

# Operation v2025 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 ...

<b>Anästhesie</b> <input type="radio"/> lokal <input type="radio"/> spinal <input type="radio"/> allgemein	<b>Technologie</b> <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	<b>Blutverlust</b> <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	<b>Operationsdauer</b> <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.	<b>Bluttransfusion</b> <input type="radio"/> keine <input type="checkbox"/> <2 units <input type="checkbox"/> >=2 units <input type="checkbox"/> cell saver
---	--	---	--	---

## Operative Massnahmen

### Dekompression

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

andere ...

### Rigide Stabilisierung

- ☐ keine  
☐ zementierte Pedikelschrauben  
☐ unzementierte Pedikelschrauben  
☐ Wirbelkörperersatz mit Cage  
☐ Wirbelkörperersatz mit Auto-/Allograft  
☐ Platten  
☐ Ilium-Schrauben  
☐ Massa lat. Schrauben  
☐ Facettenschrauben  
☐ transartikuläre Schrauben C1-C2  
☐ C2 Pars/isthmische Schrauben  
☐ Laminahaken  
☐ Pedikelhaken  
☐ sublaminäre Cerclage  
☐ Dens-Schrauben  
☐ translaminäre Schrauben  
☐ Zement

andere ...

### Bewegungserhaltende Stabilisierung

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

andere ...

### Fusion

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

andere ...

### Deformitätenkorrektur

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

andere ...

### Intraoperative unerwünschte Ereignisse

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

therapeutische Massnahmen  
andere Ereignisse ...

### Re-/Interventionen in gleicher Sitzung

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

andere ...

### Fusionsmaterial

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

anderes ...

### Andere operative Massnahmen

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

andere ...

### Intraoperative allgemeine Komplikationen

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

andere ...

### Operationsumfang

gleich wie bei der Fusion

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"/>

Dekompression

Fusion

Rigide Stabilisierung

Deformitätenkorrektur

Bewegungserhaltende Stabilisierung

Andere operative Massnahmen

## 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

andere ...

### Betroffenes Implantat spezifizieren

- ☐ Schraube  
☐ Stab  
☐ Cage

anderes ...

### Allgemeine postoperative Komplikationen vor Entlassung

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

andere ...

## Hospitalisation

### Entlassungsdatum

TT/MM/JJJJ

### Re-Intervention nach Indexoperation

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

andere ...