

**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

**Seite** \_\_\_\_\_ **Einverständnis Patient**

rechts  liegt vor  
 links  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		Geburts- / Bundesland	

Pflichtangaben

**Aufnahme**

**Hauptdiagnose**

- Hauptdiagnose  zusätzliche Pathologien

keine zusätzlichen Pathologien

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> aseptische Lockerung-Migration Tibiakomp.               | <input type="checkbox"/> Spacerausbau bei persistierendem Infekt und Arthrodesse                           | <input type="checkbox"/> Amputation bei chronischem Infekt                          |
| <input type="checkbox"/> aseptische Lockerung-Migration Taluskomp.               | <input type="checkbox"/> Implantatversagen   | <input type="checkbox"/> Fraktur  |
| <input type="checkbox"/> aseptische Lockerung Tibia-/Taluskomponenten            | <input type="checkbox"/> Nekrose   | <input type="checkbox"/> Frühinfekt   |
| <input type="checkbox"/> aseptische Lockerung-Migration Schrauben                | <input type="checkbox"/> Einsteifung / Arthrofibrose   | <input type="checkbox"/> chronischer Infekt ohne Fistel                             |
| <input type="checkbox"/> septische Lockerung-Migration Tibiakomp.                | <input type="checkbox"/> große Knochenzyste(n) tibial  | <input type="checkbox"/> chronischer Infekt mit Fistel                              |
| <input type="checkbox"/> septische Lockerung-Migration Taluskomp.                | <input type="checkbox"/> große Knochenzyste(n) talar   | <input type="checkbox"/> heterotope Ossifikationen                                  |
| <input type="checkbox"/> septische Lockerung Tibia-/Taluskomponenten             | <input type="checkbox"/> große Knochenzyste(n) tibial und talar  | <input type="checkbox"/> grosser Knochendefekt Tibia                                |
| <input type="checkbox"/> septische Lockerung-Migration Schrauben                 | <input type="checkbox"/> prophylaktischer Inlaywechsel bei zweitem Eingriff an Nachbargelenken oder Sehnen | <input type="checkbox"/> grosser Knochendefekt Talus                                |
| <input type="checkbox"/> Inlayluxation   | <input type="checkbox"/> Notwendigkeit einer plastischen Deckung   | <input type="checkbox"/> Einsteifung  |
| <input type="checkbox"/> Inlayabnutzung  |  | <input type="checkbox"/> Impingement  |
| <input type="checkbox"/> Wiedereinbau nach Explantation bei Zweizeitigem Wechsel |  | <input type="checkbox"/> Schmerzen  |
| <input type="checkbox"/> Spacerwechsel bei persistierendem Infekt                |  | <input type="checkbox"/> ungeplanter Folgeeingriff aufgrund zusätzlicher Pathologie |

bitte spezifizieren unter "zusätzliche Pathologien"

**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)

**Haupteingriff - Revision**

- Austausch Tibiakomponente
- Austausch Taluskomponente
- Austausch Tibia- und Taluskomponente
- Osteosynthese bei periproth. Fx+ Austausch Tibiakomponente
- Osteosynthese bei periproth. Fx+ Austausch Taluskomponente
- Osteosynthese bei periproth. Fx+ Austausch Tibia- und Taluskomponente
- Ausbau mit Spacer
- Ausbau ohne Spacer - Wiedereinbau geplant
- Ausbau und Arthrodesse
- Unterschenkelamputation
- isolierter Inlaywechsel
- Materialexplantation und Fixateur
- temporäre Implantatentfernung bei Infekt ohne Einlage Antibiotikaträger
- temporäre Implantatentfernung bei Infekt mit Einlage Antibiotikaträger
- ungeplanter Folgeeingriff *bitte spezifizieren*
- zus.Plattenosteosynthese bei verzögerter Knochenheilung oder Pseudarthrose bei simultaner Umstellung

**Ungeplanter Folgeeingriff**

- Osteosynthese bei periproth. Fx
- Osteotomie der TI z. Achskorrektur
- Osteotomie des Kalkaneus z. Achskorrektur
- Arthrodesse OSG
- Arthrodesse USG
- Kalkaneusverschiebung
- Kalkaneusverlängerung
- Achillessehnenverlängerung
- laterale Stabilisierung OSG
- mediale Bandrekonstruktion
- laterale Bandrekonstruktion
- Zystenauffüllung
- Synovialektomie bei Reizsynovialitis / rheumatischer Synovialitis / Abriebsynovialitis
- Sekundärer Wundverschluss
- Inlaywechsel bei Frühinfekt
- Inlaywechsel bei Aufbrauch/Abrieb
- Schraube- / Bolzenwechsel
- Abtragung Osteophyten / heterotope Ossifikationen
- Arthrodesse talonavikular
- Arthrodesse kalkaneokuboidal
- (Lappen) plastische Deckung
- isolierte Materialentfernung von zusätzlichem Osteosynthesematerial bei mechanischer Irritation
- Arthrolyse
- Debridement bei Frühinfekt (Implantat belassen) ohne Einlage Antibiotikaträger
- Debridement bei Frühinfekt (Implantat belassen) mit Einlage Antibiotikaträger

**Zusatzeingriffe**

- Osteosynthese bei periproth. Fx
- Osteotomie der TI z. Achskorrektur
- Osteotomie des Kalkaneus z. Achskorrektur
- Arthrodesse OSG
- Arthrodesse USG
- Kalkaneusverschiebung
- Kalkaneusverlängerung
- Achillessehnenverlängerung
- laterale Stabilisierung OSG
- mediale Bandrekonstruktion
- laterale Bandrekonstruktion
- Zystenauffüllung
- Synovialektomie bei Reizsynovialitis / rheumatischer Synovialitis / Abriebsynovialitis
- Sekundärer Wundverschluss
- Inlaywechsel
- Spongiosaplastik
- Schraube- / Bolzenwechsel
- Abtr. Osteophyten / heterotope Ossifikationen
- Arthrodesse talonavikular
- Arthrodesse kalkaneokuboidal
- (Lappen) plastische Deckung
- isolierte Materialentfernung von zusätzlichem Osteosynthesematerial bei mech. Irritation
- Arthrolyse
- Debridement bei Frühinfekt (Implantat belassen) ohne Einlage Antibiotikaträger
- Debridement bei Frühinfekt (Implantat belassen) mit Einlage Antibiotikaträger

## Operation

### Implantaterfassung

- kein Implantat verwendet
- Implantat verwendet

Erfassung via

- ➔ separater Bogen
- ➔ manuelle Eingabe
- ➔ Scanner basierte Eingabe

ICD-Codes (Zusätzlich zu online generierten Codes)

.....  
 .....

### Intraoperative Komplikationen

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

### Therapie der Komplikationen

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

### Antibiotikaprophylaxe

- keine
- Einmalgabe
- Zweimalgabe
- öfter

### Fixation

- keine Schrauben
- Schrauben tibial
- Schrauben talar

## Entlassung

### Systemische postop. Komplikationen

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

### Lokale postop. Komplikationen

- keine
- Hämatom / Nachblutung
- Wundheilungsstörung
- Infektion
- Komponentendislokation
- Nervenschädigung
- Hautnekrose
- andere .....

### Therapie der lokalen postoperativen Komplikationen

- keine
- Debridément
- sek. Wundverschluss
- plastische Deckung
- Hämatomevakuatation
- Inlaywechsel
- TEP-Ausbau
- Spacer
- Arthrodesse
- Amputation
- systemische Antibiose
- ungeplanter Folgeeingriff wegen Nervenläsion
- Gefäßrekonstruktion
- Nervennaht (primär)
- andere .....

### Status Komplikationen

- Systemisch**
- geheilt
  - gebessert
  - fortbestehend
- Lokal**
- geheilt
  - gebessert
  - fortbestehend

Operateur

.....

Assistent

.....

Allgemeine Bemerkungen : \_\_\_\_\_

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

**Implantat-Hersteller**

- |                                  |  |  |   |
|----------------------------------|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> DePuy   | <input type="checkbox"/> Corin                 | <input type="checkbox"/> Wright            | <input type="checkbox"/> Buechel-Pappas |
| <input type="checkbox"/> SBI     | <input type="checkbox"/> Biomet                | <input type="checkbox"/> Implantcast       | <input type="checkbox"/> RAMSES         |
| <input type="checkbox"/> Tornier | <input type="checkbox"/> Smith & Nephew / Plus | <input type="checkbox"/> Finsbury/MedOrtho | <input type="checkbox"/> andere .....   |

Anderen Implantat-Hersteller spezifizieren: .....

**Barcode-Etiketten**
