

ESCORE DA SOCIEDADE DO JOELHO: PÓS-OP

INFORMAÇÕES DEMOGRÁFICAS		(a ser preenchido pelo paciente)
1- Data de hoje		2- Data de nascimento
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Inserir a data como: dd/mm/aaaa	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
3- Altura (m cm)	4- Peso (kg)	5- Sexo
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Feminino
6- Lado deste joelho (operado)	Se ambos os joelhos foram operados, favor usar um formulário diferente para cada joelho	
<input type="radio"/> Esquerdo <input type="radio"/> Direito		
7- Etnia		
<input type="radio"/> Havaiano nativo ou outra Ilha do Pacífico	<input type="radio"/> Índio Americano ou Nativo do Alasca	<input type="radio"/> Hispânico ou Latino
<input type="radio"/> Árabe ou do Oriente Médio	<input type="radio"/> Afro-americano ou Negro	<input type="radio"/> Asiático <input type="radio"/> Caucasiano
8- Favor indicar a data e o cirurgião da sua cirurgia de prótese do joelho		
Data	Nome do Cirurgião	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Inserir a data como: dd/mm/aaaa		
9- Esta foi uma cirurgia de prótese primária do joelho ou uma revisão?		
<input type="radio"/> Primária <input type="radio"/> Revisão		
A ser preenchido pelo cirurgião		
10- Classificação Funcional de Charnley	(Use o código abaixo)	<input type="text"/>
A Artrite unilateral do joelho	C1 TKR**, mas artrite remota afetando a ambulação	
B1 TKA* unilateral, joelho oposto artrítico	C2 TKR, mas condição médica afetando a ambulação	
B2 TKA bilateral	C3 TKA uni- ou bilateral, com THR*** uni- ou bilateral	

*TKA = *Total Knee Arthroplasty* ou Artroplastia Total do Joelho

**TKR = *Total Knee Replacement* ou Substituição Total do Joelho

***THR = *Total Hip Replacement* ou Substituição Total do Quadril

INDICADORES OBJETIVOS DO JOELHO (a ser preenchido pelo cirurgião)

ALINHAMENTO		
1- Alinhamento: medido por raio-X AP* na posição em pé (Alinhamento Anatômico)		Máximo de 25 pontos
Neutro: valgo 2-10 graus (25 pontos)		<input type="text"/>
Varo: valgo <2 graus (-10 pontos)		
Valgo: valgo >10 graus (-10 pontos)		

*AP = AnteroPosterior

INSTABILIDADE		
2- Instabilidade Medial / Lateral: medida na extensão total		Máximo de 15 pontos
Nenhuma (15 pontos)		<input type="text"/>
Pequena ou < 5 mm (10 pontos)		
Moderada ou 5 mm (5 pontos)		
Severa ou >5 mm (0 ponto)		
3- Instabilidade Anterior / Posterior: medida em 90 graus		Máximo de 10 pontos
Nenhuma (10 pontos)		<input type="text"/>
Moderada <5 mm (5 pontos)		
Severa ou >5 mm (0 ponto)		

MOVIMENTO ARTICULAR		
4- Arco de movimento (1 ponto para cada 5 graus)		<input type="text"/>
Deduções		
Contratura em Flexão		Pontos a Menos
1-5 graus (-2 pontos)		<input type="text"/>
6-10 graus (-5 pontos)		
11-15 graus (-10 pontos)		
>15 graus (-15 pontos)		
Intervalo Extensor (Extensor Lag)		Pontos a Menos
<10 graus (-5 pontos)		<input type="text"/>
10-20 graus (-10 pontos)		
>20 graus (-15 pontos)		

SINTOMAS

(a ser preenchido pelo paciente)

1- Dor com caminhada no plano	(Escore - 10)
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 nenhuma grave	<input type="text"/>
2- Dor em escadas ou subidas e descidas	(Escore - 10)
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 nenhuma grave	<input type="text"/>
3- Este joelho parece “normal” para você?	(5 pontos)
<input type="radio"/> Sempre (5 pts.) <input type="radio"/> Algumas vezes (3 pts.) <input type="radio"/> Nunca (0 pt.)	<input type="text"/>

Total máximo de pontos (25 pontos)

SATISFAÇÃO DO PACIENTE

1- Atualmente, quão satisfeito está você com o grau de dor de seu joelho quando está sentado?	(8 pontos)
<input type="radio"/> Muito satisfeito (8 pts.) <input type="radio"/> Satisfeito (6 pts.) <input type="radio"/> Neutro (4 pts.) <input type="radio"/> Insatisfeito (2 pts.) <input type="radio"/> Muito insatisfeito (0 pt.)	
2- Atualmente, quão satisfeito está você com o grau de dor de seu joelho quando está deitado?	(8 pontos)
<input type="radio"/> Muito satisfeito (8 pts.) <input type="radio"/> Satisfeito (6 pts.) <input type="radio"/> Neutro (4 pts.) <input type="radio"/> Insatisfeito (2 pts.) <input type="radio"/> Muito insatisfeito (0 pt.)	
3- Atualmente, quão satisfeito está você com o funcionamento de seu joelho quando levanta?	(8 pontos)
<input type="radio"/> Muito satisfeito (8 pts.) <input type="radio"/> Satisfeito (6 pts.) <input type="radio"/> Neutro (4 pts.) <input type="radio"/> Insatisfeito (2 pts.) <input type="radio"/> Muito insatisfeito (0 pt.)	
4- Atualmente, quão satisfeito está você com o funcionamento de seu joelho quando realiza tarefas domésticas leves?	(8 pontos)
<input type="radio"/> Muito satisfeito (8 pts.) <input type="radio"/> Satisfeito (6 pts.) <input type="radio"/> Neutro (4 pts.) <input type="radio"/> Insatisfeito (2 pts.) <input type="radio"/> Muito insatisfeito (0 pt.)	
5- Atualmente, quão satisfeito está você com o funcionamento de seu joelho quando realiza atividades recreativas de lazer?	(8 pontos)
<input type="radio"/> Muito satisfeito (8 pts.) <input type="radio"/> Satisfeito (6 pts.) <input type="radio"/> Neutro (4 pts.) <input type="radio"/> Insatisfeito (2 pts.) <input type="radio"/> Muito insatisfeito (0 pt.)	

Total máximo de pontos (40 pontos)

EXPECTATIVAS DO PACIENTE (a ser preenchido pelo paciente)

Em comparação ao que você esperava antes de sua cirurgia de prótese do joelho:

1- Minhas expectativas para alívio da dor eram... (5 pontos)

- Muito elevadas – “Eu estou muito pior do que pensei” (1 ponto)
- Muito elevadas – “Eu estou um pouco pior do que pensei” (2 pontos)
- Exatamente as mesmas – “Minhas expectativas foram atingidas” (3 pontos)
- Muito baixas – “Eu estou um pouco melhor do que pensei” (4 pontos)
- Muito baixas – “Eu estou muito melhor do que pensei” (5 pontos)

2- Minhas expectativas de conseguir realizar minhas atividades normais da vida diária eram... (5 pontos)

- Muito elevadas – “Eu estou muito pior do que pensei” (1 ponto)
- Muito elevadas – “Eu estou um pouco pior do que pensei” (2 pontos)
- Exatamente as mesmas – “Minhas expectativas foram atingidas” (3 pontos)
- Muito baixas – “Eu estou um pouco melhor do que pensei” (4 pontos)
- Muito baixas – “Eu estou muito melhor do que pensei” (5 pontos)

3- Minhas expectativas de conseguir realizar meu lazer, atividades recreativas ou esportivas eram... (5 pontos)

- Muito elevadas – “Eu estou muito pior do que pensei” (1 ponto)
- Muito elevadas – “Eu estou um pouco pior do que pensei” (2 pontos)
- Exatamente as mesmas – “Minhas expectativas foram atingidas” (3 pontos)
- Muito baixas – “Eu estou um pouco melhor do que pensei” (4 pontos)
- Muito baixas – “Eu estou muito melhor do que pensei” (5 pontos)

Total máximo de pontos (15 pontos)

ATIVIDADES FUNCIONAIS (a ser preenchido pelo paciente)

ANDAR E FICAR EM PÉ (30 pontos)	
1- Você pode andar sem qualquer ajuda (tal como bengala, muletas ou cadeira de rodas)?	(0 ponto)
<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
2- Se não, qual das seguintes ajudas você usa?	(-10 pontos)
<input type="radio"/> Cadeira de rodas (-10 pts.) <input type="radio"/> Andador (-8 pts.) <input type="radio"/> Muletas (-8 pts.) <input type="radio"/> Duas Bengalas (-6 pts.)	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Uma muleta (-4 pts.) <input type="radio"/> Uma bengala (-4 pts.) <input type="radio"/> Joelheira / braçadeira (-2 pts.)	
<input type="radio"/> Outra	<input type="text"/>
3- Você usa esta(s) ajuda(s) devido a seus joelhos?	(0 ponto)
<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="text"/>
4- Por quanto tempo você pode ficar em pé (com ou sem ajuda) antes de sentar-se, devido a dor no joelho?	(15 pontos)
<input type="radio"/> Não posso ficar de pé (0 pt.) <input type="radio"/> 0-5 minutos (3 pts.) <input type="radio"/> 6-15 minutos (6 pts.)	<input type="text"/>
<input type="radio"/> 16-30 minutos (9 pts.) <input type="radio"/> 31-60 minutos (12 pts.) <input type="radio"/> Mais que uma hora (15 pts.)	
5- Por quanto tempo você pode andar (com ou sem ajuda) antes de parar, devido a dor no joelho?	(15 pontos)
<input type="radio"/> Não posso caminhar (0 pts.) <input type="radio"/> 0-5 minutos (3 pts.) <input type="radio"/> 6-15 minutos (6 pts.)	<input type="text"/>
<input type="radio"/> 16-30 minutos (9 pts.) <input type="radio"/> 31-60 minutos (12 pts.) <input type="radio"/> Mais que uma hora (15 pts.)	
Máximo de pontos (30 pontos)	<input type="text"/>

ATIVIDADES PADRÃO (30 pontos)								
Quanto seu joelho incomoda você durante cada uma das seguintes atividades?	Nã inco mod a	Pouc o	Mod erad o	Seve ro	Muit o seve ro	Nã cons igo (por causa do joelh o)	Nun ca faço isso	
	5	4	3	2	1	0		
1 – Andar em uma superfície irregular	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2 – Torcer-se ou girar sobre sua perna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3 – Subir ou descer um lance de escadas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4 – Levantar de um sofá baixo ou uma cadeira sem braços	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5 – Entrar ou sair de um carro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
6 – Mover-se para o lado (andar de lado)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Máximo de pontos (30 pontos)								
ATIVIDADES AVANÇADAS (25 pontos)								
1 – Subir numa escada ou banquinho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2 – Carregar uma sacola de compras por um quarteirão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3 – Agachar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4 – Ajoelhar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5 - Correr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Máximo de pontos (25 pontos)								

ATIVIDADES OPCIONAIS DO JOELHO (15 pontos)

Favor marcar três das atividades abaixo que você considera *mais importantes* para você
(Favor não escrever nas atividades adicionais)

Atividades Recreacionais	Educação Física e Atividades de Ginástica
<input type="checkbox"/> Natação <input type="checkbox"/> Golfe (18 buracos) <input type="checkbox"/> Ciclismo (>30 minutos) <input type="checkbox"/> Jardinagem <input type="checkbox"/> Boliche <input type="checkbox"/> Esportes com Raquete (Tênis, Raquetebol, etc.) <input type="checkbox"/> Marcha Rápida – Andar rápido <input type="checkbox"/> Dança / Balé <input type="checkbox"/> Exercício de Alongamento (alongar seus músculos)	<input type="checkbox"/> Halterofilismo – Levantar peso <input type="checkbox"/> Cadeira extensora <input type="checkbox"/> Simulador de Escada <input type="checkbox"/> Bicicleta ergométrica <input type="checkbox"/> Leg Press <input type="checkbox"/> Corrida <input type="checkbox"/> Bicicleta Elíptica <input type="checkbox"/> Exercícios Aeróbicos

Favor copiar todas as três atividades assinaladas, nos espaços vazios abaixo.

O quanto seu joelho incomoda você durante cada uma destas atividades?

Atividade (Favor escrever as 3 atividades da lista acima)	Não incomoda	Pouco	Moderado	Severo	Muito severo	Não consigo (por causa do joelho)	
	5	4	3	2	1	0	
1 -	○	○	○	○	○	○	
2 -	○	○	○	○	○	○	
3 -	○	○	○	○	○	○	
Máximo de pontos (15 pontos)							

Total máximo de pontos (100 pontos)