

LEDSTATUS

Axelled höger: inspektion

1. Muskelatrofi

- 0.
- 1. Nej
- 2. Ja
- 9.

Axelled vänster: inspektion

2. Muskelatrofi

- 0.
- 1. Nej
- 2. Ja
- 9.

Rörelseomfång

3. Probanden kan föra samman handflatorna över huvudet genom att föra de sträckta armarna framåt-uppåt (vertikalplanet)

- 0.
- 1. Ja
- 2. Nej
- 9.

4. Med fingertopparna mot hjässa och böjda armbågar kan probanden röra armarna bakåt (horisontell rörelse)

- 0.
- 1. Ja
- 2. Nej
- 9.

5. Abduktion av sträckta armar i sidled utåt-uppåt så att handflatorna möts över huvudet

- 0.
- 1. Ja
- 2. Nej
- 9.

6. Kan probanden inåtrotera armen, föra den bakom ryggen och sätta handen mellan skulderbladen?

0.

1. Ja

2. Nej

9.

7. Probanden kan påbörja abduktionen men kan inte lyfta armen till horisontalläge; om undersökaren lyfter probandens arm till  $90^{\circ}$  kan probanden fortsätta och lyfta armen över huvudet

0.

1. Ja

2. Nej

9.

Armbågsled hö

8. Subcutana noduli

0.

1. Nej

2. Ja

9.

9. Flexionskontraktur i armbågen (ett fåtal individer saknar normalt  $5-10^{\circ}$  av full extension)

0.

1. Nej

2. Ja

9.

Arbågsled vä

10. Subcutana noduli

0.

1. Nej

2. Ja

9.

11. Flexionskontraktur i armbågen (ett fåtal individer saknar normalt  $5-10^{\circ}$  av full extension)

0.

1. Nej

2. Ja

9.

11b. Antal grader ... ..

Handled och mellanhand (carpus) höger

12: Svullnad

- 0.
- 1. Nej
- 2. Svullnad av själva handleden

9.

13. Deformiteter

- 0.
- 1. Nej
- 2. Flexordeformitet i handleden
- 3. Volar subluxation av handen vid handleden
- 4. Dupuytren's kontraktur

9.

14. Palpation av höger handled och carpus

- 0.
- 1. Normal
- 2. Ömhet i handleden

9.

15. Rörelseomfång: volarflexion

- 0.
- 1. Normal ( $70^{\circ}$ )
- 2. Inskränkt rörelseomfång

9.

15b. Antal grader ... ..

16. Dorsalflexion (extension)

- 0.
- 1. Normal ( $70^{\circ}$ )
- 2. Inskränkt rörelseomfång

9.

16b. Antal grader ... ..

17. Ulnarflexion ○
0.  
1. Normal (50-60°)  
2. Fnskränkt rörelseomfång
- 9.
- 17b. Antal grader ... .. ○
18. Radialflexion ○
0.  
1. Normal (20°)  
2. Inskränkt rörelseomfång
- 9.
- 18b. Antal grader ... .. ○
19. Tecken på carpaltunnelsyndrom ○
0.  
1. Nej  
2. Atrofi av thenarmuskulerna  
3. Nedsatt sensibilitet i de tre radiala fingrarna (dig. I, II och III)  
4. Positivt Tinels tecken  
5. Positivt Phalens tecken  
6. Svaghet i opposition av tummen  
7. Två av ovanstående fynd  
8. Tre eller flera av ovanstående fynd
- 9.
- Handled och mellanhand (carpus) vänster
20. Svullnad ○
0.  
1. Nej  
2. Svullnad av själva handleden
- 9.
21. Deformiteter ○
0.  
1. Nej  
2. Flexordeformitet i handleden  
3. Volar subluktion av handen vid handleden  
4. Dupuytren's kontraktur



- 26b. Antal grader ..... ..
27. Tecken på carpaltunnelsyndrom
- 0.
  1. Nej
  2. Atrofi av thenarmusklerna
  3. Nedsatt sensibilitet i de tre radiala fingrarna (dig. I, II och III)
  4. Positivt Tinel's tecken
  5. Positivt Phalens tecken
  6. Svaghet i opposition av tummen
  7. Två av ovanstående fynd
  8. Tre eller flera av ovanstående fynd
  - 9.
28. Metacarpophalangealleder (MCP II-V) - höger
- 0.
  1. Normal
  2. Mjukdelssvullnad/periarticular förtjockning
  3. Ulnardeviation av fingrarna
  4. Volar subluxation av fingrarna
  5. 2+3
  6. 2+4
  7. 3+4
  8. 2+3+4
  - 9.
29. Proximala interfalangeallederna (PIP II-V) - höger
- 0.
  1. Normal
  2. Mjukdelssvullnad/periarticular förtjockning
  3. Rheumatiska felställningar
  4. Bouchards knutor (PIP)
  5. 2+3
  - 9.
30. Metacarpophalangealleder (MCP II-V) - vänster
- 0.
  1. Normal
  2. Mjukdelssvullnad/periarticular förtjockning
  3. Ulnardeviation av fingrarna
  4. Volar subluxation av fingrarna
  5. 2+5
  6. 2+4
  7. 3+4
  8. 2+3+4
  - 9.

31. Proximala interfalangeallederna (PIP II-V) - vänster

- 0.
- 1. Normal
- 2. Mjukdelssvullnad/periarticular förtjockning
- 3. Rheumatiska felställningar
- 4. Bouchards knutor (PIP)
- 5. 2+3
- 9.

32. Distala interfalangeallederna II-V - höger

- 0.
- 1. Normal
- 2. Mjukdelssvullnad/periarticular förtjockning
- 3. Heberdens knutor
- 9.

33. Distala interfalangeallederna II-V - vänster.

- 0.
- 1. Normal
- 2. Mjukdelssvullnad/periarticular förtjockning
- 3. Heberdens knutor
- 9.

34. Dig I CMC - höger

- 0.
- 1. Normal
- 2. Mjukdelssvullnad/periarticular förtjockning
- 3. Instabilitet
- 4. Inskränkt rörlighet
- 9.

35. Dig I CMC - vänster

- 0.
- 1. Normal
- 2. Mjukdelssvullnad/periarticular förtjockning
- 3. Instabilitet
- 4. Inskränkt rörlighet
- 9.

36. Dig I MCP - höger
- 0.
  1. Normal
  2. Mjukdelssvullnad/periarticular förtjockning
  3. Instabilitet
  4. Inskränkt rörlighet
- 9.
37. Dig I MCP - vänster
- 0.
  1. Normal
  2. Mjukdelssvullnad/periarticular förtjockning
  3. Instabilitet
  4. Inskränkt rörlighet
- 9.
38. Dig I IP - höger
- 0.
  1. Normal
  2. Mjukdelssvullnad/periarticular förtjockning
  3. Instabilitet
  4. Inskränkt rörlighet
- 9.
39. Dig I IP - vänster
- 0.
  1. Normal
  2. Mjukdelssvullnad/periarticular förtjockning
  3. Instabilitet
  4. Inskränkt rörlighet
- 9.
- Rörelseomfång i fingrarna som helhet
40. Förmåga att knyta höger hand
- 0.
  1. Normal (100% knytnäve)
  2. Knytdiastas
- 9.
- 40b. Antal cm . . . . .



41. Förmåga att knyta vänster hand
0.  
1. Normal (100% knytnäve)  
2. Knytdiastas
- 9.
- 41b. Antal cm ... ..
42. Förmåga att sträcka fingrarna (höger hand)
0.  
1. Normal  
2. Sträckdefekt
- 9.
- 42b. Antal cm ... ..
43. Förmåga att sträcka fingrarna (vänster hand)
0.  
1. Normal  
2. Sträckdefekt
- 9.
- 43b. Antal cm ... ..
- Undre extremiteterna
- Gång
44. Går probanden haltande?
0.  
1. Nej  
2. Ja
- 9.
45. Skillnad i benens längd (mått från spina iliaca anterior superior till mediala malleolen)
0.  
1. Nej  
2. Ja, höger kortare  
3. Ja, vänster kortare
- 9.

46. Flexion (pat. ligger på rygg, får böja knäet)

0.  
1. Normal ( $120^{\circ}$ )  
2. Instränkt rörelseomfång

9.



47. Abduktion mätt med båda benen sträckta och parallella; undersökaren står vid fotändan och abducerar i probandens båda höfter samtidigt

0.  
1. Normal ( $40-45^{\circ}$ )  
2. Inskränkt rörelseomfång

9.



47b. Antal grader ... ..

Rotation höger ben

48. Inåtrotation

0.  
1. Normal (40  
2. Inskränkt rörelseomfång

9.



48b. Antal grader ... ..

49. Utåtrotation

0.  
1. Normal ( $45^{\circ}$ )  
2. Inskränkt rörelseomfång

9.



49b. Antal grader ... ..

50. Extension i höger höft

0.  
1. Normal =  $15^{\circ}$  eller mer  
2.  $0-15^{\circ}$

9.



51. Flexion (probanden ligger på rygg, får böja knäet)

0.

1. Normal  $120^{\circ}$

2. Inskränkt rörelseomfång

9.

51b. Antal grader

... ..

52. Abduktion mätt med båda benen sträckta och parallella; undersökaren står vid fotändan och abducerar i probandens båda höfter samtidigt.

0.

1. Normal ( $40-45^{\circ}$ )

2. Inskränkt rörelseomfång

9.

52b. Antal grader

... ..

Rotation vänster ben

53. Inåtrotation

0.

1. Normal ( $40^{\circ}$ )

2. Inskränkt rörelseomfång

9.

53b. Antal grader

... ..

54. Utåtrotation

0.

1. Normal ( $45^{\circ}$ )

2. Inskränkt rörelseomfång

9.

54b. Antal grader

... ..

55. Extension i höger höft

0.

1. Normal =  $15^{\circ}$  eller mer

2.  $0-15^{\circ}$

9.

KnälederHöger knä

56. Inspektion: ev. deformiteter
- 0.
  1. Normalt
  2. Genu varum
  3. Genu valgum
  4. Genu recurvatum (hyperextension)
  5. Flexionskontraktur
- 9.
57. Inspektion: svullnad eller atrofi
- 0.
  1. Normalt
  2. Svullnad på knäets framsida
  3. Quadricepsatrofi
  4. 2+3
- 9.
58. Palpation
- 0.
  1. Normalt
  2. Mjukdelssvullnad på framsidan
  3. Popliteal cysta
  4. Krepitation vid passiv rörelse
- 9.
59. Rörelseomfång - flexion
- 0.
  1. Normal (130-150°)
  2. Inskränkt rörelseomfång
- 9.
- 59b. Antal grader ... ..
60. Begränsad sträckförmåga = flexionskontraktur
- 0.
  1. Normal: rät linje (0°) eller lätt hyperextension
  2. Inskränkt rörelseförmåga
- 9.
- 60b. Antal grader ... ..
- Ligamentstabilitet: Kollateralligament (pat. ligger på rygg, knäet så nära 0° som möjligt)

61. Mediala kollateralligament (förslappning i leden kan också tyda på förlust av ledyta på de laterala kondylerna).

- 0.
- 1. Stabil
- 2. Instabil

9.

62. Lateral kollateralligament (eller förlust av brosk på de mediala kondylerna)

- 0.
- 1. Stabilt
- 2. Instabilt

9.

Korsligamenten (prövas med patientens knä böjt 90°)

63. Främre korsligamentet (probandens knä drages framåt och skjutes sedan bakåt)

- 0.
- 1. Stabilt
- 2. Instabilt

9.

64. Bakre korsligamentet (probandens knä drages bakåt och skjutes sedan framåt)

- 0.
- 1. Stabilt
- 2. Instabilt

9.

Vänster knä

65. Inspektion: ev. deformiteter

- 0.
- 1. Normalt
- 2. Genu varum
- 3. Genu valgum
- 4. Genu recurvatum (hyperextension)
- 5. Flexionskonstraktur

9.

66. Inspektion: Svullnad eller atrofi
0.  
 1. Normalt  
 2. Svullnad på knäets framsida  
 3. Quadricepsatrofi  
 4. 2+3  
 9.
67. Palpation
0.  
 1. Normalt  
 2. Mjukdelssvullnad på framsidan  
 3. Popliteal cysta  
 4. Crepitation vid passiv rörelse  
 9.
68. Rörelseomfång - flexion
0.  
 1. Normal (130-150°)  
 2. Inskränkt rörelseomfång  
 9.
- 68b. Antal grader ... ..
69. Begränsad sträckförmåga = flexionskontraktur
0.  
 1. Normal: rät linje (0°) eller lätt hyperextension  
 2. Inskränkt rörelseomfång  
 9.
- 69b. Antal grader ... ..
- Ligamentstabilitet: Kollateralligament (probanden ligger på rygg, knäet så nära 0° som möjligt)
70. Mediala kollateralligament (förslappning i leden kan också tyda på förlust av ledyta på de laterala kondylerna).
0.  
 1. Stabil  
 2. Instabil  
 9.

71. Laterala kollateralligamentet (eller förlust av brosk på de mediala kondylerna)

- 0.
- 1. Stabilt
- 2. Instabilt

9.

72. Främre korsligamentet (probandens knä drages framåt och skjutes sedan bakåt).

- 0.
- 1. Stabilt
- 2. Instabilt

9.

73. Bakre korsligamentet (probandens knä drages bakåt och skjutes sedan framåt)

- 0.
- 1. Stabilt
- 2. Instabilt

9.