



CRPS-kriterier

- (1) Kontinuerlig smärta som inte står i proportion till utlösande orsak
- (2) Minst ett *symtom* i tre av följande kategorier vid något tillfälle efter skadan
- | | | |
|-------------|--|--------------------------|
| Sensorik | hyperestesi och/eller allodyni | <input type="checkbox"/> |
| Vasomotor | temperaturasymmetri och/eller hudfärgförändring och/eller hudfärgsasymmetri | <input type="checkbox"/> |
| Sudomotor | ödem och/eller svettförändringar och/eller svettasymmetri | <input type="checkbox"/> |
| Motor/Trofi | minskat rörelseomfång och/eller motordysfunktion (svaghet, tremor, dystoni) och/eller trofiska förändringar (hår, naglar, hud) | <input type="checkbox"/> |
- (3) Minst ett *tecken* i två eller fler av följande kategorier vid undersökningen
- | | | |
|-------------|--|--------------------------|
| Sensorik | hyperalgesi (till pinprick) och/eller allodyni (vid lätt beröring och/eller djupt somatiskt tryck och/eller ledrörelse) | <input type="checkbox"/> |
| Vasomotor | temperaturasymmetri och/eller hudfärgförändring och/eller hudfärgsasymmetri | <input type="checkbox"/> |
| Sudomotor | ödem och/eller svettförändringar och/eller svettasymmetri | <input type="checkbox"/> |
| Motor/Trofi | minskat rörelseomfång och/eller motordysfunktion (svaghet, tremor, dystoni) och/eller trofiska förändringar (hår, naglar, hud) | <input type="checkbox"/> |
- (4) Det finns ingen annan diagnos som bättre förklarar tecknen och symtomen

Har patienten CRPS? JA NEJ

Undersökare: _____ Datum: _____