

Anweisungen

- Benutzen Sie einen weichen #2 Bleistift zur Markierung.
- Textantworten sind online auszufüllen.
- Alle Fragen sind zu beantworten wenn nicht anders kommentiert.
- Felder sind komplett auszufüllen.

Fragetypen

- nur 1 Antwort erlaubt bitte spezifizieren
 mehrere Antworten erlaubt
 Pflichtfragen

Höhe des Eingriffs

- | | | | | | |
|--|---|--|---|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> obere HWS | <input type="checkbox"/> zervikothorakal | <input type="checkbox"/> thorakal | <input type="checkbox"/> thorako-lumbo-sakral | <input type="checkbox"/> lumbo-sakral | <input type="checkbox"/> coccygeal |
| <input type="checkbox"/> mittlere/untere HWS | <input type="checkbox"/> zerviko-thorako-lumbal | <input type="checkbox"/> thorakolumbal | <input type="checkbox"/> lumbal | <input type="checkbox"/> sakral | |

Nur zum internen Gebrauch. Nicht vom Scanner gelesen.

Nachname	Vorname	Geschlecht
Strasse		Pat.-Nr.
Ländercode	Postleitzahl	Wohnort
Sozialversicherungsnummer (AHV)		Geburtsdag (TT.MM.JJJJ)

Nachuntersuchung

Tag C1 C2 C3 C4 C5 C6 C7 C8 C9 C10 C11 C12 C13 C14 C15 C16 C17 C18 C19 C20 C21 C22 C23 C24 C25 C26 C27 C28 C29 C30 C31
 Monat C1 C2 C3 C4 C5 C6 C7 C8 C9 C10 C11 C12 Jahr C1 C2 C3 C4 C5 C6 C7 C8 C9 C10

Intervall

- 6 Wochen 1 Jahr
 3 Monate 2 Jahre
 6 Monate anderer (Jahre)
- (z.B. 4 Mte = 0.33 (4/12))

Arbeitssituation

- nicht gearbeitet seit OP Wiedereingldrg, neue Tätigkeit Hausarbeit
 ehemalige Arbeit Teilzeit wurde entlassen Student/Kind
 ehemalige Arbeit Vollzeit berentet seit Eingriff andere

Nur diejenigen operativen Ziele angeben, welche in 'Ziele des Eingriffs' im OP-BOGEN angegeben wurden.

Erreichte chirurgische Massnahmen/Ziele

- keine
- Rückenschmerz-Befreiung
- Befreiung peripherer Schmerzen
- Funktionsverbesserung
- motorische Verbesserung
- sensorische Verbesserung
- Verbess. d. Blasen- und sexuell. Funkt.
- spinale Stabilisierung
- Stoppen der Deformationsprogression
- prophylaktische Dekompression
- Kosmetische Verbesserung
- diagnostische Massnahmen
- andere

Teilweise erreichte chir. Massnahmen/Ziele

- keine
- Rückenschmerz-Befreiung
- Befreiung peripherer Schmerzen
- Funktionsverbesserung
- motorische Verbesserung
- sensorische Verbesserung
- Verbess. d. Blasen- und sexuell. Funkt.
- spinale Stabilisierung
- Stoppen der Deformationsprogression
- prophylaktische Dekompression
- Kosmetische Verbesserung
- diagnostische Massnahmen
- andere

Nicht erreichte chir. Massnahmen/Ziele

- keine
- Rückenschmerz-Befreiung
- Befreiung peripherer Schmerzen
- Funktionsverbesserung
- motorische Verbesserung
- sensorische Verbesserung
- Verbess. d. Blasen- und sexuell. Funkt.
- spinale Stabilisierung
- Stoppen der Deformationsprogression
- prophylaktische Dekompression
- Kosmetische Verbesserung
- diagnostische Massnahmen
- andere

Medikamente für WS-OP / Pathologie

- keine Starke Opiate (WHO III) Vitamin B Komplex
 NSAR, Paracetamol (WHO I) Steroide Antibiotika
 schwache Opiate (WHO II) Antidepressiva andere

Ergebnis (Untersucher)

- keine Angaben gut schlecht
 exzellent mässig

Rehabilitation

- keine Therapie ambulant andere

Entscheid

- keine weitere NU Revision vorgesehen
 weitere Nachuntersuchung anderer Primäreingriff vorgesehen

Kommentar zur Nachuntersuchung

Komplikationen

Komplikationen

- nein (Antwort 'nein' schliesst alle weiteren Fragen aus)
 ja

Zeit

- früh, OP-Tag bis 28 Tage postop.
 subakut, 2 - 6 Monate
 spät, > 6 Monate,

Typ

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> sensorische Dysfunktion | <input type="checkbox"/> Spondylitis | <input type="checkbox"/> Anschlussegment-Pathologie |
| <input type="checkbox"/> motorische Dysfunktion | <input type="checkbox"/> Discitis | <input type="checkbox"/> Tumorrezidiv |
| <input type="checkbox"/> Darm-/ Blasen-Funktionsstörungen | <input type="checkbox"/> epidurales Hämatom | <input type="checkbox"/> Wirbelsäulendekompensation |
| <input type="checkbox"/> Non-union | <input type="checkbox"/> extravertebrales Hämatom | <input type="checkbox"/> kardiovaskulär |
| <input type="checkbox"/> Implantatversagen | <input type="checkbox"/> falsche Etage | <input type="checkbox"/> gastrointestinal |
| <input type="checkbox"/> Instabilität | <input type="checkbox"/> Fehlstellung Implantat | <input type="checkbox"/> Zentrales Nervensystem |
| <input type="checkbox"/> Liquorleck -Fistel/ Pseudomeningocele | <input type="checkbox"/> wiederkehrende Symptome | <input type="checkbox"/> Fraktur Wirbelkörper(strukturen) |
| <input type="checkbox"/> oberflächliche Wundinfektion | <input type="checkbox"/> Transplantat Komplikationen | <input type="checkbox"/> Thrombembolie |
| <input type="checkbox"/> subfasciale Wundinfektion | <input type="checkbox"/> Anästhesienachwirkungen | <input type="checkbox"/> andere |

Therapeutische Konsequenzen

- keine
 konservativ stationär
 konservativ ambulant
 Wiedereingriff
 andere

Individuelle Konsequenzen

- keine
 vermehrte Schmerzen
 verlängerte Beeinträchtigung
 verminderte soziale Aktivitäten
 dauerhafter Schaden
 andere

Untersucher

Kommentar zu Komplikationen