

Uppföljning 3 mån postop TKA

Personnummer:		Undersökningsdatum:
Namn:		Sjukgymnast/fysioterapeut:
Operation Datum:	Typ: <input type="checkbox"/> Hö <input type="checkbox"/> Vä	Hälsocentral:

Variabel		Höger <input type="checkbox"/> op	Vänster <input type="checkbox"/> op
Knärörlighet	Aktiv ROM		
	Aktiv avlastad ext		
	Aktiv avlastad ROM		
	Passiv ext		
Stabilitet	Semiflex		
	Ext		
Svullnad			
Rodnad			
Värmeökning			

Gångförmåga; Hälta	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Kommentar:	
Gånghjälpmedel	Ange gånghjälpmedel:		
Gångdistans	Med hjälpmedel:		Utan hjälpmedel:

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 vilket knä som är nyopererat. Typ; ex TKA (total knäledsprotés) eller UKA (unicompartmentell knäledsprotés). Notera undersökningsdatum samt sjukgymnast/fysioterapeut och HC.

HÖGER/VÄNSTER

Markera i kryssruta vilket knä det är som är opererat. Om andra knät redan är opererat (protés), ange även detta med kryss. Komplettera med årtal för op. Ev. annan op på knäet, kan anges under övrigt.

KNÄRÖRLIGHET - OBS! mät även andra knäet!

Mät aktiv ROM med patienten sittande på britskanten. Pat extenderar respektive flekterar aktivt, mät rörelseomfånget. Motsvarar övning 5 och 6 i träningsprogrammet knäledsprotés. Mät aktiv avlastad extension med patienten långsittande på brits. Motsvarar övning 4 i träningsprogrammet knäledsprotés. Mät aktiv avlastad rörlighet med pat liggande på brits, pat flekterar respektive extenderar (släpncyklar) benet, mät rörelseomfånget. Motsvarar övning 2 i träningsprogrammet knäledsprotés.

Mät passiv knäextension med patienten långsittande på brits, rulle under foten. Sjukgymnasten/fysioterapeuten "trycker på", för att nå max extension.

Normal rörlighet (ej op. knä): 0° - 130°. OBS! Protésens konstruktion gör att man kan nå maximalt 0° - 130° rörlighet.

Rörligheten anges i grader enligt följande exempel:
0° - 110° = Patienten har full extension, samt kan flektera knäet till 110°. Extensionsdefekt anges i grader med tillägget "extensionsdefekt"
-10° - 100° = Patienten har en hyperextension på 10°, samt kan flektera knäet till 100°.

STABILITET - sidovacklingstest

Undersök sidostabiliteten med patienten ryggliggande på brits. Undersök knäet i såväl 15-20° flexion som i extenderat läge. Stabiliteten anges i termer såsom "stabil i varus/valgus", "ökad varusvackling", "ökad valgusvackling". I semiflexion skall normalt finnas viss sidovackling. I full extension skall knäet vara stabilt.

SVULLNAD

Mätes med patienten långsittande på brits. Benet avslappnat. Mät omkretsen kring knäet, mediopatellärt. Ange även motsvarande mått på andra knäet. Mätes med måttband, samt anges i ½-cm. OBS! Det är normalt att det finns en kvarstående svullnad 6-12 mån postop. Om det finns en svullnad någon annanstans, ex vaden, anges detta under "övrigt".

Syns det en markerad rodnad runt knäet? Jämför med omkringliggande hud.
Anges med ja/nej. Behöver ej graderas.

VÄRMEÖKNING

Känns det en värmeökning runt knäet? Jämför med andra knäet.
Anges med ja/nej. Behöver ej graderas.

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.
Kan t.ex. bero på smärta, oförmåga att extendera knäet, problem i höft- eller fotled.

GÅNGHJÄLPMEDEL

Patientens behov av gånghjälpmedel noteras.

GÅNGDISTANS

Med gångdistans menas den sträcka patienten uppger att hen klarar av att gå, (=anamnestisk uppgift - behöver således ej mätas).
Ange med eller utan gånghjälpmedel.

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.
Det är normalt att pat upplever stelhet/ömhet upp till 6-12 mån postop.

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 nedan under övrigt.

ÖVRIGT

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