



Preoperativ undersökning

Patientens personnummer (ååååmmdd-nnnn): *

Undersökningsdatum (åååå-mm-dd): *

Undersökt hand/sida * (som ska opereras): • Vänster • Höger

STATUS

AKTIV RÖRLIGHET (hand/sida som ska opereras, vid avsaknad av rörelse, ange gradtalet i minus (-))

Underarm:

____|____|____|____| / ____|____|____|____|
pronation/supination

Handled:

____|____|____|____| / ____|____|____|____| / ____|____|____|____| / ____|____|____|____|
extension/flexion ulnardeviation/radialdeviation

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

Grov kraft Höger . Vänster .
(Dynamometer Jamar STD)

INSTABILITET

Klinisk instabilitet i DRU-leden: • Nej • Ja • Tveksam
(= mer rörlig än på kontralaterala sidan)

KOMMENTAR

10B. TFCC-REPARATION

Funktionsformulär



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

Patientens personnummer (12 siffror): *

Opererad sida, operationsdatum, samt operatörernas initialer hämtas automatiskt från "002 Grundformulär operation" vid inmatning i 3C. OBS! Om utökat operationsformulär saknas, påminn operatör.

Operationsdatum (åååå-mm-dd): *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Undersökningsdatum (åååå-mm-dd): *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

STATUS

AKTIV RÖRLIGHET (hand/sida som har opererats, vid avsaknad av rörelse, ange gradtalet i minus (-))

Underarm:

/							
pronation/supination							

Handled:

/				/							
extension/flexion				ulnardeviation/radialdeviation							

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

Grov kraft Höger . Vänster .
(Dynamometer Jamar STD)

INSTABILITET

Klinisk instabilitet i DRU-leden: • Nej • Ja • Tveksam
(= mer rörlig än på kontralaterala sidan)

POSTOPERATIV BEHANDLING

 (anges endast vid 3 månader)

Mobiliseringsstart (antal dagar postoperativt):

Låst underarmsrotation (antal dagar):

Fortsatt ortosskydd efter mobiliseringsstart: • Nej • Ja

Den postoperativa behandlingen/rehabiliteringen har skett på opererande enhet: Ja Nej Delvis

Om Nej/Delvis ange annan delaktig enhet : _____

KOMMENTAR