

Uppföljning 3 mån postop THA

Personnummer:		Undersökningsdatum:	
Namn:		Sjukgymnast/Fysioterapeut:	
Operation Datum:	<input type="checkbox"/> THA bakre <input type="checkbox"/> THA anterolateralt (kallas ofta främre)	<input type="checkbox"/> Hö <input type="checkbox"/> Vä	Hälsocentral:

Variabel			Höger	<input type="checkbox"/> op	Vänster	<input type="checkbox"/> op
Rörlighet	Höftflexion	Passiv				
	Höftextension	Passiv				
	Höftabduktion	Passiv				

Trendelenburg	<input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG	Kommentar:			
Gångförmåga; Hälta	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Kommentar:			
Gånghjälpmedel	Ange gånghjälpmedel:				
Smärta	Ingen smärta	Rörelsesmärta	Belastn.smärta	Vilovärk	Ständig värk



Patienttillfredsställelse

Mycket nöjd	Nöjd	Tveksam	Något besviken	Missnöjd
-------------	------	---------	----------------	----------

Övrigt:

SIDHUVUD

Notera personuppgifter samt op.datum, typ av operation samt vilken höft som är nyopererad.
THA bakre = total höftledsprotos/bakre snitt.
THA anterolateralt = total höftledsprotos/anterolateralt snitt (kallas ofta främre).
Notera undersökningsdatum samt sjukgymnast/fysioterapeut och HC.

HÖGER/VÄNSTER

Markera i kryssruta vilken höft det är som är opererad.
Om andra höften redan är opererad (protos), ange även detta med kryss. Komplettera med årtal för op samt typ (bakre/anterolateralt) av op.
Ev. annan op av höften, kan anges under övrigt.

HÖFTFLEXION

Mät passiv flexion, med patienten ryggliggande på brits, motsatt ben sträckt mot underlaget (= 0° höftflexion).
(Normal höftrörlighet; 0° - 130°)

HÖFTEXTENSION

Mät passiv extension, med patienten ryggliggande på brits, benet hängande utanför britskanten.
Motsatta höften hålls böjd - ländryggen plant mot underlaget.
Vid inskränkt rörlighet ange antal grader och skriv extensiondefekt

HÖFTABDUKTION

Mät passiv abduktion, med patienten i ryggliggande på brits. Benet i neutralläge vad gäller höftrotation.
(Normal rörlighet 0° - 40°)

TRENDELENBURG

Testas med patienten stående på ett ben.
Anges som positiv om ståbenets höft "faller ut" – motsatta höften "tappas ned".
Anges som negativ om patienten klarar att hålla bäckenet horisontellt.
Markera positiv/negativ i kryssrutorna.

GÅNGFÖRMÅGA/HÄLTA

Låt patienten gå fritt på golvet. Notera ev. hälta. Markera Ja/Nej i kryssrutorna.
Kommentar: Notera om gånghjälpmedel används.
Notera orsak till ev. hälta.
T.ex. smärta, insufficiens i mm. Gluteii, problem i knä- eller fotled.



GÅNGHJÄLPMEDEL

Patientens behov av gånghjälpmedel noteras.

SMÄRTA

Med smärta menas den subjektiva upplevelse av smärta som patienten uttrycker i ord. Vid intervjun får patienten beskriva när och hur hen upplever smärta.
Ange med kryss i aktuell ruta. OBS! Flera rutor kan kryssas i.

PATIENTTILLFREDSSTÄLLELSE

Här menas den subjektiva upplevelse av tillfredsställelse som patienten uttrycker i ord.
Markera med kryss i aktuell ruta.
Om ytterligare kommentar kring varför patienten ex. är missnöjd, notera detta under övrigt.

ÖVRIGT

Här finns plats för övriga kommentarer från patient eller sjukgymnast/fysioterapeut.
T.ex. "Pat vill ha kontakt med läkare".