



BRACHIAL PLEXUS OUTCOME MEASURE

Svensk översättning

Översättningen är ett samarbete mellan Rehabiliteringsenheterna
vid Handkirurgklinikerna på Norrlands universitetssjukhus i Umeå
och Södersjukhuset i Stockholm

Kontaktperson: Anna Källströmer, e-post: anna.kallstromer@regionvasterbotten.se

BRACHIAL PLEXUS OUTCOME MEASURE

INTRODUKTION

Brachial Plexus Outcome Measure (BPOM) är en sjukdomsspecifik funktionell evaluering för barn i skolåldern med obstetrisk plexus brachialispare. Den består av två delar: en Aktivitetsskala och en Självskattningskala. BPOM Aktivitetsskala evaluerar de funktionella rörelsemönster som ofta är nedsatta i den påverkade armen hos ett barn med obstetrisk plexus brachialispare (OBP). Barnets utförande av dessa rörelser poängsätts med en 5-gradig ordinalskala utifrån förmågan att utföra en uppgift och kvaliteten på rörelsemönstret vid utförandet. BPOM Självskattningskala innehåller 3 (100 mm) visuella analoga skalor för att utvärdera den upplevda funktionen i armen och handen samt det kosmetiska utseendet på extremiteten.

BPOM utvecklades för att ge information för att hjälpa till med beslut kring:

- a) *Sekundära rekonstruktiva operationer*
- b) *Botande rehabiliterande interventioner samt,*
- c) *Rekommendationer för anpassningar och förbättringar för vardagsaktiviteter*

BPOM utvecklades på den teoretiska ramen för Världshälsoorganisationens Internationella klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa (ICF)¹. BPOM klassificeras under ICF *Aktivitet och Delaktighet* under domänen funktionstillstånd och funktionshinder. BPOM mäter funktion i relation till de **aktivitetsbegränsningar** som är den fysiska följden av en nervskada i plexus brachialis vid födseln.

Syftet med BPOM Aktivitetsskala är att mäta **kapaciteten** i den påverkade armen

ICF definierar "kapacitet" som individens förmåga att utföra en uppgift eller handling i dennes högsta möjliga funktionsnivå. "Genomförande" definieras däremot som vad en person faktiskt gör i sin aktuella omgivning.

BPOM Självskattningskala är ett screeningverktyg som mäter hur ett barns upplevelse av funktion och utseende i sin övre extremitet hindrar eller förbättrar hans **delaktighet** i vardagsaktiviteter.

BPOM är ett **urskiljande** utfallsmått. Det utvecklades av ett expertteam och har visat god begrepps validitet och intern konsistens². Ytterligare studier genomförs för att bedöma reliabilitet och samtidig validitet för BPOM. Under 2013 reviderades BPOM för att tydliggöra instruktioner och material som används för att utföra testet. Testuppgifterna ändrades inte på något sätt jämfört med det ursprungliga BPOM. Titlarna och beskrivningarna på några av uppgifterna redigerades för att skapa ett mer enhetligt användande av språk.

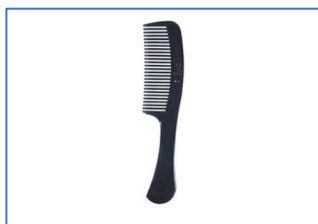
MATERIAL

Följande saker behövs för att kunna utföra BPOMs Aktivitets- och Självskattningskala.

BPOM BLANKETTER

- ✓ BPOM Aktivitetsskala – Generella riktlinjer för poängsättning Sidan 9
- ✓ BPOM Aktivitetsskala – Specifika riktlinjer för poängsättning Sidan 11
- ✓ BPOM Bedömnings och Poängblankett Sidan 16

BPOM AKTIVITETSSKALA BEDÖMNINGSLEKSAKER



Standard kam

Används i BPOM

Aktivitetsuppgift:

Kammar bakhuvudet



* Ø13cm Cirkulär behållare med lock

Används i BPOM

Aktivitetsuppgift:

Placerar behållare ovanför huvudet

Öppnar stor behållare

Håller tallrik med handflatan uppåt

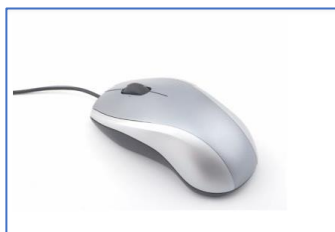


** Knapp/tryckknappsbälte

Används i BPOM

aktivitetsuppgift:

Knäpper upp knapp vid medellinjen



Datormus

Används i BPOM

Aktivitetsuppgift:

Använder datormus



Ø1,3 cm runda pärlor med hål

Används i BPOM

Aktivitetsuppgift:

Låtsas äta godis

Trär pärlor



Trumpinnar

Används i BPOM

Aktivitetsuppgift:

Spelar trummor



Theraputty (Mjuk/Medium mjuk)

Används i BPOM

Aktivitetsuppgift:

Drar isär Theraputty



Skosnöre

Används i BPOM

Aktivitetsuppgift:

Trär pärlor

** Det är väsentligt att locket sitter löst på behållaren, det ska inte skruvas på eller krävas kraft för att ta av*
*** Barnets byxknapp eller tryckknapp används vanligtvis för denna uppgift. Om det inte finns tillgängligt används ett specialsytt justerbart bälte med knapp och tryckknapp påsydd vid mittlinjen. Kontakta oss för instruktioner/mönster: emily.ho@sickkids.ca*

INSTRUKTIONER FÖR HANDHAVANDE

BPOM AKTIVITETSSKALA

BPOM Aktivitets skala är validerad för barn som är äldre än 4 år och som inte har några betydande kognitiva eller utvecklingsmässiga förseningar.

Placera bedömningsmaterialet i en påse för att underlätta tillgänglighet och hantering. Förvara skosnöret och pärlorna i den stora behållaren. Använd följande instruktioner som en vägledning. Dock är användandet av lek och leklust nödvändigt vid bedömning av barn.

Syftet med BPOM Aktivitets skala är att bedöma **kapaciteten** i barnets påverkade arm. De unilaterala uppgifterna erbjuds enbart den påverkade armen. Det är för att observera den maximala förmågan och kvaliteten i rörelsen i den armen. De bilaterala uppgifterna är designade för att kunna värdera kvaliteten på rörelsen i den påverkade armen som en assisterande hand.

Att presentera uppgifterna i BPOM Aktivitets skala i följande ordning är att föredra för att underlätta hantering.

BPOM Aktivitetsuppgift

1 Kammar bakhuvudet

– Använder påverkad hand för att nå bakhuvudet för att kamma håret



Instruktioner

Placera kammen i barnets påverkade hand och be barnet att kamma bakhuvudet

2 Drar isär theraputty

– Använder kraftgrepp för att dra isär theraputty med aktiv handledsextension med båda händerna



Be barnet dra isär theraputty med båda händerna framför kroppen. Påminn barnet att hålla theraputtyn framför kroppen

3 Öppnar stor behållare

– Använder båda händerna för att öppna en Ø13 cm behållare med lock; abducerar tummen i den påverkade handen



Be barnet öppna behållaren genom att ta bort locket. Barnet ska använda den påverkade sidans hand för att stabilisera behållaren. Observera noggrant om barnet abducerar tummen.

4 Håller tallrik med handflatan upp

– Håller tallrik med påverkad sidas handflata upp



När barnet har öppnat behållaren, be barnet att låtsas att locket är en tallrik. Be barnet hålla tallriken med den påverkade sidans handflata uppåt.

5 Låtsas äta godis

– Håller tallrik med opåverkad hand, tar upp en pärla med påverkad hand från tallriken och för den till munnen



Be barnet hålla tallriken i den opåverkade sidans hand. Lägg pärlan på tallriken. Be barnet låtsas att pärlan är en godisbit och att ta upp pärlan med den påverkade handen och låtsas äta den.

6 Trär pärlor

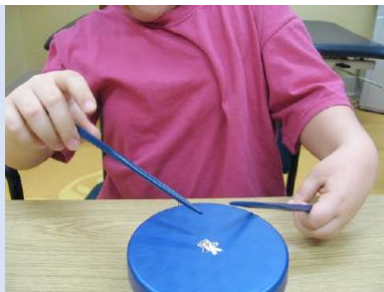
– Använder båda händerna för att trä pärla; använder precisionsgrepp (pinch) med påverkad hand



Be barnet att trä en pärla på skosnöret. Barnet kan använda den opåverkade handen för att styra snöret eller sätta pärlan på snöret. Observera noggrant barnets greppmönster.

7 Spelar trummor

– Slår trumpinnarna på behållare med båda händerna



Sätt behållaren med locket stängt framför barnet. Ge barnet trumpinnarna och be barnet att spela trummor på behållaren.

8 Placerar behållare ovanför huvudet

– Använder båda händerna för att sträcka sig framåt och placera behållaren rakt ovanför sitt huvud



Ta upp behållaren och be barnet hålla behållaren med båda händerna. Håll din hand framför barnet med handflatan uppåt i höjd med barnets huvud. Be barnet att hålla båda händerna på behållaren och ställa den i din hand.

9 Använder datormus

– Använder påverkad hand med isolerad fingerflexion för att klicka på musen



Placera datormusen på ett bord framför barnets påverkade sidas hand. Be barnet att klicka på musen med den påverkade sidans hand.

10 Knäpper upp knapp vid medellinjen

– Knäpper upp knapp eller tryckknapp i navelnivå med båda händerna



Be barnet stå upp och knäppa upp knappen eller tryckknappen på sina byxor eller skjorta i navelnivå. Om barnet inte har på sig några knappar, använd det specialsydda bältet med knapp.

11 Hand till bakficka

– Placerar den påverkade sidans fingrar i ipsilateral bakficka



Be barnet att placera den påverkade sidans hand i bakfickan på sina byxor.

INSTRUKTIONER FÖR HANDHAVANDE

BPOM SJÄLVSKATTNINGSSKALA



BPOM Självsfattningsskala är validerad för barn som är äldre än 7 år utan betydande kognitiva, utvecklingsmässiga eller inlärningsmässiga förseningar. Varje VAS-linjes längd är 100 mm.

Innan man visar BPOM Självsfattningsskala för barnet är det viktigt att tala om för barnet att hens tankar och känslor om sin påverkade arm är en mycket viktig del i den medicinska behandlingen. BPOM Självsfattningsskala kan fyllas i innan BPOM Aktivitetsskala för att förstärka för barnet och familjen att barnets åsikt värderas högt.

Börja med att visa BPOM Självsfattningsskala för barnet. Använd följande instruktioner som en vägledning. Skraddarsy språket och instruktionerna efter behov för att underlätta barnets förståelse för den visuella analoga skalan.

Självsfattning Armfunktion

Min arm fungerar...

	_____	
Väldigt dåligt		Mycket bra



Säg till barnet, "Jag skulle vilja veta hur bra du tycker att din arm fungerar". *Peka på barnets arm från axeln ner till handen för att illustrera hela armen.*

Därefter, instruera barnet: "Kan du rita ett streck på den här linjen för att beskriva för mig hur du känner?" Om du sätter strecket närmare det ledsna ansiktet så tycker du att armen fungerar väldigt dåligt. Om du sätter strecket närmare det glada ansiktet så tycker du att din arm fungerar mycket bra. Om du sätter strecket i mitten så tycker du att armen fungerar varken bra eller dåligt.

"Var på linjen skulle du sätta strecket för att visa hur du tycker din arm fungerar?"

Självsfattning Handfunktion

Min hand fungerar...

	_____	
Väldigt dåligt		Mycket bra



Säg till barnet, "Jag skulle vilja veta hur bra du tycker att din hand fungerar". *Peka på barnets hand.*

Därefter, instruera barnet: "Kan du rita ett streck på den här linjen för att beskriva för mig hur du känner? Om du sätter strecket närmare det ledsna ansiktet så tycker du att din hand fungerar väldigt dåligt. Om du sätter strecket på linjen närmare det glada ansiktet så tycker du att din hand fungerar mycket bra. Om du sätter strecket i mitten av linjen så tycker du att din hand fungerar varken bra eller dåligt."

"Var på linjen skulle du sätta strecket för att visa hur du tycker din arm fungerar?"

Självskattning Utseende

Min arm och hands utseende är...

	_____	
Väldigt dåligt		Mycket bra

Säg till barnet, "Jag skulle vilja veta hur du tänker kring utseendet på din arm och hand".
Peka på barnets arm från axeln ner till handen för att illustrera hela armen.

Därefter, instruera barnet: "Kan du rita ett streck på den här linjen för att beskriva för mig hur du känner? Om du sätter strecket närmare det ledsna ansiktet tycker du inte om hur din arm och hand ser ut. Om du sätter strecket på linjen närmare det glada ansiktet tycker du om utseendet på din arm och hand. Om du sätter strecket i mitten av linjen så tycker du att utseendet på din arm och hand varken är bra eller dåligt."

"Var på linjen skulle du sätta strecket för att visa vad du tycker om utseendet på din arm och hand?"

BPOM Aktivitetsskala

GENERELLA RIKTLINJER FÖR POÄNGSÄTTNING

Den här skalan definieras genom: 1) förmågan att klara av en uppgift och, 2) kvaliteten och omfattningen av kompensatoriska rörelser som observeras i den påverkade armen under utförande av uppgiften. Den Funktionella Rörelseskalan är en ordinalskala från 1 till 5. En lägre poäng representerar en större aktivitetsbegränsning. Ett barn som inte klarar av en BPOM Aktivitetssuppgift ges 1 poäng. Ett barn som får 1 eller 2 poäng har ingen funktionell rörlighet i sin påverkade arm.

En poäng på 3 på denna skala definieras som funktionell rörlighet i den påverkade armen. Barnet klarar av att utföra BPOM-uppgiften på den här nivån. Dock är kvaliteten på rörelsen i den påverkade armen signifikant försämrade. Under utvecklingen av skalan fanns det en specifik utmaning i att definiera skillnaden mellan mindre och större kompensatoriska rörelser som observeras mellan poängen 3 och 4 på skalan. Frånvaro av, eller otillräcklig (definierat som $\leq \frac{1}{2}$ omfånget av AROM utan motstånd av gravitation³) aktiv rörlighet i en primär agonist som definierats vid utvecklingen av instrumentet användes för att särskilja kvaliteten på rörelsen som används för att slutföra uppgiften. Ett barn som får 3 poäng kan använda passiv ROM i en eller flera leder för att klara av uppgiften. Ett barn som får 3 poäng har en funktionell arm men kan fortfarande behöva kirurgiska eller icke-kirurgiska interventioner för att optimera kvaliteten på rörelsen i den påverkade armen. Ett barn som klarar av uppgiften med tillräcklig kvalitet på rörelsen får en 4. På den här nivån används endast små komensationer för att klara av uppgiften. 5 poäng sätts när rörelsen är symmetrisk mot den opåverkade sidan.

BPOM AKTIVITETSSKALA: FUNKTIONELL RÖRELSE POÄNG

Generella riktlinjer

- 1 Kan inte slutföra uppgiften
 - Barnet klarar inte att slutföra uppgiften
 - Förmågan att slutföra uppgiften kan vara försämrad pga. utvecklings- eller beteendefaktorer

 - 2 Slutför uppgiften genom att enbart använda opåverkad arm
 - Barnet använder endast opåverkad arm för att slutföra uppgiften

 - 3 Slutför uppgiften

Obefintlig aktiv rörelse i primär agonist
Kan använda passiv rörlighet för att slutföra rörelsen

 - Kvaliteten på den funktionella rörligheten i hela armen är mycket påverkad
 - Barnet slutför uppgiften genom att använda betydande kompensatoriska rörelser i den påverkade armen
 - Kan använda passiv rörlighet för att fullfölja rörelsemönster när aktiv rörlighet fattas eller är otillräcklig (definierat som $\leq \frac{1}{2}$ AROM utan gravitation; dvs. $AMS < 3^4$) i en eller flera primära agonister
 - Kan använda opåverkad arm för att flytta den påverkade armen för att slutföra uppgiften pga. frånvaro av eller otillräckligt rörelseomfång i en eller flera primära agonister
 - Frånvaro av eller otillräcklig utåtrotation i axeln definierat som närvaro av ett trumpettecken med mer än 90° abduktion i axeln

 - 4 Klarar att slutföra uppgiften

Initierar alla rörelser aktivt
Kompensatoriska rörelser används för att slutföra uppgiften

 - Barnet slutför uppgiften men använder mindre kompensatoriska rörelser
 - Ledrörelser initieras aktivt ($> \frac{1}{2}$ omfång av AROM utan gravitation) men ytterläget av rörelsen kan slutföras passivt genom att använda kompensatoriska rörelser; eller positionen på primär agonist(er) är tillräcklig för funktion (dvs. uppgifter som kräver att underarmen proneras och supineras)
 - Kvaliteten på funktionell rörlighet i hela övre extremiteten är inte symmetrisk mot den opåverkade armen

 - 5 Klarar att slutföra uppgiften

Slutför rörelsemönster

 - Barnet klarar att slutföra uppgiften
 - Kvaliteten på den funktionella rörligheten i hela övre extremiteten är symmetrisk mot den opåverkade armen
-

BPOM AKTIVITETSSKALA

SPECIFIKA RIKTLINJER FÖR POÄNGSÄTTNING

Aktivitet Primär Agonist(er)					
AXEL	1	2	3	4	5
Kammar bakhuvudet <i>Utåtrotation axel</i>	Klarar inte att utföra uppgiften pga. utvecklingsålder, beteende eller beroende av vårdgivare.	Använder enbart opåverkad arm och hand pga. smärta eller inskränkt passiv rörlighet i axelabduktion, - utåtrotation, och/eller nedsatt handfunktion på den påverkade sidan.	Använder opåverkad hand för att placera den påverkade sidans hand på huvudets baksida för att kamma bakhuvudet eller använder bord/kroppen/ryggextension och svängande kraft i den påverkade armen för att kamma bakhuvudet pga. obefintlig eller otillräcklig (AMS<3) aktiv utåtrotation i axeln.	För aktivt handen i nivå med örat genom att använda utåtrotation i axel, men kan använda kompensatoriska rörelser som att använda fingrarna för att ("klättra") positionera handen på bakhuvudet, lateralflexion i bålen, svinga påverkad arm med kraft, ryggextension och/eller nackflexion för att kamma bakhuvudet och slutföra rörelsen.	För aktivt hand till bakhuvud genom att använda axelabduktion, utåtrotation, med huvudet i neutralposition; symmetriskt mot den opåverkade sidan.
Placerar behållare ovanför huvudet <i>Axelflexion Armbågsextension</i>	Klarar inte att utföra uppgiften pga. utvecklingsålder, beteende eller beroende av vårdgivare.	Använder enbart opåverkad arm och hand pga. smärta eller inskränkt passiv rörlighet i axelflexion eller nedsatt handfunktion på den påverkade sidan; kan försöka använda opåverkad hand för att stödja behållare men klarar inte att slutföra rörelsemönstret med påverkade arm.	Klarar inte att behålla kontakt med påverkad hand genom hela aktiviteten pga. frånvaro av eller otillräcklig (AMS<3) aktiv axelflexion. Kan använda opåverkad arm eller bord för att stödja påverkad arm för att komma ut i ändläget av axelflexion för att placera behållaren.	Håller aktivt båda händerna på behållaren och placerar den genom att använda aktiv axelflexion med den påverkade sidan, men kan använda kompensatoriska rörelser som armbågsflexion kan vara mer uttalad jämfört med opåverkad sida.	Håller aktivt båda händerna på behållaren och placerar den genom att använda fullständig axelflexion; armbågsflexion; symmetriskt med den opåverkade sidan inklusive utåtrotation i axeln.

Aktivitet Primär Agonist(er)					
AXEL	1	2	3	4	5
Knäpper upp knapp vid mittlinjen <i>Inåtrotation axel</i>	Klarar inte att utföra uppgiften pga. utvecklingsålder, beteende eller beroende av vårdgivare.	Använder enbart opåverkad arm och hand pga. smärta eller inskränkt passiv rörlighet i inåtrotation i axel eller nedsatt handfunktion på den påverkade sidan.	Flekterad handled, och klarar uppgiften endast genom att opåverkad hand drar kläderna mot den påverkad hand eller använder sak/bord/opåverkad hand för att trycka påverkad hand mot naveln för att slutföra uppgiften, pga. frånvaro av eller otillräcklig (AMS <3) aktiv inåtrotation i axeln.	För aktivt handen till mittlinjen genom att inåtrotera i axeln. Kan använda kompensatoriska rörelser som handledsflexion på den påverkade sidan för att klara uppgiften.	För aktivt hand till mittlinjen genom att använda inåtrotation i axeln; symmetrisk mot den opåverkade sidan.
Hand till bakficka <i>Inåtrotation axel</i>	Klarar inte att utföra uppgiften pga. utvecklingsålder, beteende eller beroende av vårdgivare.	Använder enbart opåverkad arm och hand pga. inskränkt passiv rörlighet i inåtrotation i axeln eller nedsatt handfunktion på den påverkade sidan.	Oförmåga att nå förbi bålens mittpunkt på ipsilateral sida; kan svinga armen med kraft eller använda den opåverkade handen för att positionera påverkad hand att nå ipsilateral bakficka pga. frånvaro av eller otillräcklig (AMS <3) aktiv inåtrotation i axeln	För aktivt påverkad hand till midja i eller förbi bålens mittpunkt på ipsilateral sida men kan använda kompensatoriska rörelser som att ("klättra") använda fingrarna för att positionera handen i riktning mot bakfickan	För aktivt påverkad hand till ipsilateral bakficka; symmetriskt mot opåverkad sida
ARMBÅGE OCH UNDERARM	1	2	3	4	5
Låtsas äta godis <i>Armbågsflexion Utåtrotation i axel</i>	Klarar inte att utföra uppgiften pga. utvecklingsålder, beteende eller beroende av vårdgivare.	Använder enbart opåverkad arm och hand pga. smärta eller inskränkt passiv rörlighet i utåtrotation i axel och/eller armbågsflexion eller nedsatt handfunktion på påverkad sida.	Trumpettecken >90°; eller trumpettecken <90° med obefintlig eller otillräcklig (AMS <3) aktiv utåtrotation i axel och/eller armbågsflexion för att nå munnen; kan behöva sak/bord eller opåverkad hand för att passivt föra påverkad hand för att slutföra uppgiften.	Trumpettecken <90°, aktiv armbågsflexion, underarmen i neutral/supination men kan använda små kompensatoriska rörelser som nackflexion, bålflexion och anpassade handleds- och fingerpositioner	För aktivt hand till mun genom armbågsflexion med underarm i neutral/supinerad, handled extenderad, nacke i neutral; symmetriskt mot opåverkad sida.

Aktivitet Primär Agonist(er)					
ARMBÅGE OCH UNDERARM	1	2	3	4	5
Använder datormus <i>Pronation i underarm</i> <i>Isolerad fingerflexion</i> <i>Fingerextension</i>	Klarar inte att utföra uppgiften pga. utvecklingsålder, beteende eller beroende av vårdgivare.	Använder enbart opåverkad arm och hand pga. smärta eller inskränkt passiv rörlighet i utåtrotation i axel eller pronation i underarmen för att positionera armen eller nedsatt handfunktion på påverkad sida.	Trumpettecken >90°; eller trumpettecken <90° med obefintlig eller otillräcklig (AMS<3) aktiv pronation; kan använda opåverkad hand eller aktiv handledsflexion på den påverkade sidan för att passivt röra fingrar för att trycka på mus pga. obefintlig eller otillräcklig (AMS<3) aktiv fingerflexion och extension.	Trumpettecken <90°, armbåge flekterad, pronerar underarm aktivt eller underarmens position är fixerad mellan neutral och 90° pronation; handled flekterad eller extenderad; aktiv individuell fingerrörelse på påverkad sida.	För aktivt underarm till 45-90° pronation med aktiv individuell fingerrörelse; symmetriskt med opåverkad sida.
Spelar trummor <i>Pronation i underarm</i> <i>Fingerflexion</i>	Klarar inte att utföra uppgiften pga. utvecklingsålder, beteende eller beroende av vårdgivare.	Använder enbart opåverkad arm och hand pga. smärta eller inskränkt passiv rörlighet i utåtrotation i axel eller pronation i underarmen eller nedsatt handfunktion på den påverkade sidan.	Trumpettecken >90° för att positionera underarm i neutral; om underarmen är fixerad i >60° supination - kan använda anpassat (t.ex. interdigitalt) grepp om trumpinnen för att slutföra uppgiften med frånvaro av eller otillräcklig (AMS<3) aktiv pronation och fingerflexion.	Trumpettecken <90°, armbåge flekterad, underarmen i neutral eller lite pronerad; använder transpalmart eller radiallyt fingergrepp för att klara uppgiften; kan använda kompensatoriska mönster för handled och axel på den påverkade sidan.	Pronerar aktivt underarmen till neutral eller mer, extenderar handled och använder bra finger/tumgrepp; symmetriskt mot den opåverkade sidan.
Håller tallrik med handflata upp <i>Supination</i>	Klarar inte att utföra uppgiften pga. utvecklingsålder, beteende eller beroende av vårdgivare.	Använder enbart opåverkad arm och hand pga. smärta eller inskränkt supination eller nedsatt handfunktion på den påverkade sidan.	Frånvaro av eller otillräcklig (AMS<3) aktiv supination; eller underarm fixerad i >60° pronation - kan använda anpassat grepp med underarmen pronerad för att hålla tallriken med påverkad hand.	Supinerar aktivt till neutral eller mer; eller positionen på underarmen är fixerad mellan neutral till 90° supination; får hålla tallriken med radiallyt fingergrepp eller handflata upp med extenderade fingrar; får använda kompensatoriska mönster för brister i axel, armbåge och handled på den påverkade sidan.	Supinerar aktivt till ytterläge och håller tallriken med handflatan uppåt och fingrarna extenderade; symmetriskt mot den opåverkade sidan

Aktivitet Primär Agonist(er)					
HANDLED, FINGER & TUMME	1	2	3	4	5
Öppnar stor behållare <i>Tumextension (Abduktion)</i> <i>Fingerextension</i>	Klarar inte att utföra uppgiften pga. utvecklingsålder, beteende eller beroende av vårdgivare.	Använder enbart opåverkad arm och hand pga. smärta eller nedsatt handfunktion på påverkad sida.	Kilar in behållaren i påverkad hand för att passivt extendera tumme och fingrar pga. obefintlig eller otillräcklig (AMS<3) aktiv tum- eller fingerextension eller använder opåverkad hand eller kropp/bord för att hjälpa handen att greppa runt behållaren.	Extenderar tummen och fingrarna aktivt men kan använda passiv rörlighet i ytterläget för att få tummen och fingrarna kring behållaren; får använda kompensatoriska mönster för brister i axel, armbåge, underarm, handled och fingerleder på den påverkade sidan.	Extenderar aktivt handled, fingrar och tumme för att omsluta behållare eller lock; symmetriskt mot den opåverkade sidan.
Drar isär therapeutty <i>Fingerflexion (Kraftgrepp)</i> <i>Handledsext</i>	Klarar inte att utföra uppgiften pga. utvecklingsålder, beteende eller beroende av vårdgivare.	Använder enbart opåverkad arm och hand pga. smärta eller nedsatt handfunktion; eller använder annan kroppsdel (t.ex. axeladduktion eller benen) för att stabilisera therapeutty och drar med opåverkad hand.	Obefintlig eller otillräcklig (AMS<3) aktiv handledsextension, kan använda bord/kropp eller dragriktning för att hålla handled i extension för att dra therapeutty; kan använda kompensatoriska rörelser för brister i fingrar och tumme på den påverkade sidan.	Extenderar aktivt i handled eller handled fixerad i extension; handled får hamna i flexion efter aktivering av kraftgrepp; får kila in therapeutty i handen för att kompensera för brister i finger- och tumextension; får använda kompensatoriska mönster för brister i axel, armbåge och underarm på påverkad sida	Extenderar aktivt handled, fingrar och tumme med opposition för att använda transpalmart grepp; symmetriskt mot den opåverkade sidan.
Trär pärlor <i>Tumflexion (Adduktion)</i> <i>Tumextension</i>	Klarar inte att utföra uppgiften pga. utvecklingsålder, beteende eller beroende av vårdgivare.	Använder enbart opåverkad arm och hand pga. smärta eller nedsatt handfunktion; kan lägga pärla på bordet eller i knät och trä på med enbart opåverkad hand	Obefintlig eller otillräcklig (AMS<3) aktiv tumflexion och/eller -extension på påverkad sida; kan kila in tråden eller pärlan mellan tummen och pekfingret eller handflata; kan använda interdigitalt eller transpalmart grepp; kan använda knuten eller slapp påverkad hand eller arm för att stabilisera tråd eller pärla mot bord.	Extenderar aktivt tummen och bibehåller lateralt pinch eller pincettgrepp kring tråd eller pärla; får använda kompensatoriska mönster för brister i axel, armbåge, underarm, handled och fingerleder på den påverkade sidan	Extenderar aktivt handled och tumme och bibehåller lateralt pinch eller pincettgrepp kring pärla eller tråd; symmetriskt mot den opåverkade sidan.

REFERENSER

1. Socialstyrelsen *Klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa*. 2003 Svensk version av *International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF)* Världshälsoorganisationen WHO 2001
2. Ho ES, Curtis CG, Clarke HM The Brachial Plexus Outcome Measure: Development, Internal Consistency, and Construct Validity *J Hand Ther* 2012;25:406-17
3. Curtis C, Stephens D, Clarke HM, Andrews D. The active movement scale: an evaluative tool for infants with obstetrical brachial plexus palsy *J Hand Surg Am* 2002;27:470-8
4. Curtis CG A Clinicians guide to the Active Movement Scale (AMS)



BRACHIAL PLEXUS OUTCOME MEASURE

AKTIVITETSSKALA AXEL	Funktionell Rörelsepoäng
Kammar bakhuvudet – Använder påverkad hand för att nå bakhuvudet för att kamma håret	
Placerar behållare ovanför huvudet – Använder båda händerna för att sträcka sig framåt och placera behållaren rakt ovanför sitt huvud	
Knäpper upp knapp vid medellinjen – Knäpper upp knapp eller tryckknapp i navelnivå med båda händerna	
Hand till bakficka – Placerar den påverkade sidans fingrar i ipsilateral bakficka	
ARMBÅGE OCH UNDERARM	
Låtsas äta godis – Håller tallrik med opåverkad hand, tar upp en pärla med påverkad hand från tallriken och för den till munnen	
Använder datormus – Använder påverkad hand med isolerad fingerflexion för att klicka på musen	
Spelar trummor – Slår trumpinnarna på behållare med båda händerna	
Håller tallrik med handflatan upp – Håller tallrik med påverkad sidas handflata upp	
HANDLED, FINGER OCH TUMME	
Öppnar stor behållare – Använder båda händerna för att öppna en Ø13 cm behållare med lock; abducerar tummen i den påverkade handen	
Drar isär theraputty – Använder kraftgrepp för att dra isär theraputty med aktiv handledsextension med båda händerna	
Trär pärlor – Använder båda händerna för att trä pärla; använder precisionsgrepp (pinch) med påverkad hand	



FUNKTIONELL RÖRELSESKALA
1. Kan inte slutföra uppgiften
2. Slutför uppgiften genom att enbart använda opåverkad arm
3. Slutför uppgiften Obefintlig aktiv rörelse i primär agonist(er) Kan använda passiv rörlighet för att slutföra rörelsen
4. Slutför uppgiften Initierar alla rörelser aktivt eller positionen på primär agonist(er) är tillräcklig för funktion. Kompensatoriska tekniker används för att slutföra rörelsemönster
5. Klarar att slutföra uppgiften med normalt rörelsemönster

SJÄLVSKATTNINGSSKALA



Min arm fungerar...

	—————	
Väldigt dåligt		Mycket bra

Min hand fungerar...

	—————	
Väldigt dåligt		Mycket bra

Min arm och hands utseende är...

	—————	
Väldigt dåligt		Mycket bra