

Nine-hole Peg Test (9HPT)

De *Nine Hole Peg Board Test* is o.a. door Mathiowetz(1) gestandaardiseerd en volgens ASHT(2) voldoende onderzocht op betrouwbaarheid en validiteit. Normaal waarden zijn bepaald waarbij onderscheid is gemaakt op leeftijd geslacht, dominantie. (1, 3, 4)

Instrument

Afmetingen: 9 gaten op 3.2 afstand van elkaar in drie rijen van 3 op plankje van 12.7 bij 12.7 met een kommetje voor staafjes.



Betrouwbaarheid

Op 826 kinderen van basisschool werd een goede betrouwbaarheid en hoge interrater overeenstemming gevonden ($r_s > .99$). Oudere scholieren waren sneller. Significant verschil tussen jongens en meisjes werd gevonden alleen voor de dominante hand

In de literatuur is de 9HPT in verschillende diagnose groepen gebruikt: MS(5), Stroke(6) en CMC arthrodesis(7)

Uitvoering (Als van *National MS society manual* (Fischer et al.)

1. Eerst dominante hand, dan niet-dominante hand
2. Blauwe plaat horizontaal opstellen met de ronde houder naast de te testen hand andere hand mag bord ondersteunen
3. Voorlezen: *Dit is een oefentest. Raap de pinnetjes met de hand die moet worden getest een voor een op. Plaats de pinnetjes in de gaten tot alle negen gaatjes vol zijn. Verwijder ze daarna een voor een. Volgorde is niet belangrijk Bent u klaar? Start* Eventueel voordoen
4. Aangedane hand testen
5. Start stopwatch zodra de patiënt het eerste pinnetje aanraakt en stop de tijd zodra het laatste pinnetje in de houder zit.

De test duurt maar 3-5 minuten, wanneer de patiënt na 7 minuten nog niet klaar is wordt de test gestopt.

Referenties

1. Mathiowetz VW, K. Kashman, N. Volland, G. Adult norms for the nine hole peg test of finger dexterity. *Occup Ther J Res* 1985;5(1):25-37.
2. ASHT, editor. *Clinical Assessment Recommendations*. 2nd ed. Garner, NC: American Society of Hand Therapists; 1992.
3. Smith YA, Hong E, Presson C. Normative and validation studies of the Nine-hole Peg Test with children. *Percept Mot Skills* 2000;90(3 Pt 1):823-43.
4. Kellor M, Frost J, Silberberg N, Iversen I, Cummings R. Hand strength and dexterity. *Am J Occup Ther* 1971;25(2):77-83.
5. Goodkin DE, Hertsgaard D, Seminary J. Upper extremity function in multiple sclerosis: improving assessment sensitivity with box-and-block and nine-hole peg tests. *Arch Phys Med Rehabil* 1988;69(10):850-4.
6. Meldrum D, Pittock SJ, Hardiman O, Ni Dhuill C, O'Regan M. Recovery of the upper limb post ischaemic stroke and the predictive value of the Orpington Prognostic Score. *Clin Rehabil* 2004;18(6):694-702.
7. Bamberger HB, Stern PJ, Kiefhaber TR, McDonough JJ, Cantor RM. Trapeziometacarpal joint arthrodesis: a functional evaluation. *J Hand Surg [Am]* 1992;17(4):605-11.