



# 13b2 Plexusskada födelserelaterad

## Funktionsformulär sekundärkirurgi

### AKTIV FUNKTIONELL RÖRLIGHET

**MALLET** (0 = medverkar ej)

|                 |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
|-----------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Abduktion       | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Utåttrotation   | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Hand till nacke | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Hand till rygg  | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Hand till mun   | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Hand till mage  | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

### SJÄLVSKATTNING

**BPOM** (Från 7 år, VAS-skala)

#### Armfunktion

Min arm fungerar.  (0-100 mm) (väldigt dåligt - mycket bra)

#### Handfunktion

Min hand fungerar.  (0-100 mm) (väldigt dåligt - mycket bra)

#### Utseende

Min hand och arms utseende är.  (0-100 mm) (väldigt dåligt - mycket bra)

### SMÄRTPROBLEM

Faces pain scale (4-10 år)  (Se manual, Smärtskala med ansikten – Reviderad (FPS-R))

**Ringa in den siffra som bäst beskriver smärtan enligt frågorna nedan:**

Lägsta smärta senaste dygnet  (NRS från 10 år)

Värsta smärta det senaste dygnet  (NRS från 10 år)

Smärta just nu  (NRS från 10 år)

### REHABILITERANDE ENHET

Den postoperativa behandlingen/rehabiliteringen har skett på opererande enhet:  Ja  Nej  Delvis

Om Nej/Delvis ange län: \_\_\_\_\_ och om möjligt enhet : \_\_\_\_\_