



Personnummer* - (ååååmmdd-nnnn)

Operatör*
Förnamn Efternamn

Operationsdatum* -- (åååå-mm-dd)

Sida* Höger Vänster

Vårdform* Öppenvård Slutenvård

Operation* Primäroperation Re-operation

Tidpunkt för op* Elektiv Subakut

Om subakut, ange hur många veckor efter förstagångsluxationen op utfördes
Specificera

Sjukhus*

Grunduppgifter

Ledlaxitetsgradering av aktuell axel under narkos* (Ange endast ett alternativ)

Subluxerbar Luxerbar men reponeras spontant Luxerbar och ligger kvar i luxerat läge

Stabiliserad riktning av instabilitet* (Ange ett eller flera alternativ)

Anteriort Posteriot Inferiort Ej undersökt

Operationsmetod* (Ange ett eller flera alternativ)

Bankart Bristow Latarjet Trillat Putti Platt

Eden Hybinette Kapselreduktion (plikering/kaselshift) Remplissage

Utfyllsnad av bendefekt enl McLaughlin Scott Osteotomi

Bakre benblock Främre benblock Osteosyntes av glenoid fraktur

Osteosyntes av tuberculum majus Osteosyntes av tuberculum minus

Annan operationsmetod
Specificera

Operationstyp* (Ange endast ett alternativ)

Artroskopiskt sidoläge Artroskopiskt beach chair Öppet Kombination

Ange totalt antal suturankare*

0 1 2 3 >3

Om suturankare använts, ange vilket eller vilka suturankare (ett eller flera alternativ) *

Resorberbart Plast Metall Soft anchor Tacks Tillverkare

Ange totalt antal suturer*
Specificera

0 1 2 3 4 5 6 >6

Om suturer använts, ange vilket eller vilka suturmateriel (ett eller flera alternativ) *

Icke resorberbart Resorberbart Knutlöst Handknutet Förknutet Tejp



Tilläggsuppgifter

Intraartikulär patologi

Labrumskada

- Ingen Främre
 Bakre Både främre och bakre

Utbredning av labrumskada

från klockan (hh) till klockan (hh)

Hill-Sachs skada

- Ingen Ytlig (non engaging) Djup (engaging)

Glenoid

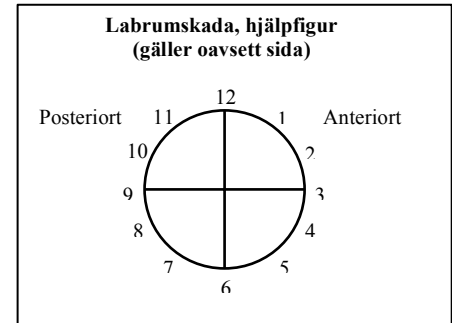
- Normal Eroderad framtill Bony Bankart <3x10mm
 Bony Bankart >3x10mm Inverted pear

Cuff

- Normal Partiell ruptur Genomgående ruptur

Biceps longus-senan

- Normal Partiell ruptur Total ruptur SLAP skada



Kompletterande artroskopisk åtgärd

- Nej Ja Om Ja, ange vilken eller vilka artroskopiska åtgärder
 Cuffsutur ASD SLAP repair
 Biceps tenotomi Biceps tenodes
 Annan åtgärd

Specificera

Kompletterande öppen åtgärd

- Nej Ja Om Ja, ange vilken eller vilka artroskopiska åtgärder
 Cuffsutur ASD SLAP repair
 Biceps tenotomi Biceps tenodes
 Annan åtgärd

Specificera

Utfördes planerad operation

- Ja Nej Ange Ursprungligt planerad operation

Postoperativa ordinationer

Immobilisering

- Nej Ja Om Ja, ange nedanstående uppgifter

Postoperativ immobilisering (veckor)

- 1 2 3 4 5 >5

Typ av immobilisering

- Axellås Slynga

- Annan immobilisering