

Operation V2025.2 erweitert

☐ = nur eine Antwort möglich ☐ = mehrere Antworten möglich

Patientendaten

Nr.

Nachname

Vorname

Geb.-datum TT/MM/JJJJ

☐ männlich ☐ anderes Geschlecht
☐ weiblich ☐ nicht spezifiziert

Aufnahme/Pathologie

Eintrittsdatum

TT/MM/JJJJ

Hauptdiagnose

- ☐ degenerative Erkrankung
☐ Spondylolisthese (nicht degen.)
☐ Fraktur/Trauma
☐ pathologische Fraktur
☐ Deformität (nicht degen.)
☐ Infektion
☐ Tumor
☐ Revision/Reoperation

andere ...

Pathologische Fraktur aufgrund

- ☐ Osteoporose (OF-Klassifikation angeben)
☐ Tumor (Tumorart und -Lokalisation angeben)

andere ...

Typ der Deformität

- ☐ Skoliose
☐ Kyphose
☐ Frontale Dysbalance
☐ Sagittale Dysbalance

andere

Hauptätiologie der Deformität

- ☐ idiopathisch
☐ kongenital
☐ neuromuskulär
☐ posttraumatisch
☐ M. Scheuermann

andere ...

Typ der Degeneration

primär | sekundär

- ☐ keine
☐ Bandscheibenhernie
☐ zentrale oder laterale Stenose
☐ foraminale Stenose
☐ Bandscheibendegeneration
☐ degenerative Deformität
☐ degenerative Spondylolisthese
☐ Myelopathie
☐ Facettengelenksarthrose
☐ Synovialzyste
☐ ISG

andere ...

Alter patholog. Fraktur

- ☐ <28 Tage ☐ ≥ 28 Tage

OF-Klassifikation
pathologischer Fraktur

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Art des Tumors

- ☐ primär bösartig
☐ primär gutartig
☐ sekundär bösartig
☐ Tumor-like lesion

andere ..

Lokalisation des Tumors

- ☐ extraossäre Weichteile
☐ intraossär
☐ extraossär (extradural)
☐ extraossär (intradural)

andere ...

Typ der Spondylolisthese

- ☐ Typ I (kongenital, dysplastisch)
☐ Typ II (isthmisch)
☐ Typ III (degenerativ)
☐ Typ IV (traumatisch)
☐ Typ V (pathologisch)
☐ Typ VI (postoperativ)

Grad der Spondylolisthese

- ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ Spondyloptose

AO neurologischer Status

- ☐ N0 ☐ N1 ☐ N2 ☐ N3 ☐ N4 ☐ NX

AO Frakturtyp

- ☐ A0 ☐ A1 ☐ A2 ☐ A3 ☐ A4
☐ B1 ☐ B2 ☐ B3 ☐ C

AO Modifikatoren

- ☐ keine ☐ M1 ☐ M2

Infektion

- ☐ eitrig
☐ tuberkulös
☐ unbekannt

andere ...

Betroffene Struktur(en)

- ☐ Spondylitis
☐ Diszitis
☐ epiduraler Raum
☐ paravertebrale Infektion

andere ...

Typ der Fraktur/Trauma

- ☐ kondylär (C0)
☐ C0/1 Dissoziation
☐ C1 Fraktur
☐ C1/2 Instabilität
☐ C2 Dens-Fraktur
☐ andere C2 Fraktur
☐ Fraktur C3-C7
☐ Fraktur Th1-L5/S1
☐ Sakrumfraktur

andere ...

Dens-Fraktur

- ☐ Typ I ☐ Typ II ☐ Typ III

ASIA Klassifikation

- ☐ A ☐ C ☐ E
☐ B ☐ D ☐ nicht beurteilbar

Grund für Revision/Reoperation

- ☐ weitere ursprünglich geplante Operation
☐ Neurokompression
☐ Non-union
☐ Instabilität
☐ postoperative oberflächliche Infektion
☐ postoperative tiefe Infektion
☐ Wundheilungsstörung
☐ Fehlposition des Implantates
☐ Migration/Lockerung des Implantaten
☐ Implantatbruch
☐ Versagen der Implantatmontage
☐ Anschlusssegment-Pathologie
☐ Implantatentfernung
☐ spinale Imbalance
☐ Liquorleckage
☐ Nichterreichen der operativen Ziele

andere ...

Operation

Operationsdatum

TT/MM/JJJJ

Chirurg/Chirurgin

Name

Anzahl bisheriger WS-Operationen auf gleichen/angrenzenden Segmenten

0 1 2 3 4 >4

- davon auf derselben Segmenten

- davon auf benachbarten Segmente

Allgemeinzustand (ASA)

- ☐ ASA 1 gesund
☐ ASA 2 geringe Beeintr.
☐ ASA 3 starke Beeintr.
☐ ASA 4 lebensbedrohlich
☐ ASA 5 moribund

Aktiver Raucher

- ☐ ja
☐ nein
☐ unbekannt

Grösse

cm

Gewicht

kg

Dauer der Symptome

- ☐ <3 Monate
☐ 3-12 Monate
☐ >12 Monate

Qualifikation
des Chirurgen/der Chirurgin

- ☐ Facharzt
☐ in Aus-/Weiterbildung/angeleitet

Implantate

- ☐ Registration Katalognummer
☐ Registration Hersteller + Markenbezeichnung
☐ keine neuen Implantate

Weitere Diagnosen

- ☐ keine
☐ degenerative Erkrankung
☐ Defomität (nicht degen.)
☐ Fraktur/Trauma
☐ pathologische Fraktur
☐ Spondylolisthese (nicht degen.)
☐ Entzündung
☐ Infektion
☐ Tumor
☐ Reoperation

andere ...

Therapeutische Ziele

- ☐ Rücken-/Nackenschmerzenbefreiung
☐ Arm-/Beinschmerzbefreiung
☐ Funktionsverbesserung
☐ motorische Verbesserung
☐ sensorische Verbesserung
☐ Verbesserung der Blasen/sexuellen Funktion
☐ spinale Stabilisierung
☐ Stoppen der Deformitätenprogression
☐ prophylaktische Dekompression
☐ kosmetische Verbesserung
☐ diagnostische Massnahmen

andere ...

Anteriorer/lateraler Zugang

- ☐ kein anteriorer/lateraler Zugang
☐ transoral
☐ anterolateral
☐ lateral
☐ zervikothorakal anterolateral
☐ Thorakotomie
☐ thorakoabdominal
☐ retroperitoneal
☐ Thoraskopie

andere ...

Posteriorer Zugang

- ☐ kein posteriorer Zugang
☐ median
☐ paramedian
☐ perkutan

andere ...

Anästhesie <input type="radio"/> lokal <input type="radio"/> spinal <input type="radio"/> allgemein	Technologie <input type="checkbox"/> konventionell <input type="checkbox"/> MISS/LISS <input type="checkbox"/> intraoperative 3D-Bildgebung <input type="checkbox"/> Endoskop <input type="checkbox"/> Roboternavigation <input type="checkbox"/> andere Navigation	Blutverlust <input type="radio"/> nicht bekannt <input type="radio"/> <100 ml <input type="radio"/> 100-500 ml <input type="radio"/> 500-1000 ml <input type="radio"/> 1000-2000 ml <input type="radio"/> >2000 ml	Operationsdauer <input type="radio"/> <1 St. <input type="radio"/> 1-2 St. <input type="radio"/> 2-3 St. <input type="radio"/> 3-4 St. <input type="radio"/> 4-5 St.	Bluttransfusion <input type="radio"/> keine <input type="checkbox"/> <2 units <input type="checkbox"/> >=2 units <input type="checkbox"/> cell saver
	<input type="checkbox"/> Mikroskop <input type="checkbox"/> Neuromonitoring <input type="text" value="andere ..."/>			

Operative Massnahmen

Dekompression

- ☐ keine
☐ Diskektomie partiell/total
☐ Laminotomie
☐ Hemilaminektomie
☐ Laminektomie
☐ Facettektomie partiell
☐ Facettektomie total
☐ Sequestrektomie
☐ Foraminotomie
☐ Synovialzystenresektion
☐ Uncoforaminotomie

Rigide Stabilisierung

- ☐ keine
☐ zementierte Pedikelschrauben
☐ unzementierte Pedikelschrauben
☐ Cage
☐ Platten
☐ Ilium-Schrauben
☐ S2-Ala-Ilium-Schrauben
☐ Massa lat. Schrauben
☐ Facettenschrauben
☐ transartikuläre Schrauben C1-C2
☐ C2 Pars/isthmische Schrauben
☐ Laminahaken
☐ Pedikelhaken
☐ sublaminae Cerclage
☐ Dens-Schrauben
☐ translaminäre Schrauben
☐ Zement

Bewegungserhaltende Stabilisierung

- ☐ keine
☐ Bandscheibenersatz
☐ dynamische Stabilisierung
☐ interspinöser Spacer
☐ lumbale Pars-Schraube

Fusion

- ☐ keine
☐ A-IF Wirbelkörperfusion
☐ OLIF Wirbelkörperfusion
☐ PLIF Wirbelkörperfusion
☐ TLIF Wirbelkörperfusion
☐ XLIF Wirbelkörperfusion
☐ andere Wirbelkörperfusion
☐ posterolaterale Fusion
☐ posteriore Fusion
☐ Corpektomie Wirbelfusion

Deformitätenkorrektur

- ☐ keine
☐ Ponte/Smith-Petersen, Schwab II
☐ PSO, Schwab III/IV
☐ VCR

Intraoperative unerwünschte Ereignisse

- ☐ keine
☐ Nervenwurzelverletzung
☐ Rückenmarksverletzung
☐ Duraverletzung
☐ Gefässverletzung
☐ Fraktur Wirbelkörper(strukturen)
☐ Zementleckage, die intraop. therap. Massnahmen erfordert

Re-/Interventionen in gleicher Sitzung

- ☐ keine
☐ Naht
☐ (Fibrin) Kleber
☐ Implantatreposition

Fusionsmaterial

- ☐ keines
☐ autologe Knochenentnahme
☐ lokal anfallender Knochen
☐ allogener Knochen
☐ Knochenersatz
☐ BMP oder ähnliches

Andere operative Massnahmen

- ☐ keine
☐ WK-Augmentation mit Aufrichtung
☐ WK-Augmentation ohne Aufrichtung
☐ Materialentfernung
☐ Wunddrainage

Intraoperative allgemeine Komplikationen

- ☐ keine
☐ anästhesiologisch
☐ kardiovaskulär
☐ pulmonal
☐ Thromboembolie
☐ Tod

Operationsumfang

gleich wie bei der Fusion

	Dekompression	Fusion	Rigide Stabilisierung	Deformitätenkorrektur	Bewegungserhaltende Stabilisierung	Andere operative Massnahmen
C0/1 oder C0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C1/2 oder C1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C3/3 oder C2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C3/4 oder C3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C4/5 oder C4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C5/6 oder C5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C6/7 oder C6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C7/Th1 oder C7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th1/2 oder Th1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th2/3 oder Th2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th3/4 oder Th3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th4/5 oder Th4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th5/6 oder Th5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th6/7 oder Th6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th7/8 oder Th7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th8/9 oder Th8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th9/10 oder Th9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th10/11 oder Th10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th11/12 oder Th11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th12/L1 oder Th12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L1/2 oder L1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L2/3 oder L2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L3/4 oder L3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L4/5 oder L4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L5/S1 oder L5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sakrum S2-5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coccyx	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ilium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Postoperative chirurgische Komplikationen vor Entlassung

- ☐ keine
☐ epidurales Hämatom
☐ anderes Hämatom
☐ Radikulopathie
☐ Liquorleckage/Pseudomeningocele
☐ motorische Dysfunktion
☐ sensorische Dysfunktion
☐ Darm-/Blasenfunktionsstörung
☐ oberflächliche Wundinfektion
☐ tiefe Wundinfektion
☐ Fehlposition des Implantates
☐ Migration oder Lockerung des Implantates
☐ Implantatbruch
☐ Versagen der Implantatmontage
☐ falsche Etage

Betroffenes Implantat spezifizieren

- ☐ Schraube
☐ Stab
☐ Cage

Allgemeine postoperative Komplikationen vor Entlassung

- ☐ keine
☐ kardiovaskulär
☐ pulmonal
☐ zerebral
☐ Niere/Harnwege
☐ Leber/GIT
☐ Tromboembolie
☐ Lagerungsschaden
☐ Tod

Hospitalisation

Entlassungsdatum

Re-Intervention nach Indexoperation

- ☐ keine
☐ Hämatomasäumung
☐ Naht
☐ (Fibrin) Kleber
☐ Materialentfernung
☐ Materialreimplantation
☐ Abszessdrainage
☐ (erweiterte) Dekompression