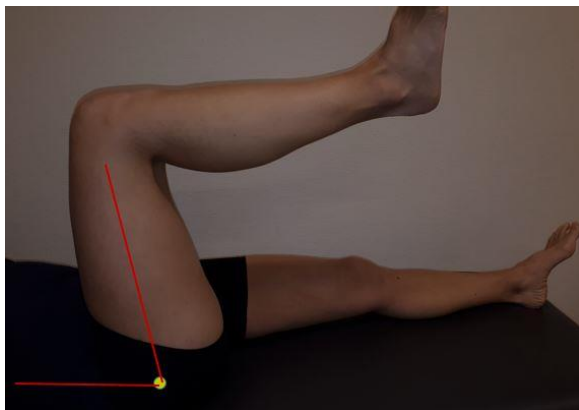


Beskrivning till blankett "Funktionsanalys sittande"

Passiv ledrörlighet

Utgångsställning i rygliggande position. Jämna upp mätvärdena till fem/tiotal.

Höftflexion



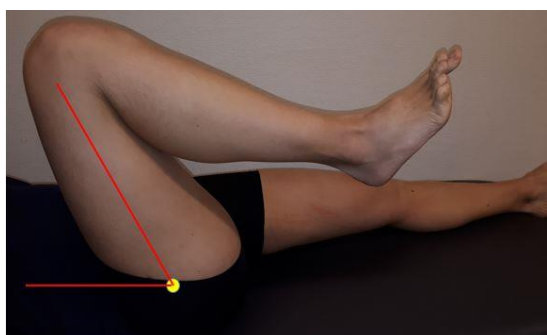
Utgångsställning: Patient i rygliggande position. Motsatt ben extenderat.

Ref 1: Parallellt med femur

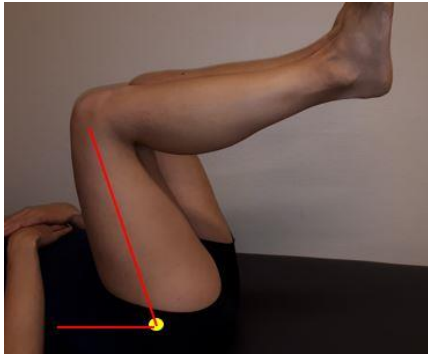
Ref 2: Parallellt med bålen/columna. Alternativ längs med underlaget.

Referenspunkt: Trochanter major.

Om det föreligger strama hamstrings kan höftflexionen behöva anpassas genom att koppla ur hamstrings, vilket görs genom att flektera i knäled (se bild nedan). I övrigt används samma referenslinjer och referenspunkt.



Om det föreligger strama höftadduktorer kan man med fördel göra mätning av höftflexion med båda benen flekterade (se bild nedan). Var dock extra uppmärksam att rörligheten inte tas ut i bäckenet, då bäckenet inte blir fixerat som det blir när det ena benet är extenderat. I övrigt används samma referenslinjer och referenspunkt.



Höftabduktion

Utgångsställning. Patient i ryggliggande position. Sträcka höfter och knä. Undvik rotation i bäckenet.

Ref 1: Parallellt med SIAS

Ref 2: Parallellt med femur – syftar till patella.



Höftrotation (inåtrotation och utåtrotation)

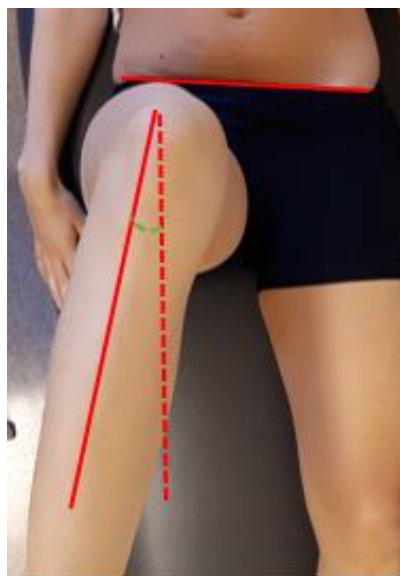
Utgångsställning: Patient i ryggliggande. Böj upp till 90° i höft- och knäled.

Ref 1: Tänkt linje mellan SIAS.

Ref 2: Längs tibias framkant.



Inåtrotation



Utåtrotation

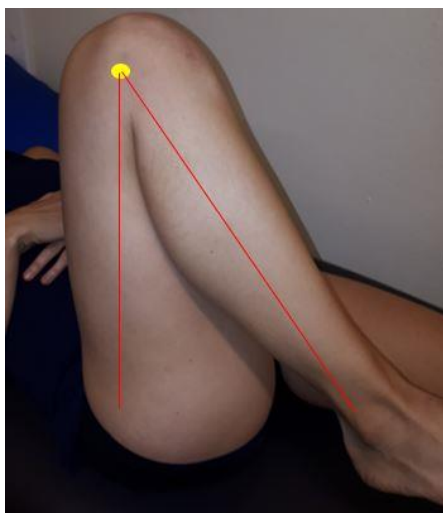
Knäflexion

Utgångsställning: Patient i ryggliggande position. Böj upp till 90° i höftled.

Ref 1: Parallellt med femur – syftar mot trochanter major.

Ref 2: Parallellt med tibia – syftar mot laterala malleolen.

Referenspunkt: Laterala epicondylen.



Hamstringsvinkel

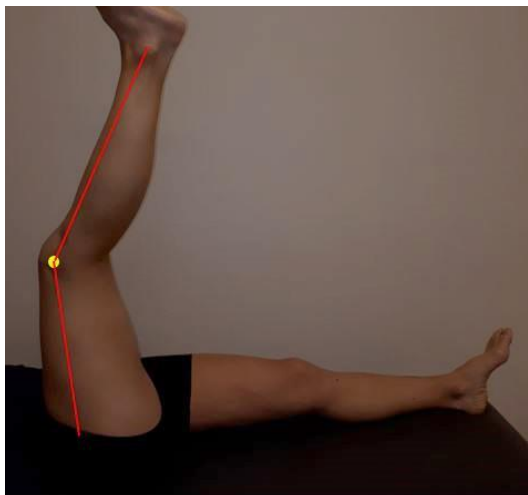
Utgångsställning: Patient i ryggliggande position. Böj upp 90° i höft – och knäled.

Ref 1: Parallellt med femur – syftar mot trochanter major.

Ref 2: Parallellt med tibia- syftar mot laterala malleolen.

Referenspunkt: Laterala epicondylen.

Fullt sträckt knäledsvinkel är 180°



Dorsalflexion med flekterat knä

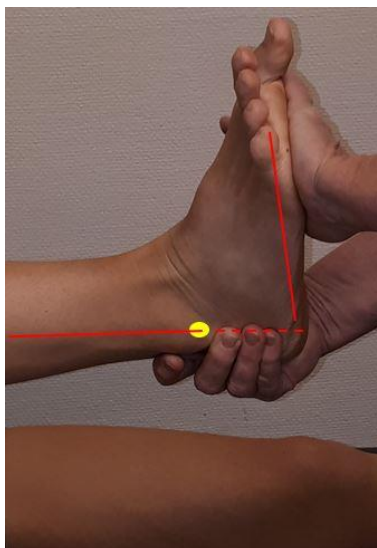
Utgångsställning: Patient i ryggliggande position. Böj upp 90° i höft- och knäled. Fixera calcaneus för att undvika rotation.

Ref 1: Parallellt med tibia – syftar mot caput fibula och laterala malleolen.

Ref 2: Parallellt med den laterala fot randen, metartasale V.

Referenspunkt: Laterala malleolen.

90 ° = 0-läge. En extensionsdeffekt under 0-läge anges som minus. Exempelvis -10°



Utgångsställning vid skattning av muskeltonus

Höftflexorer: Patient i ryggliggande position. För benet i flexion-extension. Känn efter tonus när höften sträcks.

Höftextensorer: Patient i ryggliggande position. För benet i flexion-extension. Känn efter tonus när höften böjs.

Knäflexorer: Patient i ryggliggande position. Böj upp höften till 90°. Ifrån denna position känn efter tonus när knäet sträcks.

Knäextensorer: Patient i ryggliggande position. Höften böjs upp till 90°. Ifrån denna position känner tonus när knäet böjs.

Höftadduktorer: Patient i ryggliggande position. Extenderade höfter och knä. För benet i abduktion-adduktion. Känn efter tonus när benet förs i abduktion.

Plantarflexorer: Patient i ryggliggande position. Sträckta höfter och knä. För foten i dorsalflexion-plantarflexion. Känn efter tonus foten förs i dorsalflexion.

Huvud/nacke/huvudkontroll

Finns det en ökad kyfos? Stramhet? Är felställningar flexibla eller fixerade? Huvudkontroll? Eller annat väsentligt som berör dessa strukturer?

Rygg och bäcken

Felställningar i sittande i rygg och bäcken? Finns en skolios, kyfos, ökad eller utplanad lumbal lordos? Bäckentippling framåt/bakåt/sidled/rotation? Är felställningarna flexibla eller fixerade? Ryggoperation? Eller annat väsentligt som berör dessa strukturer?

Höft/knä/fot

Felställningar, fixerade eller flexibla? Eller annat väsentligt som berör dessa strukturer?

PPAS, postural förmåga sittande:

Posture and Postural Ability Scale är ett bedömningsinstrument som tar hänsyn till hur patienten klarar att stabilisera kroppen mot tyngdkraften under statiska och dynamiska förhållande. Ett bedömningsinstrument med en sjugradig skala.

Instruera patienten att från sittande position ta sig upp till stående position. Om patienten inte kan detta själv som instruera/guida/uppmuntra patient till att luta sig framåt bakåt innanför understöds ytan, göra en tyngdöverföring lateralt och komma tillbaka till ursprungsläget, ta tyngd på fötterna. Ringa in det alternativ som passar bäst in.

PPAS, asymmetrier liggande

Ett bedömningsinstrument för att upptäcka och dokumentera symmetrier/asymmetrier.

FRAMIFRÅN (frontalt)

- Är huvudet i medellinjen eller lutar det åt något håll?
- Finns det asymmetrier i bålen, lateralflexion eller rotation?
- Är bäckenet neutralt eller är det roterat eller tippat åt sidan?
- Är benen raka i förhållande till bäckenet? Finns det tendenser till att benen vill korsas, windsvept legs eller rotation?
- Vilar armarna vid sidorna? Finns här ofrivillarörelser, spastiska mönster?
- Är det en jämn viktfordelning, eller finns det mer tyngd på någon kroppshalva?

FRÅN SIDAN (sagittalt)

- Är huvudet i medellinje eller vill det luta framåt/bakåt?
- Är bålen i neutralläge eller finns här en ökad kyfos, ökad eller utplanad lumbal lordos?
- Är bäckenet neutralt eller är det tippat framåt/bakåt?
- Är benen raka med sträckta höfter och knä?
- Vilar fötterna i neutralposition?
- Finns det en jämn viktfordelning?
- Är fötterna i neutralläge eller finns det en rotation, ökad plantarflexion?

PPAS, asymmetrier sittande

FRAMIFRÅN (frontalt)

- Är huvudet i medellinjen eller lutar det åt något håll?
- Finns det asymmetrier i bålen, lateralflexion eller rotation?
- Är bäckenet neutralt eller är det roterat eller tippat åt sidan?
- Är benen raka i förhållande till bäckenet? Finns det tendenser till att benen vill korsas, windsvept eller rotation?
- Är det en jämn viktfordelning, eller finns det mer tyngd på någon kroppshalva?

FRÅN SIDAN (sagittalt)

- Är huvudet i medellinje eller vill det luta framåt/bakåt?
- Är bålen i neutralläge eller finns här en ökad kyfos, ökad eller utplanad lumbal lordos?
- Är bäckenet neutralt eller är det tippat framåt/bakåt?
- Är höfterna böjda ca 90°?
- Är knäna böjda ca 90°?
- Är fotsulorna mot underlaget eller finns det någon felställning som begränsar?