

4B. NERVSKADA HANDELSNIVÅ

Funktionsformulär



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

Patientens personnummer (ååååmmdd-nnnn): *

Undersökningsdatum (åååå-mm-dd): *

Undersökt hand/sida (som har opererats): Vänster Höger

SENSORIK (nerv som har opererats)

INNERVATION

SW monofilament (resultat 0-5)

Medianus: Topp (dig I) Topp (dig II) Grundfalang (dig II)
Ulnaris: Topp (dig V) Grundfalang (dig V) Proximalt hypothear

TAKTIL GNOSIS

Statisk 2PD (resultat 0-3) Medianus (dig II) Ulnaris (dig V)

STI-test (resultat 0-6) Medianus (dig II) Ulnaris (dig V)

HÄNDIGHET

Sollermantest (uppgift 4, 8 och 10; resultat 0-12)

MOTORIK (nerv som har opererats)

INNERVATION (manuellt muskeltest; resultat 0-5, enl. manual)

Medianus: Palmarabduktion

Ulnaris: Radialabduktion (dig II) Abduktion (dig V) Adduktion (dig V)

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

Grov kraft Höger . Vänster .
(Jamar)

Trepunkts pinch Höger . Vänster .
(Pinch gauge, tum mot pek- och långfingertopp)

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

SMÄRTA/OBEHAG

Köldintolerans (resultat 0-3) **Hyperestesi** (resultat 0-3)

KOMMENTAR