IDES OSG Prothesenregister

Internationales Dokumentations- und Evaluationssystem

PRIMÄRPROTHESE A

minimal / wissenschaftlich

Anweisungen

- *Benutzen Sie einen weichen #2 Bleistift zur Markierung.*
- *Textantworten sind online auszufüllen.*
- *Felder sind komplett auszufüllen.*

Seite ○ rechts ○ links

Fragetypen
○ *nur 1 Antwort erlaubt*
☐ *mehrere Antworten erlaubt*

Nur zum internen Gebrauch. Nicht vom Scanner gelesen.

Nachname	Vorname	Geschlecht
Strasse	Pat.-Nr.	
Postleitzahl	Wohnort	
Beruf	Geburtstag (TT.MM.JJJJ)	Telefon

IDES Format ○ minimal ○ **wissenschaftlich**

Wenn IDES "minimal" markiert ist, sind nur die farbig unterlegten Fragen erlaubt. Wenn "wissenschaftlich" markiert ist, sind fett umrandete Subformulare obligatorisch.

Aufnahme

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** ○04 ○05 ○06 ○07 ○08 ○09 ○10 ○11 ○12 ○13 ○14 ○15 ○16

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

○ 135 ○ 140 ○ 145 ○ 150 ○ 155 ○ 160 ○ 165 ○ 170
○ 175 ○ 180 ○ 185 ○ 190 ○ 195 ○ 200 ○ 205 ○ 210

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

○ 35 ○ 40 ○ 45 ○ 50 ○ 55 ○ 60 ○ 65 ○ 70
○ 75 ○ 80 ○ 85 ○ 90 ○ 95 ○ 100 ○ 105 ○ 110

Diagnose
○ Osteoarthrose
○ Rheumat. Arthritis
○ Posttraumatisch
○ Fraktur
○ Osteonekrose
○ andere.....

Frühere Operationen
☐ keine
☐ Osteosynthese Fraktur
☐ Aussenbandruptur
☐ Synovektomie arthroskopisch
☐ Synovektomie offen
☐ Arthroskopie
☐ andere .....

Talonaviculararthrose
○ ja ○ nein

USG-Arthrose
○ ja ○ nein

Fussdeformitäten
☐ keine ☐ Senkfuss ☐ Knick-fuss ☐ Spreiz-fuss ☐ Hohlfuss

Rückfuss
○ Varus
○ Valgus
○ neutral

Beinachse
○ Varus
○ Valgus
○ neutral

Status OSG Gegenseite
☐ gesund
☐ erkrankt, nicht operiert
☐ OSG-Prothese
☐ OSG-Arthrodese
☐ Z.n. Fraktur ohne Osteosynthese
☐ Z.n. Fraktur mit Osteosynthese
☐ Z.n. Synovektomie
☐ Z.n. Arthroskopie

Aufnahme Zusatz *(optional)* ○ *Diese optionale Subform aktivieren*

SUB-DIAGNOSE

Osteoarthrose
○ primär
○ Instabilität

Rheumatoide Arthritis
○ chron. Polyarthritis
○ juvenile Polyarthritis
○ andere .....

Posttraumatisch
☐ fibulär ☐ Talus
☐ tibial ☐ Mittelfuss
☐ Kalkaneus

Fraktur
☐ frisch, fibulär ☐ frisch, Talus
☐ frisch, tibial ☐ frisch, Mittelfuss
☐ frisch, Kalkaneus

Osteonekrose
○ Idiopathisch
○ Steroidale Genese
○ Osteochondr. dissecans
○ andere.....

KÖRPERLICHE UNTERSUCHUNG

Status rechtes Knie
☐ normal
☐ erkrankt, nicht operiert
☐ Arthroplastik
☐ Z.n. Arthroskopie
☐ Varische Beinachse
☐ Valgische Beinachse
☐ anderer .....

Status linkes Knie
☐ normal
☐ erkrankt, nicht operiert
☐ Arthroplastik
☐ Z.n. Arthroskopie
☐ Varische Beinachse
☐ Valgische Beinachse
☐ anderer .....

Kontralaterale Talonaviculararthrose
○ ja ○ nein

Kontralaterale USG-Arthrose
○ ja ○ nein

Systemische Erkrankungen
☐ keine
☐ neurologisch
☐ respiratorisch
☐ kardiovaskulär
☐ gastrointestinal
☐ urologisch
☐ Varikosis
☐ pAVK
☐ Adipositas
☐ Diabetes mellitus
☐ Syst. inflammat. Erkrankung
☐ andere .....

Klinische Beurteilung *Antwort "wissenschaftlich" in "IDES Format" macht diese Subform obligatorisch.*

Allgemeinzustand (ASA)
○ nicht bekannt
○ ASA1, gesund
○ ASA2, geringe Beeinträchtigung
○ ASA3, starke Beeintr.
○ ASA4, lebensbedrohlich
○ ASA5, moribund

Rauchen
○ ja ○ nein

Alkohol
○ ja ○ nein

Gelenkschmerz (betroffenes Gelenk)
○ keiner
○ mild, gelegentlich
○ mässig, täglich
○ stark, fast immer vorhanden

Einschränkung der Gehfähigkeit
○ unilat. erkrankt, Gegenseite gesund
○ unilat. erkrankt, Gegenseite Prothese
○ bilateral erkrankt
○ andere .....

FUNKTION

Aktivitätseinschränkung
○ keine Einschränkung
○ keine Einschränkung bei tägl. Aktivität, Einschränkung bei Freizeit/Hobby/sportl. Aktivitäten
○ Einschränkung bei täglichen und bei Freizeitaktivitäten
○ starke Einschränkung bei tägl. u. Freizeitaktivitäten wie Spazierengehen; an Krücken gehend, Rollstuhl benutzend

Maximale Gehstrecke
○ mehr als 1000 m (>6 Blöcke)
○ 500 - 1000 m (4-6 Blöcke)
○ 100 - 500 m (1-3 Blöcke)
○ weniger als 100 m (<1 Block)

Gehen auf unebenen Flächen
○ keine Schwierigkeiten
○ leichte Schwierigkeiten auf unebenem Terrain, Treppen, Neigungen und beim Leitersteigen
○ grosse Schwierigkeiten auf unebenem Terrain, Treppen, Neigungen und beim Leitersteigen

Ganghaltungsanomalien
○ keine/geringfügige
○ offensichtliche
○ deutliche

Sagital-Bewegung (Flexion/Extension)
○ normal oder leichte Einschränkung (30° u. mehr)
○ moderate Einschränkung (15°-29°)
○ starke Einschränkung (unter 15°)

Rückfussbeweglichkeit (Inversion/Eversion)
○ normal oder leichte Einschränkung (75-100% der Norm)
○ moderate Einschränkung (25-74% der Norm)
○ starke Einschränkung (unter 25% der Norm)

Sprunggelenk/Rückfuss Stabilität (A/P, varus/valgus)
○ stabil ○ zweifellos instabil

Alignment
○ Gut; plantigrader Fuss, Sprunggelenk/Rückfuss gut aligniert
○ Mässig; plantigrader Fuss, Sprunggelenk/ Rückfuss gewisses Malalignment; keine Symptome
○ Schlecht; nicht-plantigrader Fuss, starkes Malalignment; Symptome

Klinische Beurteilung Zusatz *(optional)* ○ *Diese optionale Subform auswählen*

MOBILITÄT

Gangbild
○ normal
○ hinkend
○ instabiles Gangbild

Gehhilfen
○ keine
○ gelegentlich
○ regelmässig

Orthopädische Hilfsmittel
○ keine
○ Einlagen
○ Schuhzurichtung
○ orthopädische Schuhe
○ andere .....

Rezidivierte Supinationstraumen
○ ja
○ nein

BEWEGUNGSUMFANG

Plantarflexion (°) ○0 ○10 ○20 ○30 ○40 ○50 ○60 *(Wenn Extensionskontraktur/Versteifung -->)* ○10 ○20
Dorsalextension (°) ○0 ○10 ○20 ○30 ○40 *(Wenn Flexionskontraktur/Versteifung -->)* ○10 ○20

Inversion (°) ○30 ○20 ○10 ○0 ○10
Eversion (°) ○40 ○30 ○20 ○10 ○0 ○10

Analgetika für betroffenes Gelenk
○ keine ○ regelmässig
○ gelegentlich

Zusätzliche Medikation für betroffenes Gelenk
☐ keine ☐ intraartikuläre Injektion
☐ Cortison ☐ andere .....

Alte OP-Narben
☐ keine ☐ Innenknöchel ☐ ventral, längs
☐ Aussenknöchel ☐ ventral, quer ☐ ventral, durch Arthroskopie

Hautzustand
○ normal
○ pathologisch

Copyright MEMdoc, 2007 All rights reserved, 01.05.2007

Operateur ..... Assistent .....

Operation

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 ○04 ○05 ○06 ○07 ○08 ○09 ○10 ○11 ○12 ○13 ○14 ○15 ○16

PROZEDUR

Prothesentyp

- ○ RAMSES
- ○ Bueschel-Pappas
- ○ AES
- ○ STAR
- ○ Salto
- ○ Hintegra
- ○ Mobility
- ○ Taric
- ○ andere .....

○ für zukünftige Modelle

Fixation

- ☐ keine Schrauben
- ☐ Schrauben tibial
- ☐ Schrauben talar

Intraoperative Komplikationen

- ☐ keine
- ☐ Fx. Malleolus med.
- ☐ Fx. Malleolus lat.
- ☐ Gefässverletzung
- ☐ Nervenverletzung
- ☐ Sehnenverletzung
- ☐ anästhesiologisch
- ☐ andere .....

Intraoperative Röntgenkontrolle

- ○ ja
- ○ nein

Therapie der Komplikationen

- ☐ keine
- ☐ K-Draht-Osteosynthese
- ☐ Verschraubung
- ☐ Plattenosteosynthese
- ☐ Sehnennaht
- ☐ Gefäss-/Nervennaht
- ☐ andere .....

Operationsdauer

- ○ nicht dokumentiert
- ○ <1 Std.
- ○ 1-2 Std.
- ○ 2-3 Std.
- ○ >3 Std.

Zusätzliche Eingriffe

- ☐ Achillessehnenverlängerung
- ☐ Arthrodese USG
- ☐ Arthrodese talonavicular
- ☐ Arthrodese calcaneocuboidal
- ☐ Calcaneussliding
- ☐ Calcaneusverlängerung
- ☐ Calcaneusverschiebung
- ☐ mediale Rekonstruktion
- ☐ andere .....

Intraoperative Beweglichkeit

Plantarflexion (°) ○0 ○10 ○20 ○30 ○40 ○50 ○60 *(Wenn Extensionskontraktur / Versteifung-->)* ≤10 ≤20

Dorsalextension (°) ○0 ○10 ○20 ○30 ○40 *(Wenn Flexionskontraktur / Versteifung -->)* ≤10 ≤20

Inversion (°) ○30 ○20 ○10 ○0 ≤10

Eversion (°) ○40 ○30 ○20 ○10 ○0 ≤10

Operation Zusatz *(optional)*

○ *Diese optionale Subform aktivieren*

Qualifikation des Operateurs

- ○ Spezialisierter Fusschirurg
- ○ Facharzt Orthopädie/Unfallchirurgie
- ○ Facharzt Allgemeinchirurgie
- ○ Orthopäde/Unfallchirurg in Weiterbildung
- ○ Allgemeinchirurg in Weiterbildung
- ○ andere .....

Knochendefekt nach Resektion

- ☐ kein
- ☐ Tibia
- ☐ Talus

Blutsperre

- ○ keine
- ○ teilweise

Knochenqualität

- ☐ normal
- ☐ sklerotisch
- ☐ osteoporös
- ○ vollständig

Pathologieprobe

- ☐ keine Probe
- ☐ histologisch
- ☐ bakteriologisch

Blutverlust

- ○ nicht bekannt

Narkose

- ○ allgemein
- ○ spinal
- ○ epidural
- ○ andere .....
- ○ < 500 ml
- ○ > 500 ml

Radiologie

Antwort "wissenschaftlich" in "IDES Format" macht diese Subform obligatorisch.

WINKELMASSE *Bilder 1 und 2*

Winkel Alpha	Winkel Beta
○ <75°	○ <75°
○ 75-80°	○ 75-80°
○ 81-85°	○ 81-85°
○ 86-89°	○ 86-89°
○ 90°	○ 90°
○ 91-95°	○ 91-95°
○ 96-100°	○ 96-100°
○ 101-105°C	○ 101-105°
○ >105°	○ >105°

Winkel Gamma ..... Grad

POSTOPERATIVE RADIOLUZENZEN *Bilder 3 und 4*

Tibiakomponente: ○ nicht vorhanden ○ vorhanden

Taluskomponente: ○ nicht vorhanden ○ vorhanden

Spezifikation postop. Radioluzenzen TIBIA				Spezifikation postop. Radioluzenzen TALUS			
RL AP <= 2mm	RL AP > 2mm	RL LAT <= 2mm	RL LAT > 2mm	RL AP <= 2mm	RL AP > 2mm	RL LAT <= 2mm	RL LAT > 2mm
☐ keine	☐ keine	☐ keine	☐ keine	☐ keine	☐ keine	☐ keine	☐ keine
☐ Zone 1	☐ Zone 1	☐ Zone 1	☐ Zone 1	☐ Zone 1	☐ Zone 1	☐ Zone 1	☐ Zone 1
☐ Zone 2	☐ Zone 2	☐ Zone 2	☐ Zone 2	☐ Zone 2	☐ Zone 2	☐ Zone 2	☐ Zone 2
☐ Zone 3	☐ Zone 3	☐ Zone 3	☐ Zone 3	☐ Zone 3	☐ Zone 3	☐ Zone 3	☐ Zone 3
☐ Zone 4	☐ Zone 4	☐ Zone 4	☐ Zone 4	☐ Zone 4	☐ Zone 4	☐ Zone 4	☐ Zone 4

Direkt postoperative Lückenbildung im Bereich der Tibiametaphyse bitte als Radioluzenz < oder > 2 mm in den Zonen 3 und/oder 4 kennzeichnen

Entlassung

Antwort "wissenschaftlich" in "IDES Format" macht diese Subform obligatorisch.

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 ○04 ○05 ○06 ○07 ○08 ○09 ○10 ○11 ○12 ○13 ○14 ○15 ○16

Systemische postoperative Komplikationen

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

Lokale postoperative Komplikationen

- ☐ keine
- ☐ Hämatom
- ☐ Gefässverletzung
- ☐ Wunddehiszenz
- ☐ Wundheilungsstör.
- ☐ Infektion
- ☐ Komponentendislokation
- ☐ Nervenschädigung
- ☐ Hautnekrose
- ☐ andere .....

Therapie der lokalen postoperativen Komplikationen

- ☐ keine
- ☐ Hämatom-ausräumung
- ☐ sekund. Wundverschluss
- ☐ system. Antibiose
- ☐ Komponentenrevision
- ☐ andere .....

Status Komplikationen

Systemisch ○ geheilt ○ gebessert ○ fortbestehend

Lokal ○ geheilt ○ gebessert ○ fortbestehend

Bild 1, Winkel Alpha

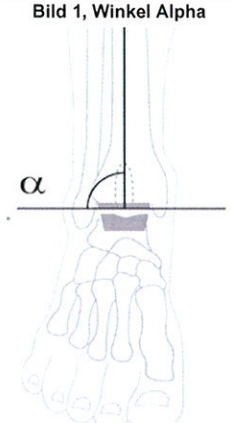

Bild 2, Winkel Beta und Gamma

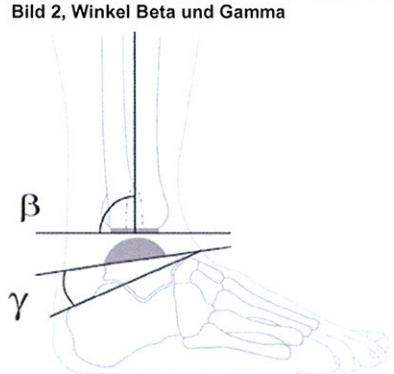

Bild 3, AP RL Zonen

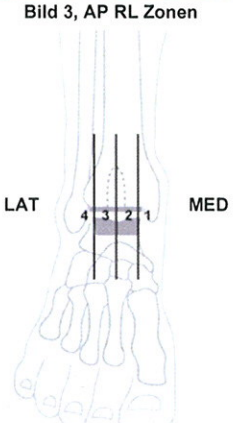

Bild 4, LAT RL Zonen

Copyright MEMdoc, 2007 All rights reserved
01.05.2007