

OP-SKEMA

Diagnosegruppe
Diagnose Gruppe ** Lænderyg

Basisoplysninger
Dato for indlæggelse
Dato for Operation

Præoperativ vurdering
Diagnose
Diagnose (Felt fra Gammel DaneSpine)
Anden Diagnose

Operation
Indgrebstype
Indgreb (Felt fra Gammel DaneSpine)
Andet Indgreb
Type af Operation
Type af Operation: Elektiv Akut
Niveau
Niveau proximalt
Niveau distalt
Implantat
Forreste: Nej Ja
Niveau proximalt
Niveau distalt
Forreste implantatstype
Forreste implantatstype
Forreste implantatstype
Bagerste: Nej Ja
Knogletransplantat

Udfyld operationsdato, diagnose- samt operationskode (SKS)

Ved markering af "ja" i henholdsvis forreste og bagerste implantat åbnes liste med implantat typer.

Side / Antibiotikaprofylakse
Opereret side
Opereret side: Højre Venstre Bilateral
Antibiotikaprofylakse
Antibiotikaprofylakse: Nej Ja

Komplikationer
Duralæsion: Nej Ja
Vaskulær skade: Nej Ja

Gem og Luk Gem

Udfyld resten af skemaet og klik på "gem og luk".

UDSKRIVNINGSSARK

Diagnosegruppe

Diagnose Gruppe ** Lænderyg

Basisoplysninger

Dato for indlæggelse

Dato for Operation

Dato for Udskrivelse

Komplikationer

Dødsfald	<input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja	Thrombose	<input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja
Emboli	<input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja	Urinvejsinf.	<input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja
Uninretention	<input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja	Blødning - Hæmatom	<input type="radio"/> Nej <input checked="" type="radio"/> Ja
Sårinfektion	<input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja	Nerverodsskade	<input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja
Cauda equina	<input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja	Fejlladceret implantat -osteosyntesemateriale	<input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja
Anden komplikation	<input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja		

Udfyld
udskrivningsdato
og marker evt.
komplikationer

Husk gem og
luk, når
skemaet er
færdigudfyldt.