

## Perthes sjukdom - Kontroll 10 års ålder

fylls i vid besök mellan 9 år 6 mån och upp till (innan) 10 år 6 mån ålder

Patient: ..... Personnr: ..... Doktor: .....

Frågor med möjliga svar		Vit ruta= obligatorisk, Grå ruta= bör fyllas i, men inte obligatorisk	
Datum för undersökning		Sida	<input type="checkbox"/> Höger <input type="checkbox"/> Vänster
Längd (70-210 cm)		Vikt (10-130 kg)	
Blodtryck	Systoliskt (40-200 mm Hg)		Diastoliskt (30-150 mm Hg)
<b>Klinisk undersökning inklusive rörelseomfång</b>			
Har patienten Perthes sjukdom på andra sidan eller har haft det tidigare?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
		<b>aktuell sida</b>	<b>andra sidan (fylls i om frisk)</b>
Max <b>AB</b> duktion	(mellan -40° till +90°)		
Max <b>UTÅ</b> rotation	(mellan -40° till +90°)		
Max <b>INÅ</b> rotation	(mellan -40° till +90°)		
Trendelenburgs tecken		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Benlängdsskillnad (cm, en decimal)		<input type="checkbox"/> Hö <input type="checkbox"/> Vä kortare, antal cm:	
<b>Röntgenundersökning där klassifikation enl. Lateral Pillar kan/kunde utföras för första gången</b>			
Klassifikation (Lateral pillar)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> ej bedömbart, bilateral LCPD		
Datum för <b>första</b> röntgenundersökning där Lateral Pillar kunnat klassificeras			
<b>AKTUELL röntgenundersökning (inte äldre än 4 mån innan undersökningsdatum)</b>			
		<b>aktuell sida</b>	<b>andra sidan</b>
Reimers Migrationsprocent (%)			
ATD-avstånd (uppmätta mm)			
<b>PROM besvaras vid detta besök</b>	Formuläret besvaras i samband med besöket (på papper eller digitalt). Instruktioner finns upplagd på hemsidan, <a href="http://www.spoq.se">www.spoq.se</a> under Stöd för vårdpersonal.		
<b>DEFINITIONER</b> Se hjälpbilder som finns upplagda på hemsidan, <a href="http://www.spoq.se">www.spoq.se</a> under Stöd för vårdpersonal			
<b>Klinisk undersökning</b>			
<b>Rörelseomfång höft</b> Mäts med goniometer och avser maximalt passivt rörelseuttag			
<b>AB</b> duktion	Testas i ryggläge med höftleden extenderad och med ett samtidigt mothåll över kontralaterala sidans SIAS för att känna när bäckenet precis börjar "tippa" med.		
Rotation	Utförs i <b>bukläge</b> med extenderade höfter och flekterat knä. Fixera bäckenet för att minska risk för bäckenrotation. Roter i höften tills det tar stopp. Referenser: fast skänkel mot britsen, rörlig skänkel följer tibias framkant. Se hjälpbild		
<b>Trendelenburg's tecken</b>	Bäckenet sjunker under enbens-stansfas ned på den kontralaterala sidan av bäckenet och för att kompensera för detta lutar bålen över mot den sjuka höften.		
<b>Mätning av benlängdsskillnad</b>	Se hjälpbild		
<b>Radiologisk bedömning (Röntgen bäcken frontal och Lauenstein)</b>			
Klassifikation	Bedöms med hjälp av Lateral Pillar klassifikation, se hjälpbild		
Reimers Migrationsprocent (%)	Graden av lateralisering av caput femoris		
ATD-avstånd	Se hjälpbild		