

RES Obrazec

KOLČNA ENDOPROTEZA – REVIZIJA

Datum operacije: _____

 Pacient:
 Ime, Priimek:
 Datum rojstva:
 Spol: **M / Ž**
Št. EMŠO:
Št. kartice ZZS:
MI v bolnišnici:
Stran:

- desna
 leva

Predhodne operacije na tem kolku (Anamneza):**PRIMARNA:**

- Primarna totalna:
 Datum _____ Bolnišnica: _____
 Primarna parcialna:
 Datum _____ Bolnišnica: _____

MENJAVA:

- Celotne endoproteze (tudi reinplantacija)
 Datum _____ Bolnišnica: _____
 Acetabularnega dela
 Datum _____ Bolnišnica: _____
 Femoralnega dela-stema
 Datum _____ Bolnišnica: _____
 Glave
 Datum _____ Bolnišnica: _____

ODSTRANITEV:

- Odstranitev komponent (Girdlestone)
 Datum _____ Bolnišnica: _____

OSTALO:

- Ostalo:
 Datum _____ Bolnišnica: _____

Bolnišnica (št. izvajalca):

Operater ime:

Operater (št.):

NOV VSADEK:**ACETABULARNI DEL:**
 Tip:
 Proizvajalec:
 REF:
 LOT: (nalepka)

 Cement – ime, proizvajalec: (nalepka)
 Posebej dodan antibiotik: DA / NE
VLOŽEK:
 Tip:
 Material: PE, XPE, keramika, kovina
 Proizvajalec:
 REF:
 LOT: (nalepka)
OBROČ:
 Tip:
 Ime:
 Proizvajalec:
 REF:
 LOT: (nalepka)
FEMORALNI DEL:
 Tip:
 Proizvajalec:
 REF:
 LOT: (nalepka)

 Cement – ime, proizvajalec: (nalepka)
 Posebej dodan antibiotik: DA / NE
VRAT:
 Tip:
 Proizvajalec:
 REF:
 LOT: (nalepka)
GLAVA:
 Tip:
 Proizvajalec:
 Material: keramika, kovina
 velikost (Φ):
 LOT: (nalepka)
 REF:
Ostalo:

- vijaki
 žice
 plošče

VZROK REVIZIJE: (izberi enega)

- omajanje acetabularnega dela
- omajanje femoralnega dela
- omajanje obeh delov
- izpah proteze
- zgodnji infekt (<3 m)
- pozni infekt (>3 m)
- periprotetični zlom acetabula
- periprotetični zlom femurja
- bolečina
- zlom proteze:
 - ponvica,
 - acetabularni vložek,
 - glava,
 - modularni vrat,
 - deblo
- osteoliza acetabula (brez omajanja)
- osteoliza femurja
- osteoliza obeh delov
- ob sklepna osifikacija
- obraba vložka
- stanje po odstranitvi komponent
- drugo: _____

Sedanja operacija na tem kolku (Obseg revizije)

MENJAVA:

- Celotnega sistema
- Acetabularnega dela
- Vložka
- Obročča
- Femoralnega dela
- Glave
- Vratu

2-STOPENJSKA REVIZIJA:

- Odstranitev component (Girdlestone)
- Re-implantacija po Girdlestone

PREHOD V TOTALNO PROTEZO:

- Iz bipolarne/parcialne proteze

OSTALO:

- Ostalo:

Pristop:

- anteriorni
- antero-lateralni
- direktni lateralni
- postero-lateralni
- razširjeni anteriorni

ODSTRANJENI DELI PROTEZE SO:

Acetabularni del:

1. Ime (tekst): _____

2. Fiksacija:

- cementiran
- necementiran:
 - izoelastični
 - navojni
 - press-fit
 - ostalo

3. Proizvajalec: MENU

Vložek:

1. Material: o PE o XPE o keramika o kovina

2. Proizvajalec: MENU

Obroč:

1. Ime: Burch-Schneider, Muller, Eichler, Octopus, Ganz; neznano

2. Proizvajalec: MENU

Femoralni del:

1. Ime (tekst): _____

2. Tip:

- standardni
- modularni
- revizijski
- rekonstrukcijski
- preplastitveni
- ostalo

3. Fiksacija:

- cementiran
- necementiran

4. Proizvajalec: MENU

Femoralni vrat:

1. Ime: Profemur, LCR, AFB, rekonstrukcijski, ZMR, neznano

2. Proizvajalec: MENU

Femoralna glava:

1. Material: o keramika o kovina o drugo

2. Velikost (Φ): _____mm

3. Proizvajalec: MENU

MENU imen proizvajalcev:

- Biomet
- Chendo
- Cremascoli- Wright
- DePuy J&J
- Endoplus-Smith&Nephew
- Helipro
- Lima
- Link
- Mathys
- Medacta International
- Protek
- Stryker
- Unior
- Zimmer
- neznano