



Potilaan henkilötunnus	-									
Leikkauspäivämäärä										
Leikkauksen kohde	Nivel <input type="checkbox"/> 1 oikea <input type="checkbox"/> 2 vasen									
	<input type="checkbox"/> 1 lonkka <input type="checkbox"/> 2 polvi <input type="checkbox"/> 3 vain polvilumpio <input type="checkbox"/> 4 nilkka <input type="checkbox"/> 5 mtp			<input type="checkbox"/> 6 olkanivel <input type="checkbox"/> 7 kyynärnivel <input type="checkbox"/> 8 lunatum <input type="checkbox"/> 9 scaphoideum <input type="checkbox"/> 10 muu rakenne **			<input type="checkbox"/> 11 cmc <input type="checkbox"/> 12 mcp <input type="checkbox"/> 13 ip <input type="checkbox"/> 14 leukanivel <input type="checkbox"/> 15 muu **			
Leikkauksen syy	<input type="checkbox"/> 1 reuma <input type="checkbox"/> 2 muu artriitti <input type="checkbox"/> 3 primaari artroosi <input type="checkbox"/> 4 synnynnäinen lonkkaluksaatio			<input type="checkbox"/> 5 muu sairaus** <input type="checkbox"/> 6 proteesin vaihto <input type="checkbox"/> 7 proteesin poisto <input type="checkbox"/> 8 sekundäärinen artroosi			<input type="checkbox"/> 9 aikaisempi proteesi poistettu (girdlestone) <input type="checkbox"/> 0 muu uusinta (esim. linerin vaihto)			
	Asennettu proteesimalli (femur ja acetabulum/tibia komponentti) kauppanimi: femur * acetabulum/tibia * nuppi <input type="checkbox"/> 1 kiinteä <input type="checkbox"/> 2 modulaarinen nupin halkaisija _____ mm tyyppi (kromi, titaani keram. yms.) _____									
Uusintaleikkaus	Uusinnan syy: <input type="checkbox"/> 1 irtoaminen (proks.) <input type="checkbox"/> 6 luun murtuma <input type="checkbox"/> 2 irtoaminen (dist.) <input type="checkbox"/> 7 proteesin murtuma <input type="checkbox"/> 3 infektio <input type="checkbox"/> 9 patellakomplikaatio <input type="checkbox"/> 4 luksaatio <input type="checkbox"/> 8 muu syy, mikä ** <input type="checkbox"/> 5 proteesin asentovirhe									
Vaihdettava tai poistettu proteesimalli ja edellisen leikkauksen päivämäärä	kauppanimi: femur * acetabulum/tibia *								Päivämäärä 	
Proteesin kiinnittäminen			Lonkkaproteesi		Polviproteesi		Patellakomponentti asennettu	Muu proteesi		
	Sementoitu	<input type="checkbox"/> 1	acetabulum	<input type="checkbox"/> 3	femur	<input type="checkbox"/> 5	tibia	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 11
Ei sementoitu	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 12				
Sementointitekniikka		<input type="checkbox"/> 1 tavallinen <input type="checkbox"/> 2 paineistettu		Sementin sekoitus		<input type="checkbox"/> 1 tavallinen <input type="checkbox"/> 2 sentrifugi <input type="checkbox"/> 3 tyhjiö				
Käytetyn sementin kauppanimi	kauppanimi									
Luunsiirto	<input type="checkbox"/> 1 oma luu (autograft)			<input type="checkbox"/> 2 luupankki luu (allograft)			<input type="checkbox"/> 3 tekolu (xenograft)			
Profylaktinen mikrobilääkitys	Mikrobilääkitys <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei kauppanimi									
Primaarikomplikaatiot	<input type="checkbox"/> 0 anestesiakomplikaatio <input type="checkbox"/> 1 infektio <input type="checkbox"/> 2 evakuaation vaatinut hematooma <input type="checkbox"/> 3 tromboembolia <input type="checkbox"/> 4 proteesin asento epätydyttävä					<input type="checkbox"/> 5 luksaatio <input type="checkbox"/> 6 hermovaurio <input type="checkbox"/> 7 muu komplikaatio ** <input type="checkbox"/> 8 kuollut <input type="checkbox"/> 9 haavan reunanekroosi				
Yhteyshenkilö ja puhelin										
Huomautuksia **										

ILMOITUKSEN TÄYTTÄMINEN

Ilmoitus täytetään käsin, tekstiosat selvästi tekstaten

Sairaala -kohtaan merkitään sairaalan numerokoodi

Potilaan henkilötunnus on kirjoitettava aina täydellisesti

Leikkauspäivämäärä merkitään muodossa päivä, kuukausi, vuosi.

Leikkauksen kohde -kohtaan rastitetaan kumpi puoli ja mikä nivel on kysymyksessä, esimerkiksi oikea lonkka. Kohdista 10 ja 15 annetaan lisätietoja kohdassa huomautuksia.

Leikkauksen syy -kohdassa valitaan vain yksi vaihtoehto.

Proteesimalli -kohtaan kirjoitetaan asennetun endoproteesin yleisesti käytetty kaupan nimi, sekä femur- että acetabulum-komponenttien osalta. Mikäli lonkka-proteesin yhteydessä on käytetty kahden eri proteesimallin komponentteja yhdistelmänä mainitaan ensin femur-komponentti ja sitten acetabulum-komponentti.

Helpoin tapa ilmoittaa käytetty proteesimalli on liimata sairauskertomuksesta ylijäävät proteesipakkauksen liimatarrat kaavakkeen kääntöpuolelle. (Mahdollistaa myös viivakoodin hyväksikäytön).

Uusintaleikkaus

Mikäli kysymyksessä on aikaisemmin asennetun endoproteesin uusintaleikkaus ns. revisio, rastitetaan uusintaleikkaukseen johtanut tärkein komplikaatio.

Vaihdeettava tai poistettu proteesimalli -kohdassa ilmoitetaan vaihdettavan tai poistettavan proteesin femur- tai acetabulum-komponenttien kaupan nimi.

Edellisen leikkauksen päivämäärä ilmoitetaan, mikäli se on tiedossa.

Proteesin kiinnittäminen -kohdassa ilmoitetaan, onko endoproteesin osien kiinnityksessä käytetty sementtiä vai onko kyseessä ns. sementtön kiinnitys. Sementointitekniikka sekä sementin sekoitus -kohtaan rastitetaan käytetty tekniikka. Mikäli polviproteesin asennuksen yhteydessä on asennettu patellakomponentti, ilmoitetaan sen kiinnitystapa.

Käytetyn sementin kaupan nimi tulee ilmoittaa täydellisenä (esim. Palacos C. Centamycin).

Mikäli on käytetty luunsiirtoa tulee ilmoittaa onko käytetty potilaan omaa luuta (autograft), luupankkiluuta (allograft) vai tekoluuta (xenograft) tms.

Profylaktinen mikrobilääkitys -kohtaan kirjoitetaan käytetyn mikrobilääkityksen kaupan nimi.

Primaarikomplikaatiolla tarkoitetaan tässä yhteydessä komplikaatiota, joka on todettu leikkauksen jälkeen sairaalassaolon aikana ennen potilaan poistumista sairaalasta.

Sairaalasta poistumisen jälkeen todetut komplikaatiot ilmoitetaan erillisellä lomakkeella ILMOITUS IMPLANTTIREKISTERIIN MYÖHÄISKOMPLIKAATIOT.

Mikäli potilas on kuollut sairaalassaolon aikana rastitetaan kohta 8

Yhteyshenkilö -kohtaan merkitään lomakkeen täyttäneen henkilön nimi ja puhelinnumero mahdollisia lisätiedusteluja varten.

Huomautuksia

Mikäli ilmoituksen vaihtoehdot eivät sovellu ko. tapaukseen tai muuten on tarpeen antaa lisätietoja, ilmoitetaan ne huomautuksia kohdassa tai käytetään erillistä liitettä.