



Preoperativ undersökning

Patientens personnummer (ååååmmdd-nnnn): *

Undersökningsdatum (åååå-mm-dd): *

Skadedatum (åååå-mm-dd): *

Hand som ska opereras: Höger Vänster

STATUS

AKTIV RÖRLIGHET Båda händerna (vid avsaknad av rörelse, ange gradtalet i minus (-))

HÖGER

Underarm:

 /
pronation/supination

Handled:

 / / /
extension/flexion ulnardeviation/radialdeviation

VÄNSTER

Underarm:

 /
pronation/supination

Handled:

 / / /
extension/flexion ulnardeviation/radialdeviation

STYRKA Båda händerna (medelvärde av tre mätningar i kg, en decimal)

Grov kraft Höger . Vänster .
(Jamar)

Nyckelgrepp Höger . Vänster .
(Pinch gauge, tumtopp mot sidan av mellanfalang pekfinger)

PRWE poäng (max 100)

Röker patienten?

- nej, aldrig varit rökare nej, slutade röka för mer än 6 månader sedan
- nej, slutade röka för mindre än 6 månader sedan
- röker men ej dagligen
- 1-9 cig/dag 10-19 cig/dag 20 eller mer cig/dag

7B. SKAFOIDEUMKIRURGI

Funktionsformulär

HAKIR
HANDKIRURGISKT
KVALITETSREGISTER



Uppföljning: 3 månader 12 månader Annat (ange antal månader)

Patientens personnummer (ååååmmdd-nnnn): *

Undersökningsdatum (åååå-mm-dd): *

Hand som har opererats: Höger Vänster

STATUS

AKTIV RÖRLIGHET Båda händerna (vid avsaknad av rörelse, ange gradtalet i minus (-))

HÖGER

Underarm: / / /
pronation/supination Handled: / / /
extension/flexion ulnardeviation/radialdeviation

VÄNSTER

Underarm: / / /
pronation/supination Handled: / / /
extension/flexion ulnardeviation/radialdeviation

STYRKA Båda händerna (medelvärde av tre mätningar i kg, en decimal)

Grov kraft Höger . Vänster .
(Jamar)

Nyckelgrepp Höger . Vänster .
(Pinch gauge, tumtopp mot sidan av mellanfalang pekfinger)

PRWE poäng (max 100)

POSTOPERATIV IMMOBILISERING: (veckor)

RÖNTGENOLOGISK LÄKNING

 (fylls i av läkare)

Röntgenologiskt läkt (åååå-mm-dd)

Helt läkt Delvis läkt

Konventionell röntgen Datortomografi

Ej röntgenologiskt läkt

DISI: Nej Ja **Skafolunär vinkel** (grader): **Sekundär artros** Nej Ja