

# Ortosformulär - Övre 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 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

Felställning - Armbåge

Felställning - Handled

Felställning - Fingrar

- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nej                    | <input type="checkbox"/> Nej                    | <input type="checkbox"/> Nej                    | <input type="checkbox"/> Nej                    |
| <input type="checkbox"/> Ja, helt korrigerbar   | <input type="checkbox"/> Ja, helt korrigerbar   | <input type="checkbox"/> Ja, helt korrigerbar   | <input type="checkbox"/> Ja, helt korrigerbar   |
| <input type="checkbox"/> Ja, delvis korrigerbar | <input type="checkbox"/> Ja, delvis korrigerbar | <input type="checkbox"/> Ja, delvis korrigerbar | <input type="checkbox"/> Ja, delvis korrigerbar |
| <input type="checkbox"/> Ja, fixerad            | <input type="checkbox"/> Ja, fixerad            | <input type="checkbox"/> Ja, fixerad            | <input type="checkbox"/> 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 (*45° volar- och radialabduktion*)
- 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 \_\_\_\_\_