

Duim/vinger Revisie

Duim/vinger revisie: Elke verandering (plaatsing, vervanging, verwijdering of toevoeging) van één of meerdere componenten van de vingerprothese



v5.1-20211108

Algemene informatie

Ziekenhuispatiëntnummer	<input type="text"/>	Burger Service Nummer (9 cijfers)	<input type="text"/>
Geslacht	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw	<input type="radio"/> Ongedifferentieerd <input type="radio"/> Onbekend	
Geboortedatum (dd-mm-jjjj)	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Overlijdensdatum (dd-mm-jjjj) (indien van toepassing)	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Operatiedatum (dd-mm-jjjj)	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Ziekenhuis waar operatie heeft plaatsgevonden (registratiecode)	<input type="text"/>
Operatiezijde	<input type="radio"/> Rechts <input type="radio"/> Links		

Patiënt

Postcode (alleen cijfers)	<input type="text"/>	Lichaamslengte (cm)	<input type="text"/>
Buitenlandse postcode	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	Lichaamsgewicht (kg)	<input type="text"/>
Roken	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	BMI (1 decimaal)*	<input type="text"/>
Voorkeurshand	<input type="radio"/> Rechts <input type="radio"/> Links	* Graag 'Lichaamslengte' en 'Lichaamsgewicht' invullen of Body Mass Index (BMI)	

Reden voor revisie¹

Malpositie of Malalignment	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	Loslating distale component	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Instabiliteit of Dislocatie	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	Botresorptie rondom proximale component	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Luxatie	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	Botresorptie rondom distale component	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Implantaatbreuk	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	Status na vingerprotheseverwijdering	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Loslating proximale component	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	Andere reden voor revisie, specificeer	<input type="text"/>
ASA classificatie	<input type="radio"/> I: Normaal gezonde patiënt <input type="radio"/> II: Patiënt met matige systemische afwijkingen <input type="radio"/> III: Patiënt met ernstige systemische afwijkingen, die beperken maar niet invalideren <input type="radio"/> IV: Patiënt met zeer ernstige afwijkingen, die chronisch bedreigend zijn voor het leven		

Type operatie²

Specialisme	<input type="radio"/> Orthopedie <input type="radio"/> Traumachirurgie <input type="radio"/> Plastische chirurgie		
BIG hoofdoperateur (11 cijfers)	<input type="text"/>	BIG assiterend chirurg (11 cijfers)	<input type="text"/>
Locatie prothese	<input type="radio"/> 1		
CMC	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5		
MCP	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5		
PIP	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5		
D(IP)	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5		
Type revisie	<input type="radio"/> Totale revisie <input type="radio"/> Partiële revisie	<input type="radio"/> Verwijdering van prothese (met evt. plaatsing spacer) <input type="radio"/> Ander type revisie, specificeer	<input type="text"/>
Amputatie	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	Indien partiële revisie Proximale component gereviseerd <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja Distale component gereviseerd <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	

Operatiekenmerken³

Artrodese uitgevoerd	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja		
Botgraft gebruikt	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja, allograft	<input type="radio"/> Ja, autograft <input type="radio"/> Ja, combinatie van auto- en allograft	

Cement⁴

Fixatie

Ongecementeerd

Hybride

Gecementeerd

Indien hybride fixatie

Proximale component gecementeerd

Nee

Ja

Distale component gecementeerd

Nee

Ja

Plak sticker(s) cement

1. Beschrijving van variabelen onder sectie 'Reden voor revisie'.

Malpositie of Malalignment: Geen goede positionering en/of alignment van de vingerprothese;

Instabiliteit of Dislocatie: Instabiliteit of dislocatie van de vingerprothese met als gevolg inadequate flexie van de prothese, uitgezonderd Luxatie, Malpositie of malalignment, en loslating componenten;

Luxatie: Terugkerende luxatie van de vingerprothese;

Implantaatbreuk: Breuk van de vingerprothese;

Status na vingerprotheseverwijdering: Re-implantatie na eerdere verwijdering van een vingerprothese;

Loslating proximale component: Loslaten van de proximale component ongeacht de reden;

Loslating distale component: Loslaten van de distale component ongeacht de reden;

Botresorptie rondom proximale component: Botverlies rondom de proximale component ongeacht de reden;

Botresorptie rondom distale component: Botverlies rondom de distale component ongeacht de reden;

Plak sticker(s) proximale component(en)

2. Beschrijving van variabelen onder sectie 'Type operatie'.

Amputatie: Verwijdering van de vingerprothese veroorzaakt door amputatie van de vinger, pols of de arm;

Plak sticker(s) distale component(en)

3. Beschrijving van variabelen onder sectie 'Operatiekenmerken'.

Artrodese uitgevoerd: Procedure waarbij de bewegelijkheid van het vingergewricht wordt opgeheven door de twee gewrichtsdelen met elkaar te laten vergroeien;

Botgraft gebruikt: Een botgraft wordt geplaatst om missend bot op te vullen. Indien er botgraft is gebruikt, specificeer dan of een autograft is gebruikt (bot van de patiënt), een allograft is gebruikt (gedoneerd bot) of dat een combinatie van auto- en allograft is gebruikt;

Geén andere componenten registreren zoals: augmentatiebloks, sleeves, kabels, schroeven, adapters, wedges, spacers, pluggen etc.