

## Informazioni di paziente

N. del paziente

Cognome

Nome

Data di nascita gg.mm.aaaa   maschio  femminile

## Ricovero

### 1.1 Altezza

cm

### 1.2 Peso

kg

- Revisione**  
 (con sostituzione di componenti)
- Reintervento**  
 (senza sostituzione di componenti)

- ### 1.4 Dominanza
- destro  sinistro  ambidestra

### 1.3 Stato di salute generale

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

### 1.5 Stato della spalla controlaterale

- sano
- infortunio o malattia non operato
- operato senza protesi
- operato con protesi
- con protesi revisionata
- sconosciuto non documentato

## Chirurgia di revisione: Indicazione e tipo di intervento

### 3.1 Tipo di protesi revisionata

- emiprotesi
- protesi totale anatomica
- protesi totale inversa
- stato dopo rimozione con impianto spaziatore
- stato dopo rimozione senza impianto spaziatore

### 3.2 Indicazione per l'intervento di revisione / reintervento

- mobilizzazione della componente glenoidea
- mobilizzazione della componente omerale
- (sospetto di) infezione
- frattura (periprotetica) della glenoide
- frattura periprotetica dell'omero
- lussazione / instabilità
- frattura della componente
- insufficienza della cuffia / pseudoparalisi
- disallineamento della componente omerale / glenoidea
- osteolisi
- progressione artrosi (con protesi parziale)
- usura impianto
- dolore di origine sconosciuta

altro tipo di protesi

altra diagnosi

### 3.3 Tipo di intervento di revisione

- conversione da emiprotesi a protesi totale
- conversione da protesi totale a emiprotesi
- revisione completa (glenoide e omero)
- revisione dell'omero
- revisione della glenoide
- rimozione senza impianto di spaziatore
- rimozione con impianto di spaziatore
- reimpianto protesi (dopo spaziatore, rimozione)
- sostituzione parti mobili

### 3.4 Tipo di reintervento

- artroscopia
- sbrigliamento aperto / irrigazione
- riduzione chiusa
- riduzione aperta
- chirurgia dei tessuti molli
- osteosintesi

altra revisione

altro reintervento

## Intervento

### 4.1 Data dell'intervento

gg.mm.aaaa

### 4.2 Lato chirurgico

- destro
- sinistro

### 4.3 Chirurgo responsabile

Se l'intervento è stato eseguito da un medico assistente, selezionare lo specialista responsabile che ha assistito all'intervento.

### 4.4 Operazione di insegnamento

- no
- si

### 4.5 Tipo di protesi di spalla

- emiprotesi  protesi totale anatomica  protesi totale inversa

#### Omero (anatomico)

- stelo standard
- stelo corto
- senza stelo
- protesi di rivestimento
- stelo lungo / di revisione
- stelo per frattura
- protesi bipolare con testa grande
- su misura

#### Glenoide (anatomica)

- keeled
- pegged
- keeled augmented
- pegged augmented
- metalback
- metalback aumentato
- su misura

#### Omero (inverso)

- stelo standard
- stelo corto
- senza stelo
- stelo lungo / da revisione
- stelo per frattura
- su misura

#### Glenoide (inversa)

- piastra di base
- piastra di base aumentata

#### Fissazione dell'omero

- cementata  non cementata

#### Fissazione della glenoide

- cementata  non cementata

#### Coppia d'attrito: omero

- PE  metallo  ceramica

#### Coppia d'attrito: glenoide

- PE  metallo

### 4.6 Via di accesso

- deltoideo-pettorale
- superolaterale / transdeltoidea / anterosuperiore

### 4.7 Distacco Subscapularis

- lasciato intatto  peel off
- risparmiato  tenotomia
- osteotomia tuberculum minus

### 4.8 Refissazione Subscapularis

- solo se un distacco è menzionato al punto 4.7
- si  no

### 4.9 Refissazione Tuberculum

- si, majus
- si, minus
- no

da utilizzare esclusivamente in caso di frattura acuta

### 4.10 Interventi aggiuntivi

- nessuno
- trasferimento del tendine
- latissimus e/a teres major
- pettorale
- AMO (asportazione materiale osteosintesi)
- cerchiaggio dell'omero
- ricostruzione / aumento osseo
- dell'omero  allotrapianto  autotrapianto
- della glenoide  allotrapianto  autotrapianto

altri interventi aggiuntivi

### 4.11 Complicanze intra-operatorie

- nessuna
- frattura
- lesione vascolare
- lesione nervosa

altri complicanze intra-operatorie

### 4.12 Ausili tecnici

- nessuno
- pianificazione 3D derivata da immagini senza PSI
- strumenti specifici per il paziente (PSI)
- navigazione
- realtà aumentata
- robotica

### 4.13 Profilassi

- nessuna
- antibiotici
- trombolisi
- acido tranexamico

**Registrazione impianti** Etichette con codice a barre, produttore, designazione dell'articolo, numero dell'articolo, numero di serie

Empty rectangular box for registration details.

Empty rectangular box for registration details.

Empty rectangular box for registration details.

Empty rectangular box for registration details.

Empty rectangular box for registration details.

Empty rectangular box for registration details.

Empty rectangular box for registration details.

Empty rectangular box for registration details.

Empty rectangular box for registration details.

Empty rectangular box for registration details.

**Registrazione cemento** Etichette con codice a barre, produttore, descrizione dell'articolo, numero dell'articolo

Empty rectangular box for registration details.

Empty rectangular box for registration details.