

Prontuário Paciente
Chave Primária: **123456**

armazenar dados globais de F1

Verificar dados: Salvar registro

Nome:

Data Nascimento:

Sexo:

Endereço:

Complemento

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

País de origem:

Fone Residencial:

Fone Celular:

Profissão:

Fone Comercial:

0 - Exame de Marcha

Imprimir formulário atual

Laboratório de Estudos de Movimento

Data do Exame: 02/12/2010 Hora do Exame: 14:00 Ocorrência do Exame: primeiro Ft:

Idade do Paciente: 9.0 Nr. do Prontuário: 123456 Imp. 1 - Inf. Paciente Número Video DVD:

Diagnóstico: Paralisia Cerebral Classificação: Diparesia

Lado Predominante: direito

Característica do Exame: pré-operatório Dados Coletados: Instrumentação Completa

Índice do solicitante: 1 Imp. 2 - Médico Ref.

Motivo para Encaminhamento: Esclarecer a causa da alteração de marcha, documentar a severidade ou a extensão da lesão e sugerir opções terapêuticas mais pertinentes.

MIF: 7 - independência completa FMS (5m): 6 FMS (50m): 6 FMS (500m): 6

HMP_HMA: No passado já foi submetida à botox em tríceps sural 2006/2007 bilateral e em 2008 à esquerda, alongamento do tríceps sural à D zona I em 2008. Tratamentos pretendidos: correção do flexo do joelho direito e equino direito.

Queixas do Paciente: As vezes queixa-se de dores nos pés.

Escala de Dor: 0 Local da dor:

Órtese tipo 1 Esq: não utiliza

Órtese tipo 2 Esq: não utiliza

Tutor Ext. Tipo 1 Esq: não utiliza

Tutor Ext. Tipo 2 Esq: não utiliza

Órtese tipo 1 Dir: não utiliza

Órtese tipo 2 Dir: não utiliza

Tutor Ext. Tipo 1 Dir: não utiliza

Tutor Ext. Tipo 2 Dir: não utiliza

3 - Biomecânica Vicon

4 - Exame Clínico

Índice Ex. de Marcha: 281 Importar Índices: Índice Ex. Biomecânica: 256

Índice Exame Clínico: 265

Imprimir formulário atual Salvar registro

Índice Biomecânica: **256**

Informações para construção de modelo biomecânico

ProntuarioPac: **123456**

Imp.

Peso (Kg): altura (cm): EIAS (cm):
 altura sentado total na escala (cm):

	Lado Esq.	Lado Dir.
comprimento MMII (cm):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
largura do joelho (cm):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
largura do joelho KAFO (cm):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
largura do tornozelo (cm):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
largura do tornozelo AFO 1 (cm):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
largura do tornozelo AFO 2 (cm):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
torção tibial Eixo TM (°):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
torção tibial KAD (°):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<hr/>		
dist. acrómio/ombro (cm):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
largura do cotovelo (cm):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
largura do punho (cm):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
espessura mão (cm):	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Executar conversão de unidades (mm)

Peso (Kg): **25.6** Altura (mm): **1300** EIAS (mm): **162** Altura Sentado Efetiva (mm):

	Esq.	Dir.		Esq.	Dir.
MMII (mm):	675	675	Acromio/Ombro (mm):	21	19
Largura Joelho (mm):	84	82	Largura Cotovelo (mm):	67	61
Largura Joelho KAFO (mm):	84	82	Largura Punho (mm):	44	44
Largura Tornozelo (mm):	60	56	Espessura Mão (mm):	23	26
Largura Tornoz. afo1 (mm):	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Largura Tornoz. afo2 (mm):	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
TT Eixo TM (°):	-35	-30			
TT kad (°):	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

KAFO

LARGURA DO JOELHO RETIFICADA PARA USO DO KAD
 E MARCADORES DE Ø 25.4mm:
 $d = KVM-KJC = (knee\ width)/2 + 12.7$
 $knee\ width\ rectified = (d - 7.0) * 2$

Largura do Joelho Esq. KAD (mm): **95.4**Largura do Joelho Dir. KAD (mm): **93.4**

Verificar Dados: Salvar registro

4 - Exame Clínico / Gravar Índice

Imprimir formulário atual

Exame Clínico: Amplitudes Articulares e Força Muscular Manual

A.D.M. Quadril (graus):	Esq.	Dir.	F.M.M. Quadril: Esq.	Dir.	F.M.M. Joelho: Esq.	Dir.		
Abd. Lenta Joelho Flet:	30	30	Flexores:	5	5	Flexores:	5	5
Abd. Brusca Joelho Flet:	20	20	Extensores:	5	5	Extensores:	5	5
Abd. Lenta Joelho Ext:	15	15	Adutores:	5	5			
Abd. Brusca Joelho Ext.:	10	10	Abdutores:	4	4			
Adução:	20	20	Sartorio:					
Rotação Interna:	65	60						
Rotação Externa:	35	30						
Anteversão Femoral:	25	20						
Flexão:	130	130						
Extensão:	0	-10						
Thomas:	0	10						
Galeazzi (cm):	0	0						
Teste da Confusão:	não avaliado							
	não avaliado							

F.M.M. Tornozelo:	Esq.	Dir.	F.M.M. Tronco:	
Flexores Plantares:	5	5	Flexor:	5
Dorsiflexores:	5	5	Extensor:	
Inversores:	5	5		
Eversores:	5	2		

Reflexos:	Esq.	Dir.
Patelar:	hiperreflexia	hiperreflexia
Aquileu:	não avaliado	não avaliado

Postura:

Tronco:	
Pelve:	
Pé c/ Carga Esq.:	
Pé c/ Carga Dir.:	
Pé s/ Carga Esq.:	
Pé s/ Carga Dir.:	

A.D.M. Joelho (graus):	Esq.	Dir.
Flexão:	140	140
Extensão:	0	10
Ângulo Popliteo:	60	75
Âng. Popliteo com Corr.:	60	65
Duncan-Ely:	não avaliado	
	não avaliado	
Escala Beighton:	não avaliado	

Teste da Elevação do Calcânhar:	Esq.	Dir.
	8	0
Dorsiflexão Ativa do Calcânhar:		

A.D.M. Tornozelo (graus):	Esq.	Dir.
ângulo Coxa/Pé:		
Âng. DorsiFlex. Joelho Flet.:	30	10
Âng. DorsiFlex. Joelho Ext.:	20	-10
Âng. Flexão Plantar:	40	30
Inversão:	25	30
Eversão:	10	15
Imp. Torção Tibial Eixo _{TM} :	-35	-30
Torção Tibial KAD:		

convenção de sinais:

rot. interna (+)	rot. externa (-)
flexão (+)	extensão (-)
adução (+)	abdução (-)

avaliação do tônus muscular:

0: sem aumento do tônus;
 1: leve aumento do tônus muscular manifestado por mínima resistência ao final do arco de movimento;
 2: moderado aumento do tônus muscular manifestado por resistência em aproximadamente 50% do arco de movimento;
 3: considerável aumento do tônus muscular manifestado por resistênci a em aproximadamente 75% do arco de movimento;
 4: importante aumento do tônus muscular manifestado por máxima resistência no final do arco de movimento.

Observações: