

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			Geburtsstag (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
- Arthrodese
- 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
