

Perthes sjukdom - Kontroll vid 13 års ålder

fills i vid besök mellan 12 år 6 mån och upp till (innan) 13 år 6 mån ålder

Om 2-årskontrollen infaller när patienten är mellan 12,5 och 13,5 år bortfaller
2-årskontrollen och 13-årskontrollen görs istället

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)	
Klinisk undersökning inklusive rörelseomfång			
Har patienten Perthes sjukdom på andra sidan eller har haft det tidigare?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
		aktuell sida	andra sidan (fills i om frisk)
Max AB duktion	(mellan -40° till +90°)		
Max UTÅ trotation	(mellan -40° till +90°)		
Max INÅ trotation	(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:	
AKTUELL röntgenundersökning (inte äldre än 4 mån från undersökningsdatum)			
		aktuell sida	andra sidan
	Reimers Migrationsprocent (%)		
	ATD-avstånd		
PROM besvaras vid detta besök	Formuläret besvaras i samband med besöket (på papper eller digitalt). Instruktioner finns upplagd på hemsidan, www.spoq.se under Stöd för vårdpersonal.		
DEFINITIONER Se hjälpbilder som finns upplagda på hemsidan, www.spoq.se under Stöd för vårdpersonal			
Klinisk undersökning			
Rörelseomfång höft	Mäts med goniometer och avser maximalt passivt rörelseuttag		
AB 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 bukläge 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.		
Trendelenburg's tecken	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.		
Mätning av benlängdsskillnad	Se hjälpbild		
Radiologisk bedömning (Röntgen bäcken frontal och Lauenstein)			
Reimers Migrationsprocent (%)	Graden av lateralisering av caput femoris (se hjälpbild)		
ATD-avstånd	Se hjälpbild		