

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