

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)

Beurteilung der Hüftfunktion

Bitte kreuzen Sie diejenige Antworten an, welche Ihren derzeitigen Gesundheitszustand am besten beschreiben.

Schmerz

- intensiv und dauerhaft
- stark, sogar nachts
- stark beim Gehen mit Behinderung der Aktivität
- erträglich mit Einschränkung der Aktivität
- gering beim Gehen, verschwindet mit Ruhe
- gering und inkonstant, normale Aktivität
- kein Schmerz

Beweglichkeit

- Ankylose in schlechter Hüftstellung
- Keine Beweglichkeit, leichte Deformierung
- Flexion unter 40°
- Flexion zwischen 40° und 60°
- Flexion zwischen 60° und 80°, Patient kann seinen Fuss erreichen
- Flexion zwischen 80° und 90°, Abduktion mindestens 15°
- Flexion mehr als 90°, Abduktion ab 30°

Gehfähigkeit

- keine Gehfähigkeit
- nur mit 2 Gehstützen
- nur mit 2 Gehstöcken
- mit 1 Gehstock, weniger als 1 Stunde, sehr schwierig ohne Stütze
- lange Zeit mit 1 Gehstock, kurze Zeit ohne Stütze, mit Hinken
- ohne Gehstock aber mit leichtem Hinken
- normale Gehfähigkeit