



Navn:

LABEL

CPR-nr:

-

Operationsdato: D \_\_\_\_ M \_\_\_\_ Å \_\_\_\_

Operatør: \_\_\_\_\_ Assistent: \_\_\_\_\_

## KNÆSTATUS VED OPERATIONENS AFSLUTNING

### Alloplastiktype

- 1  Totalalloplastik
- 2  Medial UKA
- 3  Lateral UKA
- 4  Patellofemoral UKA
- 5  Roterende hængselalloplastik
- 6  Roterende hængselalloplastik m. kondylresektion
- 10  Partiel resurfacing
- 7  Cementspacer, artikuleret
- 11  Cementspacer, fikseret
- 8  Artrodese
- 9  Femuramputation
- 99  Andet: \_\_\_\_\_

### Femurkomponent

- 271  PFC Sigma Cruciate-Retaining
- 110  Avon trochleakomponent
- 1  Ingen
- 97  Fjernet (revision)
- 98  Ikke udskiftet (revision)
- 99  Andet: \_\_\_\_\_

### Fiksation af femurkomponent

- 5  Cementseret
- 3  Ucementseret
- 98  Ikke udskiftet (ved revision)
- 97  Ikke relevant (ingen komponent)
- 99  Andet: \_\_\_\_\_

### Tibiakomponent

- 274  PFC Cruciate-Substituting
- 100  Polyethylen-skift (ved revision)
- 1  Ingen
- 97  Fjernelse af tibiakomponent
- 98  Ikke udskiftet (ved revision)
- 99  Andet: \_\_\_\_\_

### Fiksation af tibiakomponent

- 5  Cementseret
- 4  Ucementseret
- 98  Ikke udskiftet (revision)
- 97  Ikke relevant (ingen komponent)
- 99  Andet: \_\_\_\_\_

### Patellakomponent

- 1  Ingen
- 2  Polyetylen
- 3  Metal-backed
- 98  Ikke udskiftet (revision)
- 97  Fjernet (revision)
- 99  Andet: \_\_\_\_\_

### Fiksation af patellakomponent

- 5  Cementseret
- 3  Ucementseret
- 98  Ikke udskiftet (revision)
- 97  Ikke relevant (ingen komponent)
- 99  Andet: \_\_\_\_\_

### Cement

- 20  Refobacin Bone Cement R
- 1  Der er ikke anvendt cement
- 99  Andet: \_\_\_\_\_

### Komponentsupplement

- 1  Ingen
- 2  Femurstem
- 3  Femuraugment
- 4  Tibiastem
- 7  Tibiaaugment
- 8  Tibiacone/-sleve
- 9  Femurcone/-sleve
- 99  Andet: \_\_\_\_\_

## BESKRIVELSE AF OPERATIONEN

Op.-varighed: \_\_\_\_\_ minutter

### Side

- 1  Højre
- 2  Venstre

### Operationsstue:

- 1  Flowstue/greenhouse
- 2  Konventionel stue

### Anæstesiform:

- 1  Regional (spinal/epidural)
- 2  Universel
- 3  Kombineret
- 99  Andet: \_\_\_\_\_

### Lokal infiltrationsanæstesi

- 1  Ja
- 2  Nej

### Smertekateter

- 1  Ja, lukket system
- 2  Ja, åbent system
- 3  Nej

### Antibiotikaprofylakse:

- 10  Cefuroxim
- 11  Dicloxacillin
- 12  Vancomycin
- 99  Andet: \_\_\_\_\_
- 1  Nej

### Planlagt varighed af AB-profylakse

- 1  Enkelt præop. dosis
- 2  Flere doser i 1. døgn
- 3  Mere end 1 døgn
- 4  Ikke relevant

### Tromboseprofylakse

- 8  Dabigatranetexilat (Pradaxa)
- 10  Dalteparin (Fragmin)
- 11  Enoxaparin (Klexane)
- 12  Rivaroxaban (Xarelto)
- 1  Nej
- 99  Andet: \_\_\_\_\_

### Blodtomhed

- 2  Ja Tryk: \_\_\_\_\_ mmHg  
Varighed: \_\_\_\_\_ min
- 1  Nej

### Operativ adgang (hud, strækkeapparat):

- 1  Medial parapatellar, gennem quadricepssenen
- 2  Medial parapatellar, vastus medialis split
- 3  Midtlinie, gennem quadricepssenen
- 4  Midtlinie, vastus medialis split
- 5  Lateral adgang
- 6  Minimal invasiv kirurgi
- 99  Andet: \_\_\_\_\_

### Navigation

- 1  Nej
- 2  Ja, peroperativ navigation
- 3  Ja, præop. fabrikeret, scan-baseret guide

### Peroperative komplikationer

- 1  Nej
- 2  Patellafraktur
- 3  Tibiafraktur
- 4  Femurfraktur
- 5  Ruptur af patellasene
- 99  Andet: \_\_\_\_\_

### Dræn

- 1  Nej
- 2  Ja

## DETTE FELT UDFYLDDES KUN VED REVISION

Antal tidligere revisioner: \_\_\_\_\_

### Indikation(er) for revision

- 1  2. del af 2-stadie revision
- 2  Aseptisk løsning
- 3  Smertes uden løsning
- 4  Instabilitet
- 5  Dyb infektion (mikrobiologisk verificeret)
- 6  Dyb infektion (mistænkt)
- 7  Sekundær indsættelse af patellakomponent
- 8  Polyetylensvigt, patella
- 9  Polyetylensvigt, tibia
- 10  Progression af artrose
- 99  Andet: \_\_\_\_\_

### Ved 2. del af 2-stadie revision:

Er infektion verificeret ved dyrkning?

- 1  Nej
- 2  Ja Agens: \_\_\_\_\_

Status før aktuelle revision:

- 1  Totalalloplastik
- 2  Medial UKR
- 3  Lateral UKR
- 4  Patellofemoral UKR
- 5  Hængslet TKR
- 6  Cementspacer, artikuleret
- 7  Cementspacer, fikseret
- 8  Partiel resurfacing
- 99  Andet: \_\_\_\_\_

## Datadefinition. Operationsskema. December 2012.

Der skal udfyldes eet skema for hver operation. Såfremt der udføres bilateral operation under samme anæstesi, skal der udfyldes et skema for hvert knæ.

### **Operationsdato**

Dato for udførelse af operationen. Det er altså ikke dato for indberetning, der skal angives.

### **Operatør og assistent**

Operatør og assistent kan frivilligt angives ved navn eller sygehusets egen kode. Der er ikke krav om indberetning, og informationen vil ikke blive brugt.

### **Alloplastiktype**

Knæets alloplastikstatus ved operationens afslutning skal angives. Bemærk muligheden for at angive, om en cementspacer er artikuleret eller fast. Partiel resurfacing er den generiske betegnelse for en kunstig overflade, der kun erstatter en del af brusken i et kompartement (f.eks. UniCap og HemiCap). Unicompartmentel Knæ-Alloplastik (UKA) er betegnelsen på erstatning af hele den funktionelle ledflade i et kompartement (tidligere ukorrekt kaldt hemialloplastik).

### **Femurkomponent**

Alloplastikstatus for femur skal angives med eet kryds, uanset hvilket kompartement, der er tale om. En cementspacer betragtes ikke som et rigtigt implantat, og i en revisionssituation med fjernelse af en komponent og indsættelse af spacer sættes krydset ud for muligheden med fjernelse af komponent. Operationens samlede type vil fremgå af at sammenholde alloplastiktype med femurkomponent. Det samme forhold gør sig gældende for artrodese og amputation.

### **Fiksation af femurkomponent**

Såfremt der er indsat ny komponent i aktuelle operation, skal fiksatortypen angives. De øvrige muligheder skulle gerne muliggøre besvarelse i alle situationer.

### **Tibiakomponent**

Samme forhold som for femurkomponent.

### **Fiksation af tibiakomponent**

Samme forhold som for femurkomponenten.

### **Patellakomponent**

Samme forhold som for femurkomponent.

### **Fiksation af patellakomponent**

Samme forhold som for femurkomponenten.

### **Cement**

Cementfabrikat angives. Det betragtes som urealistisk, at der vil blive anvendt forskellige cementtyper til forskellige komponenter.

### **Komponentsupplement**

Supplementer omfatter augments (steps, kiler), stems (ud over det korte faste stem, der findes på mange tibia-komponenter) og knogleerstattende implantater (cones og sleeves).

### **Operationstid**

Tiden, fra hudincision til huden er lukket, skal angives i minutter.

### **Side**

Side skal angives. Der må kun sættes eet kryds, og der skl altså udfyldes to skemaer i tilfælde af bilateral operation.

### **Operationsstue**

Såfremt operationen foregik på stue med laminært flow angives den første mulighed.

### **Anæstesiform**

Uændret fra det gamle skema.

### **Lokal infiltrationsanæstesi**

Det skal angives, om der er givet lokalanæsteticum som infiltration i de periartikulære væv. Afkrydsningen sker uden hensyn til stoffets art og evt. tillæg af andre stoffer (f.eks. NSAID og adrenalin). Det er ligeledes for registreringen uvæsentligt, hvor infiltrationen er placeret periartikulært.

### **Smertekateter**

Det skal angives, om der ved operationen er anlagt et kateter, der postoperativt vil blive anvendt til at infusion eller injektion af lokalanæstetikum evt. suppleret med andre stoffer. Der skal i bekræftende fald endvidere angives, om der er tale om et åbent system, hvor der ved postoperativ injektion er behov for at åbne systemet for at injicere/skifte medikamentet, eller om der er tale om et lukket system.

### **Smertekateter**

Det skal angives, om der ved operationen er anlagt et kateter, der postoperativt vil blive anvendt til at infusion eller injektion af lokalanæstetikum evt. suppleret med andre stoffer. Der skal i bekræftende fald endvidere angives, om der er tale om et åbent system, hvor der ved postoperativ injektion er behov for at åbne systemet for at injicere/skifte medikamentet, eller om der er tale om et lukket system.

### **Antibiotikaprofylakse**

Det skal angives, hvilket profylaktisk antibiotikum, der anvendes. Der må sættes kryds ved stoffer. Stofferne er angivet med generiske navne. Såfremt der under operationen blandes et antibiotikum i knoglecement, skal typen af antibiotikum angives som et profylaktisk antibiotikum, mens antibiotika, der ved fabrikation er tilblandet cement, vil være angivet ved cementens navn.

### **Planlagt varighed af AB-profylakse**

Det skal angives, hvilket profylaktisk antibiotikum anvendes. Der må sættes kryds ved flere flere stoffer. Stofferne er angivet med generiske navne. Såfremt der under operationen blandes et antibiotikum i knoglecement, skal typen af antibiotikum angives som et profylaktisk antibiotikum, mens antibiotika, der ved fabrikation er tilblandet cement, vil være angivet ved cementens navn.

### **Planlagt varighed af AB-profylakse**

Den planlagte varighed af intravenøs eller peroral AB-profylakse skal angives.

### **Tromboseprofylakse**

Såfremt der anvendes farmakologisk tromboseprofylakse, skal dette angives. Der er angivet generiske navne med handelsnavn(e) i parentes. Der er aktuelt tale om et sparsomt udvalg af præparater. Styregruppen har det som m&1ring;lsætning at tilføje stoffer, efterhånden som de indberettes.

### **Blodtomhed**

Anvendelsen af blodtomhed skal angives. Såfremt en tourniquet har været pustet op i to eller flere perioder, skal den samlede varighed af blodtomheden angives som varigheden af blodtomheden.

### **Operativ adgang**

Adgangen skal angives som tidligere.

### **Navigation**

Der kan anvendes navigation i form af intraoperativ navigation eller ved anvendelse af scan-baserede templates (f.eks. Signature).

### **Peroperative komplikationer**

Angives som tidligere.

### **Dræn**

Drænets placering (intraartikulært eller subcutant) eller antal er uvedkommende for besvarelsen.

### **Antal tidligere revisioner**

Dette felt besvares efter bedste evne ved vidende, at oplysninger om alle tidligere revisioner ikke altid er til stede. Begge trin i en to-stadie-revision skal tælles med.

### **Indikation(er) for revision**

Der må sættes flere markeringer.

### **Ved 2. del af 2-stadie revision**

Der ønskes oplysninger om mikrobiologi. Såfremt der har været påvist mikrobiologisk organisme i aktuelle forløb, skal det angives.

### **Status før aktuelle revision**

Skal angives som tidligere.

### **Kommentarer til operationsskemaet**

Kommentarer bedes sendt til dkr.lokal@knee.dk, hvilket kun kan gøres af den lokale DKR-kontaktperson. Diskussionen på mailinglisten skulle gerne resultere i løbende forbedring af skemaet (i både papir og elektronisk form). Såfremt den lokale kontaktperson ikke kendes bedes man kontakte Anne Hjelm på annhje&rm.dk.