

Information som önskas av plexusteam vid kontakt om akut eller semiakut bedömning

Patient info (pnr/namn):

Anamnes

Skadesida Vänster Höger Bilateral

- När uppstod skadan: _____ - Traumatyp? Energi?

Smärta: (lokalisering/intensitet/karaktär)

Andra skador (Skalle, halsrygg, thorax, bukskador, extremitetsfrakturer)

Status

Radialispuls Ja Nej Blodtryck arm Vänster _____ mmHg Höger _____ mmHg

Tinells tecken Ja Nej Lokalisation Tinelli+ _____

Horners syndrom (mios/ptos) Ja Nej

Motorik		Känsl för vasst?	
	Motorisk funktion?		
	C5-6 Axelabduktion	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
	Utåtoration axel	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
	Armbågsfleksion	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
	C7 Armbågsextension	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
	Handledsextension	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
	C8-Th1 Fingerböj	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
	Fingerspret	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
	Tumopposition	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

Undersökningar (om utförda)

Trauma-DT Ja Nej Skador påvisade: Halsrygg Ja Nej Klavikel Ja Nej

Tvårutskott Ja Nej Extremitetsfraktur Ja Nej

Scapula Ja Nej

Annat: _____

MR-undersökningar utförda (nacke/halsrygg/plexus) Ja Nej

Fynd/ua: _____

Kärlundersökning?

MR UL-doppler Fynd/ua: _____

Kontakter Umeå:

- Akut, dygnet runt: **Handkirurgjouren på Norrlands Universitetssjukhus, växel 090-785 00 00**

- Dagtid: Plexuskoordinator Anna-Karin Lindström, tfn 07 0-361 94 26, hpl.um ea. plexusteamet@regionvasterbotten.se

- regionvasterbotten.se/for-vard-givare/rikssjukvard-vid-plexus-brachialisskador

Kontakter Stockholm:

- Akut, dygnet runt: **Handkirurgjouren på Södersjukhuset via växel, 08-616 10 00**

- Dagtid: Plexuskoordinator Marie Andersson, telefon 08-616 20 05, handkirmott.sodersjukhuset@sl.se

- www.plexusskada.se