

# THE SAFETY PIN SYSTEM

The SAFETY PIN SYSTEM is a unique approach to **achieving and maintaining optimal health.**

Today in North America and the rest of the western world, the priority in health care is to help people after they are already sick. That is a backwards approach to health care, and it is why we are getting sicker and sicker. Recently a medical researcher stated it plainly, **“We are not living longer we are dying longer.”** In other words, we have the capacity to keep people alive for longer and longer durations, but the majority of these people do not have a good quality of life. They cannot do most of the things that would allow them to live fulfilling lives.

Wouldn't it be great if we could work at staying healthy, instead of waiting to get sick? What if we could roll back the biological clock on the average person? What if 50 really was the new 40? Or 60 was the new 50?

What if we could set up a system to allow you to do things at the age of 50, that you thought were impossible to do at the age of 40, or 30 for that matter?

That is exactly what the **SAFETY PIN SYSTEM** is designed to do. We are here to help you live longer and healthier, not die longer!!

How does the **SAFETY PIN SYSTEM** work?

## 1. DISCOVERY – HEALTH DANGERS

Unique questions will lead to new answers.

We will begin by looking at the current state of your health and wellness. In essence, how are you doing right now? We will also ask you some detailed questions about your **history** and your **family health history.**

It is important to understand that your current health problem started years ago and was multi-factorial in origin. The only exception would be an acute trauma like a car accident or severe sports injury. Even with acute traumas the extent of the injuries is most often dependent on your health before the accident. Your answers to the following questions offer up clues to what dangers your body is currently encountering and will give us a base line for comparison to future outcomes.

## 2. THE DISEASE CAUSATION ANALYSIS

We will explore which lifestyle factors are affecting your overall health and your ability to live fully alive. It is a well-known fact that 80% of the risk factors for the two most feared killers; heart disease and cancer, are lifestyle related. The same is true for the majority of chronic illnesses affecting patients today.

Let's get started in understanding your problem and finding a solution.

# DISCOVERY - HEALTH DANGERS

## PERSONAL INFORMATION

이름: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

주소: \_\_\_\_\_

전화번호#: \_\_\_\_\_ 나이: \_\_\_\_\_ 생년월일: (월) (일) (년도)

직장: \_\_\_\_\_ Office #: \_\_\_\_\_ 직업: \_\_\_\_\_

응급시 연락처: \_\_\_\_\_ 이름: \_\_\_\_\_ 관계: \_\_\_\_\_

추천인: \_\_\_\_\_ 미혼 기혼 (배우자 이름): \_\_\_\_\_

자녀수: \_\_\_\_\_ 자녀의 나이: \_\_\_\_\_

## PREVIOUS TRAUMAS

### 교통사고(자동차 관련 사고)

년도: \_\_\_\_\_ 부상부위: \_\_\_\_\_

년도: \_\_\_\_\_ 부상부위: \_\_\_\_\_

년도: \_\_\_\_\_ 부상부위: \_\_\_\_\_

25mph 이상의 충돌사고? 사고차량이 폐차 되었습니까?

목에 충격이 있었습니까? 안전벨트를 미 착용?

### 낙상

높은곳에서 떨어진 경험 \_\_\_\_\_

계단에서 떨어진 경험 \_\_\_\_\_

다른 종류의 낙상 경험 \_\_\_\_\_

골절 경험 \_\_\_\_\_

유/소아/청년기에 낙상경험 \_\_\_\_\_

낙상: 나무 지붕 놀이터/집 자전거

### 자세&버릇

하루에 6 시간 이상 앉음

옆드러서수면 거북목

### 운동 & 레크리에이션 활동 :

운동부상: \_\_\_\_\_

격렬한 운동에 참여한적 있습니까?:

하키 레슬링 농구 육상 산악자전거 암벽등반/등산

미식축구 기계체조 기타: \_\_\_\_\_

### 직업관련 스트레스

직업 \_\_\_\_\_

업무 \_\_\_\_\_

직업관련 사고 \_\_\_\_\_

집안에서 사고 \_\_\_\_\_

현재 직업이 아래의 항목과 관련이 있습니까?:

무거운 물건들기 어색하고 불편한 자세

반복적인 스트레스 장시간 앉아있음

### 출산 / 분만 외상(본인이 태어 났을때)

난산 겸자/집게분만 제왕절개

무통주사 흡입분만 의식불명

# DISCOVERY - HEALTH DANGERS

현재 건강상태에 대해 걱정되는 부분은 어디입니까?

---



---

이런 증상을 가진지는 얼마나 되었습니까?

---

과거에도 이같은 증상을 가진적이 있습니까?

---

어떤 활동이 증상을 악화시킵니까?

---

무엇이 증상을 완화시킵니까?

---

현재 팔/다리에 저림이나 통증이 있습니까?

---

증상이 악화되고 있습니까?

예  아니요  똑같습니다  왔다갔다 합니다

통증종류  찌르는듯  약하게  얼얼함

쏘이는듯  옥신겨림

통증정도(선위에 표시해 주세요. 없음-0 가장심함-10)

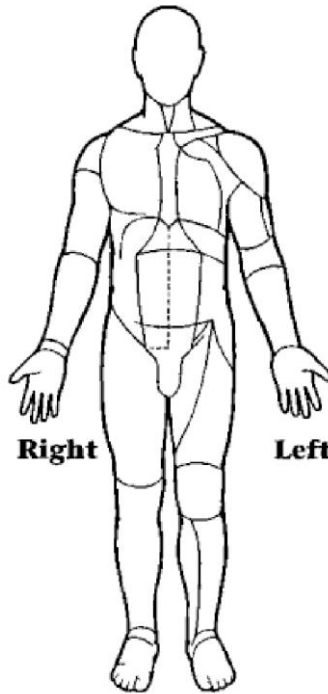
0 .....10

현재의 증상이 일상생활에 어떻게 방해 되나요?

직장생활/ 일  일상생활  \_\_\_\_\_

누구에게(의사) 이 증상을 치료받으신 적이 있습니까?

---



다음표를 보고 과거에 가졌거나 현재 가지고 있는 통증이나 건강상의 문제가 있으시면, 해당부위에 X 표를 해 주시고 옆에 나열된 증상중에 해당사항이 있으면 ○시 해 주세요.

두통  안면통증

시력장애  청력장애

어깨: 통증 / 마비 / 저림(circle)

팔: 통증 / 마비 / 저림(circle)

손: 통증 / 마비 / 저림(circle)

엉덩이: 통증 / 마비 / 저림(circle)

무릎: 통증 / 마비 / 저림(circle)

발: 통증 / 마비 / 저림(circle)

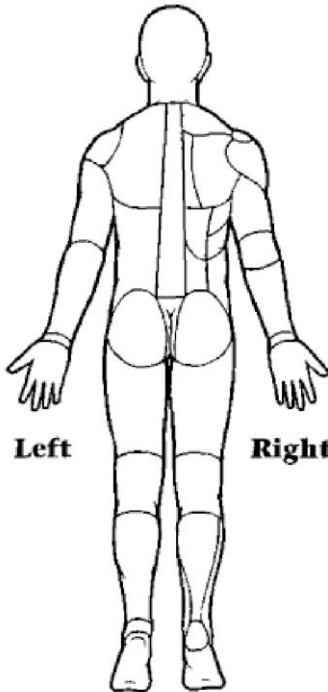
목

윗 등 부위

등 중간 부위

허리

골반 통증



그 밖의 다른 병력이나 특이사항이 있으면 상세하게

적어주세요. \_\_\_\_\_

---



---

# DISCOVERY - HEALTH DANGERS

장기관련 질병이 있거나 경험하셨다면 체크해 주세요:

- 뿌연 시야 / 시력 저하
- 난청/귀울림
- 귓병/귀앓이
- 인후염/편도선
- 갑상선
- 코 질환/비염

## 심혈관 체계

- 가슴통증
- 숨가쁨
- 심장약
- 혈압약
- 콜레스테롤 약
- 다리 부음

## 호흡기 체계

- 기관지염
- 폐렴
- 만성기침
- 가래/ 피
- 숨쉬기 힘들
- 폐결핵
- 폐렴

## 소화기 체계

- 속쓰림/소화불량/자주 채함
- 변비/ 설사
- 음식 알레르기
- 과민성 대장 증후군
- 궤양
- 트림/ 가스참
- 속울렁거림
- 간/담낭, 쓸개 문제
- 대장 문제
- 혈변

## 근골격 체계

- 관절 통증
- 근육통
- 인대염증
- 관절염증/활액낭염
- 관절염

## 여성분들

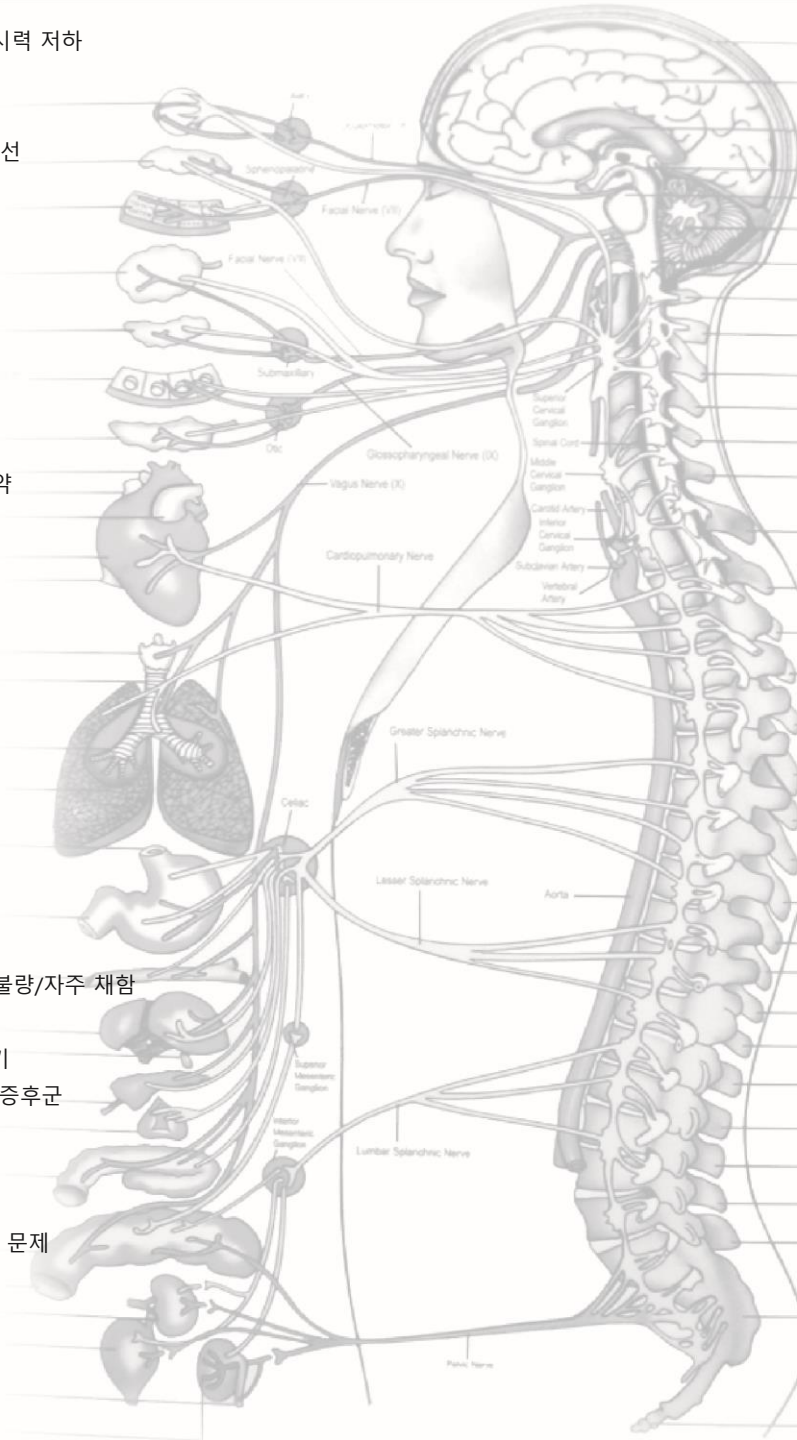
- 생리기간 이유없는 몸의 통증
- 생리통
- 현재 임신하셨나요?  예  아니요
- 생리 관다분비
- 비정상적인 액체분비
- 유산경험: \_\_\_\_\_

## 일반적 증상

- 열 / 추위 / 땀
- 잦은 감기
- 기절 / 어지럼증
- 발작 / 경련
- 두통 / 편두통
- 목 통증 / 뻣뻣함
- 긴장/경직된 어깨
- 윗 등 통증/뻣뻣함
- 마비/ 저림: 손/ 팔

## 일반적 증상

- 피부문제
- 떨림
- 균형잃음
- 급작스런 체중변화
- 빈혈
- 알콜중독
- HIV / AIDS
- 수면장애
- 기억장애/집중장애
- 과민/ 긴장/ 신경
- 우울증/ 심리 변화
- 기운저하/ 피곤
- 기면증/ 무기력함
- 자기면역 질환
- 항생제
- 암: \_\_\_\_\_
- 알레르기 /천식
- 척추 측만증
- 아랫 허리통증/뻣뻣함
- 꼬리뼈 통증
- 잘못된 나쁜 자세
- 발 문제 (왼쪽,오른쪽)



# DISCOVERY - HEALTH DANGERS

## 개인정보

현재 몸상태가 삶의 질에 어떤 영향을 주고 있나요? \_\_\_\_\_

현재의 몸상태가 심리적으로 영향을 주고 있습니까? \_\_\_\_\_

현재의 몸상태가 가족의 삶 혹은 관계에 영향을 주고 있습니까? \_\_\_\_\_

현재의 몸이 치료없이 1-5 년 지속된다면, 삶에 어떤 영향이 있을까요? \_\_\_\_\_

교정프로그램에 참여해 척추교정 1 년후, 오늘과 같은 질문들을 할때, 어느 부분에 변화가 생기면 가장 좋겠습니까? \_\_\_\_\_

현재 몸상태를 변화시키고자 한 가장 큰 이유는 무엇입니까? (통증/고통 제외, 기동성, 삶의 질, 가족, 운동참여 등등)

현재 상태가 나아질거라 믿습니까? \_\_\_\_\_

## INFORMED CONSENT TO CHIROPRACTIC ADJUSTMENTS AND CARE

나 (환자 혹은 보호자) 는 보험관련된 커버리지 혹은 지불금은 보험사와 환자 본인 (나 혹은 보호자)의 부담임을 알고 이해합니다. 나 (환자 혹은 보호자)는 ADIO CORRECTIVE CHIROPRACTIC 이 보험회사에 직접적인 청구는 하지 않으며, 환자의 요구 요청시, 보험회사 청구관련 필요한 영수증을 제공함을 이해 동의 합니다. 또한 나 (환자 혹은 보호자)는 카이로 케어가 이루어질때, 관련된 서비스 비용 모두는 환자 (나 혹은 보호자) 에게 직접적으로 청구됨을 이해하고 동의 합니다. 나 (환자 혹은 보호자)는 치료에 관련된 모든 비용은 환자 (나 혹은 보호자) 본인에 책임이 있음을 이해 동의 합니다.

ADIO CORRECTIVE CHIROPRACTIC 은 겉으로 보이는 단순한 증상이 아니라, 근본적인 이유를 찾아 치료하는것을 목표로 합니다. 척추 subluxation 을 교정하고, 척추신경을 바로잡아 신경이 원활히 흐르도록 돕고, 뇌와 우리 몸의 신경이 원활히 순환되도록 돕는것이 우리의 주 된 목적입니다. 척추가 바로 세워져 그안에 흐르는 척추 신경이 원활할 때, 많은 병들이 치료, 치유 됩니다.

나 (환자 혹은 보호자)는 척추치료시 발생 가능한 미미한 인대 늘어남이나 디스크 통증 등이 있을수 있음을 인지 하고 이해합니다. 의료인은 다음과 같은 일이 발생시 환자에게 알려야 할 의무가 있습니다. 치료중 발생가능한 경미한 척추동맥 부상은 뇌졸중 혹은 그와 비슷한 부상을 유발할수 있습니다. 이러한 것들은 일시적인 증상이며 5,800,000 명중 한명 의 폴로 나타납니다. 이러한 일들의 발생 가능성을 줄이기 위해 엑스레이 검사가 이루어 집니다. 카이로 프랙틱은 가장 안전하고 정확한 자연 치료법으로 알려져 있습니다. 다른 궁금한점이 있으면 병원에 문의하시기 바랍니다.

나 (환자 혹은 보호자)는 위의 내용을 이해하며 치료 과정에 동의 합니다.

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

## 운동

하루에 30 분 이상의 운동을 하고 있습니까?

- 0 days/week                       1-2 days/week  
 3-4 days/week                       5-7 days/week

근육운동 혹은 다른 운동을 하고 계시나요?

- P90x  
 Crossfit  
 Gym  
 기타 \_\_\_\_\_

밸런스를 맞추는 운동을 따로 하고 계십니까?

- 예 \_\_\_\_\_                       아니요

얼마나 자주 스트레칭을 하십니까?

- 0 days/week                       1-2 days/week  
 3-4 days/week                       5-7 days/week

## 심리적 스트레스

지금 현재 겪고 있거나 받는 심리적인 스트레스가 있습니까?

- 결혼생활 \_\_\_\_\_  
 자녀 \_\_\_\_\_  
 경제 \_\_\_\_\_  
 직장 \_\_\_\_\_  
 부모부양 \_\_\_\_\_  
 최근에 일상생활에 큰 변화가 있었나요? (예: 출산/ 장례)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 가족력

중요하고 알고 있어야 하는 중요한 가족력이 있습니까?

부모/ 형제, 자매: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

배우자: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

자녀: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 화학적인 스트레스: 영양

건강한 식습관을 가지고 계십니까?

- 예     아니요     잘 모릅니다

많은양의 과일과 야채를 섭취 하십니까?

- 예     아니요     잘 모릅니다

많은양의 지방이 많이 없는 고기 또는 단백질을 섭취 하십니까?  예     아니요     잘 모릅니다

표준 체중을 유지하고 계십니까?

- 예     아니요     잘 모릅니다

## 화학적인 스트레스: 환경적요인

현재 혹은 과거에 다음중에 해당사항이 있으십니까?

- 흡연                       무거운 짐 옮기거나 메기  
 음주                       향신경성 약 (마약)

## 약물 치료

어떠한 약물을 섭취하고 계시나요? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 수술

어떠한 수술을 받으셨나요? 수술종류와 년도를 최근부터 나열해 주세요. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

그 외 의료진이 참조 해야할 사항이 있으시면 나열하세요: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## YOUR FIRST VISIT

Today we have started a discovery process with you to determine the source of your health concerns.

### **THIS HAS INCLUDED:**

1. DISCOVERY – HEALTH DANGERS questionnaire.
2. A DISEASE CAUSATION analysis

### **NEXT WE WILL GO THROUGH:**

3. A detailed HEALTH HISTORY with one of our exam specialists.
4. A CRITICAL BLOCK ANALYSIS:

A thorough SPINAL EXAMINATION by your doctor, to determine any abnormal alignment and motion patterns, and how this is detrimentally affecting the central and peripheral nerve systems and organ function (subluxation).

5. ANY FURTHER IMAGING STUDIES that may be necessary such as X-Rays.

### **YOUR NEXT APPOINTMENT:**

After the examination, your doctor will determine if you have critical blocks to healing caused by abnormal alignment or abnormal motion of your spine (subluxations) and if you are a good candidate for reconstructive or structural Chiropractic care. Your doctor will then arrange for your next visit, which is the Doctor's Report. The purpose of the Doctor's Report is to review with you the findings from your consultation and examination.

At the Doctor's Report, the doctor will give a detailed overview of how reconstructive structural Chiropractic care works and the scientific evidence supporting the specialized work that we do. The doctor will also review the SAFETY PIN SYSTEM action plan. This will be done in a small group setting with other new patients.

We know that there is tremendous power in you fully understanding your problem and how we will work with you to correct it. That is why the Doctor's Report is detailed and very informative.

We ask that your spouse comes to the Doctor's Report with you. Health information is complex and it can be difficult to explain your results and the SAFETY PIN SYSTEM action plan to your spouse if they are not present at the report. Having support and understanding at home is important to your complete recovery.

After the presentation, your doctor will privately review the results of your examination and X-Rays. Your doctor will outline a course of care, discussing how long it will take to correct your spine, how often you will come in for your adjustments, and the financial investment for your care and correction. At that point you will be able to decide how you would like to proceed.

### **YOU ARE IN GOOD HANDS. YOUR HEALTH IS OUR #1 PRIORITY.**

Thank you for giving us the privilege to determine if we can help you become fully alive.