

Patellaluxation typ I- Kontroll 1 år

Denna kontroll görs enbart efter förstagångsluxation (Typ I).

Patient: Personnr: Doktor:

Frågor med möjliga svar	
Datum för 1-årskontroll:	Sida: <input type="checkbox"/> Höger <input type="checkbox"/> Vänster
Har klassifikationen ändrats sedan första registreringen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <u>Vid svar Ja:</u> Ange ny klassifikation: <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV	
Är alla behandlingar registrerade i SPOQ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (registrera i efterhand)	

Kvarstående besvär	
Finns sublutation anamnestiskt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <u>Vid svar Ja:</u> Ange hur ofta: <input type="checkbox"/> dagligen <input type="checkbox"/> var vecka <input type="checkbox"/> var månad <input type="checkbox"/> mer sällan	
Finns reluxation anamnestiskt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Finns andra besvär från knät? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <u>Vid svar Ja:</u> Ange vilka besvär: <input type="checkbox"/> smärta <input type="checkbox"/> svullnad <input type="checkbox"/> upphakningar/låsningar <input type="checkbox"/> andra	
Återgått till önskad aktivitetsnivå? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Kliniska undersökningsfynd aktuell sida		
Reversed apprehension test: <input type="checkbox"/> Pos, grader _____ <input type="checkbox"/> Neg	J-sign: <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg	Patella glide test: I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/>
Indikation för ny behandling? <input type="checkbox"/> Ja. Fyll i nytt behandlingsformulär vid behandlingsstart! <input type="checkbox"/> Eventuellt, remitteras. <input type="checkbox"/> Nej		

OBS! PROM BESVARAS VID DETTA BESÖK

Formuläret besvaras i samband med besöket på papper eller digitalt.
Instruktioner finns på www.spoq.se, se sidan Stöd för vårdpersonal.

Definitioner	
För mera info se www.spoq.se , sidan Stöd för vårdpersonal.	
Klassifikation av patellainstabilitet	
Typ I	Förstagångs patellaluxation: med eller utan osteochondral/chondral skada
Typ II	Recidiverande patella instabilitet: ≥2 patella luxationer/ patellaluxation med efterföljande sublutationer
Typ III	Dislocerbar patella: passivt dislocerbar eller habituellt dislocerande (dvs dislokation i varje cykel av flexion och/ eller extension)
Typ IV	Dislocerad patella: redressibel eller icke redressibel
Bedömning av kliniska undersökningsfynd	
Reversed apprehension test	Se instruktion i pdf på hemsidan.
J-sign	
Patella glide test	