

## RES Obrazec

### KOLENSKA ENDOPROTEZA PRIMARNA

Datum operacije: \_\_\_\_\_

Bolnišnica (št. izvajalca): \_\_\_\_\_

Pacient:

Ime, Priimek:

Datum rojstva:

Spol: **M / Ž**

Operater ime:

Operater (št.):

**VSADEK:****Št. EMŠO:****Št. kartice ZZZS:****MI v bolnišnici:****Stran:**

- desna  
 leva

**Diagnoza:**

- primarna artroza  
 RA / urični / psoriatični artritis  
 posledica zloma  
 posledica pretrganih ligamentov  
 posledica poškodbe meniskov  
 posledica okužbe  
 avaskularna nekroza kosti  
 primarna unikondilarna artroza  
 drugo:

**Predhodne operacije:**

- nič  
 osteosinteza po zlomu  
 osteotomija  
 artrodeza  
 sinovektomija  
 meniskektomija  
 artroskopija  
 rekonstrukcija spr. križne vezi  
 drugo:

**Sedanja operacija-primarna:**

- parcialna medialna  
 parcialna lateralna  
 totalna s patelo  
 totalna brez patele  
 patelofemoralna

**Proteza-fiksacija:**

- cementirana  
 necementirana  
 hibridna cementiran femoralni del  
 hibridna cementiran tibialni del  
 hibridna cementiran patelarni del

**Pristop:**

- medialni parapatelarni      o lateralni parapatelarni  
 medialni subvastus            o lateralni subvastus  
 medialni miniinvazivni        o lateralni miniinvazivni  
 medialni transvastus            o drugo

**FEMORALNI DEL:**

Tip:

Proizvajalec:

REF:

LOT: (nalepka)

Cement – ime, proizvajalec: (nalepka)

Posebej dodan antibiotik: DA / NE

**TIBIALNI DEL:**

Tip:

Proizvajalec:

REF:

LOT: (nalepka)

Cement – ime, proizvajalec: (nalepka)

Posebej dodan antibiotik: DA / NE

**VLOŽEK:**

Tip:

Material: PE, XPE, drugo

Debelina (velikost):

Proizvajalec:

REF:

LOT: (nalepka)

**PATELA:**

Tip:

Proizvajalec:

REF:

LOT: (nalepka)

Cement – ime, proizvajalec: (nalepka)

Posebej dodan antibiotik: DA / NE

**PODALJŠEK STEMA:**  femoralno     tibialno

Tip:

Proizvajalec:

REF:

LOT: (nalepka)

**Ostalo:**

- vijaki  
 žice  
 plošče