

DANSK KORSBÅNDSREGISTER

Ildrætsklinikken, Ortopædkirurgisk afdeling E

Århus Sygehus

Tage Hansens Gade 2

8000 Århus C

tf: 89497094

2015

Label:.....

(ANAMNESE OG OPERATIONS-SKEMA)

KORSBÅNDSOPERATIONER og FLER-LIGAMENT OPERATIONER OG REVISIONS OPERATIONER EFTER KORSBÅNDSOPERATIONER

Patientens e-mail adresse: _____

1. Aktuelle side (kun et kryds):

Ved bilateral operation – anvend 2 separate skemaer

1 Højre 2 Venstre

2. Tidligere ACL/PCL skade i modsatte knæ (uanset operation):

1 Nej 2 Ja

3. Tidligere operation i samme knæ:

1 Nej

2 Ja (udfyld typen af tidligere operation, evt. flere kryds)

	År (åååå)		År (åååå)
<input type="checkbox"/> ACL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Laterale menisk	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PCL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mediale menisk	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> MCL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bruskskade	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> LCL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Optransplantering før ACL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PLC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Andet	<input type="checkbox"/>

Andet, anfør

4. Skademåned: mm|_|_| Skadeår:åååå|_|_|_|

5. Præoperativ ACL løshed (Manuel max løshed målt i mm ved 25 graders fleksjon med KT-1000 eller Rolimeter)

Højre: |_|_| mm Venstre: |_|_| mm

1 KT-1000 eller 2000 2 Rolimeter
3 Andet 9 Ikke udført

5a. Samlet vandring ved 70 grader (skal udfyldes ved PCL)

Højre: |_|_| mm Venstre: |_|_| mm

6. Pivot Shift

1 equal 3 ++clunk
2 +glide 4 +++gross
5 Ikke udført

7. Medial Løshed

1 grad 0 (0-2 mm) 3 grad 2 (6-10mm)
2 grad 1 (2-5 mm) 4 grad 3 (>10 mm)
5 Ikke udført

7a. Lateral løshed

1 grad 0 (0-2 mm) 3 grad 2 (6-10mm)
2 grad 1 (2-5 mm) 4 grad 3 (>10 mm)
5 Ikke udført

8. Posterolateral løshed. Sideforskel i udadrotation ved 25 grader

1 0-5 grader 3 11-19 grader
2 6-10 grader 4 > 20 grader
5 Ikke udført

9. Posterolateral løshed. Sideforskel i udadrotation ved 90 grader

1 0-5 grader 3 11-19 grader
2 6-10 grader 4 > 20 grader
5 Ikke udført

10. Aktivitet som førte til aktuelle skade:

1 ADL 4 Arbejde
2 Sport 9 Ikke kendt
3 Trafik

Hvis sport:

1 Fodbold 7 Badminton
2 Håndbold 8 Tennis/squash
3 Alpint/Telemark 9 Kampsport
4 Snowboard 10 Basketball
5 Langrend 11 Anden idræt
6 Ishockey

11.c Aktuelle ledbåndrekonstruktioner (evt flere kryds):

ACL Knæluksation
 PCL * Andet.....
 MCL
 LCL
 PLC

* udfyld punkt 5a såfremt der sættes kryds i PCL

12. Operationsdato: dd|_|_| mm|_|_| åååå |_|_|_|

13. Aktuelle operation

1 Primær rekonstruktion af forreste korsbånd (primær ACL)
2 Flerligament-rekonstruktion (Inkl. isoleret PCL, LCL, MCL)
3 Revisionsrekonstruktion *

* : Ved revision udfyldes også punkt 14:

14. Årsag til revision (Et kryds for vigtigste årsag):

1 Nyt traume
2 Tunnelvidening
3 Suboptimal graft placering i tibia
4 Suboptimal graft placering i femur
5 Infektion
6 Ukendt årsag til ny instabilitet
7 Anden ligamentær løshed som årsag til ny instabilitet
9 Andet

15. Fiksation

(Vil komme frem for hvert ledbånd som rekonstrueres (punkt 11) under Web indtastning, så ved flerligament operation anvend flere skemaer)

Femur	Tibia
<input type="checkbox"/> 3.Arthrex Transfix	<input type="checkbox"/> 3.Arthrex Delta skrue
<input type="checkbox"/> 7.Arthrex PLLA skrue	<input type="checkbox"/> 9.Arthrex Titanium skrue
<input type="checkbox"/> 45.Arthrex Tight Rope	<input type="checkbox"/> 10.Arthrex PLLA skrue
<input type="checkbox"/> 6.Arthrex Titanium skrue	<input type="checkbox"/> 12.Atlantech Bilok Skrue
<input type="checkbox"/> 39.Arthrex Retrobutton	<input type="checkbox"/> 13.Atlantech metal skrue
<input type="checkbox"/> 9.Atlantech Bilok Skrue	<input type="checkbox"/> 14.Biomet metal skrue (Tunneloc)
<input type="checkbox"/> 10.Atlantech metal skrue	<input type="checkbox"/> 19.Depuy Mitek Milagro skrue
<input type="checkbox"/> 11.Biomet metal skrue (Tunneloc)	<input type="checkbox"/> 1.Depuy Mitek Intrafix
<input type="checkbox"/> 35.Biomet EZ loc	<input type="checkbox"/> 16.Depuy Mitek Titanium skrue
<input type="checkbox"/> 38.Biomet Togglelock Ziploop	<input type="checkbox"/> 2.Depuy Mitek Intrafix Bio
<input type="checkbox"/> 29.Depuy Mitek Femoral Intrafix	<input type="checkbox"/> 37.Inion Hexalon skrue
<input type="checkbox"/> 19.Depuy Mitek Milagro skrue	<input type="checkbox"/> 35.Knoglekanal
<input type="checkbox"/> 16.Depuy Mitek Titanium skrue	<input type="checkbox"/> 40.Linvatec Matryx
<input type="checkbox"/> 2.Depuy Mitek Rigidfix	<input type="checkbox"/> 21.Linvatec PLLA skrue (Bioscrew)
<input type="checkbox"/> 20.Linvatec Metal skrue (Propel)	<input type="checkbox"/> 20.Linvatec Metal skrue (Propel)
<input type="checkbox"/> 21.Linvatec PLLA skrue (Bioscrew)	<input type="checkbox"/> 29.Skrue/washer
<input type="checkbox"/> 1.Smith & Nephew Endobutton CL	<input type="checkbox"/> 32.Smith & Nephew RCI metal
<input type="checkbox"/> 31.Smith & Nephew Softsilkmatal	<input type="checkbox"/> 31.Smith & Nephew Softsilkmatal
<input type="checkbox"/> 32.Smith & Nephew RCI metal	<input type="checkbox"/> 33.Smith & Nephew RCI PLLA
<input type="checkbox"/> 33.Smith & Nephew RCI PLLA	<input type="checkbox"/> 34.Smith & Nephew RCI PLLA/HA
<input type="checkbox"/> 34.Smith & Nephew RCI PLLA/HA	<input type="checkbox"/> 38.Smith & Nephew Biosure PEEK
<input type="checkbox"/> 42.Smith & Nephew Biosure PEEK	<input type="checkbox"/> 39.Storz Megafix
<input type="checkbox"/> 25.Stryker PLLA skrue	<input type="checkbox"/> 25.Stryker PLLA skrue
<input type="checkbox"/> 99.Uoplyst	<input type="checkbox"/> 99.Uoplyst
<input type="checkbox"/> 98.Andet _____	<input type="checkbox"/> 98.Andet _____

DANSK KORSBÅNDSREGISTER

Idrætsklinikken, Ortopædkirurgisk afdeling E

Århus Sygehus

Tage Hansens Gade 2

8000 Århus C

tf: 89497094

2015

Label:.....

(ANAMNESE OG OPERATIONS-SKEMA)

KORSBÅNDSOPERATIONER og FLER-LIGAMENT OPERATIONER OG REVISIONS OPERATIONER EFTER KORSBÅNDSOPERATIONER

16. Graftvalg (Se forklaring på bagsiden):

	ACL	PCL	MCL	LCL	PLC
1 <input type="checkbox"/> BPTB					
2 <input type="checkbox"/> ST/Gr					
3 <input type="checkbox"/> ST - Quadro					
4 <input type="checkbox"/> ST - Double					
17 <input type="checkbox"/> ST - Triple					
5 <input type="checkbox"/> BQT					
6 <input type="checkbox"/> Tractus					
7 <input type="checkbox"/> Double-bundle ST/Gr					
8 <input type="checkbox"/> Double-bundle BQT					
9 <input type="checkbox"/> BQT-Allo					
10 <input type="checkbox"/> BPTB-Allo					
11 <input type="checkbox"/> ST/GR allo					
12 <input type="checkbox"/> BACH-Allo					
13 <input type="checkbox"/> Direkte sutur					
14 <input type="checkbox"/> Syntetisk graft					
15 <input type="checkbox"/> Andet.....					

16a. Placering af borekanaler ved ACL rekonstruktionen

	1 kanal	2 Kanaler	Transtibial	Anteromedial portal (out-side in)
Femur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tibia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

16b. Diameter (diameter af femurborekanal):mm

17. Menisklæsion

- 1 Nej (menisk behandling skal ikke udfyldes).
 2 Ja:
 1 Medial menisklæsion (udfyld behandling af mediale menisk)
 2 Lateral menisklæsion (udfyld behandling af laterale menisk)

	Resektion	Sutur	Synt. fiks.*	Anden operation	Ingen behandling
Mediale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laterale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* (Pile + anker systemer)

18. Brusklæsion

- 1 Nej (omfang af brusklæsion skal ikke udfyldes)
 2 Ja (udfyld omfang af brusklæsion)

Omfang af brusklæsion (evt. flere krydser)	Areal (cm ²)	ICRS graduering* (1-4)	Behandlingskode*** (1-7)
	≤2 >2		
Patella (mediale facet)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Patella (laterale facet)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Trochleafemoris	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Med. femurkondyl	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Med. tibia plateau	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Lat. femur kondyl	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Lat. tibia plateau	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

*ICRS Grade: 1. Overfladisk brusklæsion, 2. Brusklæsion <50% af bruskykkelse, 3. Større end 50% af bruskykkelsen, 4. Blottet knogle eller osteokondral læsion.

***Behandlingskode: 1. Ingen behandling, 2. Debridement, 3. Mikrofraktur, 4. Mosaikplastik, 5. Syntetisk scaffold, 6. Celletransplantation, 7. Andet.

20. Andre procedurer ved aktuel operation (evt. flere krydser):

- 1 Ingen
2 Synovektomi
3 Implantatfjernelse
4 Osteotomi
5 Ostonesyntese
6 Operation pga infektion
7 Knogletransplantation
8 Operativ mobilisering
9 Andet

21. Dagkirurgisk operation:

- 1 Nej 2 Ja

22. Peroperative komplikationer:

- 1 Nej 2 Ja,
hvilke(n):.....

23. Operationstid.....min.

24. Systemisk antibiotikaproylaxse:

- 1 Dicloclil
2 Zinacef
3 Nej
9 Andet
Hvilken (Andet).....

25. DVT profylaxse:

- 1 Nej
2 Ja, Navn.....
 Engangsdosis
 < 8 dage
 ≥ 8 dage

26. Operatørinitialer

Anvendes kun til intern afdelingsbrug hvis man ønsker det.

Forklaringer

Punkt 6.

- + : mindre glid
++: Større glid med klunk
+++ : Meget stort glid (svært instabil)

Punkt 7.

Udføres med valgus belastning på 20 grader flekteret knæ. Der angives hvor mange mm ledlinien åbner op mediallyt.

Punkt 8 og 9.

Udføres med patienten maveliggende. Med ens udadrotations belastning måles forskel i udadrotation i grader ved henholdsvis 90 og 25 grader fleksion i knæleddene.

Punkt 14

Mht. til definitionener på årsager til revision henvises til referenceprogram for ligamentskader i knæet.

Punkt 16. Forkortelser

BPTB: Bone patella tendon bone
ST/GR: Semitendinosus/gracilis
ST: Semitendinosus
BQT: Bone quadriceps tendon
BACH: Bone achilles tendon
Allo: Allograft

Punkt 16a.

Mhp. registrering af Double-bundle teknik angives hvor mange kanaler der anvendes i henholdsvis femur og tibia. Ved enkelt bundle teknik i femur skal angives om femur borekanalen placeres transtibialt eller gennem anteromedial portal.

Punkt 17

Udfyldes kun ved menisk kirurgi

HUSK AT MINDE PATIENT OM AT UDFYLDE KOOS SKEMA OVER NETTET på www.korsbaand.dk