

Ortosformulär - Övre extremitet

CPUP – Nationellt uppföljningsprogram vid cerebral pares



Personuppgifter

Personnummer _____

Namn _____

Region _____

Datum för utlämnande _____

Ortos tillverkad av _____

Ortopedingenjör

Arbetsterapeut

Annan

Arbetsplats _____

Ordernummer _____

Behandlingsmål (ICF) (markera 1-3 alternativ)

Påverka kroppsstruktur

- Påverka kontraktur/felställning (s7 Strukturer som sammanhänger med rörelse)
- Skydda vävnad (s8 Hud och därmed sammanhängande strukturer)

Påverka Kroppsfunktion

- Smärtlindring (b280 Smärta)

Underlätta Aktivitet/delaktighet

- Huvudkontroll (d4155 Bibehålla huvudets ställning)
- Sitta (d4153 Bibehålla sittande ställning)
- Stå (d4154 Bibehålla stående ställning)
- Gå (d450 Att gå – kortare och längre sträckor, olika underlag, trappor)
- Röra sig omkring (d455 Röra sig omkring - krypa, klättra, springa, hoppa, simma)
- Finmotorik (d440 Handens finmotoriska användning - plocka, gripa, släppa, manipulera)
- Arm/handfunktion (d445 Användning av hand och arm – vända/vrida armar, knuffa, dra, kasta, fånga)
- Personlig vård (d5 Personlig vård - tvätta sig, kroppsvård, klä sig, äta)
- Annat behandlingsmål

Om annat behandlingsmål, ange vilket _____

Funktionskrav ortos (ISO) (markera 1-3 alternativ)

- Förhindra felställning (korrigeras helt)
 - Minska felställning (korrigeras delvis)
 - Stabilisera (bromsa) felställning (korrigeras ej)
 - Begränsa ledrörlighet
 - Öka ledrörlighet
 - Kompensera skillnad i segment (tex benlängdsskillnad)
 - Kompensera låg muskelaktivitet (svaghet, hypotoni)
 - Kontrollera effekt av hög muskelaktivitet (spasticitet, dyskinesi)
 - Tryckavlasta/tryckfördela
 - Annat funktionskrav
- Om annat funktionskrav, ange vilket _____

Typ av ortos övre ex (ISO)

Sida

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Axelortos (SO) | <input type="checkbox"/> Höger |
| <input type="checkbox"/> Armbågehandledhandortos (EWHO) | <input type="checkbox"/> Vänster |
| <input type="checkbox"/> Armbågsortos (EO) | <input type="checkbox"/> Höger och vänster |
| <input type="checkbox"/> Handledsortos (WO) | |
| <input type="checkbox"/> Handledhandfingerortos (WHFO) | |
| <input type="checkbox"/> Handledtumortos | |
| <input type="checkbox"/> Handortos (HdO) | |
| <input type="checkbox"/> Fingerortos (FO) | |
| <input type="checkbox"/> Tumortos | |

Felställning övre ex

Felställning - Axel

- Nej
- Ja, helt korrigerbar
- Ja, delvis korrigerbar
- Ja, fixerad

Felställning - Armbåge

- Nej
- Ja, helt korrigerbar
- Ja, delvis korrigerbar
- Ja, fixerad

Felställning - Handled

- Nej
- Ja, helt korrigerbar
- Ja, delvis korrigerbar
- Ja, fixerad

Felställning - Fingrar

- Nej
- Ja, helt korrigerbar
- Ja, delvis korrigerbar
- Ja, fixerad

Kommentar _____

Prefabricerad eller specialanpassad ortos (markera ett alternativ)

- Prefabricerad
- Specialanpassad - prefabricerad
- Specialanpassad - mått
- Specialanpassad - individuellt formad

Kommentar _____

Ortosens mekaniska egenskaper (markera ett alternativ)

- Oledad – statisk (fast)
- Oledad – dynamisk (fjädrande/flexibelt material)
- Ledad - dynamisk komponent (ledad med extern komponent tex fjäder)
- Ledad - begränsad rörlighet (ledad med begränsning av rörelseomfång)
- Ledad - låsfunktion (ledad med möjlighet att låsa ledvinkel)

Kommentar _____

Oledad ortos - fast ledvinkel (anges för aktuell led i oledad ortos)

Anges i 5-graders skala ex -5, 0, 5, 10, 15 grader

Armbågsflexion _____ °

Handledsextension _____ °

MCP-led flexion _____ °

Ledad ortos - tillåtet rörelseomfång i ortos (anges för aktuell led i ledad ortos)

Anges i 5-graders skala ex -5, 0, 5, 10, 15 grader

Armbågsflexion _____ ° Armbågsextension _____ °

Handledsflexion _____ ° Handledsextension _____ °

MCP-led flexion _____ ° MCP-led extension _____ °

Tummens ställning i ortos (CMC I) *(markera ett alternativ)*

- Neutralläge
- Adducerad
- Volarabducerad
- Radialabducerad
- Volar och radialabducerad

Huvudsaklig korrektionsriktning ortos *(markera ett alternativ)*

- Extension
- Flexion
- Supination eller utåtrotation
- Pronation eller inåtrotation
- Radialt
- Ulnart
- Abduktion
- Extension och radialt
- Extension och supination

Kommentar _____