

Perthes sjukdom - Diagnos radiologiskt bekräftad

Första registreringen sker mellan 2 år och upp till 12 års ålder.

Första besöket på ortopedmottagning kan vara mellan 1 år 8 mån och upp till 12 år 6 mån.

Patient: Personnr: Doktor:

Frågor med möjliga svar		Vit ruta= obligatorisk, Grå ruta= bör fyllas i, men inte obligatorisk	
Datum för första besök på ortopedmottagning			
Sida	<input type="checkbox"/> Höger <input type="checkbox"/> Vänster		
Datum för första röntgen där Perthes sjukdom kan diagnosticeras			
Klassifikation (Lateral pillar) vid 1:a ortopedbesök	<input type="checkbox"/> För tidigt att klassificera <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> C		
Tid från första besök läkare/fysioterapeut till första ortopedbesök	<input type="checkbox"/> < 3 mån <input type="checkbox"/> 3 - <6 mån <input type="checkbox"/> >= 6 mån		
Vid första besöket på ortopedmottagning EFTER fastställd diagnos			
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 (fylls i om frisk)	
Max ABduktion	(mellan -40° till +90°)		
Max UTÅTrotation	(mellan -40° till +90°)		
Max INÅTrotation	(mellan -40° till +90°)		
Trendelenburgs tecken	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Planerad behandling			
Behandling för att öka rörelseförmågan		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Instruktion om abduktionsträning, muntligt eller skriftligt		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Remiss till fysioterapeut		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Sträckbehandling för att öka abduktionen		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Abduktionsortos		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

DEFINITIONER	
Se hjälpbilder som finns upplagda på hemsidan, www.spoq.se under Stöd för vårdpersonal	
Radiologisk bedömning (Röntgen bäcken frontal och Lauenstein)	
Klassifikation	Bedöms med hjälp av Lateral Pillar klassifikation (se hjälpbilder)
Klinisk undersökning	
Rörelseomfång höft	Mäts med goniometer och avser maximalt passivt rörelseuttag
ABduktion	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 bukkläge 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
Trendelenburgs tecken	Bäckenet sjunker under enbensstående ned på den kontralaterala sidan av bäckenet och för att kompensera för detta lutar bålen över mot den sjuka höften.