

Henkilötunnus _____
Nimi _____

Päivämäärä _____
Potilasnumero _____

Lomake P2: Fysioterapeutti, testilomake

NEAPE Fyysisten toimintojen arviointilomake (lääkintävoimistelija/tutkimushoitaja)

Ennen leikkausta 3 kk 6 kk 12 kk

1) Fyysiset mitat:

a) Paino _____ kg (kirjoita yhdellä desimaalilla, potilas punnitaan jokaisella käynnillä)

b) Vyötärön ympäryys _____ cm (kirjoita ilman desimaaleja, mitataan navan korkeudelta, suoraan ihon pinnalta, ulos hengitettäessä, potilaan tulee seistä mitattaessa, jokaisella käynnillä)

2) Arvioi kipu peräaukossa tai peräaukkoa ympäröivällä alueella / alueella jossa peräukko sijaitsi?

VAS _____ (potilas arvioi **seisoen**, ” miltä tuntuu juuri nyt?”).

Käytä visuaalista analogista asteikkoa. Potilaalle näytetään asteikon sivu ilman numerointia. Kirjoita luku (mm) ilman desimaaleja.

Pyydä potilasta istumaan tuolilla molemmat jalat lattiaa vasten ja selkä selkänojaa vasten. Lonkan ja polven kulman tulee olla noin 90°, korjaa tarvittaessa nostamalla tuolia tai aseta laatikko jalkojen alle. Lääkintävoimistelija aloittaa ajanoton jolla mitataan potilaan istumakykyä 10 minuutin aikana (käytä ajanottokelloa). Tuolin, jolla potilas istuu, tulee olla täysin kova (istuinosa ei saa olla nidottu) ja ilman käsinojia. Tulos kirjataan kohtaan 7.

3) Onko sinulla kotiavun tarvetta (esim. kotisairaanhoidtaja, henkilökohtainen avustaja, kotiavustaja tai vastaava) tai onko sinun tarvinnut muuttaa toiseen asumismuotoon jossa saa enemmän apua

0. Ei ole tarvetta

1. Kyllä, kotiapua

2. Toinen asumismuoto, esim. palvelutalo

4) Käytätkö jotain seuraavista apuvälineistä?

a) Rollaattori 0. Ei 1. Kyllä

b) Kävelypöytä 0. Ei 1. Kyllä

c) Sauvat/keppi/nelipistekeppi 0. Ei 1. Kyllä

d) Istuinapuväline, esim. tyyny tai rengas 0. Ei 1. Kyllä

e) Muu apuväline joka helpottaa kävelyä tai istumista 0. Ei 1. Kyllä

5) Käytätkö jotain seuraavista kipua lievittävästä hoidosta säännöllisesti kivunlievitykseen peräaukossa tai sitä ympäröivällä alueella / alueella jossa peräaukko sijaitsi?

a) Tabletteja

0.Ei

1. Kyllä, päivittäin

2. Kyllä, mutta ei päivittäin

b) TENS-stimulointi

0.Ei

1. Kyllä, päivittäin

2. Kyllä, mutta ei päivittäin

c) Akupunktio

0.Ei

1. Kyllä, päivittäin

2. Kyllä, mutta ei päivittäin

d) Kipupumppu

0.Ei

1. Kyllä, päivittäin

2. Kyllä, mutta ei päivittäin

e) Kipublokadeja

0.Ei

1. Kyllä, päivittäin

2. Kyllä, mutta ei päivittäin

f) Muu

0.Ei

1. Kyllä

6) Saatko tällä hetkellä sytostaattihoidoa tai olet lähiaikoina lopettanut sytostaattihoidon (viimeisen 30 päivän aikana)?

0. Ei, en ole tarvinnut
syt. hoitoa

1. Syt. Hoito on päätetty >30
päivää sitten

2. Kyllä

Potilaslomakkeiden (EQ 5D ja EORTC 29-30) tarkistus. Potilaan on tullut täyttää nämä lomakkeet kotona. Vastaukset käydään läpi. Tarkista että potilas on ymmärtänyt kysymykset ja täyttänyt koko lomakkeen. Jos potilas on unohtanut lomakkeet kotiin tai ei ole täyttänyt niitä, ota esille uudet lomakkeet ja anna potilaan täyttää ne. Ota täytetyt lomakkeet elektroniseen tiedonkäsittelyyn joka voidaan tehdä käynnin jälkeen.

7) Kirjaa ylös potilaan **istumakyky** 10 minuutin aikana (käytä ajanottokelloa) samanaikaisesti anamneesin kirjauksen aikana (kysymykset 3-6) sekä elämänlaatulomakkeita läpikäydessä. Odota kuitenkin mahdollisten korjausten kanssa kunnes 10 minuutin istuminen on päättynyt tai kunnes potilas on keskeyttänyt istumisen. Rastita alla olevaan asteikkoon.

0. Ei voi istua 10 minuuttia kuvatussa istuma-asennossa.

1. Voi ylläpitää kuvatun istuma-asennon 10 minuuttia.

8) **Arvioi** kipu peräaukossa tai peräaukkoa ympäröivällä alueella / alueella jossa peräaukko sijaitsi?

VAS _____ (potilas arvioi **istuen**, ” miltä tuntuu juuri nyt?”).

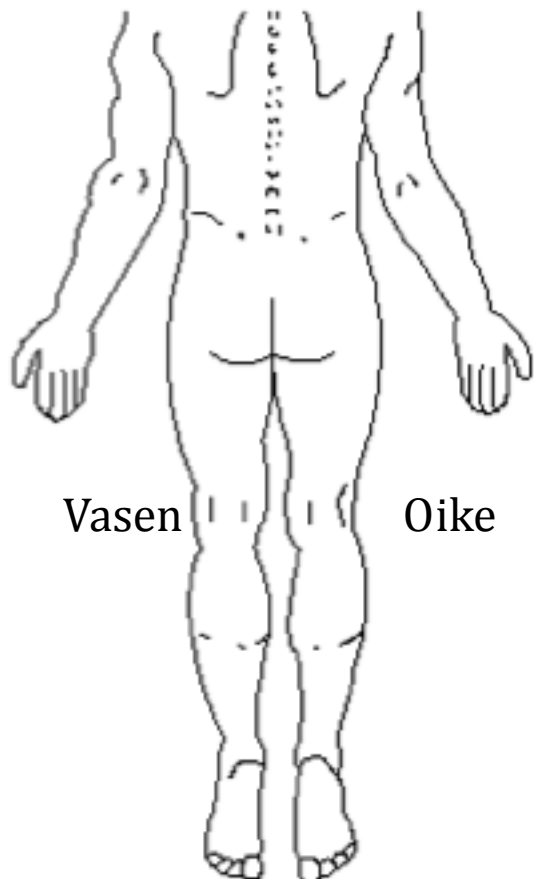
Käytä visuaalista analogista asteikkoa. Potilaalle näytetään asteikon sivu ilman numerointia. Arvioi heti 10 minuutin istumisen jälkeen tai heti kun potilas on keskeyttänyt istumisen. Kirjoita luku (mm) ilman desimaaleja.

9) Onko sinulla viimeisen viikon aikana ollut puutumista, täyttymis- / painontunnetta, kiristystä ja / tai kipua peräaukossa tai peräaukkoa ympäröivällä alueella / alueella jossa peräaukko sijaitsi?

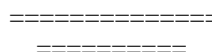
0. Ei

1. Kyllä **Jos Ei, jatka kohtaan 11.**

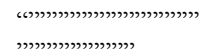
10 a) Tutkimuksen suorittaja täyttää kuvan yhteistyössä potilaan kanssa. Ohje potilaalle:
"Täytä kuva / kuvat lähtökohtanasi suurin fyysinen epämiellyttävyyden tunne / tunteet jota / joita olet tuntenut viimeisen viikon aikana. Useampia oireita voidaan täyttää."



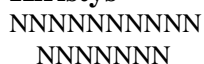
Puutuminen



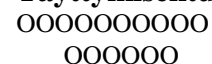
Painontunne



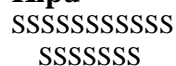
Kiristys



Täyttymisentunne



Kipu

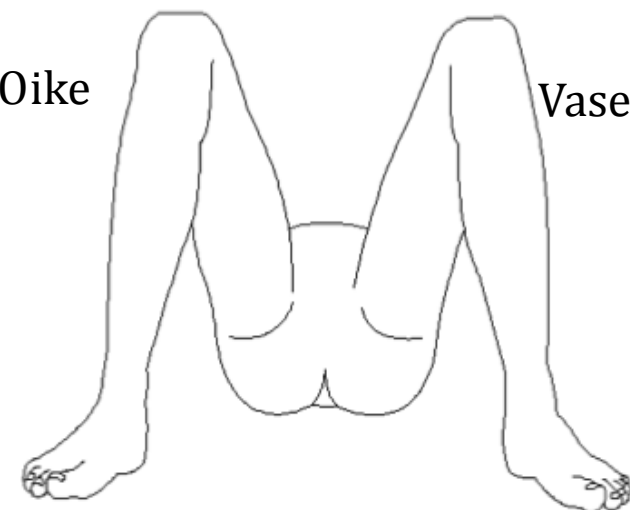


Vasen

Oike

Oike

Vasen



10 b) Koetko suurinta fyysistä epämiellyttävyyden tunnetta kun

- 1. Makaat
- 2. Istut
- 3. Seisot
- 4. Liikut
- 5. Koen aina epämiellyttävyyden tunnetta

Henkilötunnus _____
Nimi _____

Päivämäärä _____
Potilasnumero _____

11) Timed Stands-Test (TST). Katso ohjetta. Ohjeista ja aseta potilas oikein. Testi tehdään istuen ilman kenkiä ja liukumisenestoliina jalkojen alla. 10 toiston aika mitataan, istuma-asennosta istuma-asentoon. Kehotus potilaalle: ”Oletko valmis?” ”Aloita nyt!” Tee testi 1 kerran ja kirjaa ajat alle.

- a) _____ Sekunnit
b) _____ Keskiarvo potilaan iälle ja sukupuolelle taulukosta
c) _____ Yläraja potilaan iälle ja sukupuolelle taulukosta

Naiset

Miehet

Ikä (vuosissa)	Keskiarvo (sekunneissa)	Yläraja (sekunneissa)	Keskiarvo (sekunneissa)	Yläraja (sekunneissa)
20	10,9	16,0	8,8	12,3
25	11,8	16,8	9,8	13,3
30	12,6	17,6	10,8	14,2
35	13,4	18,5	11,7	15,2
40	14,3	19,3	12,7	16,2
45	15,1	20,1	13,7	17,2
50	15,9	20,9	14,7	18,1
55	16,8	21,8	15,6	19,1
60	17,6	22,6	16,6	20,1
65	18,4	23,5	17,6	21,1
70	19,3	24,3	18,5	22,0
75	20,1	25,2	19,5	23,0
80	20,9	26,1	20,5	24,0
85	21,8	27,0	21,5	25,0

Seuraavat testit (12-18) ovat valinnanvaraisia osallistuville sairaaloille

18) Laatikkotesti / rapputesti. Katso ohjetta. Kirjaa paras tulos kummallekin jalalle.

a) Vasen jalka ____cm

b) Oikea jalka ____cm