

## Anweisungen

- Textantworten sind online auszufüllen.
- Felder sind komplett auszufüllen.

Seite  Einverständnis Patient

rechts  liegt vor  
 links  liegt nicht vor

**Fragetypen**

nur 1 Antwort erlaubt  
 mehrere Antworten erlaubt  
 Pflichtangaben

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

## Aufnahme (generell)

### Registertyp

- Basis Datensatz  Basis und wissenschaftlicher Datensatz

### Standzeit der Prothese bei Revision

..... (Monate)

### Aufnahmedatum

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  (00)  (01)  (02)  (03)  (04)  (05)  (06)  (07)  (08)  (09)  (10)  (11)  (12)  (13)  (14)  (15)  (16)

### Indikation

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lockerung Schaft               | <input type="checkbox"/> chronische Infektion                   |
| <input type="checkbox"/> Lockerung Pfanne               | <input type="checkbox"/> periprothetische Fraktur               |
| <input type="checkbox"/> Lockerung Glenosphäre          | <input type="checkbox"/> Ektopie Ossifikationen                 |
| <input type="checkbox"/> Glenoidprotrusion              | <input type="checkbox"/> RM-Insuffizienz                        |
| <input type="checkbox"/> zu grosser Prothesenkopf       | <input type="checkbox"/> Zustand nach Spacer                    |
| <input type="checkbox"/> Implantatversagen              | <input type="checkbox"/> Dissoziation Glenosphäre / Basisplatte |
| <input type="checkbox"/> Luxation                       | <input type="checkbox"/> andere                                 |
| <input type="checkbox"/> sekundäre Tuberculadislokation | <input type="checkbox"/> keine Angabe                           |
| <input type="checkbox"/> Frühinfekt                     |   |

### Prothesendesign der zu wechselnden Prothese

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> anatomische Schaftprothese                 | <input type="checkbox"/> zementiert |
| <input type="checkbox"/> Kurzschaftprothese anatomisch              | <input type="checkbox"/> zementfrei |
| <input type="checkbox"/> CUP Prothese                               | <input type="checkbox"/> kein       |
| <input type="checkbox"/> Kurzschaftprothese invers                  |                                     |
| <input type="checkbox"/> anatomische metaphysär verankerte Prothese |                                     |
| <input type="checkbox"/> inverse metaphysär verankerte Prothese     |                                     |
| <input type="checkbox"/> inverse Schaftprothese                     |                                     |

### Prothesendesign der zu wechselnden Glenoidkomponente

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> PE - PEG                          | <input type="checkbox"/> Metal back invers mit inferiorem Offset |
| <input type="checkbox"/> PE - Keel                         | <input type="checkbox"/> BIO-RSA                                 |
| <input type="checkbox"/> PE - Keel+PEG kombiniert          | <input type="checkbox"/> Individualanfertigung anatomisch        |
| <input type="checkbox"/> Metal back anatomisch             | <input type="checkbox"/> Individualanfertigung invers            |
| <input type="checkbox"/> Metal back convertible anatomisch | <input type="checkbox"/> Ream and run ohne Glenoidersatz         |
| <input type="checkbox"/> Metal back convertible invers     | <input type="checkbox"/> kein Glenoidersatz                      |
| <input type="checkbox"/> Metal back invers                 | <input type="checkbox"/> keine Angabe                            |
| <input type="checkbox"/> Metal back invers lateralisiert   |  |

### Verankerung der zu wechselnden Glenoidkomponente

- zementiert  
 zementfrei  
 Pfannenaugmentation mittels Spanplastik  
 Pfannenaugmentation mittels Spongiosaplastik  
 Pfannenaugmentation andere (Benennung)  
 Osteosynthese Pfannenfraktur  
 keine

## Aufnahme (wissenschaftlich)

### Diagnostik

- |   |                                    |   |  |
|---|------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Röntgen Standard | <input type="checkbox"/> Arthro CT | <input type="checkbox"/> Sonographie          | <input type="checkbox"/> Biopsie       |
| <input type="checkbox"/> CT               | <input type="checkbox"/> MRT       | <input type="checkbox"/> Skelettszintigraphie | <input type="checkbox"/> keine Angabe  |
|   |                                    |   | <input type="checkbox"/> nicht erhoben |

### Bewegungsumfang erkrankte Seite

nicht erhoben

<b>Flexion (0°-170°)</b>	<b>Abduktion (0°-180°)</b>	<b>Aussenrotation (-60°-90°)</b>
aktiv .....	aktiv .....	aktiv .....
<input type="checkbox"/> keine Angabe	<input type="checkbox"/> keine Angabe	<input type="checkbox"/> keine Angabe
passiv .....	passiv .....	passiv .....
<input type="checkbox"/> keine Angabe	<input type="checkbox"/> keine Angabe	<input type="checkbox"/> keine Angabe

### Constant Score erkrankte Seite

Schmerz	..... (max. 15)	} .....	(max. 100)
ADL	..... (max. 20)		
Beweglichkeit	..... (max. 40)		
Kraft	..... (max. 25)		

## 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  (00)  (01)  (02)  (03)  (04)  (05)  (06)  (07)  (08)  (09)  (10)  (11)  (12)  (13)  (14)  (15)  (16)

### Eingriff

- |   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Revision Humerus           | <input type="checkbox"/> Komponentenwechsel Kalotte                           | <input type="checkbox"/> Wechsel auf inverse Prothese                 | <input type="checkbox"/> Glenoidaufbau ohne Reimplantation |
| <input type="checkbox"/> Revision Glenoid           | <input type="checkbox"/> Inlaywechsel bei inverse Prothese                    | <input type="checkbox"/> Wiedereinbau nach Spacer                     | <input type="checkbox"/> anderer                           |
| <input type="checkbox"/> Revision Kalotte           | <input type="checkbox"/> Konversion inverse Prothese auf anatomische Prothese | <input type="checkbox"/> Arthrodesen                                  | <input type="checkbox"/> keine Angabe                      |
| <input type="checkbox"/> Ausbau / Spacer            | <input type="checkbox"/> Osteosynthese Schaft                                 | <input type="checkbox"/> Glenoidexplantation                          |  |
| <input type="checkbox"/> Sekundärer Glenoidersatz   | <input type="checkbox"/> Osteosynthese Tubercula                              | <input type="checkbox"/> Glenoidaufbau und Komponentenwechsel Glenoid |  |
| <input type="checkbox"/> Komponentenwechsel Humerus |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Komponentenwechsel Glenoid |   |   |  |

### Prothesendesign Humerus

- Anatomische Schaftprothese  
 Kurzschaft-Prothese anatomisch  
 Kurzschaft-Prothese invers  
 CUP Prothese  
 Anatomische metaphysär verankerte Prothese  
 Inverse metaphysär verankerte Prothese  
 Inverse Schaftprothese

### Prothesenschaft

- zementiert  
 zementfrei  
 kein  
**Revisionsschaft**  
 ja  
 nein

### Prothesendesign Glenoid

- PE - PEG  
 PE - Keel  
 PE - Keel+PEG kombiniert  
 Metal back anatomisch  
 Metal back convertible anatomisch  
 Metal back convertible invers  
 Metal back invers  
 Metal back invers lateralisiert
- Metal back invers mit inferiorem Offset  
 BIO-RSA  
 Individualanfertigung anatomisch  
 Individualanfertigung invers  
 Ream and run ohne Glenoidersatz  
 kein Glenoidersatz  
 keine Angabe

## Operation (Fortsetzung)

### Verankerung Glenoidersatz

- zementiert
- zementfrei
- Pfannenaugm. mittels Spanplastik
- Pfannenaugmentation mittels Spongiosaplastik
- Pfannenaugmentation andere (Benennung)
- Osteosynthese Pfannenfraktur
- keine

### Implantationshilfe Glenoid

- Keine Implantationshilfe
- Computergestützte Navigation
- Patientenspezifisch angefertigtes Instrument
- keine Angabe

### Klassifikation des Glenoiddefekts nach Antuna

- Central / Mild
- Central / Moderate
- Central / Severe
- Peripheral / Mild
- Peripheral / Moderate
- Peripheral / Severe
- Combined / Mild
- Combined / Moderate
- Combined / Severe
- andere
- keine Angaben

### Registrierung der Komponenten

- ja
- nein

### Registrierung Zement

- ja
- nein

### Intraoperative Komplikationen

- keine
- Schaftsprengung
- Pfannenbruch
- Implantat-Problem

- Op-technische Komplikati
- RM-Verschluss inkomplett
- Tuberculum majus Abriss
- Tuberculum minus Abriss

- andere .....
- keine Angabe

### Bemerkungen

## 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 (00) (01) (02) (03) (04) (05) (06) (07) (08) (09) (10) (11) (12) (13) (14) (15) (16)

### Nachbehandlung

- komplette Ruhigstellung
- primär funktionell
- Ruhigstellung u. funktionell
- keine Angabe

### Komplikationen

- keine
- oberflächlicher Wundinfekt
- tiefer Wundinfekt
- Knocheninfekt
- Hämatom
- Nervenläsion
- Fragmentdislokation
- periprothetische Fraktur
- Prothesenluxation
- andere .....
- keine Angabe

### Postop. Prothesenstellung

- zentriert
- zu tief
- zu hoch
- subluxiert
- luxiert
- keine Angabe
- zentriert im Humerusschaft
- in Varus
- in Valgus
- andere .....
- keine Angabe

### Ruhigstellung (Tage)

### OP-Revision

- ja
- nein

### Glenoidstruktur nach Hemiprothese

- regelrecht
- Sklerose
- Gelenkspaltweite >= 3mm
- Gelenkspaltweite < 3mm
- andere
- Keine Angabe

### Glenoidersatz bei TEP

- Glenoidersatz regelrecht
- Glenoidersatz inkompletter Saum < 2 mm
- Glenoidersatz kompletter Saum < 2 mm
- Glenoidersatz inkompletter Saum >= 2 mm
- Glenoidersatz kompletter Saum >= 2 mm
- andere .....
- keine Angabe

### Bemerkungen

## Komponentenerfassung

Prothesentyp Barcode-Etiketten - Schaft

Prothesentyp Barcode-Etiketten - Glenoid

Prothesentyp Barcode-Etiketten - Schaft

Zementfassung - Zement Barcode-Etiketten