

Duim/vinger Revisie

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



v6.1-2024

Toelichting:

Eén antwoord mogelijk

Meerdere antwoorden mogelijk

Algemene informatie

Ziekenhuispatiëntnummer	<input type="text"/>	Burger Service Nummer (9 cijfers)	<input type="text"/>
Geboortenaam (achternaam)	<input type="text"/>	Eerste voorletter (zoals in EPD)	<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 en/of vaperen	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	BMI (1 decimaal)*	<input type="text"/>
Voorkeurshand	<input type="radio"/> Rechts <input type="radio"/> Links <input type="radio"/> Ambidexter		

* Graag 'Lichaamslengte' en 'Lichaamsgewicht' invullen of Body Mass Index (BMI)

Revisie¹

Reden voor revisie (minimaal één, meerdere opties mogelijk)	<input type="checkbox"/> Malpositie of Malalignment	<input type="checkbox"/> Loslating distale component
	<input type="checkbox"/> Instabiliteit of Dislocatie	<input type="checkbox"/> Botresorptie rondom proximale component
	<input type="checkbox"/> Luxatie	<input type="checkbox"/> Botresorptie rondom distale component
	<input type="checkbox"/> Implantaatbreuk	<input type="checkbox"/> Status na vingerprotheseverwijdering
	<input type="checkbox"/> Loslating proximale component	<input type="checkbox"/> 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 assisterend chirurg (11 cijfers) <input type="text"/>
Locatie prothese		
CMC	<input type="radio"/> 1	
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"/> 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"/> Verwijdering van prothese (met evt. plaatsing spacer) <input type="radio"/> Partiële revisie <input type="radio"/> Ander type revisie, specificeer <input type="text"/>	
Indien van toepassing	<input type="checkbox"/> Amputatie	Indien partiële revisie <input type="checkbox"/> Proximale component gereviseerd <input type="checkbox"/> Distale component gereviseerd

Operatiekenmerken³

Nevenverrichting (indien van toepassing)	<input type="checkbox"/> Artrodese uitgevoerd	
Botgraft gebruikt	<input type="radio"/> Nee <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

Distale component gecementeerd

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;

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;

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

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;

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