

Ortosformulär - Nedre extremitet

CPUP – Nationellt uppföljningsprogram vid cerebral pares



Personuppgifter

Personnummer _____

Namn _____

Region _____

Datum för utlämnande _____

Ortos tillverkad/utprovad av _____

Ortopedingenjör Arbetsterapeut Fysioterapeut Annan

Arbetsplats _____

Ordernummer _____

Behandlingsmål (ICF) Vad ska insatsen leda till? (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) Hur ska ortosen verka på kroppen? (markera 1-3 alternativ)

- Förhindra felställning (korrigeras helt, till neutralläge 0°)
 - 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 nedre ex (ISO)

Sida (anges ej för HKAFO, HpO)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ståskal (HKAFO) | <input type="checkbox"/> Höger |
| <input type="checkbox"/> Höftortos (HpO) | <input type="checkbox"/> Vänster |
| <input type="checkbox"/> Knäortos (KO) | <input type="checkbox"/> Höger och vänster |
| <input type="checkbox"/> Knäankelfotortos (KAFO) | |
| <input type="checkbox"/> Ankelfotortos (AFO) | |
| <input type="checkbox"/> Supramalleolär ortos | |
| <input type="checkbox"/> Fotortos (FO) | |

Felställning nedre ex

Felställning - Höft

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

Felställning - Knä

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

Felställning - Fot

- 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

Höftabduktion _____ °
Höftflexion _____ °
Knäflexion _____ °
Dorsalflexion _____ °

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

Knäflexion _____ ° Knäextension _____ °
Plantarflexion _____ ° Dorsalflexion _____ °

Fotställning i ortos

- Neutral
- Varus
- Valgus

Bänkuppställning ortos- skokombination (anges endast för KAFO och AFO)

Underbenets lutning i förhållande till vertikal i sagittalplan. Positiv vinkel avser framåtlutning. Negativ vinkel avser bakåtlutning. Anges i 5-graders skala ex -10, -5, 0, 5, 10 grader.

Vinkel underben - vertikal _____ °

Huvudsaklig korrektionsriktning ortos (markera ett alternativ)

- Sagittal
- Frontal
- Transversal
- Sagittal och frontal
- Sagittal och transversal
- Frontal och transversal
- Samtliga plan

Kommentar _____

PPAS, ståställning i ståskal (1 poäng= Ja, 0 poäng= Nej)

Stående, frontalt		Stående, sagittalt	
Huvudet i medellinjen		Huvudet i medellinjen	
Bålen symmetrisk		Bålen i neutralläge	
Bäckenet neutralt		Bäckenet neutralt	
Benen separerade och raka i förhållande till bäckenet		Benen raka med sträckta höfter och knän	
Armarna vilande längs sidorna		Fötterna i neutralläge/fotsulorna i golvet	
Jämn viktfördelning		Jämn viktfördelning	
Totalpoäng		Totalpoäng	

Kommentar _____