

6 Anhang

6.1 Harris Hip Score

Dimensionen der Hüftfunktion	Mögliche Punktzahl
A Schmerzen	44 Punkte
B Funktion	47 Punkte
C Fehlstellung	4 Punkte
D Beweglichkeit	5 Punkte

A Schmerz

	Punkte
SCHMERZEN	
Keine Schmerzen	44
Gelegentliche Schmerzen	40
Leichte Schmerzen	30
Mittlere Schmerzen	20
Starke Schmerzen	10
Körperbehinderung, Invalidität	0

B Funktion

Hinken	Punkte
Kein Hinken	11
Leichtes Hinken	8
Mässiges Hinken	5
Starkes Hinken	0

Gehhilfen	Punkte
Keine Gehhilfen	11
1 Handstock für längere Strecken	7
1 Handstock ständig	5
1 Unterarmgehstütze (UAGS)	3
2 UAGS oder kann gar nicht gehen	0

Gehdistanz	Punkte
Unbegrenzt	11
4 – 5 Blocks (4 – 5 km)	8
2- 3 Blocks (2 –3 km)	5
Nur im Hause	2
Nur Stuhl und Bett	0

Treppensteigen	Punkte
Leicht möglich	4
Möglich mit Geländer	2
Mit Schwierigkeiten möglich	1
Treppensteigen unmöglich	0

Schuhe anziehen und Socken anziehen	Punkte
Leicht möglich	4
Schwierig	2
Anziehen unmöglich	0

Sitzen	Punkte
Sitzen auf allen Stühlen möglich für mindestens 1 Stunde	5
Sitzen auf hohem Stuhl für mindestens 30 Minuten möglich	3
Sitzen unmöglich	0

Nutzung von öffentlichen Verkehrsmitteln	Punkte
Benutzung möglich	1
Benutzung unmöglich	0

C Fehlstellung

Kontrakturen	Punkte (max. 4 Punkte möglich)
Keine fixierte Abduktion $\geq 10^\circ$	1
Keine fixierte Innenrotation $\geq 10^\circ$	1
Keine fixierte Flexion $\geq 30^\circ$	1
Beinlängendifferenz $< 3,2$ cm	1

D Beweglichkeit

Bewegungsumfang	
Flexion	($0^\circ - 130^\circ$)
Extension	($0^\circ - 10^\circ$)
Abduktion	($0^\circ - 40^\circ$)
Adduktion	($0^\circ - 40^\circ$)
Aussenrotation	($0^\circ - 40^\circ$)
Innenrotation	($0^\circ - 40^\circ$)

Totaler Bewegungsumfang	Punkte
$300^\circ - 210^\circ$	5 P (sehr gut)
$209^\circ - 160^\circ$	4 P (gut)
$159^\circ - 100^\circ$	3 P (mässig)
$99^\circ - 60^\circ$	2 P (schlecht)
$59^\circ - 30^\circ$	1 P
$29^\circ - 0^\circ$	0 P

6.2 Womac

A Schmerzfragen

Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Stärke der Schmerzen, die Sie im Hüfte haben. Bitte geben Sie für jede Frage die Stärke der Schmerzen an, die Sie in den letzten 2 Tagen verspürt haben (Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Kästchen an).

Wie starke Schmerzen haben Sie beim

1. Gehen auf ebenem Boden

keine Schwierigkeiten

extreme Schwierigkeiten

2. Treppen Hinauf- oder Hinuntergehen

keine Schwierigkeiten

extreme Schwierigkeiten

3. Nachts im Bett Liegen

keine Schwierigkeiten

extreme Schwierigkeiten

4. Sitzen oder Liegen

keine Schwierigkeiten

extreme Schwierigkeiten

5. Aufrecht stehen

keine Schwierigkeiten

extreme Schwierigkeiten

B Fragen zur Steifigkeit

Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Steifigkeit (nicht die Schmerzen) Ihrer Hüfte. Steifigkeit ist ein von Einschränkung oder Langsamkeit in der Beweglichkeit, wenn Sie Ihre Gelenke bewegen. Bitte geben Sie für jede Frage die Stärke der Steifigkeit an, die Sie in den letzten 2 Tagen haben (Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Kästchen an).

1. Wie stark ist die Steifigkeit gerade nach dem Erwachen am Morgen?
keine Schwierigkeiten extreme Schwierigkeiten
2. Wie stark ist Ihre Steifigkeit nach Sitzen, Liegen oder Ausruhen im späten Verlauf des Tages?
keine Schwierigkeiten extreme Schwierigkeiten

C Fragen zur Körperlichen Tätigkeit

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre körperliche Tätigkeit. Damit ist Ihre Fähigkeit gemeint, sich im Alltag zu bewegen und sich um sich selbst zu kümmern. Bitte geben Sie für jede der folgenden Aktivitäten den Schwierigkeitsgrad an, den Sie in den letzten 2 Tagen wegen Beschwerden in Ihrem linken Knie gespürt haben (Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Kästchen an).

Wie groß sind Ihre Schwierigkeiten beim:

1. Treppen Hinuntersteigen
keine Schwierigkeiten extreme Schwierigkeiten
2. Treppen Hinaufsteigen
keine Schwierigkeiten extreme Schwierigkeiten
3. Aufstehen vom Sitzen
keine Schwierigkeiten extreme Schwierigkeiten
4. Stehen
keine Schwierigkeiten extreme Schwierigkeiten
5. Sich zu Boden bücken
keine Schwierigkeiten extreme Schwierigkeiten
6. Gehen auf ebenem Boden
keine Schwierigkeiten extreme Schwierigkeiten

7. Einsteigen ins Auto / Aussteigen aus dem Auto
- keine Schwierigkeiten extreme Schwierigkeiten
8. Einkaufen gehen
- keine Schwierigkeiten extreme Schwierigkeiten
9. Socken / Strümpfe Anziehen
- keine Schwierigkeiten extreme Schwierigkeiten
10. Aufstehen vom Bett
- keine Schwierigkeiten extreme Schwierigkeiten
11. Socken / Strümpfe ausziehen
- keine Schwierigkeiten extreme Schwierigkeiten
12. Liegen im Bett
- keine Schwierigkeiten extreme Schwierigkeiten
13. Ins Bad / aus dem Bad steigen
- keine Schwierigkeiten extreme Schwierigkeiten
14. Sitzen
- keine Schwierigkeiten extreme Schwierigkeiten
15. Sich auf die Toilette setzen / Aufstehen von der Toilette
- keine Schwierigkeiten extreme Schwierigkeiten
16. Anstrengende Hausarbeiten
- keine Schwierigkeiten extreme Schwierigkeiten
17. Leichte Hausarbeiten
- keine Schwierigkeiten extreme Schwierigkeiten