

ESCORE DA SOCIEDADE DO JOELHO: PRÉ-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 (sintomático)		Se ambos os joelhos serão 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 esperada e o cirurgião para 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 será 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 ereta (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	<input type="text"/>
nenhuma grave	
2- Dor em escadas ou subidas e descidas	(Escore - 10)
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	<input type="text"/>
nenhuma grave	
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 ao levantar da cama?	(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)

O que você espera conseguir com sua prótese do joelho:

1- Você espera que sua cirurgia de prótese do joelho alivie a sua dor no joelho? (5 pontos)

- não, de jeito nenhum (1 ponto)
- sim, um pouco (2 pontos)
- sim, de certa maneira (3 pontos)
- sim, moderadamente (4 pontos)
- sim, muito (5 pontos)

2- Você espera que sua cirurgia o ajude a realizar suas atividades cotidianas normais? (5 pontos)

- não, de jeito nenhum (1 ponto)
- sim, um pouco (2 pontos)
- sim, de certa maneira (3 pontos)
- sim, moderadamente (4 pontos)
- sim, muito (5 pontos)

3- Você espera que sua cirurgia o ajude a realizar atividades de lazer, recreativas ou esportivas? (5 pontos)

- não, de jeito nenhum (1 ponto)
- sim, um pouco (2 pontos)
- sim, de certa maneira (3 pontos)
- sim, moderadamente (4 pontos)
- sim, muito (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, 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 COM O 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 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 -	<input type="radio"/>	<input type="text"/>					
2 -	<input type="radio"/>	<input type="text"/>					
3 -	<input type="radio"/>	<input type="text"/>					
Máximo de pontos (15 pontos)							<input type="text"/>

Total máximo de pontos (100 pontos)