

Nur zum internen Gebrauch. Nicht vom Scanner gelesen.

Anweisungen

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

Fragetypen

- nur 1 Antwort erlaubt
- mehrere Antworten erlaubt
- Pflichtfragen
- bitte spezifizieren

Format

- minimal
- komplett

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

Höhe des Eingriffs

- obere HWS
- mittlere/untere HWS
- zervikothorakal
- zerviko-thorako-lumbal
- thorakal
- thorakolumbal
- thorako-lumbo-sakral
- lumbal
- lumbo-sakral
- sakral
- coccygeal

Aufnahmedatum / Pathologie

- 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 C11 C12 C13 C14 C15 C16 C17 C18 C19 C20

Hauptdiagnose

- degenerat. Erkrankung
- Deformität (nicht-deg.)
- Fraktur/Trauma
- pathologische Fraktur
- Spondylolisthese (nicht-deg.)
- Entzündung
- Infektion
- Tumor
- Reoperation
- andere (spezifizieren):

Spezifikation der Hauptdiagnose

Nur Fragen bezüglich der Hauptdiagnose beantworten. Hauptdiagnose "andere" ist nicht zu spezifizieren.

Degenerative Erkrankung	Typ der Degeneration	Grad der Spondyl. spezifizieren →	Spondylolisthese	Typ der Spondylolisthese	Grad der Spondylolisthese
	<input type="checkbox"/> BS-Hernie/Protrusion	<input type="checkbox"/> degenerative Spondyl.		<input type="checkbox"/> Typ I (kongenital, dysplastisch)	<input type="checkbox"/> Grad 0
Deformität	<input type="checkbox"/> zentrale Stenose	<input type="checkbox"/> andere Instabilität	Entzündung	<input type="checkbox"/> Typ II (isthmisch)	<input type="checkbox"/> Grad I
	<input type="checkbox"/> laterale Stenose	<input type="checkbox"/> Myelopathie		← <input type="checkbox"/> Typ III siehe Typ der Degeneration	<input type="checkbox"/> Grad II
Deformität	<input type="checkbox"/> foraminale Stenose	<input type="checkbox"/> Facettengelenksarthrose	Infektion	<input type="checkbox"/> Typ IV (traumatisch)	<input type="checkbox"/> Grad III
	<input type="checkbox"/> BS-Degeneration	<input type="checkbox"/> andere		<input type="checkbox"/> Typ V (pathologisch)	<input type="checkbox"/> Grad IV
Deformität	<input type="checkbox"/> degen. Deformität	Typ der Deformität unten spezifizieren	Tumor	<input type="checkbox"/> Typ VI (postoperativ)	<input type="checkbox"/> Spondyloptose (V)
	Typ der Deformität	Ebenfalls Typ der deg. Deformität spezif.		Typ der Entzündung	<input type="checkbox"/> Rheumatoide Arthritis
Deformität	<input type="checkbox"/> Skoliose	<input type="checkbox"/> kombiniert	Reoperation	<input type="checkbox"/> seronegative Arthritis	Betroffene Struktur(en)
	<input type="checkbox"/> Kyphose	<input type="checkbox"/> anderer		<input type="checkbox"/> Spondylitis ankylosans (M. Bechterew)	
Deformität	Typ der Skoliose	<input type="checkbox"/> S-förmig	Reoperation	<input type="checkbox"/> andere	<input type="checkbox"/> Diszitis
	Hauptätiologie	<input type="checkbox"/> posttraumatisch		<input type="checkbox"/> epidur. Raum	<input type="checkbox"/> andere
Deformität	<input type="checkbox"/> idiopathisch	<input type="checkbox"/> M. Scheuermann	Reoperation	<input type="checkbox"/> tuberkulös	<input type="checkbox"/> paravertebrale Infektion
	<input type="checkbox"/> kongenital	<input type="checkbox"/> andere		Art des Tumors	<input type="checkbox"/> andere
Deformität	<input type="checkbox"/> neuromuskulär	<input type="checkbox"/> andere	Reoperation	<input type="checkbox"/> primär bösartig	Lokalisation
	Typ der Deformität	<input type="checkbox"/> S-förmig		<input type="checkbox"/> primär gutartig	<input type="checkbox"/> extraossäre Weichteile
Deformität	Hauptätiologie	<input type="checkbox"/> posttraumatisch	Reoperation	<input type="checkbox"/> sekundär bösartig	<input type="checkbox"/> intraossär (oberflächlich)
	<input type="checkbox"/> kongenital	<input type="checkbox"/> M. Scheuermann		<input type="checkbox"/> Tumor-like Lesions	<input type="checkbox"/> intraossär (tief)
Deformität	<input type="checkbox"/> neuromuskulär	<input type="checkbox"/> andere	Reoperation	<input type="checkbox"/> andere	<input type="checkbox"/> extraossär (extradural)
	Typ der Deformität	<input type="checkbox"/> S-förmig		Art des Tumors spezifizieren	<input type="checkbox"/> extraossär (intradural)
Deformität	Hauptätiologie	<input type="checkbox"/> posttraumatisch	Reoperation	<input type="checkbox"/> andere	<input type="checkbox"/> andere
	<input type="checkbox"/> kongenital	<input type="checkbox"/> M. Scheuermann		Grund für Reoperation	<input type="checkbox"/> Implantatversagen
Deformität	<input type="checkbox"/> neuromuskulär	<input type="checkbox"/> andere	Reoperation	<input type="checkbox"/> Impl./Materialentf.	<input type="checkbox"/> sagitt. Imbalance
	Typ der Deformität	<input type="checkbox"/> S-förmig		<input type="checkbox"/> Non-union	<input type="checkbox"/> Infektion
Deformität	Hauptätiologie	<input type="checkbox"/> posttraumatisch	Reoperation	<input type="checkbox"/> Instabilität	<input type="checkbox"/> Anschlusssegment-
	<input type="checkbox"/> kongenital	<input type="checkbox"/> M. Scheuermann		<input type="checkbox"/> Nichterreichen der operativen Ziele	<input type="checkbox"/> postop. tiefe Infektion
Deformität	<input type="checkbox"/> neuromuskulär	<input type="checkbox"/> andere	Reoperation	<input type="checkbox"/> Fehlipos.d. Implant.	<input type="checkbox"/> Pathologie
	Typ der Deformität	<input type="checkbox"/> S-förmig		<input type="checkbox"/> andere	<input type="checkbox"/> andere

Kommentar zur Hauptdiagnose:

bei Segmenten cranialen WK markieren SA = Sakrum (S2-5) / CO = Coccyx

Am stärksten betroffene/s

- Segment
- Wirbelkörper

Ausdehnung der Läsion (Segmente/Wirbelkörper)

- 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

Weitere Diagnosen (Antwort auf Frage "Hauptdiagnose" ist ausgeschlossen)

- keine
- nicht-deg. Deformität
- pathologische Fraktur
- Entzündung
- Tumor
- andere: spezifizieren
- degen. Erkrank.
- traumat. Fraktur
- Spondylolisthese (nicht-deg.)
- Infektion
- Reoperation

Anzahl bisheriger WS-Operationen

- C0 C1 C2 C3 C4 C5 C6

Antwort "0" schliesst die folgenden zwei Fragen aus ("in gleicher Höhe" und "in gleichem Krankenhaus")

Vorherige OPs in gleicher Höhe

- nein
- ja
- teilweise

Vorherige OPs in gleichem Krankenhaus

- nein
- ja
- teilweise

Bisherige Behandlung der Haupterkrankung

- keine
- operativ
- < 3 Mte. konservativ
- 3-6 Mte. konservativ
- 6-12 Mte. konservativ
- > 12 Mte. konservativ

Risikofaktoren

- BMI**
- < 20
- 20-25
- 26-30
- 31-35
- > 35
- unbekannt
- Aktiver Raucher**
- ja
- nein
- unbekannt
- Risikofaktoren (Flags) - low back pain**
- keine
- rot
- gelb
- orange
- blau
- schwarz
- nicht untersuchbar/ anwendbar

Rot: Biomedizin. Faktoren; z.B. schwerwieg. Wirbelsäulenpath.
 Gelb: Psychosoziale oder Verhaltensfaktoren
 Orange: Abnorme psych. Prozesse oder Drogenabusus; z.B. Schizophrenie, Depression
 Blau: Sozioökonomische/ arbeitsbezogene Faktoren
 Schwarz: Beschäftigungs- und Gesellschaftsfaktoren

Operateur Assistent

Operation

Tag (1-31) Monat (1-12) Jahr (1-20)

Therapeutische Ziele, Anteriorer Zugang, Komponenten, Hersteller, Artikelname, Posteriorer Zugang

Qualifikation des Operateurs, Allgemeinzustand (ASA), Technologie, Operationsdauer, Prophylaxe, Blutverlust, Bluttransfusion

Operative Massnahmen

Bitte beachten: "anterior" / "posterior" bezieht sich auf Lokalisation der MASSNAHMEN an der Wirbelsäule, NICHT auf den Zugang!

Dekompression, Fusions-fördernde Massn., Rigide Stabilisierung, Bewegungserhalt. Stabil., Fusionsmaterial, Andere operat. Massn., Perkutane Massn.

Operationsumfang - angeben als: (von cranial nach caudal) SA = Sakrum (S2-5) / CO = Coccyx

Intraop. chirurgische Komplikationen, Operative Re-/ Interventionen in gleicher Sitzung, Intraop. allgemeine Komplikationen

Hospitalisation

Postop. chirurg. Komplikationen bis Entlassung, Allgemeine postop. Komplikationen vor Entlassung, Re-Intervention nach Index-OP, Hospitalisation, Status der chir. Komplikationen, Status therap. Ziele bei Entlassung, NU geplant, Entlassung