

Namn: _____

Personnummer: _____

Op datum: _____ dominant hand: _____ skadad hand: _____

| | Datum: | Datum: | Datum: |
|--|--------|--------|--------|
| <i>Aktivitetsförmåga</i> | | | |
| <i>Svullnad</i> | | | |
| <i>Känsl</i> | | | |
| <i>Smärta (vila, aktivitet, träning)</i> | | | |
| <i>Hud</i> | | | |
| <i>Ortos</i> | | | |
| <i>Träning</i> | | | |
| <i>Övrig information</i> | | | |
| Handstatus | | | |
| Extension/ flexion | / | / | / |
| Radial/ulnardeviation | / | / | / |
| Pronation/ supination | / | / | / |
| | | | |
| <i>Fingerleder</i> | | | |
| Dig I (<i>mcp-/ip-led</i>) | | | |
| Radialabduktion | | | |
| Palmarabduktion | | | |
| Opposition | | | |
| <i>Knytdiastas</i> | | | |
| Dig II | | | |
| Dig III | | | |
| Dig IV | | | |
| Dig V | | | |
| <i>Extensionsdefekt</i> | | | |
| Dig II | | | |
| Dig III | | | |
| Dig IV | | | |
| Dig V | | | |
| Styrka Jamar/ Grippit <i>Höger:</i> <i>Vänster:</i> | | | |
| Planering: | | | |