

# B Ginocchio revisione – minimale

= una sola risposta permessa     = più risposte permesse

Etichetta del paziente della clinica

## Ricovero

### 3. Altezza

cm

### 4. Peso

kg

## 5. Diagnosi

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> mobilizzazione FE          | <input type="checkbox"/> dimensione falsa comp. FE          |
| <input type="checkbox"/> mobilizzazione TI          | <input type="checkbox"/> dimensione falsa comp. TI          |
| <input type="checkbox"/> mobilizzazione ROT         | <input type="checkbox"/> artrofibrosi                       |
| <input type="checkbox"/> infezione                  | <input type="checkbox"/> usura polietilene (inlay)          |
| <input type="checkbox"/> instabilità femorotibiale  | <input type="checkbox"/> frattura periprotetica FE          |
| <input type="checkbox"/> instabilità rotula         | <input type="checkbox"/> frattura periprotetica TI          |
| <input type="checkbox"/> problemi della rotula      | <input type="checkbox"/> frattura periprotetica rotula      |
| <input type="checkbox"/> malposizionamento comp. FE | <input type="checkbox"/> dolore di origine sconosciuta      |
| <input type="checkbox"/> malposizionamento comp. TI | <input type="checkbox"/> progressione artrosi unicompartim. |

altro diagnosi

## 6. Classificazione Charnley

### Limitazione della mobilità

- A affetta unilaterale, ginocchio controlaterale sano
- B affetta bilaterale
- BB affetta bilaterale, ginocchio controlaterale protesi
- C limitazione della mobilità p. altre malattie
- sconosciuto/non documentata

## 7. Anno di impianto se prima del 2012

aaaa

## Intervento

### 1. Data intervento

jj.mm.aaaa

### 2. Lato

- destro
- sinistro

## 3. Operatore responsabile (opera da solo o assiste per teaching)

## 4. Assistente specialista (non medico assistente, solo specialisti)

## 5. Stato di salute generale (ASA)

- ASA 1 nessun disturbo
- ASA 2 medio/moderato
- ASA 3 severo
- ASA 4 in pericolo di vita
- ASA 5 moribondo
- sconosciuto/non documentata

## 6. Tipo di protesi revisionata

- protesi totale ginocchio
- protesi parziale ginocchio
- altro tipo di protesi

## 7. Intervento

- operazione conservativa di protesi
- protesi parziale suppl. compartimento addizionale
- conversione prot. unicom. in prot. totale
- revisione completa
- revisione componente femorale
- revisione componente tibiale
- revisione rotula
- componente rotulea successiva

## 8. Sostituzione PE addizionale

- si
- no

- sostituzione polietilene esclusiv.
- rimozione protesi, senza reimpianto spaziatore
- rimozione protesi, reimpianto spaziatore
- reimpianto protesi
- artrodesi
- osteosintesi esclusivamente

altre interventi

## 9. Interventi aggiuntivi

- nessuna
- osteosintesi FE
- osteosintesi TI
- osteosintesi ROT
- AMO (asportazione materiale osteosintesi)
- operazione apparato estensori
- ricostruzione plastica
- osteotomia tuberosità tibiale

## 10. Tipo di artroplastica

- protesi totale di ginocchio
- protesi di ginocchio parziale
- altro tipo di protesi

altro tipo di protesi

altri interventi aggiuntivi

## 10a. Protesi totale di ginocchio

- BCR bicruciate retaining
- PCR posterior cruciate retaining
- CS cruciate sacrificing / UCOR
- PS posterior stabilized
- medial pivot
- SC/CCK semi-constr./constr.condylar knee
- hinge type

## 10b. Protesi di ginocchio parziale

- unicompartimentale mediale
- unicompartimentale laterale
- femoro-patellare

## 11. Protesi su misura

- barrare se applicabile

## 12. Sottotipo

- mobile bearing
- fixed bearing

## 13. Tecnologia

- convenzionale
- navigazione computerizzata
- strument. specifiche dal paziente
- assistenza robotizzata

altra/e Tecnologia/e

## 14. Fissazione dei componenti

- FE+TI cementato
- FE+TI non cementato
- FE non cem., TI cem.
- FE cem., TI non cem.

## 15. Componenti additivi

- |                                   |                                    |                                       |   |
|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> assente     | <input type="checkbox"/> sleeve FE | <input type="checkbox"/> augments FE  | <input type="checkbox"/> cono FE              |
| <input type="checkbox"/> stelo FE | <input type="checkbox"/> sleeve TI | <input type="checkbox"/> augments TI  | <input type="checkbox"/> cono TI              |
| <input type="checkbox"/> stelo TI |                                    | <input type="checkbox"/> augments ROT | <input type="checkbox"/> tessuto osseo omol.  |
|                                   |                                    |                                       | <input type="checkbox"/> tessuto osseo autol. |

altro/i componente/i additivo/i

## 16a. Fissazione stem FE

- cementato
- non cementato

## 16b. Tappo stelo FE

- senza tappo
- con tappo

## 16c. Rivestimento stelo FE

- senza rivestimento
- con rivestimento

## 17a. Fissazione stelo TI

- cementato
- non cementato

## 17b. Tappo stelo TI

- senza tappo
- con tappo

## 17c. Rivestimento stelo TI

- senza rivestimento
- con rivestimento

## 18. Componente rotuleo

- si
- no
- stato dopo patellectomia

## 19. Fissazione componente rotuleo

- cementato
- non cementato

## 20. Fissazione di componente trocanterica

- cementato
- non cementato

## 21. Miscuglio di cemento del vacuo

- si
- no

## 22. Amalgama di cemento individuale dal chirurgo

- no
- sostanze opacizzanti
- antibiotico

specificare sostanze opacizzanti

specificare antibiotico

## 23. Registrazione dei componenti

- Si, se i componenti sono stati modificati o inseriti ex novo
- no

# B Ginocchio revisione – minimale

## Informazioni generali

N. di paziente (interno)

Cognome

Nome

Data di nascita gg.mm.aaaa

maschio

femminile

Strade/N.

NPA

Paese

Luogo

E-mail

Facoltativo (tracking di organi degli trapianti):  
Cognome da nubile/celbe, N. AVS

## Iscrizione componenti Etichette codici a barre per impianti

## Iscrizione per cemento Etichette codici a barre per cemento