

CMS: Constant Murley Score

Score afgenomen door: Datum:

Naam persoon: Leeftijd: Man / Vrouw

- De dominante (voorkeur) arm is: rechts; links; geen voorkeur
- De aangedane arm waarvoor deze lijst wordt ingevuld is: rechts; links
- De schouder bezorgt op dit moment: geen last wel last enigszins last

Nr.	Aspect.	Deelscore	Aspect score
1	Pijn (let wel: ergste pijn in de laatste 24 uur)	Pijn: 0 -15 punten	
	Heeft u de afgelopen 24 uur pijn aan uw schouder gehad? Waar dan? Op welk moment was de pijngewaarwording het sterkst; de score? Scoor dat moment van 0 (geen pijn) tot 10 (de ergste, maximale pijn) 0= 15 pt; 1= 13,5 pt; 2= 12 pt; 3= 10,5 pt; 4= 9 pt; 5= 7,5 pt; 6= 6 pt; 7= 4,5 pt; 8= 3 pt; 9= 1,5 pt; 10= 0 pt.		
2	Activiteiten Dagelijks Leven	ADL: 0 – 20 punten	
	Volledig functioneren in werk / dagelijks leven (0-4 pt) Volledig functioneren in activiteiten sport en hobby (0-4 pt) Normale ongestoorde slaap (0-2 pt) Actief ADL functioneren met aangedane arm is comfortabel mogelijk: <i>hand onder middel (0) / tot middel (2) / tot borst hoogte(4), tot schouder- hoogte (6) / hand op hoofd hoogte (8) / hand boven hoofd hoogte (10)</i>		
3	Actieve mobiliteit (pijnvrije mobiliteit)	Mobiliteit : 0 – 40 punten	
	<p style="text-align: center;">Abductie: uitslag goniometer : °</p> <p style="text-align: center;">0-30°:0 / 31-60°:2 / 61-90°:4 / 91-120°:6 / 121-150°:8 / 151-180° :10 pt</p> <p style="text-align: center;">Anteflexie: uitslag goniometer : °</p> <p style="text-align: center;">0-30°:0 / 31-60°:2 / 61-90°:4 / 91-120°:6 / 121-150°:8 / 151-180° :10 pt</p> <p style="text-align: center;">Endorotatie <i>hand laterale zijde trochanter: 0 / duim achter bil:2 / duim op andere SIG: 4 duim naar lumbaal (L3): 6 / duim op Th12: 8 /duim tussen scapulae: 10 pt</i></p> <p style="text-align: center;">Exorotatie <i>hand niet in de nek / slechts voor mond: 0 / hand in de nek, ell. voor: 2 / idem + ell. 1/2buiten: 4 / idem +ell. buiten: 6 / hoera 8 / volledige elevatie: 10</i></p>		
4	Kracht	Kracht:0–25 punten	
	Heffen in 90° scaptie gestrekte arm, handrug horizontaal 12,5 kilo (25) Heffen in 90° scaptie gestrekte arm, handrug horizontaal 10 kilo (20) Heffen in 90° scaptie gestrekte arm, handrug horizontaal 7,5 kilo (15) Heffen in 90° scaptie gestrekte arm, handrug horizontaal 5 kilo (10) Heffen in 90° scaptie gestrekte arm, handrug horizontaal 2,5 kilo (5)		
5	TOTAAL SCORE		
	(0 tot 100 punten)		

Protocol voor scoren van de **gemodificeerde CMS lijst**.

- 1- **Pijn**; in de gemodificeerde CMS (JSES, april 2008), wordt de pijnscore anders afgenomen. De aanpassing is in de cel aangegeven.
 - We vragen eerst: Heeft u de afgelopen 24 uur schouderpijn tijdens het normaal functioneren? Welke plek is het meest pijnlijk?
 - Dan: Wanneer had u daar de meeste pijn? Scoor die pijn tussen 0 en 10 (NRS: 0= geen enkele pijn; 10 = ergste pijn ooit meegemaakt).

- 2- **Activiteiten dagelijks leven**.
 - a: In welke mate staat uw schouderpijn het u toe, normaal te werken?
 - Score: volledig in staat= 4pt; deels= 2pt; niet in staat= 0pt.
 - b: In welke mate staat uw schouderpijn het u toe activiteiten van hobby en/of sport normaal uit te voeren?
 - Score: volledig in staat= 4pt; deels= 2pt; niet in staat= 0pt.
 - c: In welke mate wordt uw nachtrust verstoord door uw schouderpijn?
 - Score: ongestoorde slaap= 2pt; wordt af en toe wakker= 1pt; is vaak wakker= 0pt.
 - d: Het gaat om normaal en pijnvrij uitgevoerde activiteiten; tot welke hoogte kunt u normaal en comfortabel functioneren vanwege de schouderpijn?
 - Score: niet: 0 pt, met de handen tot de hoogte van de flank: 2pt; tot borsthoogte: 4pt; tot schouderhoogte: 6pt; tot hoofdhoogte: 8pt; boven hoofdhoogte: 10 pt.

- 3- **Actieve / pijnvrije mobiliteit**.

a + b: anteflexie en abductie. Het gaat om actieve pijnvrije bewegingen! Bij anteflexie de duim naar voren; bij abductie de duim opzij.

Patiënt zit op een krukje; vraag dan de actieve anteflexie of abductie van beide armen tegelijk (dus: romp stabiel!). De FT mag de beweging sturen zodat de juiste richting wordt gevonden. Schat in met de oogbol, wat de amplitude is.

Score: Pak de **goniometer**, plaats het centrum van de goniometer t.h.v. het centrum van caput humerus; 1 poot volgt de bovenarm de andere poot staat verticaal. lees de amplitude nauwkeurig, noteer die en bepaal de punten score.

c: Bij de endo wordt gebruik gemaakt van de duim als markering. Zie de cel. Kunt u de arm op de rug brengen? Kunt u met de **uitgestrekte duim** het SIG aan de andere zijde raken (4 pt)? En lumbaal (L3)? En de processus spinosus van Th12? En tussen de scapulae (Th6-7)?

d: Bij de exorotatie: Kunt u uw hand in de nek brengen (2 pt)? Kunt u nu de elleboog naar achteren brengen (4 respectievelijk 6 pt)? Lukt dat ook met de elleboog 90° gebogen en de onderarm verticaal (8 pt)? Kunt u de arm nu volledig eleveren met handpalm naar voren (10 pt)?

- 4- **Kracht**.
 - Bij gebruik sporttas + halters: Inschatten met hoeveel kilo de patiënt wordt gevraagd de sporttas in scaptie met gestrekte arm op te tillen (handpalm naar beneden). Het is de zogenaamde empty can positie. Probeer in 3 pogingen gereed te zijn. Score is bekend (tot maximaal 12,5 kilo). Twee tellen heffen (tas optillen van de bank is voldoende)
 - Bij gebruik MicroFet: pas de break test toe; arm in gewenste positie; microfet t.h.v. pols (distale deel radius), dan weerstand opbouwen en verhogen tot de arm beweegt. Drie pogingen de beste geldt; stimuleren is toegestaan. 125 N = 12,5 kilo.
 - Geen 90° scaptie mogelijk >> kracht score wordt automatisch 0 punten.