



| | |
|--|---|
| Patientens personbeteckning | |
| Operationsdatum | |
| Operationsområde | Led <input type="checkbox"/> 1 höger <input type="checkbox"/> 2 vänster |
| | <input type="checkbox"/> 1 höftled <input type="checkbox"/> 6 skulderled <input type="checkbox"/> 11 cmc-led <input type="checkbox"/> 2 knäled <input type="checkbox"/> 7 armbågsled <input type="checkbox"/> 12 mcp-led <input type="checkbox"/> 3 enbart patellarled <input type="checkbox"/> 8 os lunatum <input type="checkbox"/> 13 ip-led <input type="checkbox"/> 4 vristled <input type="checkbox"/> 9 os scaphoideum <input type="checkbox"/> 14 käkled <input type="checkbox"/> 5 mtp-ked <input type="checkbox"/> 10 annan struktur ** <input type="checkbox"/> 15 annan lokalisation ** |
| Implanterad protesmodell (femur- och acetabulumkomponenten) | handelsnamn: |
| | femur acetabulum |

| | |
|------------------------------------|--|
| Sena komplikationer | Datum för konstaterande av komplikation |
| | <input type="checkbox"/> 1 infektion <input type="checkbox"/> 2 luxation <input type="checkbox"/> 3 slitage av fogdelar <input type="checkbox"/> 4 sönderfall av protes <input type="checkbox"/> 5 annan, vad? |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Anmälände enhet och telefon | |
| Underskrift | |
| Anmärknningar * | |
| | |
| | |
| | |

ANVISNINGAR FÖR IFYLLENDET AV BLANKETTEN

Blanketten fylls i för hand, skriftlig information textas tydligt.

Patientens personbeteckning: fullständiga uppgifter lämnas.

Operationsdatum: dag, månad och år.

Operationsområde: kryssa för aktuell sida och led, exempelvis "höger höft". Avseende punkterna 10 och 15 kan ytterligare uppgifter lämnas under rubriken Anmärkningar.

Protesmodell: antekna hadelsnamnet på den inopererade protesen. Avseende höftproteser med komponenter från två olika protesmodeller anges först femurkomponenten och därefter acetabulumkomponenten.

Lättastt meddela man vilken protesmodell som använts genom att på omstående sida fästa de protesförpackningens dekaler som blir över från sjukjournalen (gör det även möjligt att använda streckkoder).

Sen komplikation:

Komplikationer som konstateras efter att patienten utskrivits från sjukhuset anmäls enligt följande:

En Infektion anmäls då den med säkerhet har konstaterats.

En luxation anmäls då den för första gången konstateras. Luxationer som sker därefter anmäls inte.

Slitage av fogdelas (såsom polyetylen, keramik, metall).

Sönderfall av protes (avser utmattningsbrott av metall, sprickning av keramik, bristning av silikon).

Aseptisk lossning anmäls inte som komplikation.

Anmälände enhet och telefon: för att närmare upplysningar vid behov skall kunna erhållas anges här namnet på den person som ansvarat för blankettens ifyllande samt vederbörandes telefonnummer.

Anmärkningar: om frågorna i blanketten inte passar in på den berörda patienten eller om ytterligare upplysningar behöver lämnas används denna ruta.