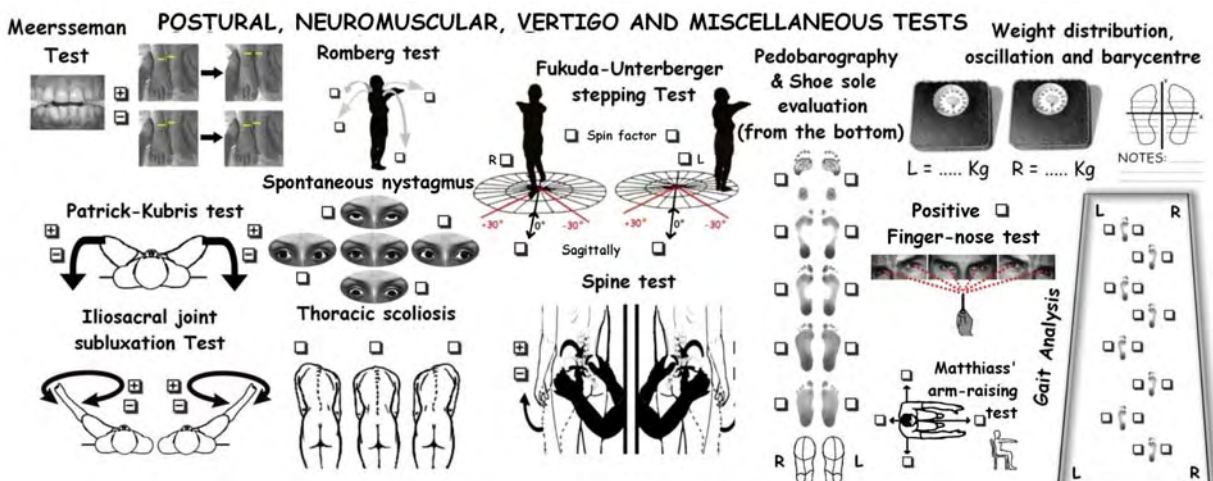
B.7.11 Esame della deambulazione (Gait Analysis)

B.7.12 Test funzionale di Patrick-Kubris

B.7.13 Iliosacral joint Subluxation Test

B.7.14 Scoliosi toracica e scoliosi lombare

B.7.15 Spine Test



**B.8 NUOVA POSIZIONE ORTOPEDICA DELLA MANDIBOLA**

**B.8.1 Esame posturale secondo G. Perseo nella posizione mandibolare terapeutica**

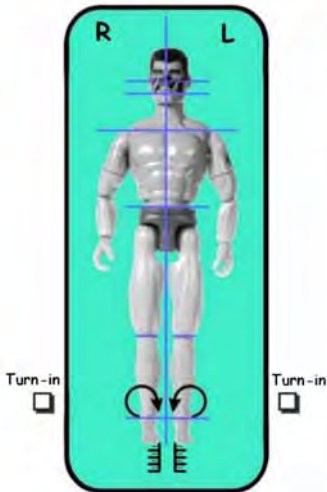
**HUMAN POSTURE ANALYSIS AFTER G. PERSEO**

Tender muscles findings on palpation must be indicated by using a marker pen  
 Always indicate positive pain findings with **one or two red arrows**, depending on their intensity  
 → ← Muscle shortening    ~ Skin fold

Use a red pen to indicate the first findings  
 a black pen for findings by dental clenching  
 a blue pen for findings by Meersseman Test  
 a green pen for the new orthopaedic lower jaw position

**LYING POSTURE:**

Body planes  
 Inadequate Leg-turn in RotationTest  
 Leg advancement  
 Leg length discrepancy:  
 Functional  Anatomical



**STANDING POSTURE:**  
 Body planes

Spinal column lateral deviation appraisal (P. Crisera)



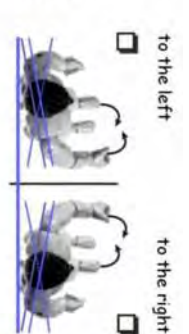
Limitation of head rotation



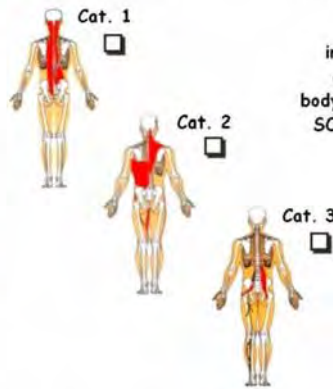
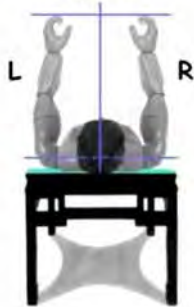
Declination/Reclination of the body segments



Body torsion



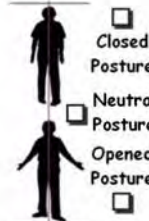
Arm length discrepancy  
 Body torsion



Muscles involved in the chiropractical body malpositions  
 SOT Categories 1, 2 and 3 (J. Howat)

Feet rotation grade

En-Face Morpho-logical postural status



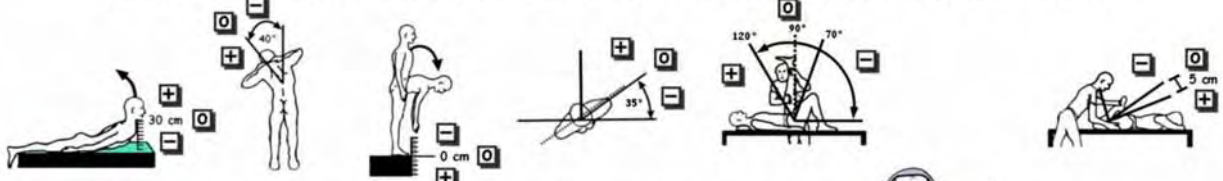
**SITTING POSTURE**



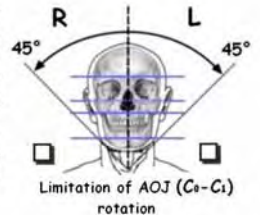
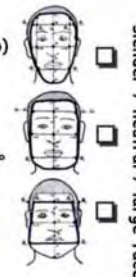
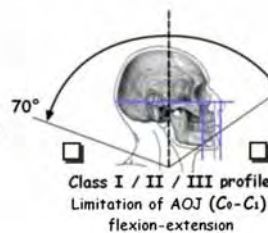
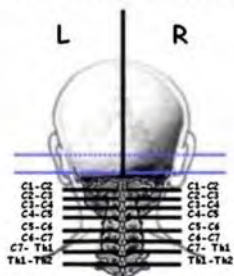
Lateral Morpho-logical postural status (F.X. Mayr)



Spinal column mobility appraisal and Muscle Tonus evaluation (Leg extensors to the back/Leg flexors to the abdomen)



Limitation of vertebrae & head mobility, Cranial planes Analysis, KPfm and Facial geometric shapes (G. Perseo)



**B.8.2 Sistematica della palpazione muscolare: TESTS di AK delle ulteriori catene muscolari nella posizione mandibolare terapeutica**

Tests di AK	Muscoli periferici	D	S	Categ.	Les. Sp.	prima della posiz. ortoped.		dopo l'ortopedia orale	
						disfunzione +/-	normotono	disf. +/-	normotono
	M. flessori della nuca								
	M. retto femorale								
	M. splenio della testa								
	M. erettori della colonna			I					
	M semispinale			I					
	M sternocleidomastoideo			II					
	M. trapezio ascendente			II					
	M. gracile			II					
	M. popliteo				T4				
	M. grande pettor. clavicolare (PMC)				T5				
	M. grande pettor. sternale (PMS)				T8				
	M. quadrato dei lombi				L2				
	M. grande gluteo				L3				
	M. grande dorsale			II	T6				
	M. sartorio			II	T9				
	M. tensore della fascia lata (TFL)			II	L4				
	M. ileopsoas			III	T11-T12				
	M. piriforme			III	L5				

**Meersseman POSTURAL, NEUROMUSCULAR, VERTIGO AND MISCELLANEOUS TESTS** Weight distribution, oscillation and barycentre

Test

Romberg test

Fukuda-Unterberger stepping Test

Pedobarography & Shoe sole evaluation (from the bottom)

Spontaneous nystagmus

Patrick-Kubris test

Iliosacral joint subluxation Test

Thoracic scoliosis

Spine test

Positive Finger-nose test

Matthiass' arm-raising test

Gait Analysis

Weight distribution, oscillation and barycentre

L = ..... Kg R = ..... Kg

NOTES: \_\_\_\_\_