

Notatskjema for registrering til Norsk Elektronisk Albueregister

OPERASJON

Kontaktårsak

- Akutt skade
 Sekvele etter skade – Type skade: _____
 Belastningsskade
 Sykdom

Skadedato/ symptomdebut _____

Aktuell side Høyre Venstre

Dominant arm Høyre Venstre Tohendt

Tidligere operert i den aktuelle albuen? Nei Ja

Hvis ja, operert for samme diagnose? Nei Ja

Årsak til ny operasjon

- Sekvele av tidligere operert tilstand
 Residiv av aktuelle plager
 Manglende effekt av tidligere operasjon
 Reoperasjon pga. komplikasjon, angi _____
 Planlagt tilleggsoperasjon

Tidligere operert i den andre albuen? Nei Ja

Hva plager pasienten mest?

- Innskrenket bevegelighet
 Smerter
 Nedsatt kraft
 Nedsatt følelse
 Låsninger
 Instabilitet

Dato for operasjon (dd.mm.åå) _____

Bevegelighet

Fleksjon: _____ Ekstensjon: _____
Pronasjon: _____ Supinasjon: _____

Palpasjonsømheter (gradering: ring rundt)

- Ingen
 Muskulatur Lokalisasjon _____ Mild/Moderat/Betydelig
 Ben Lokalisasjon _____ Mild/Moderat/Betydelig
 Nerve Lokalisasjon _____ Mild/Moderat/Betydelig
 Ledd Lokalisasjon _____ Mild/Moderat/Betydelig
 Leddbånd Lokalisasjon _____ Mild/Moderat/Betydelig

Funn ved spesielle tester (kryss av kun for positive funn)

- Tinel's test Angi nerve _____ Lett/Moderat /Betydelig
 Tendinose Angi sene _____
 Artrose test
 Stabilitetstest Varus /Valgus /Rotasjonsinstabilitet /Milking manøver
- Stabil, men smerte/Lett svikt/Tydelig svikt/Svikt uten fast endepunkt
 Hook test Smerter ved drag i biceps/Ikke palpabel bicepsene
 Snapping Angi nerve _____
 Annen _____

Navn _____

F.nr. (11 sifre) _____
(Skriv tydelig, evt. pasientklistrelapp. OBS. spesifiser sykehus)

Sykehus _____

Øvrige patologiske funn

- Hudforandringer
 Atrofi av muskulatur
 Redusert sirkulasjon
 Nervefunksjon - Sensibilitetstap, lokalisasjon:
- Kraftsvekkelse, lokalisasjon:
 Luksasjon av leddet Subluksasjon av leddet

Preoperativ billeddiagnostikk

- Ingen Røntgen CT
 MR Scintigrafi Ultralyd
 Annen, spesifiser _____

Kontrastmiddel Nei Ja

Preoperativ EMG / neurografi Nei Ja

Operative funn (kryss av hvilke strukturer det er gjort funn på)

- Bløtdeler Blodkar Nerve
 Muskel Sene Skjelett
 Ligament Kapsel Leddforandringer/patologi

Angi funn _____

Hoveddiagnose _____

Dagkirurgi Poliklinisk Inneliggende

Operasjonstype / prosedyre

- Mobilisering i narkose
 Lukket reponering
 Åpen
 Skopisk – antall portaler: _____
 Både åpen og skopisk

Anestesi _____

Antibiotikaprofylakse Nei Ja

Medikament: _____ Dosering: _____

Antall doser: _____ Minutter mellom dosene: _____

Tromboseprofylakse Nei Ja

Røntgen gjennomlysning Nei Ja

Operasjonstid i minutter _____

Blodtomhet, antall minutter _____

Notatskjema for registrering til Norsk Elektronisk Albueregister

OPERASJON

Angi operativ behandling av skadede strukturer:

Bløtdeler

Blodkar

Nerve

Muskel

Sene

Skjelett

Ligament

Kapsel

Leddforandringer/patologi

Komplikasjoner per operativt? Hvis ja:

- Nerveskade
- Karskade
- Større blodtap enn forventet
- Trokarskade av brusken
- Tourniquet komplikasjon
- Instrument brekkasje
- Væskelekkasje

Behandling av komplikasjon

Immobilisering

- Ingen
- Gipslaske
- Sirkulær gips
- Collar cuff
- Fatle
- Oppheng i slynge
- Ortose / skinne
- Komprimerende elastisk bind

Dren

Nei Ja

NSAID`s

Nei Ja

Antibiotikabehandling

Nei Ja

Hvis ja (sette ring): Peroralt / Intravenøst

Dosering (mg) _____

Varighet _____

Postoperativ plexus

Nei Ja

Fysioterapi

Nei Ja

CPM

Nei Ja

Notater:

Biopsi til histologisk undersøkelse Nei Ja

Registrert hull i operasjonshansken Nei Ja

Større blodtap enn forventet Nei Ja