

**Anweisungen**

- Benutzen Sie einen weichen #2 Bleistift zur Markierung.
- Alle Fragen beantworten falls kein anderer Vermerk.
- Felder sind komplett auszufüllen.

**Fragetypen**

- nur 1 Antwort erlaubt
- mehrere Antworten erlaubt

<b>Seite</b>	<b>Einverständnis Patient</b>
<input type="radio"/> rechts	<input type="radio"/> liegt vor
<input type="radio"/> links	<input type="radio"/> liegt nicht vor

Nur zum internen Gebrauch.  
Nicht vom Scanner gelesen.

Nachname	Geburtsvorname	Geschlecht m / w
Strasse		Pat.-Nr. (Klinikintern)
Land	Postleitzahl	Wohnort
Sozialversicherungsnummer		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Geburtsnachname	Geburtsort	Bundes- / Geburtsland

Pflichtangaben

**Aufnahme**

**Hauptdiagnose**

- primäre Osteoarthrose
- Rheumatoide Arthritis
- Zustand nach Fraktur
- Z. nach Bandverletzung
- Z. nach sonstigem SG-Trauma
- Osteonekrose
- postinfektiöse Arthrose
- Konversion einer Arthrodes
- Psoriasisarthropathie
- chronische Polyarthrit
- juvenile Arthritis
- Hämophiliearthropathie
- osteochondrale Läsionen
- RA / postarthritische Arthrose
- andere

**Frühere Operationen**

- keine
- Osteosynthese Fraktur
- Bandnaht/Bandplastik
- Synovektomie arthroskopisch
- Synovektomie offen
- Arthroscopie
- Arthrodes
- Arthrodes
- stattgehabte valgierende Umstellung
- stattgehabte varisierende Umstellung
- Osteosynthesen am Kalkaneus
- Osteosynthesen am Talus
- Osteosynthesen an der Fußwurzel
- operative Versorgung einer Lisfrancluxationsfraktur
- Osteosynthesen an den Mittelfußknochen
- Osteosynthesen an den Phalangen
- Korrekturosteotomien am Rückfuß
- Korrekturosteotomien an der Fußwurzel
- Korrekturosteotomien an den Mittelfußknochen
- Korrekturosteotomien an den Phalangen
- Vorfußkorrekturen
- Synovialektomie arthroskopisch
- Synovialektomie offen
- andere

**Operation**

**Operationsdatum**

Tag  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  13  14  15  16  17  18  19  20  21  22  23  24  25  26  27  28  29  30  31

Monat  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12

Jahr  16  17  18  19  20  21  22  23  24  25  26  27  28  29  30  31

**Implantaterfassung**

- separater Bogen
- manuelle Eingabe online
- Scanner basierte Eingabe

**Zusätzliche ICD-Codes** (zusätzlich zu online generierten Codes)

.....

.....

**Spongiosaplastik**

- ja
- nein

**Antibiotikaphylaxe**

- keine
- Einmalgabe
- Zweimalgabe
- öfter

**Intraoperative Komplikationen**

- keine
- Fx. Malleolus med.
- Fx. Malleolus lat.
- Fx. Talus
- Gefäßverletzung
- Nervenverletzung
- Sehnenverletzung
- anästhesiologisch
- andere .....

**Therapie der Komplikationen**

- keine
- K-Draht-Osteosynthese
- Verschraubung
- Plattenosteosynthese
- Sehnennaht
- Gefäß-/Nervennaht
- Verwendung einer Revisionskomponente
- andere .....

**Entlassung**

**Entlassungsdatum**

Tag  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  13  14  15  16  17  18  19  20  21  22  23  24  25  26  27  28  29  30  31

Monat  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12

Jahr  16  17  18  19  20  21  22  23  24  25  26  27  28  29  30  31

**Systemische postop. Komplikationen**

- keine
- kardiovaskulär
- tiefe Beinvenenthrombose
- Lungenembolie
- respiratorisch
- gastrointestinal
- urologisch
- neurologisch
- Tod
- andere .....

**Lokale postop. Komplikationen**

- keine
- Hämatom
- Wundheilungsstörung
- Infektion
- Komponentendislokation
- Nervenschädigung
- Hautnekrose
- Fraktur der Gegenkortikalis
- andere .....

**Therapie der lokalen postoperativen Komplikationen**

- keine
- Debridement
- sekundärer Wundverschluss
- plastische Deckung
- ungeplanter Folgeeingriff wegen Materialfehlage
- ungeplanter Folgeeingriff wegen Nervenläsion
- Hämatomentlastung
- Inlaywechsel
- TEP-Ausbau
- Spacer
- Arthrodes
- Amputation
- systemische Antibiose

**Status Komplikationen**

- |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Systemisch</b>                   | <b>Lokal</b>                        |
| <input type="radio"/> geheilt       | <input type="radio"/> geheilt       |
| <input type="radio"/> gebessert     | <input type="radio"/> gebessert     |
| <input type="radio"/> fortbestehend | <input type="radio"/> fortbestehend |

**Assistent**

**Operateur**

.....

.....

**Implantaterfassung** (Für neue implantierte Komponenten. Explantierte Komponenten bitte auf Bogen "Explantatliste" erfassen.)

**Implantat-Hersteller**

- DePuy
- SBI
- Tornier
- Corin
- Biomet
- Smith & Nephew / Plus
- Wright
- Implantcast
- Finsbury/MedOrtho
- Buechel-Pappas
- RAMSES
- andere .....

Anderen Implantat-Hersteller spezifizieren: .....

**Barcode-Etiketten**
