

### 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
- mehrere Antworten erlaubt
- Pflichtfragen
- ..... bitte spezifizieren

### Format

- minimal
- komplett

Nur zum internen Gebrauch. Nicht vom Scanner gelesen.

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

- 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  11  12  13  14  15  16  17  18  19  20

**Hauptdiagnose** Antwort "identisch zu erster OP" schliesst die Fragen "Spezifikation der Hauptdiagnose" und "Bisherige Behandlung der Haupterkrankung" aus

- identisch zu erster OP
- Degenerative Erkrankung
- Deformität (n. deg.)
- Fraktur/Trauma
- Spondyl. (nicht-deg.)
- path. Fraktur/Trauma
- Infektion
- Entzündung
- Tumor
- Reoperation
- andere .....

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

<b>Degenerative Erkrankung</b> <input type="checkbox"/> BS-Hernie/Protrusion <input type="checkbox"/> zentrale Stenose <input type="checkbox"/> laterale Stenose <input type="checkbox"/> foraminale Stenose <input type="checkbox"/> BS-Degeneration <input type="checkbox"/> degen. Deformität	<b>Typ der Degeneration</b> <input type="checkbox"/> degenerative Spondyl. <input type="checkbox"/> andere Instabilität <input type="checkbox"/> Myelopathie <input type="checkbox"/> Facettengelenksarthrose <input type="checkbox"/> andere .....	<b>Grad der Spondyl. spezifizieren</b> → <input type="checkbox"/> Typ I (kongenital, dysplast.) <input type="checkbox"/> Typ II (isthmisch) <input type="checkbox"/> Typ III siehe Typ der Degeneration <input type="checkbox"/> Typ IV (traumatisch) <input type="checkbox"/> Typ V (pathologisch) <input type="checkbox"/> Typ VI (postoperativ)	<b>Grad der Spondylolisthese</b> <input type="checkbox"/> Grad 0 <input type="checkbox"/> Grad I <input type="checkbox"/> Grad II <input type="checkbox"/> Grad III <input type="checkbox"/> Grad IV <input type="checkbox"/> Spondyloptose (V)	
	Ebenfalls Typ der deg. Deformität spezif. <input type="checkbox"/> Skoliose <input type="checkbox"/> Kyphose <input type="checkbox"/> S-förmig <input type="checkbox"/> kombiniert <input type="checkbox"/> anderer .....			
<b>Deformität</b> <input type="checkbox"/> idiopathisch <input type="checkbox"/> kongenital <input type="checkbox"/> neuromuskulär	<b>Typ der Deformität</b> <input type="checkbox"/> posttraumatisch <input type="checkbox"/> M. Scheuermann <input type="checkbox"/> andere .....	<b>Entzündung</b> <input type="checkbox"/> Rheumatoide Arthritis <input type="checkbox"/> seronegative Arthritis <input type="checkbox"/> Spondylitis ankylosans (M. Bechterew) <input type="checkbox"/> andere .....		
	<b>Hauptätiologie</b> <input type="checkbox"/> posttraumatisch <input type="checkbox"/> M. Scheuermann <input type="checkbox"/> andere .....	<b>Spezifikation Infektion</b> <input type="checkbox"/> eitrig <input type="checkbox"/> parasitär <input type="checkbox"/> tuberkulös <input type="checkbox"/> mykotisch <input type="checkbox"/> andere .....		<b>Betroffene Struktur(en)</b> <input type="checkbox"/> Spondylitis <input type="checkbox"/> Diszitis <input type="checkbox"/> epidur. Raum <input type="checkbox"/> paravertebrale Infektion <input type="checkbox"/> andere .....
<b>(Pathologische) Fraktur/Trauma</b> <input type="checkbox"/> kondylär (C0) <input type="checkbox"/> C0/1 Dissoziation <input type="checkbox"/> C1 Fraktur <input type="checkbox"/> C1/2 Instabilität <input type="checkbox"/> C2 Dens-Fraktur <input type="checkbox"/> Dens-Frakturtyp <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> Pathologische Fraktur aufgrund ... <input type="checkbox"/> Osteoporose <input type="checkbox"/> Tumor <input type="checkbox"/> andere .....	<b>Typ der (pathologischen) Fraktur/Trauma</b> <input type="checkbox"/> andere C2 Fraktur <input type="checkbox"/> Weichteilverletzung Nacken <input type="checkbox"/> Fraktur C3-L5/S1 <input type="checkbox"/> Sakrumfraktur <input type="checkbox"/> andere .....	<b>C3-L5/S1 AO Frakturtyp</b> Typ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Gruppe <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 Untergr. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<b>Art des Tumors</b> <input type="checkbox"/> primär bösartig <input type="checkbox"/> primär gutartig <input type="checkbox"/> sekundär bösartig <input type="checkbox"/> Tumor-like Lesions <input type="checkbox"/> andere .....	<b>Lokalisation</b> <input type="checkbox"/> extraossäre Weichteile <input type="checkbox"/> intraossär (oberflächlich) <input type="checkbox"/> intraossär (tief) <input type="checkbox"/> extraossär (extradural) <input type="checkbox"/> extraossär (intradural) <input type="checkbox"/> andere .....
	Weitere Frakturen mit unterschiedl. Behandlungen erfordern separate Bögen.	<b>Alter der Fraktur</b> <input type="checkbox"/> frische Fraktur <input type="checkbox"/> alte Fraktur	<b>Art des Tumors spezifizieren</b> .....	
<b>Reoperation</b> <input type="checkbox"/> Impl./Materialentf. <input type="checkbox"/> Non-union <input type="checkbox"/> Instabilität <input type="checkbox"/> Nichterreichen der operativen Ziele		<input type="checkbox"/> Neurokompression <input type="checkbox"/> postop. oberflächl. Infektion <input type="checkbox"/> postop. tiefe Infektion <input type="checkbox"/> Fehlpos.d. Implant.		<input type="checkbox"/> Implantatversagen <input type="checkbox"/> sagitt. Imbalance <input type="checkbox"/> Anschlusssegment-Pathologie <input type="checkbox"/> andere .....

### Kommentar zur Hauptdiagnose:

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

Am stärksten betroffen  Segment  Wirbelkörper

- C0  C1  C2  C3  C4  C5  C6  C7  C8  C9  T0  T1  T2  T3  T4  T5  T6  T7  T8  T9  T10  T11  T12  L1  L2  L3  L4  L5  S1  S2  S3  S4  CO

### Ausdehnung der Läsion (Segmente/Wirbelkörper)

- C1  C2  C3  C4  C5  C6  C7  C8  C9  T0  T1  T2  T3  T4  T5  T6  T7  T8  T9  T10  T11  T12  L1  L2  L3  L4  L5  S1  S2  S3  S4  CO

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

**Operation**

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) (C20)

**Ziel der Operation**

- Rücken-/Nackenschmerz lind.
- Arm-/Beinschmerz lind.
- Funktionsverbesserung
- motorische Verbesserung
- sensorische Verbesserung
- Verbesserung der Blasen- und sexuellen Funktion
- spinale Stabilisierung
- Stoppen d. Deformationsprogress.
- prophylaktische Dekompression
- Kosmetische Verbesserung
- diagnostische Massnahmen
- andere .....

**Anteriorer Zugang**

- kein anteriorer Zugang
- transoral
- anterolateral
- zervikothorak. anterolat.
- zervikothorak. mit Sternotomie
- Thorakotomie
- thorakoabdominal
- retroperitoneal
- transperitoneal
- trans-psoas (XLIF)
- anderer .....

**Komponenten** Nicht notwendig falls SEDICO Implantaterfassung verwendet wird.

- keine Hersteller: .....
- mit Beschreibung
- o. Beschreibung Artikelname: .....

**Posteriorer Zugang**

- kein posteriorer Zugang
- median
- paramedian
- posterolateral
- perkutan
- para-coccygeal (AxiALIF)
- anderer .....

Für Artikelnummern und mehrere Implantate bitte das Formular "Implantatdokumentation" @ www.eurospine.org benutzen

**Qualifikation des Operateurs**

- Wirbelsäulenchirurg
- Facharzt für Orthopädie
- Facharzt für Neurochirurgie
- Orthopäde in Weiterbildung
- Neurochirurg in Weiterbildung
- andere .....

**Allgemeinzustand (ASA)**

- nicht bekannt
- ASA1 (gesund)
- ASA2 (geringe Beeintr.)
- ASA3 (starke Beeinträcht.)
- ASA4 (lebensbedrohlich)
- ASA5 (moribund)

**Technologie**

- konventionell
- MISS/LISS
- Lupenbrille
- Endoskop

- CASS
- Mikroskop
- Neuromonitoring
- andere .....

**Operationsdauer**

- unbekannt
- < 1 Std.
- 1-2 Std.
- 2-3 Std.
- 3-4 Std.
- 4-5 Std.
- 5-6 Std.
- 6-8 Std.
- 8-10 Std.
- > 10 Std.

**Prophylaxe**

- keine
- Infektion
- Thrombembolie
- Ossifikation
- andere .....

**Blutverlust**

- nicht bekannt
- < 100 ml
- 100 - 500 ml
- 500 - 1000 ml
- 1000 - 2000 ml
- > 2000 ml

**Bluttransfusion**

- keine
- <2 EKs
- >=2 EKs
- Cell-saver
- unbekannt

**Operative Massnahmen**

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

**Dekompression**

- keine
  - anterior } **spezif.**
  - posterior }
- Lokalisation an der Wirbelsäule, mindestens 1 Antwort auswählen!

- Diskektomie partiell/total
- partielle Vertebrektomie
- totale Vertebrektomie
- Osteotomie
- Laminotomie
- Hemilaminektomie
- Laminektomie
- partielle Facettektomie
- totale Facettektomie
- Sequestrektomie
- Flavektomie
- Flavotomie
- Foraminotomie
- Laminoplastie
- Uncoforaminotom.
- andere .....

**Fusions-fördernde Massn.**

- keine
  - anterior } **spezif.**
  - posterior }
- Lokalisation an der Wirbelsäule, mindestens 1 Antwort auswählen!

- Wirbelkörperfusion (ALIF)
- Wirbelkörperfusion (PLIF)
- Wirbelkörperfusion (TLIF)
- Wirbelkörperfusion (XLIF)
- andere Wirbelkörperfus.
- posterolat. Fusion
- posteriore Fusion
- andere .....
- keines
- autol. Knochenentnahme
- lokal anfallender Knochen
- allogener Knochen
- Knochenersatz
- Zement
- BMP oder Ähnl.
- anderes .....

**Rigide Stabilisierung**

- keine
  - anterior } **spezif.**
  - posterior }
- Lokalisation an der Wirbelsäule, mindestens 1 Antwort auswählen!

- Stabilisierung mit Cage
- interkorporelle Stabilis. mit Auto-/Allograft
- WK-Ersatz mit Cage
- WK-Ersatz mit Auto/Allograft
- Platten
- Pedikelschrauben mit Stab
- Facettenschrauben
- transartikul. Schrauben C1-C2
- Laminahaken mit Stab
- Pedikelhaken mit Stab
- Massa lat. Schrauben mit Stab
- Dens-Schrauben
- translaminäre Schrauben
- andere .....

**Bewegungserhalt. Stabil.**

- keine
  - anterior } **spezif.**
  - posterior }
- Mindestens 1 Antwort auswählen!

- Bandscheibenersatz
- dynamische Stabilis.
- intraspinoöser Spacer
- andere .....
- Perkutane Massn.
- keine
- post. } **spezif.**
- 1 Antwort auswählen!
- Facettenblock
- Wurzelblock
- Diskografie
- Vertebroplastie
- Kyphoplastie
- epidurale Injektion
- andere .....
- Andere operat. Massn.
- nein
- ja
- Massnahme spezif.: .....

**Operationsumfang - angeben als:** (von cranial nach caudal)

SA = Sakrum (S2-5) / CO = Coccyx

- Segmente von (C0) (C1) (C2) (C3) (C4) (C5) (C6) (C7) (T1) (T2) (T3) (T4) (T5) (T6) (T7) (T8) (T9) (T10) (T11) (T12) (L1) (L2) (L3) (L4) (L5) (S1) (SA) (CO)
- Wirbelkörper bis (C0) (C1) (C2) (C3) (C4) (C5) (C6) (C7) (T1) (T2) (T3) (T4) (T5) (T6) (T7) (T8) (T9) (T10) (T11) (T12) (L1) (L2) (L3) (L4) (L5) (S1) (SA) (CO)

**Intraop. chirurgische Komplikationen**

- keine
- Nervenwurzelverletzung
- Rückenmarkverletzung
- Duraverletzung
- Gefässverletzung
- Fx Wirbelkörper(strukt.)
- andere .....
- nicht dokumentiert

**Operative Re-/ Interventionen in gleicher Sitzung**

- keine
- Naht/ (Fibrin) Kleber
- andere .....

**Intraop. allgemeine Komplikationen**

- keine
- anästhesiologisch
- kardiovaskulär
- pulmonal
- Thrombembolie
- Tod
- andere .....
- nicht dokumentiert