

Anweisungen

- Benutzen Sie einen weichen #2 Bleistift zur Markierung.
- Alle Fragen beantworten falls kein anderer Vermerk.
- Felder sind komplett auszufüllen.

Fragetypen

- nur 1 Antwort erlaubt
- mehrere Antworten erlaubt
- Pflichtangaben

Nur zum internen Gebrauch.
Nicht vom Scanner gelesen.

Nachname		Amtlicher erster Vorname		Geschlecht	
				m / w	
Strasse			Pat.-Nr. (Klinikintern)		
Land	Postleitzahl	Wohnort			
Sozialversicherungsnr. (AHV)				Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Geburtsnachname		Geburtsort		Geburtsland (wenn nicht CH)	

Angabe empfohlen

Generell

Untersuchung/Datum

Seite rechts links

Tag 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Monat 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Jahr 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

Untersuchungszeitpunkt (nach Eingriff)

- | | | | | | |
|--|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> vor Eingriff | <input type="radio"/> 6 Wochen | <input type="radio"/> 1 Jahr | <input type="radio"/> 5 Jahre | <input type="radio"/> 9 Jahre | <input type="radio"/> 13 Jahre |
| <input type="radio"/> (bei Entlassung) | <input type="radio"/> 3 Monate | <input type="radio"/> 2 Jahre | <input type="radio"/> 6 Jahre | <input type="radio"/> 10 Jahre | <input type="radio"/> 14 Jahre |
| | <input type="radio"/> 6 Monate | <input type="radio"/> 3 Jahre | <input type="radio"/> 7 Jahre | <input type="radio"/> 11 Jahre | <input type="radio"/> 15 Jahre |
| | <input type="radio"/> 9 Monate | <input type="radio"/> 4 Jahre | <input type="radio"/> 8 Jahre | <input type="radio"/> 12 Jahre | <input type="radio"/> >15 Jahre..... |

Spezifizieren Sie (Jahre)

Schmerz

- | | | |
|------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> keine | <input type="radio"/> leicht | <input type="radio"/> stark |
| <input type="radio"/> gelegentlich | <input type="radio"/> mässig | <input type="radio"/> Ruheschmerz |

FUNKTION

Treppensteigen

- normal
- mit Hilfe eines Geländers
- mit Hilfe einer anderen Methode
- nicht möglich

Hinken

- keine
- leicht
- mässig
- schwer
- gehen nicht möglich

Hinken

- ohne Schwierigkeit
- mit Hilfsmittel
- unmöglich

Gehstrecke

- unbegrenzt
- 1/2 bis 1 Stunde
- 10 Minuten bis 1/2 Stunde
- 2-10 Minuten
- unter 2 Minuten/nur im Haus
- unmöglich

Sitzen

- normaler Stuhl, 1 Stunde
- hoher Stuhl, 1/2 Stunde
- keine 1/2 Stunde möglich

Benutzung öffentlicher Transportmittel

- möglich
- unmöglich

Gehhilfe

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> keine | <input type="radio"/> 1 Gehstock dauernd | <input type="radio"/> 2 Gehstöcke |
| <input type="radio"/> 1 Gehstock für lange Gänge | <input type="radio"/> 1 Unterarmgehstütze | <input type="radio"/> 2 Unterarmgehstützen |

PHYSISCHE UNTERSUCHUNG

Keine Deformation

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> keine fixierte Abduktion über 10° | <input type="checkbox"/> keine Beinlängendifferenz über 3 cm |
| <input type="checkbox"/> keine fixierte Innenrotation über 10° in Extension | <input type="checkbox"/> keine Beugekontraktur über 30° |

Bewegungsumfang

Umfang von Beugung + Abduktion + Adduktion + Außenrotation + Innenrotation im operierten Hüftgelenk

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> 210° - 300° | <input type="radio"/> 100° - 159° | <input type="radio"/> 30° - 59° |
| <input type="radio"/> 160° - 209° | <input type="radio"/> 60° - 99° | <input type="radio"/> 0° - 29° |