

Artros i handled, fingrar och tumme

Anamnes – Utredning (obligatorisk uppgift markerad med *)

Datum: _____ Personnummer: _____

Namn: _____

*Sysselsättning: _____

*Omfattning i %: _____ *Sjukskrivning i %: _____

Fritidsaktiviteter: _____

Sjukdomar / andra tillstånd:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hereditet | <input type="checkbox"/> RA |
| <input type="checkbox"/> Värk i andra leder | <input type="checkbox"/> Tidigare trauma |
| <input type="checkbox"/> Tidigare opererad i handen | <input type="checkbox"/> Symtom från andra handen |
| <input type="checkbox"/> Diabetes | |

Kommentarer: _____

1 Smärta

Grinding test pos neg

Palpationsömhet ja nej

*Störd nattsömn ja nej

*Vilosmärta enl. VAS 0-100 _____

*Belastningssmärta enl. VAS 0-100 _____ Typ av aktivitet: _____

*Rörelsesmärta enl. VAS 0-100 _____ Typ av aktivitet: _____

2 Svullnad

		Vä	Hö
Dig I	MCP		
	IP		
Dig II	PIP		
	DIP		
Dig III	PIP		
	DIP		
Dig IV	PIP		
	DIP		
Dig V	PIP		
	DIP		

Kommentar: _____

3 Hud

Rodnad: ja nej Kommentar: _____

4 Aktivitet

Aktiviteter / Arbete i ytterläge ofta / ibland / aldrig

Nedsatt kraft ja nej

Fumlighet ja nej

Thenarartrofi ja nej

Adduktionskontraktur i tummen ja nej

Kommentar: _____

I vilka aktiviteter har du mest problem? _____

*Välj en aktivitet som du har svårt att utföra och som är viktig för dig

Vald aktivitet: _____

Kan inte utföra alls 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Kan utföra mycket bra

DASH score: _____

5 Rörlighet och styrka

		Vä	Hö
Dig I rad/vol	CMC		
	MCP		
	IP		
Dig II	MCP		
	PIP		
	DIP		
Dig III	MCP		
	PIP		
	DIP		
Dig IV	MCP		
	PIP		
	DIP		
Dig V	MCP		
	PIP		
	DIP		

Opposition	Vä	Hö
Dig II		
Dig III		
Dig IV		
Dig V		
Lillfingerbas		

Handled	Vä	Hö
Extension / flexion		
Radialdev / ulnardev		
Pro- / supination		

Mätinstrument: Jamar / GRIPPIT (mäter grepp- och fingerstyrka)	Vä	Hö
Enhet:		