



5B. TUMBASARTROS

Funktionsformulär

Preoperativ undersökning

Patientens personnummer (ååååmmdd-nnnn): *

Undersökningsdatum (åååå-mm-dd): *

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

Inklusion: Operation för tumbasartros i CMC-I leden, med eller utan artros i övriga leder i tumstrålen.

Obs! Operationsregistreringen för tumbasprotes registreras i 6a Proteskirurgi och funktionsregistreringen i 5b Tumbasartros.

STATUS

AKTIV RÖRLIGHET (enbart tumme som ska opereras)

Extension/flexion (rak led = 0 grader, hyperextension anges med minus)

MCP

 /

IP

 /

Radial abduktion CMC I

Palmar abduktion CMC I

Opposition

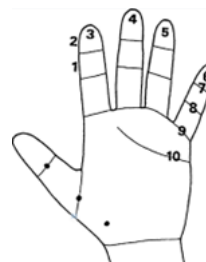
Ange den sista punkt (1-10) tummens topp når vid opposition

KAPANDJI SCORE

Position (1-10)

Höger:

Vänster:



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

Grov kraft Höger Vänster
(Dynamometer Jamar STD)

Trepunktspinch Höger Vänster
(Pinch gauge, tum mot pek- och långfingertopp)

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

KOMMENTAR



5B. TUMBASARTROS

Funktionsformulär

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

Patientens personnummer (ååååmmdd-nnnn): *

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

Undersökningsdatum (åååå-mm-dd): *

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

Operationsdatum (åååå-mm-dd): *

STATUS

AKTIV RÖRLIGHET (enbart tumme som har opererats)

Extension/flexion (rak led = 0 grader, hyperextension anges med minus)

MCP

IP

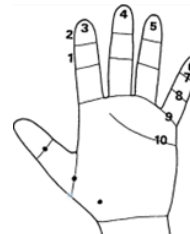
Radial abduktion CMC I Palmar abduktion CMC I

Opposition

Ange den sista punkt (1-10) tummens topp når vid opposition

KAPANDJI SCORE

Position (1-10) Höger: Vänster:



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

Grov kraft Höger . Vänster .

(Dynamometer Jamar STD)

Trepunkts pinch Höger . Vänster .

(Pinch gauge, tum mot pek- och långfingertopp)

Nyckelgrepp Höger . Vänster .

(Pinch gauge, tumtopp mot sidan av mellanfalang pekfinger)

POSTOPERATIV BEHANDLING (anges endast vid 3 månader)

Mobiliseringsstart (antal dagar postoperativt):

Fortsatt ortoskydd efter mobiliseringsstart · Nej · Ja

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

Om Nej/Delvis ange annan delaktig enhet : _____