

Münchener Sprunggelenksfragebogen

(Munich ankle questionnaire)

Klinik und Poliklinik für Unfallchirurgie
Klinikum rechts der Isar

Bitte beantworten Sie jede Frage mit einem Kreuz!

Datum:	
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich	
betroffenes Sprunggelenk: ☐ rechts ☐ links	
Berufstätig ☐ ja, als: _____ ☐ ja, ☐ körperlich ☐ stehend ☐ sitzend ☐ gehende ☐ nein, falls nein: wegen Sprunggelenk: ☐ ja ☐ nein	
Sport ☐ nein ☐ Joggen/Laufen ☐ kontaktloser Sport ☐ Kontaktsportart ☐ Hobby ☐ Amateur ☐ Profimäßig	
Nehmen Sie Medikamente wegen Schmerzen des betroffenen Sprunggelenks? (4) ☐ nein (4) ☐ ja, wenn ja: ☐ bei Bedarf (2) ☐ dauernd (0) wenn ja, welche und in welcher Dosierung: _____ _____ _____	
Wie sehr sind Sie mit dem Behandlungsergebnis zufrieden? sehr mittel gar nicht ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	

Schmerzen (30)

Wie stark sind Ihre Schmerzen...

...in Ruhe? (10)

keine		leicht				mittel				stark		uner- träglich
10												1

... im Alltag? (10)

keine		leicht				mittel				stark		uner- träglich
10												1

...bei starken Belastungen? (10)

keine		leicht				mittel				stark		uner- träglich
10												1

Alltag und Arbeit (47)

Haben Sie Schwierigkeiten beim Gehen auf...

...unebenem Untergrund? (10)

keine		wenig				mäßig				stark		unmög- lich
10												1

...ebenem Untergrund im Freien? (10)

keine		wenig				mäßig				stark		unmög- lich
10												1

...in der Wohnung? (10)

keine	wenig	mäßig				stark		unmöglich	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10									1

Haben Sie Schwierigkeiten beim Treppensteigen? (10)

keine	wenig	mäßig				stark		unmöglich	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10									1

Konnten Sie Ihre alte Arbeit wieder aufnehmen? (7)

- ☐ alte Arbeit, uneingeschränkt (7)
- ☐ alte Arbeit, eingeschränkt (5)
- ☐ arbeitsfähig, aber nicht in alter Arbeit (3)
- ☐ arbeitsunfähig aufgrund Sprunggelenksverletzung (1)

Bewegung (29)

Können Sie auf den Zehenspitzen stehen/gehen? (3)

- ☐ nein (1) ☐ eingeschränkt (2) ☐ ja (3)

Können Sie auf den Fersen stehen/gehen? (3)

- ☐ nein (1) ☐ eingeschränkt (2) ☐ ja (3)

Können Sie springen? (3)

- ☐ nein (1) ☐ eingeschränkt (2) ☐ ja (3)

Bewegungsumfang (20)

Bitte benutzen Sie zur Ermittlung des Bewegungsumfanges Ihres betroffenen Sprunggelenkes die beiliegenden Schablonen (Abbildungen 1-2). Für das rechte Sprunggelenk benötigen Sie die Abbildung 1, für das linke Sprunggelenk die Abbildungen 2.

Wichtig: Untersuchen Sie immer den Bewegungsumfang beider Sprunggelenke, da Ihr gesunder Fuß als Bezug dient.

Abbildung 1: rechtes Sprunggelenk, ohne Belastung (aktiv)

Abbildung 2: linkes Sprunggelenk, ohne Belastung (aktiv)

Halten Sie die Schablone an die Außenseite Ihres Fuß und kreuzen Sie die Linie an, deren Position Sie mit Ihrem Fuß einnehmen können. Der Kreis stellt das Drehzentrum dar, das in etwa ihrem Außenknöchel entspricht. Achten Sie darauf, dass ihr Fuß sich nur auf und ab bewegen darf und keine seitlichen Bewegungen macht.

Ohne Belastung (Abbildungen 1 & 2):

Überkreuzen bzw. überschlagen Sie die Beine (der zu untersuchende Fuß darf keinen Bodenkontakt haben) und halten Sie die Schablone an die Außenseite Ihres Fußes. Die Ausgangsposition ist ein rechter Winkel (90°) zwischen Unterschenkel und Fuß. Ziehen Sie Ihren Fuß an bzw. strecken Sie ihn soweit es Ihnen möglich ist. Kreuzen Sie die Stellen an, die Ihren Maxima entsprechen. **Wichtig:** Der Winkel der Fußsohle zum Unterschenkel ist entscheidend, nicht der Winkel der Zehen.

Abbildung 1

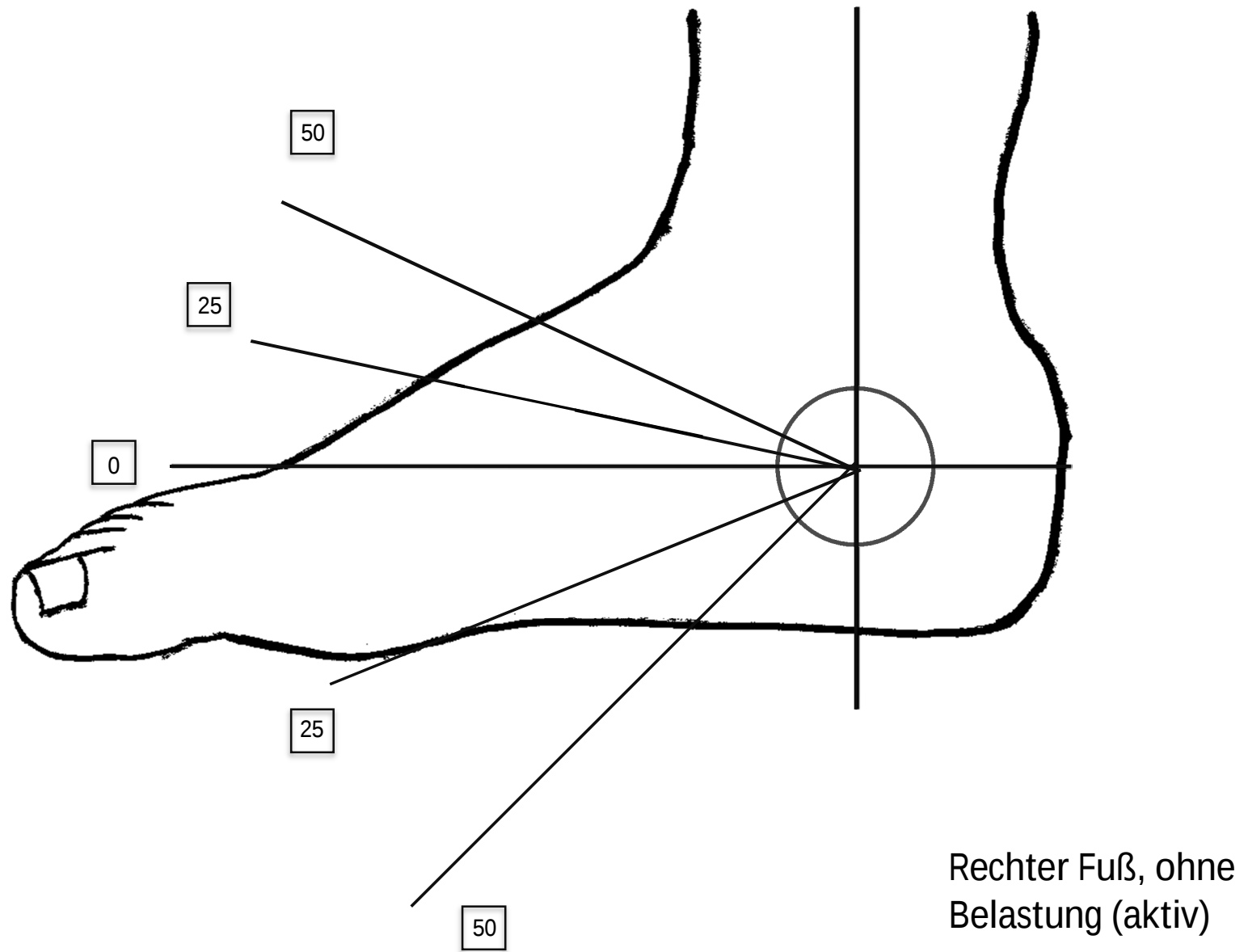
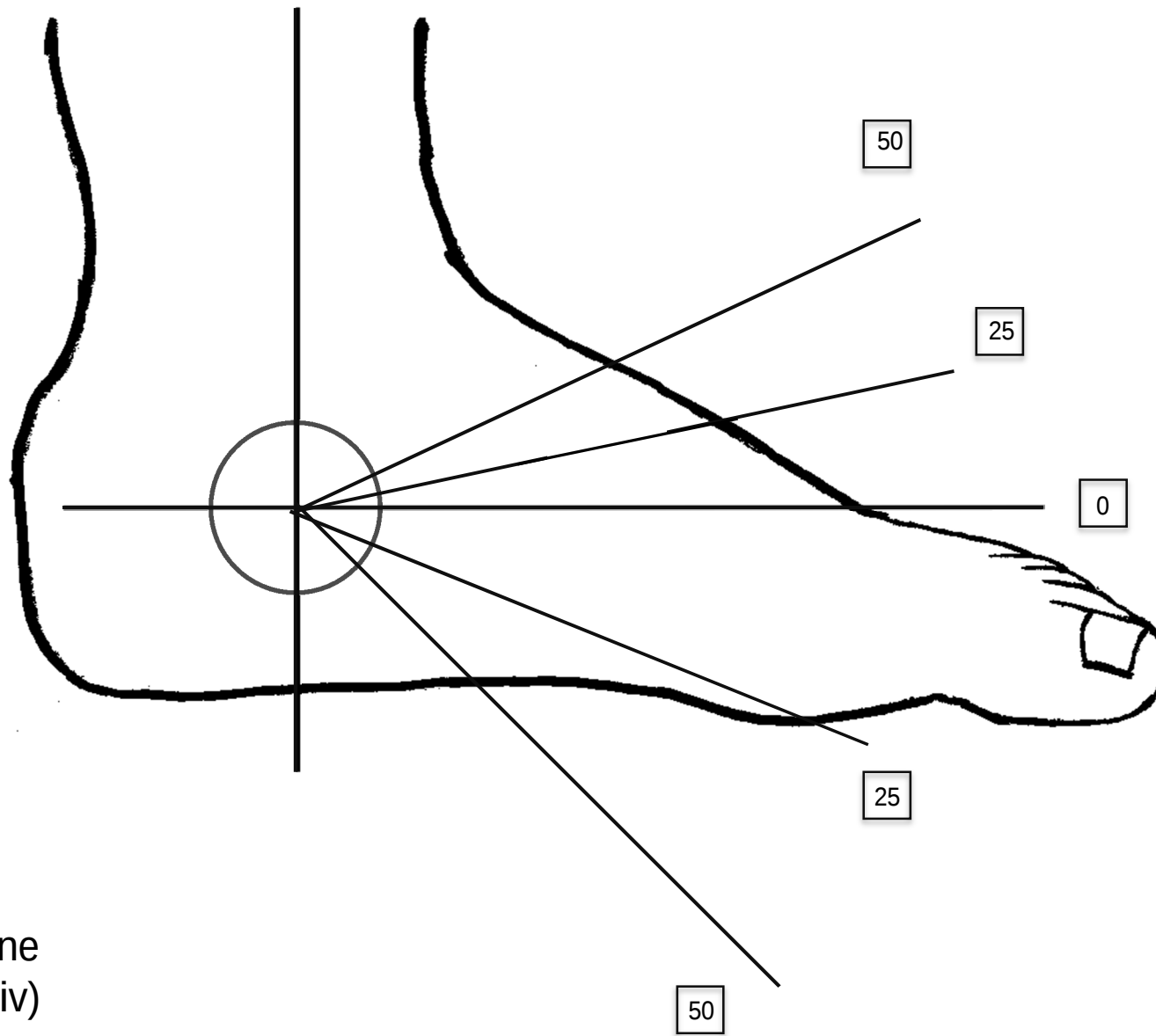


Abbildung 2



Linker Fuß, ohne
Belastung (aktiv)