

**Anweisungen**

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

**Seite**

- Rechts  Links

**Fragetypen**

- nur 1 Antwort erlaubt  
 mehrere Antworten erlaubt

Nur zum internen Gebrauch.  
Nicht vom Scanner gelesen.

Nachname		Amtlicher erster Vorname		Geschlecht m / w	
Strasse			Pat.-Nr. (Klinikintern)		
Land		Postleitzahl		Wohnort	
Sozialversicherungs-nr. (AHV)				Geburts-tag (TT.MM.JJJJ)	
Geburts-nachname		Geburtsort		Geburtsland (wenn nicht CH)	

Pflichtangaben  Angabe empfohlen (Implantatverfolgung\*)

**Aufnahme**

**Grösse\*\* (cm)** Exakte Werte bei Bedarf online eintragen .....

- 140  145  150  155  160  165  170  
 175  180  185  190  195  200  205

**Gewicht\*\* (kg)** Exakte Werte bei Bedarf online eintragen .....

- 40  45  50  55  60  65  70  
 75  80  85  90  95  100  105

**Grösse/Gewicht** \*\* BMI wird online berechnet

- unbekannt/ nicht dokumentiert

**Charnley Klasse**

- A  BB  unbekannt/  
 B  C nicht dokumentiert

A = unilat. erkrankt, Gegenseite gesund; B = bilat. erkrankt; BB = bilat. erkrankt, Gegenseite Prothese; C = andere mobilitätseinschränkende Erkrankung(en)

**Diagnosen die zur Revision führen**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lockerung AC            | <input type="checkbox"/> Schmerzen                    |
| <input type="checkbox"/> Lockerung FE            | <input type="checkbox"/> Girdlestone                  |
| <input type="checkbox"/> Infekt                  | <input type="checkbox"/> Spacer                       |
| <input type="checkbox"/> periprothet. Fraktur AC | <input type="checkbox"/> Ionenspiegel im Blut         |
| <input type="checkbox"/> periprothet. Fraktur FE | <input type="checkbox"/> Quietschen                   |
| <input type="checkbox"/> Luxation                | <input type="checkbox"/> Metallose                    |
| <input type="checkbox"/> Implantatbruch          | <input type="checkbox"/> Impingement                  |
| <input type="checkbox"/> Abnutzung               | <input type="checkbox"/> Position/Orientierung Pfanne |
| <input type="checkbox"/> Osteolyse AC            | <input type="checkbox"/> Position/Orientierung Schaft |
| <input type="checkbox"/> Osteolyse FE            | <input type="checkbox"/> andere Diagnose .....        |
| <input type="checkbox"/> acetabuläre Protrusion  |   |
| <input type="checkbox"/> Trochanterpathologie    |   |

**Implantationsjahr wenn vor 2012**  
(optional)

- 20.. (1) (0) (9) (8) (7) (6) (5) (4) (3) (2) (1) (0) 19.. (9) (8) (7) (6) (5) (4) (3) (2) (1) (0)

**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** (15) (16) (17) (18) (19) (20) (21) (22) (23) (24) (25) (26) (27)

**Allgemeinzustand (ASA)**

- ASA1, keine Probleme  ASA3, starke Beeinträchtigung  ASA5, moribund  
 ASA2, geringe Beeinträchtigung  ASA4, lebensbedrohlich  unbekannt/ nicht dokumentiert

**Eingriff**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Revision AC + FE                                    | <input type="checkbox"/> Komponentenausbau, Spacereinbau |
| <input type="checkbox"/> Revision AC   | <input type="checkbox"/> Komponentewiedereinbau          |
| <input type="checkbox"/> Revision AC + Kopf                                  | (nach Spacer/Girdlestone)                                |
| <input type="checkbox"/> Revision FE   | <input type="checkbox"/> Girdlestone                     |
| <input type="checkbox"/> Revision FE + Pfanneneinsatz                        | <input type="checkbox"/> Osteosynthese                   |
| <input type="checkbox"/> Revision Kopf                                       | <input type="checkbox"/> Revision FE + Pfanneneinsatz +  |
| <input type="checkbox"/> Revision Pfanneneinsatz                             | Osteosynthese  |
| <input type="checkbox"/> Revision Kopf und Pfanneneinsatz                    | <input type="checkbox"/> Prothesenerhaltende Reoperation |
| <input type="checkbox"/> Totalisation bipolar/Kopfprothese                   | <input type="checkbox"/> anderer Eingriff .....          |
| <input type="checkbox"/> Totalisation bipolar/Kopfprothese mit Schaftwechsel |  |

**Zugang**

- anterior  
 anterolateral  
 lateral  
 posterior  
 transfemorale  
 anderer Zugang .....

**Lagerung**

- Rückenlage Normaltisch  
 Rückenlage Extensionstisch  
 Seitenlage  
 andere Lagerung .....

Antworten 'Revision Kopf', 'Revision Pfanneneinsatz', 'Revision Kopf und Pfanneneinsatz', 'Komponentenausbau, Spacereinbau', 'Girdlestone', 'Osteosynthese', 'Prothesenerhaltende Reoperation' und 'anderer Eingriff' in Eingriff schliessen Zementfragen aus.

**Fixation der Komponenten**

- alle zementiert  
 alle unzementiert  
 hybrid (AC unzementiert, FE zementiert)  
 umgekehrt hybrid (AC zementiert, FE unzementiert)  
 Dachschaale, FE zementiert  
 Dachschaale, FE unzementiert *Zementiertechnik entfällt hier*

**Zusatzeingriffe**

- keine  
 knöchernen Pfannendachplastik  
 zentraler Knochenaufbau  
 Trochanterosteotomie  
 prox. Femurosteotomie  
 andere knöchernen Eingriffe .....

IMPLANTAT  
SPEZIFIKATION

**Registrierung der Komponenten**

- ja  nein  
*Markieren, wenn Intervention ein Implantat verlangt.*

**Zementiertechnik**

- erste Generation  
 zweite Generation  
 dritte Generation

**Individuelle Zementbeimischungen durch Operateur**

- nein  
 ja, Kontrastmittel .....

Operateur .....

Assistent (optional) .....

Zement wird in separatem Subformular erfasst.

Abkürzungen: AC = acetabulär; FE = femoral Bemerkungen / verwendete Komponenten (Hersteller, Artikelbezeichnung, Artikelnr., Seriennr.). Rückseite kann auch für Balkencode-Etiketten verwendet werden.

## Komponentenerfassung

### Implantat Barcode-Etiketten


### Zement Barcode-Etiketten

**Erstgeneration Zementiertechnik:** Manuelle Zementapplikation, Handanrühren, keine Markraumsperrung, keine Zementverdichtung, beschränkte Auswahl an Komponentengeometrien und -größen.

**Zweitgeneration Zementiertechnik:** Markraumsperrung, Lavage und Trocknung der Spongiosa, retrograde Zementapplikation (mit Hilfsgerät), multiple Komponentengeometrien und -größen.

**Drittgeneration Zementiertechnik:** Zusätzlich zur Zweitgeneration: Vakuum-Zementanmischung, Porositätsreduktion des Zementes, Verdichtung des Zementmantels nach Protheseninsertion, Schaftzentralisierung im Zementmantel

**\*Implantatverfolgung:**

Um das Implantat institutsübergreifend verfolgen und eine höchstmögliche Treffsicherheit beim Zusammenführen der anonymisierten Daten erzielen zu können, werden mehrere Hashcodes (Einwegverschlüsselungen) gebildet. Sämtliche identitätsbezogenen Informationen (Klinik, Arzt, Patient) verbleiben auf einem separaten Server in einer geschützten Umgebung; an den Zentralserver werden keine sensiblen Daten, sondern lediglich deren neutrale, eindeutige Schlüssel weitergereicht. Die Sozialversicherungsnummer wird nicht gespeichert. Sie wird zur Bildung eines Hashcodes - versehen mit einem sog. Salt-Appendix - benutzt. Dieses Verfahren verunmöglicht jegliche Verknüpfung der Daten mit einer externen Datensammlung.