



Statusprotokoll vid svullen hand efter neurologisk sjukdom eller skada
(Manual se separat dokument)

Inspektion - handens position, fuktighet, färg, felställning

Palpation - konsistens, temperatur

Rörlighet handled

	Aktiv rörlighet/smärta				Passiv rörlighet/smärta			
Datum								
Dorsalflexion								
Palmarflexion								
Radialdeviation								
Ulnardeviation								

Knytdiastas

Datum				
Dig II				
Dig III				
Dig IV				
Dig V				

Svullnad

	Frisk hand	Påverkad hand				
Datum						
Runt handen: "Figure of eight"						
Mellan MCP och PIP	Dig I					
	Dig II					
	Dig III					
	Dig IV					
	Dig V					



Region
Jönköpings län

Datum: _____

Fysioterapeut/Arbetsterapeut

Patient

Smärta - (VAS 0-100 eller smärtskattning 0-10):