

Klinisk uppföljning av hälseneruptur

Personnummer: _____

Datum skada: _____

Datum uppföljning: _____

1. HEEL-rise index.

Börja med det friska benet och upprepa därefter på det skadade. Räkna antalet tåhävningar på ett ben minst 5 cm ovan golvet som patienten kan göra. Hastigheten ska vara ca 30 tåhävningar/min. Kontrollera höjden mot linjal eller måttband. Vila en kort stund (30-60 sek) Patienten gör därefter en så hög tåhävning han/hon klarar av, mät höjden.

(Maximal höjd x antalet tåhävningar skadad sida)/(Maximal höjd x antalet tåhävningar frisk sida) = heel-rise index

Antalet tåhävningar frisk: _____

Höjd maximal tåhävning frisk: _____

Antalet tåhävningar skadad: _____

Höjd maximal tåhävning skadad: _____

Heel-rise index: _____

2. ATRS

Poäng: _____

3. Reruptur: NEJ JA

Om JA, när: _____

Om JA, operation? _____

ATRS

Alla frågor avser hur du upplever eventuella besvär på grund av din skadade hälsena. Ringa in den siffra som bäst motsvarar din uppfattning.

1. Är du begränsad av minskad kraft i vaden/hälsenan/foten?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Mycket begränsad

Inte begränsad

2. Är du begränsad av att du blir trött i vaden/hälsenan/foten?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Mycket begränsad

Inte begränsad

3. Är du begränsad av stelhet i vaden/hälsenan/foten?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Mycket begränsad

Inte begränsad

4. Är du begränsad av smärta i vaden/hälsenan/foten?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Mycket begränsad

Inte begränsad

5. Är du begränsad i ditt dagliga liv?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Mycket begränsad

Inte begränsad

6. Är du begränsad när du går på ojämnt underlag?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Mycket begränsad

Inte begränsad

7. Är du begränsad när du går raskt uppför en trappa/backe?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Mycket begränsad

Inte begränsad

8. Är du begränsad vid aktiviteter som innebär att springa?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Mycket begränsad

Inte begränsad

9. Är du begränsad av aktiviteter som innebär att hoppa?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Mycket begränsad

Inte begränsad

10. Är du begränsad att utföra hårt fysiskt arbete?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Mycket begränsad

Inte begränsad