

PEVA Behandling

fills i när den primära gipsbehandlingen avslutas

Om gipsning skett på fler än ett sjukhus ansvarar det sjukhus som avslutar gipsbehandlingen för att registrering sker (både antal gipsningar på initierande sjukhus och totalantalet).

Patient: Personnr: Doktor:

Vit ruta = obligatorisk, Grå ruta = Följdfråga som fylls i om den är aktuell				
Datum för besök				
Del av gipsbehandling som utförts på annat sjukhus				
Har en del av gipsningarna utförts på annat sjukhus?		<input type="checkbox"/> Ja, svara på följande frågor nedanför <input type="checkbox"/> Nej		
Vid vilket sjukhus utfördes de?		Antal gipsningar på annat sjukhus?		
Anledning till byte av klinik?		<input type="checkbox"/> Remitterad p.g.a. komplicerad behandling <input type="checkbox"/> Föräldraönskemål <input type="checkbox"/> Annat, ange vad:		
		<input type="checkbox"/> Resursbrist <input type="checkbox"/> Patienten har flyttat		
Om gipsbehandlingen				
		Höger		Vänster
Har det varit något uppehåll längre än 1 vecka under gipsperioden, dvs då barnet ej haft gips i väntan på förnyad gips?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Datum för START av gipsbehandling				
		Slut	Start	Slut
Datum för SLUT på 1:a och ev. START på 2:a gipsperioden				
Datum för SLUT på 2:a och ev. START på 3:e gipsperioden				
Datum för helt AVSLUTAD gipsbehandling				
Typ av gips (övervägande delen av behandlingen)		<input type="checkbox"/> Kalk <input type="checkbox"/> Softcast		<input type="checkbox"/> Kalk <input type="checkbox"/> Softcast
Totala antalet gipsningar (inklusive gips efter akillotenotomi samt eventuella gipsningar på annat sjukhus)				
Behandlingsstart uppskjuten av medicinska skäl		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Akillotenotomi, inom gipsbehandlingstiden		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, 1 gång <input type="checkbox"/> Ja, 2 gånger		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, 1 gång <input type="checkbox"/> Ja, 2 gånger
Om akillotenotomi utförts, ange datum för 1:a tillfället				
2:a tillfället				
Klassifikation enligt Pirani vid gipsbehandlingens slut				
		Höger		Vänster
Krökt lateral fotrand		<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
Medialt veck		<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
Talushuvudets palperbarhet		<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
Bakre veck		<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
Rigid spetsfot		<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
Tom häl		<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
Ortosbehandling				
Har patienten fått ortos?		<input type="checkbox"/> Ja, Fot-Abduktions-Ortos (FAO) <input type="checkbox"/> Ja, Knä-Ankel-Fot Ortos (KAFO) <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja, Ankel-Fot Ortos (AFO) <input type="checkbox"/> Ja, annan ortostyp
Ordinerad tid för ortos efter avslutad gips (h/dygn)		<input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 10–14		

DEFINITIONER	
Se hjälpbilder som finns upplagda på hemsidan, www.spoq.se under Stöd för vårdpersonal	
PEVA=pes equino varus adductus	Spontan felställning av foten som inbegriper equinus, varus, adductus SAMT Pirani score ≥ 1
Gipstidens längd	Om mer än perkutan akillotenotomi behöver utföras, anses den primära gipsbehandlingen vara avslutad.
Akillotenotomi på annat sätt än perkutant	Om mer än perkutan akillotenotomi behöver utföras, anses den primära gipsbehandlingen vara avslutad när operationen utförs, om gipsning pågår fram till operationen och formulär för kompletterande behandling fylls också i.
Mer än 2 perkutana akillotenotomier	Upp till två perkutana akillotenotomier under den primära gipsbehandlingen anses ingå i standardbehandlingen och de två första registreras bara i behandlings-formuläret. Om fler än 2 perkutana akillotenotomier utförs registreras de övriga i formuläret för Ytterligare behandling och den primära gipsbehandlingen anses avslutad vid datum för den 3:e akillotenotomin.