

2009-10-02

# Undersökningsformulär

H79

2009/2010

---

Probandnummer: **79** - \_\_\_\_\_ - **79**

Intervjuare: \_\_\_\_\_

Datum (år/månad/dag): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Personnummer:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Namn:** \_\_\_\_\_

—

## Undersökningsformulär

Bortfall markeras med 9, 99, 999, 9999

### PSF 1. Kompletterande anamnes tagen från \_\_\_\_\_

0. Ej tagit kompletterande anamnes
1. Make/sambo
2. Barn
3. Syskon
4. Vårdhem/sjukhuspersonal
5. Journalhandlingar
6. Annan
7. Kombination
- 9.

### Antropometri

- US1** Kroppslängd (cm) \_\_\_\_\_
- US2** Underbenslängd (cm) \_\_\_\_\_
- US3** Omkrets midja/navel (cm) \_\_\_\_\_
- US4** Omkrets stuss (cm) \_\_\_\_\_
- US5** Överarmsomfång (cm) \_\_\_\_\_
- US6a** Vikt (tiondels kg) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
- US6b** (egen/annan våg) (tiondels kg) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

### Sittande blodtryck (Efter 5 minuters vila, mätes med 2 mms noggrannhet)

- US7a** Sittande syst (mmHg) \_\_\_\_\_
- US7b** Sittande diast (mmHg) \_\_\_\_\_
- US7c** Pulsfrekvens, sittande \_\_\_\_\_

**US8. Benödem** \_\_\_\_\_

1. Nej. Har inte benödem.
2. Ja, endast vrister
3. Ja, underben + vrister antytt eller måttligt
4. Ja, underben + vrister uttalat

**US9 Ärr efter höftoperation** \_\_\_\_\_

1. Nej. Har inte ärr.
2. Ja. Vänster
3. Ja. Höger
4. Ja. Bilateralt

**US10a Blodprover** \_\_\_\_\_

1. Ja
2. Nej (spec)

*Specificera:* \_\_\_\_\_

**US10b. Proverna tagna med stas** \_\_\_\_\_

1. Ja
2. Nej

**US10c. Fastande** \_\_\_\_\_

1. Ja
2. Nej

**USD10d Labnummer**

**79 - \_\_\_\_\_ - 79**

**US11 Ekg** \_\_\_\_\_

1. Ja
2. Nej (spec)

*Specificera:* \_\_\_\_\_

**Blodtryck och puls**

<b>US7d</b>	Ankeltryck enl. Mr Os (Hö ben)	_____
<b>US7e</b>	Liggande (efter 5 min vila) syst (mmHg)	_____
<b>US7f</b>	Liggande (efter 5 min vila) diast (mmHg)	_____
<b>US7g</b>	Pulsfrekvens, liggande (efter 5 min vila)	_____
<b>US7h</b>	Stående 1 min syst (mmHg)	_____
<b>US7i</b>	Stående 1 min diast (mmHg)	_____
<b>US7j</b>	Pulsfrekvens, stående 1 min	_____

**Spirometri**

**1:a försöket**

<b>US12a</b>	FEV 1.0 (dl/min)	_____, _____
<b>US12b</b>	FVC	_____, _____

**2:a försöket**

<b>US12c</b>	FEV 1.0 (dl/min)	_____, _____
<b>US12d</b>	FVC	_____, _____

**Pef**

<b>US12e</b>	PEF (l/s)	_____
<b>US12f</b>	PEF (l/s)	_____
<b>US12g</b>	PEF (l/s)	_____

## Pox/gångtest

### Pulsoximeter före gångtest (2 min mellan de två POX-mätningarna)

US13a %SaO2 \_\_\_\_\_ US13b PULS \_\_\_\_\_

US13c %SaO2 \_\_\_\_\_ US13d PULS \_\_\_\_\_

US13jx Gångtest (20 meter, normala gångtakt) \_\_\_\_\_ sek

US13ex Gångtest (20 meter, så fort som möjligt) \_\_\_\_\_ sek

### Pulsoximeter efter gångtest (2 min mellan de två POX-mätningarna)

US13f %SaO2 \_\_\_\_\_ US13g PULS \_\_\_\_\_

US13h %SaO2 \_\_\_\_\_ US13i PULS \_\_\_\_\_

## PALLTEST

US14d Höger ben – klarar utan stöd uppstigning på höjd \_\_\_\_\_

0 rullstolsburen, gravt handikappad

1 50 cm

2 40 cm

3 30 cm

4 20 cm

5 10 cm

6 klarar ej

US14e Vänster ben – klarar utan stöd uppstigning på höjd \_\_\_\_\_

0 rullstolsburen, gravt handikappad

1 50 cm

2 40 cm

3 30 cm

4 20 cm

5 10 cm

6 klarar ej

**US15 Impedans** \_\_\_\_\_

1. Ja
2. Nej (Spec.)

*Specificera:* \_\_\_\_\_

**US15x Bis** \_\_\_\_\_

1. Ja
2. Nej (Spec.)

*Specificera:* \_\_\_\_\_

**Skärpt romberg**

(Armarna utefter sidorna, tandemstående, valfri fot, max 30 sek. Om foten flyttas eller kraftig svaj, avbryts testet.)

**Tid till fall:**

**US16a** tittar \_\_\_\_\_ sek

**US16b** blundar \_\_\_\_\_ sek

**10. Enbensstående**

Maxtid 30 sekunder.

Händerna på ryggen, icke viktbärande ben rak höft, c:a 90° knäflexion

	Höger	Vänster
Test 1	____ sek	____ sek
Test 2	____ sek	____ sek
Test 3	____ sek	____ sek

**11. Åttan**

Gång två varv i åttafigur, självvald hastighet. Fötterna ska beröra linjen, antal steg innanför eller utanför noteras. Testet upprepas två gånger.

Test 1	____ sek	Antal övertramp	____
Test 2	____ sek	Antal övertramp	____

**CHAIR STAND** (Uppresning till stående från hård stol med armstöd.)

”Håll armarna i kors över bröstet när du reser dig.” (Om det inte går, tillåt uppresning på annat sätt.)

**US17a** Stolens höjd (cm)

\_\_\_\_\_

(Mottagningsstolen 45cm)

**US17b** Klarar uppresning;

\_\_\_\_\_

1. Ja
2. Nej

**US17c** Om ja;

\_\_\_\_\_

1. Med armarna i kors över bröstet
2. Med stöd av händerna på låren (Klarar inte 1)
3. Med hjälp av armstöd (Klarar inte 1 eller 2)

**US17ex** Klarar 5 uppresningar i snabb följd med utgångsställning som ovan

Tid \_\_\_\_\_sek

Om 5 inte klaras, ange antal\_\_\_\_\_



**Handstyrka (Jamar)**

	<b>Höger</b>	<b>Vänster</b>
Test 1	___ ___ ___ kpa	___ ___ ___ kPa
Test 2	___ ___ ___ kpa	___ ___ ___ kPa
Test 3	___ ___ ___ kpa	___ ___ ___ kPa

**Läge på handtag:**      1       2       3       4       5

**Dominant hand**      Hö       Vä

**HANDSTYRKA ENLIGT VIGORIMETER Höger hand (bäst av tre värden)**

**US18a**    a)    Största blåsan (männen)      \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ kPa

**US18b**    b)    Mellanstora blåsan (kvinnor)      \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ kPa

**Vänster hand (bäst av tre värden)**

**US18c**    a)    Största blåsan (männen)      \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ kPa

**US18d**    b)    Mellanstora blåsan (kvinnor)      \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ kPa

**JAEGERTAVLA 1**

**US19a.** (med ev egna läsglas) \_\_\_\_\_

1. Läser J III (=6 p)
2. Läser J III med ev eget förstoringsglas
3. Läser J VII (=10p)
4. Läser J VII med ev eget förstoringsglas
5. Kan ej läsa
8. Klarar J III (=6 p) med +1.0 add. o.a
- 9.

**US19b JAEGERTAVLA 2**

(med ev egna läsglas)

1. Läser 12p \_\_\_\_\_
2. Läser 10p
3. Läser 8p
4. Läser 6p
5. Läser 5p

**US19c Synhjälpmedel (vid undersökningstillfället)**

1. Ja. (Spec.) \_\_\_\_\_
2. Nej

Specifiera: \_\_\_\_\_

**STA 53. Motorik (global bedömning)** \_\_\_\_\_

**Skatta högsta av 54-68.**

Avser tics, tremor, choreoatetotiska rörelser, dyskinesier, dystonier eller torticollis. Typen specificeras Särhålls från ökad motorisk aktivitet, motorisk rastlöshet eller rörelsestereotypier.

- 0-1 Inga ofrivilliga rörelser
- 2-3 Tillfällig eller lätt förekomst av ofrivillig motorik, ev. provocerade av emotionellt laddade situationer
- 4-5 Riklig förekomst av uttalad ofrivillig motorik. Den ofrivilliga motoriken kan kontrolleras så att den inte interfererar med ordinära motoriska aktiviteter
- 6. Kontinuerlig förekomst av ofrivillig motorik, som allvarligt stör patientens intentionella motorik
- 9.

**Typ av motorisk störning (skattas 0-6 enligt ovan)**

**STA 54. Tics** \_\_\_\_\_

**STA 56. Choreoatetotiska rörelser** \_\_\_\_\_

**STA 57. Dyskinesier** \_\_\_\_\_

(abnorma rörelser, rörelsesvårigheter, smärtsamma rörelser)

**STA 58. Dystonier inkl. torticollis** \_\_\_\_\_

(onormal muskelspänning, muskelstelhet, stelhet i nacken)

**STA 59. Myoklonier** \_\_\_\_\_

(små ep-rörelser)

**STA 60. Katatoni** \_\_\_\_\_

(spänningstillstånd med stelhet i musklerna vid schizofreni)

**STA 61. Akinesi** \_\_\_\_\_

(orörlighet, långsamt rörelsemönster, parkinsonism, maskansikte, kughjulsfenomen)

**STA 62. Pelvicrural flexionskontraktur** \_\_\_\_\_

(slutstadium vid demenssjukdom, fosterställning, kontrakturer)

**STA 63. Motor impersistens** \_\_\_\_\_

(oförmåga att hålla kvar en rörelse, t.ex att hålla tungan ute en längre tid)

**STA 64. Fokalneurologiska symtom** \_\_\_\_\_

(ensidiga strokesymtom t.ex högersidig pares)

**STA 66. Bipyramidala symtom** \_\_\_\_\_

(pares bägge sidor, t.ex förlamning bägge armar)

**STA 67. Motor perseveration** \_\_\_\_\_  
(oförmåga att avbryta en rörelse, ett rörelseschema)

**STA 68. Annat** \_\_\_\_\_

**STA 69. Gångstörning** \_\_\_\_\_

0. Saknas
1. Finnes lätt
2. Finnes mer uttalat

*Specificera:* \_\_\_\_\_

**STA90. Medvetandegrad** \_\_\_\_\_

1. Utan anmärkning
2. Somnolent
3. Soporös
4. Stuporös
5. Comatös

**STA 55b. Tremor** \_\_\_\_\_

1. Nej
2. Ja, grovvågig antydd
3. Ja, grovvågig måttlig
4. Ja, grovvågig uttalad
5. Ja, finvågig

**STA 61b. Hypokinesi** \_\_\_\_\_

1. Nej
2. Ja, antydd
3. Ja, måttlig
4. Ja, uttalad

**STA 65b. Rigiditet** \_\_\_\_\_

1. Nej
2. Ja, antydd
3. Ja, måttlig
4. Ja, uttalad

**STA 64b. Pareser** \_\_\_\_\_

- |               |              |
|---------------|--------------|
| 11 Nej        | 2. Facialis  |
| 2. Höger      | 3. Arm       |
| 3. Vänster    | 4. Ben       |
| 4. Bilateralt | 5. 2 + 3     |
|               | 6. 2 + 4     |
|               | 7. 3 + 4     |
|               | 8. 2 + 3 + 4 |
|               | 99           |

**STA 64cx. Pareser**

0. Inaktuellt
1. Central eller perifer pares

\_\_\_\_\_

**STA64d. Grassé.**

1. Utan anmärkning
2. Pos. höger
3. Pos. vänster

\_\_\_\_\_