

## Keyserlings checklista för övre extremiteterna

|  |         |       |          |                       |
|--|---------|-------|----------|-----------------------|
| Företag/Arbetsplats/Arbetsmoment         |         |       |          |                       |
| Arbetstagare                             |         |       | Bedömare |                       |
| Vilken är arbetstagarens dominanta hand? | Vänster | Höger | Båda     | Datum för bedömningen |

Besvara nedanstående frågor genom att ringa in lämpligt alternativ

|  |                     |           |                   |           |             |
|--|---------------------|-----------|-------------------|-----------|-------------|
| <b>Repetitivitet</b>   | <b>Nej</b>          | <b>Ja</b> |                   |           |             |
| 1. Innehåller arbetet repetitiva handrörelser?   | 0                   | *         |                   |           |             |
| <i>Besvara "ja" om något av följande stämmer:</i>  |                     |           |                   |           |             |
| a. arbetscykeln är kortare än 30 sek, eller  |                     |           |                   |           |             |
| b. händerna repeterar samma rörelser under mer än halva arbetscykeln   |                     |           |                   |           |             |
| <b>Mekanisk stress</b>   | <b>Vänster hand</b> |           | <b>Höger hand</b> |           | <b>Anm.</b> |
| 2. Orsakar hårda eller skarpa föremål, verktyg eller delar av arbetsytan lokalt tryck på:  | <b>Nej</b>          | <b>Ja</b> | <b>Nej</b>        | <b>Ja</b> |             |
| a. fingrarnas dorsal- eller lateralsida?   | 0                   | ✓         | 0                 | ✓         |             |
| b. handflata eller handledsbas?  | 0                   | ✓         | 0                 | ✓         |             |
| c. underarm eller armbåge?   | 0                   | ✓         | 0                 | ✓         |             |
| d. armhåla?  | 0                   | ✓         | 0                 | ✓         |             |
| 3. Används handflatan eller hypotenarregionen som "slagverktyg" (hammare)?   | 0                   | ✓         | 0                 | ✓         |             |
| <b>Kraftanvändning</b>   |                     |           |                   |           |             |
| 4. Lyfter, bär, skjuter/pressar eller drar arbetstagaren objekt som väger mer än 4,5 kg?   | 0                   | ✓         | 0                 | ✓         |             |
| 5. Måste arbetstagaren greppa objekt, verktyg eller redskap som har slät och hal yta (ingen ytstruktur eller fäste för att minska risken att glida)? | 0                   | ✓         | 0                 | ✓         |             |
| 6. Används fingertoppen eller tummen för att pressa, trycka eller skjuta?  | 0                   | ✓         | 0                 | ✓         |             |
| 7. Om inga handskar används sätt kryss i rutan och gå vidare till fråga 8. <input type="checkbox"/>  |                     |           |                   |           |             |
| Om arbetstagaren använder handskar, försvårar då dessa hans greppmöjlighet?  | 0                   | ✓         | 0                 | ✓         |             |

**Kommentarer:**

|   | Vänster hand |          |                       | Höger hand |          |                       | Anm. |
|---|--------------|----------|-----------------------|------------|----------|-----------------------|------|
|   | Nej          | Något    | > 1/3<br>av<br>cykeln | Nej        | Något    | > 1/3<br>av<br>cykeln |      |
| 8. Greppar eller håller arbetstagaren arbetsstycken eller verktyg som väger mer än 2,7 kg per hand? | 0            | √        | *                     | 0          | √        | *                     |      |
| <b>Arbetsställning</b>  |              |          |                       |            |          |                       |      |
| 9. Används nypgrepp?  | 0            | √        | *                     | 0          | √        | *                     |      |
| 10. Förekommer extension/flexion eller sidodeviation av handleden?                                  | 0            | √        | *                     | 0          | √        | *                     |      |
| 11. Förekommer vridande, roterande eller skruvande underarmsrörelser?                               | 0            | √        | *                     | 0          | √        | *                     |      |
| 12. Måste arbetstagaren nå bakom kroppen?   | 0            | √        | *                     | 0          | √        | *                     |      |
| 13. Lyfts armen i arbetet så att armbågen är i höjd med eller över maggropen (epigastriet)?         | 0            | √        | *                     | 0          | √        | *                     |      |
| <b>Verktyg, handhållna objekt och annan utrustning</b>  |              |          |                       |            |          |                       |      |
| 14. Överförs vibrationer från verktyg eller objekt till operatörens hand?                           | 0            | √        | *                     | 0          | √        | *                     |      |
| 15. Strömmar kall utblåsningsluft över operatörens hand eller handled?                              | 0            | √        | *                     | 0          | √        | *                     |      |
| 16. Används något finger i snabba igångsättande/avfyrande tryckrörelser?                            | 0            | √        | *                     | 0          | √        | *                     |      |
| 17. Är verktygets eller objektets vikter obalanserade?  |              | Nej<br>0 | Ja<br>√               |            | Nej<br>0 | Ja<br>√               |      |
| 18. Uppstår ryck och knyck i handen när man hanterar verktyg eller objekt?                          |              | 0        | √                     |            | 0        | √                     |      |

Lista de verktyg, objekt och utrustning som svaren på frågorna 14-18 avser:

Totalsumma = \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Antal \* / antal √)

**Kommentarer:**