

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