



## Røntgen protokol

Anvendes sammen med Manual 091001

Cpr. nr.	_____ - _____	Fornavn	_____
Efternavn	_____		_____

Dato for vurdering	_____ (år – måned – dag)
Vurdering er udført af	_____ (Fornavn – Efternavn)
Titel:	_____ Pædiatrisk afd. _____

<b>Grovmotorisk Klassifikation, GMFCS-E&amp;R</b>	I <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	III <input type="checkbox"/>	IV <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>
---	----------------------------	-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	----------------------------

Hofte opfølgning		Højre		Venstre	
		RI	AI	RI	AI
GMFCS I	<input type="checkbox"/> Ingen røntgenscreening				
	<input type="checkbox"/> Røntgen ved 2 års alderen	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> individuel planlagt røntgen	_____	_____	_____	_____
GMFCS II	<input type="checkbox"/> Ingen røntgenscreening				
	<input type="checkbox"/> Røntgen ved 2 års alderen	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Røntgen ved 6 års alderen	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Røntgen pga. RI > 30 %	_____	_____	_____	_____
GMFCS III-V	<input type="checkbox"/> Ingen røntgenscreening				
	<input type="checkbox"/> Røntgen ved inklusion	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Røntgen efter _____ år	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Røntgen pga. RI > 30 %	_____	_____	_____	_____

<input type="checkbox"/> Næste røntgenoptagelse planlægges om ca. _____ måneder.
<input type="checkbox"/> Barnet skal drøftes på en tværfaglig vandrekonference
<input type="checkbox"/> Barnet skal ses ved en tværfaglig lægekonsultation



Barnet tilbydes operation

### Ryg opfølgning

Ingen skoliose

< 8 år  Skoliose der kan korrigeres

Behandling  Nej  Ja

Hvis Ja, hvilken? \_\_\_\_\_

< 8 år  Skoliose der ikke kan korrigeres

Røntgen forfra og fra siden \_\_\_\_\_° Cobb vinkel

Behandling  Nej  Ja

Hvis Ja, hvilken? \_\_\_\_\_

> 8 år  Skoliose

Røntgen forfra og fra siden \_\_\_\_\_° Cobb vinkel

Behandling  Nej  Ja

Hvis Ja, hvilken? \_\_\_\_\_

Næste røntgenoptagelse planlægges om ca. \_\_\_\_\_ måneder.

Barnet skal drøftes på en tværfaglig vandrekonference

Barnet skal ses ved en tværfaglig lægekonsultation

Barnet tilbydes operation