



Svenska Axel

Artroplastik
Registret

Skickas till: Svenska Axel Artroplastik Registret
Ortopedkliniken
Danderyds Sjukhus
182 88 DANDERYD
Fax: 08-755 14 76

SJUKHUS: _____ OP. DATUM: 20__ - __ - __ Man Kvinna

PERSON NR: _____ - _____ SIDA: Höger Vänster

DIAGNOS: Artrit: RA Juvenil RA Psoriasis Annan: _____
(En el. flera) Artros: Primär Sekundär Annan: _____
Fraktur: Färsk < 2v Färsk > 2v Felläkt Pseudartros Läkt
 Cuffartropati
ICD 10 Nr: Caputnekros
 Annan diagnos: _____

Tidigare ingrepp: Inget Stabiliserande ingrepp
(Ett el. flera) Synovektomi Interpositionsartroplastik
 Osteosyntes Cuffrekonstruktion
 Artroplastik med protes Subakromiell dekompr.
 Extraktion av protes A-C ledsresektion
 Operation p.g.a. infektion Artroskopisk operation
 Tidigare ingrepp utfört, men okänt vilket
 Annat Ingrepp: _____

PRIMÄR PROTES OP OP KOD: NBB__ 9

REOPERATION OP KOD: NBC__ 9 (Extraktion : NBU__ 9, Annan: _____)

ORSAK: Luxerad protes: Uppåt Nedåt Framåt Bakåt
(till reop.) Proteslossning: Humerus komponent Glenoid komponent
 Glenoid attrition
 Infekterad protes
 Protesnära fraktur
 Annan orsak: _____

Typ av reop: (En el. flera) Extraktion av stam Subakromiell dekompr.
 Insättande av stam A-C ledsresektion
Primär protestyp (namn): _____ Byte av modulärt caput Cuffrekonstruktion
Primär operation år: _____ Extraktion av glenoid Refixation av tuberklar
 Insättande av glenoid Excision av benfragment
Primärt op sjukhus: _____ Reposition av lux. protes Operation p.g.a. infektion
 Artroskopisk operation Osteosyntes av fraktur
 Övrigt: _____

OPERATIONSDATA:

Protes: Neer 3 Nottingham (enbart) Global Advantage Aequalis-Tornier
 Neer-modular Nottingham (stam+) Global FX Aequalis frakturstam
 Copeland Bi-polar Polarus Delta-3
 _____ Bio-modular Bigliani-Flatow Anatomical shoulder
 _____ _____

PROTESTYP Hemi Total Bipolär Cup Annan: _____

STAM: Modulär Monoblock Utan stam
 Cementerad Cementfri Annan: _____

CAPUT: Konventionellt Extra offset Asymmetrisk
 Annan: _____ Enbart ytersättning

GLENOID: Helplast Metallbackad Annan: _____
Förankring: Köl Pegs Skruvad Annan: _____
 Cementerad Cementfri

CUFFREKONSTRUKTION Ja Nej A-C LEDSRESEKTION Ja Nej
SUBAKROMIELL DEKOMPRESSION Ja Nej OSTEOSYNTES Ja Nej
BICEPS TENOTOMI Ja Nej BICEPS TENODES Ja Nej

PLATS FÖR IMPLANTAT ETTIKETTER:

Svenska Skulder- och ArmbågsSällskapet