



**NASJONALT HOFTEBRUDDREGISTER**  
Nasjonalt Register for Leddproteser  
Helse Bergen HF, Ortopedisk klinikk  
Haukeland universitetssjukehus  
Møllendalsbakken 11  
5021 BERGEN  
Tlf: 55976542

F.nr. (11 sifre)

Navn **Krank, Kalle**

Sykehus **Sykehuset Innlandet**

## HOFTEBRUDD

**PRIMÆRE OPERASJONER PÅ BRUDD I PROKSIMALE FEMURENDE OG ALLE REOPERASJONER, inkludert lukket reponering av hemiprotetser.** Ved primæroperasjon med totalprotese og ved reoperasjon til totalprotese brukes kun hofteproteseskjema. Alle produktklislapper settes i merket felt på baksiden av skjemaet.

### AKTUELLE OPERASJON

☐ <sup>1</sup> Primæroperasjon ☒ <sup>2</sup> Reoperasjon

**SIDE (ett kryss)** (Bilateral opr.=2 skjema)

☐ <sup>1</sup> Høyre ☒ <sup>2</sup> Venstre

**OPR TIDSPUNKT** 03.09.2012 kl 20

**BRUDD TIDSPUNKT** 02.09.2012 kl 10

### TID FRA BRUDD TIL OPERASJON I TIMER

☐ <sup>1</sup> 0-6 ☐ <sup>2</sup> >6-12 ☐ <sup>3</sup> >12-24 ☐ <sup>4</sup> >24-48 ☐ <sup>5</sup> >48

### DEMENS

☒ <sup>0</sup> Nei ☐ <sup>1</sup> Ja (se test på baksiden) ☐ <sup>2</sup> Usikker

### ASA-KLASSE

(Se bakside av skjema for definisjon)

- ☒ <sup>1</sup> Frisk  
☐ <sup>2</sup> Asymptomatisk tilstand som gir økt risiko  
☐ <sup>3</sup> Symptomatisk sykdom  
☐ <sup>4</sup> Livstruende sykdom  
☐ <sup>5</sup> Moribund

### TYPE PRIMÆRBRUDD (ÅRSÅK TIL PRIMÆROPERASJON)

- ☒ <sup>1</sup> Lårhalsbrudd udislokert  
☐ <sup>2</sup> Lårhalsbrudd dislokert (Garden 1 og 2)  
☐ <sup>3</sup> Lateralt lårhalsbrudd (Garden 3 og 4)  
☐ <sup>4</sup> Pertrokantært tofragment  
☐ <sup>5</sup> Pertrokantært flerfragment (AO klassifikasjon A1)  
☐ <sup>9</sup> Intertrokantært (AO klassifikasjon A2)  
☐ <sup>6</sup> Subtrokantært (AO klassifikasjon A3)  
☐ <sup>7</sup> Annet, spesifiser \_\_\_\_\_

### TYPE PRIMÆROPERASJON

(Kun ett kryss)

**(Fyller ut bare ved primæroperasjon - eget skjema for totalproteser)**  
(Fest produktklislapp på baksiden eller spesifiser nøyaktig produkt)

- ☐ <sup>1</sup> To skruer eller pinner  
☐ <sup>2</sup> Tre skruer eller pinner  
☐ <sup>3</sup> Bipolar hemiprotese  
☐ <sup>4</sup> Unipolar hemiprotese  
☐ <sup>5</sup> Glideskrue og plate  
☐ <sup>6</sup> Glideskrue og plate med trokantær støtteplate  
☐ <sup>7</sup> Vinkelplate  
☐ <sup>8</sup> Kort margnagle uten distal sperre  
☐ <sup>9</sup> Kort margnagle med distal sperre  
☐ <sup>10</sup> Lang margnagle uten distal sperre  
☐ <sup>11</sup> Lang margnagle med distal sperre  
☐ <sup>12</sup> Annet, spesifiser \_\_\_\_\_

**Navn / størrelse og katalognummer** {Form.X.AsString}

### ÅRSÅK TIL REOPERASJON

(Flere enn ett kryss kan brukes)

- ☒ <sup>1</sup> Osteosyntesvikthavari  
☒ <sup>2</sup> Ikke tilhelet brudd (non-union/pseudartrose)  
☒ <sup>3</sup> Caputnekrose (segmentalt kollaps)  
☒ <sup>4</sup> Lokal smerte pga prominierende osteosyntesemateriale  
☒ <sup>5</sup> Brudd tilhelet med feilstilling  
☒ <sup>6</sup> Sårinfeksjon - overfladisk  
☒ <sup>7</sup> Sårinfeksjon - dyp  
☒ <sup>8</sup> Hematom  
☒ <sup>9</sup> Luksasjon av hemiprotese  
☒ <sup>10</sup> Osteosyntesematerialet skåret gjennom caput  
☒ <sup>11</sup> Nytt brudd rundt implantat  
☒ <sup>12</sup> Løsning av hemiprotese  
☒ <sup>13</sup> Annet, spesifiser Årsak til reoperasjon

### TYPE REOPERASJON

(Flere enn ett kryss kan brukes)

(Fest produktklislapp på baksiden eller spesifiser nøyaktig produkt)

- ☒ <sup>1</sup> Fjerning av implantat (Brukes når dette er eneste prosedyre)  
☐ <sup>2</sup> Girdlestone (= fjerning av implantat og caput)  
☐ <sup>3</sup> Bipolar hemiprotese  
☐ <sup>4</sup> Unipolar hemiprotese  
☐ <sup>5</sup> Re-osteosyntese  
☐ <sup>6</sup> Debridement for infeksjon  
☐ <sup>7</sup> Lukket reposisjon av luksert hemiprotese  
☐ <sup>8</sup> Åpen reposisjon av luksert hemiprotese  
☐ <sup>9</sup> Annet, spesifiser \_\_\_\_\_

**Navn / størrelse og katalognummer** {Form.X.AsString}

### FIKSASJON AV HEMIPROTESE

(For totalprotese sendes eget skjema til hofteproteseregisteret)

- ☐ <sup>1</sup> Usementert ☐ <sup>1</sup> med HA ☒ <sup>2</sup> uten HA  
☐ <sup>2</sup> Sement med antibiotika  
☒ <sup>3</sup> Sement uten antibiotika NorCem BomFast

### PATOLOGISK BRUDD (Annen patologi enn osteoporose)

☐ <sup>0</sup> Nei ☒ <sup>1</sup> Ja, type Skuddskade

### TILGANG TIL HOFTELEDDET VED HEMIPROTESE

(Kun ett kryss)

- ☐ <sup>1</sup> Fremre (mellom sartorius og tensor)  
☒ <sup>2</sup> Anterolateral (mellom gluteus medius og tensor)  
☐ <sup>3</sup> Direkte lateral (transgluteal)  
☐ <sup>4</sup> Bakre (bak gluteus medius)  
☐ <sup>5</sup> Annet, spesifiser \_\_\_\_\_

### ANESTESITYPE

☒ <sup>1</sup> Narkose ☐ <sup>2</sup> Spinal ☐ <sup>3</sup> Annet, spesifiser \_\_\_\_\_

### PEROPERATIVE KOMPLIKASJONER

☐ <sup>0</sup> Nei ☒ <sup>1</sup> Ja, hvilke Blodtrykksfall og utslett

### SYSTEMISK ANTIBIOTIKA

☒ <sup>0</sup> Nei ☐ <sup>1</sup> Ja: ☐ <sup>1</sup> Profylakse ☐ <sup>2</sup> Behandling  
Navn \_\_\_\_\_

Medikament 1 \_\_\_\_\_ timer døgn

Medikament 2 \_\_\_\_\_ timer døgn

Medikament 3 \_\_\_\_\_ timer døgn

### TROMBOSEPROFYLAKSE

☐ <sup>0</sup> Nei ☒ <sup>1</sup> Ja: Første dose ☒ <sup>1</sup> Preoperativt ☐ <sup>2</sup> Postoperativt

Medikament 1 \_\_\_\_\_ Dosering opr.dag. \_\_\_\_\_

Dosering videre \_\_\_\_\_

Medikament 2 \_\_\_\_\_ Dosering videre \_\_\_\_\_

Fast antikoagulasjon, type \_\_\_\_\_

### FIBRINOLYSEHEMMER

☒ <sup>0</sup> Nei ☐ <sup>1</sup> Ja, medikament: \_\_\_\_\_

### OPERATØRERFARING

Har en av operatørene mer enn 3 års erfaring i bruddbe ☒ <sup>0</sup> Nei ☐ <sup>1</sup> Ja

Lege

**Magne Rekdal**