

OP-Datum:

Anamnese und Indikation

siehe präoperative Dokumentation

Bildgebung

siehe präoperative Dokumentation

RÖNTGEN

LCE ACE AI α CCD PRISS + - PWS + - MRT

COS-Ratio % Arthrosegrad min. Gel.-spalt mm CT

Technik

Optik 70° 30°

Spüllösung Ringer Purisole +Adrenalin

Lagerung Rücken Seite

Traktion Extensionstisch Fixateur

Polsterung

Gegenzugstab x Polsterwatte Gelkissen

Füße x Polsterwatte Gelkissen

Allgemeine Angaben

Unsteriler Traktionstest ca. mm

Kapselwiderstand gering moderat stark

Erguss kein blutig serös

Beginn ZK PK extraa.

Portale AL PL A PVL

Traktionszeit min DVL

Diagnose

- rechts
- links

Therapie

Knorpel Facies lunata

Kolorit unauff. gelblich

Integrität unauff. wave sign CM

mm2

mm2

Chondrolabrale Separation mm

Knorpel Femurkopf

Kolorit unauff. gelblich

Integrität unauff. CM

mm2

Labrum

Breite normal schmal breit

Stabilität stabil abgelöst bei Uhr

Position Kopf aufliegend nicht aufliegend

Gefäßinj. normal vermehrt bei Uhr

Ossifikationen keine bei Uhr

Kalzifikationen keine bei Uhr

Zysten keine bei Uhr

Fossa acetabuli

unauffällig (Weite, Synovialis)

zentrale Osteophyten

freie Körper

Lig. capitis femoris

unauffällig (Rotationsfunktionstest, Gefäßinjektion, Synovialschlauch)

Ruptur %

Degeneration

Drainage ja nein

Synovialmembran/Plicae

unauffällig Rötung

Verdickung Synovialitis

Hypertrophie

villös nodulär

Fibrinauflagerungen

lokalisiert generalisiert

Gelenkraum

Weite normal eng

erweitert Chondrome

Osteochondrome (Anzahl)

Erguss Detritus

Fibrin Chondrolyse

Gelenkkapsel mit Zona orbicularis

Dicke normal dünn verdickt

Elastizität normal vermehrt vermindert

Adhäsionen

keine wenige viele

Kopf-/Hals Übergang

CAM-Deformität; von/bis Uhr

Osteophyten;

Herniationszysten;

Pincerdelle

Pfannenrand/SIAL

fokales Pincer; von/bis Uhr

Subspinales Impingement

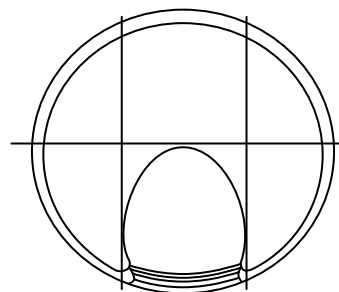
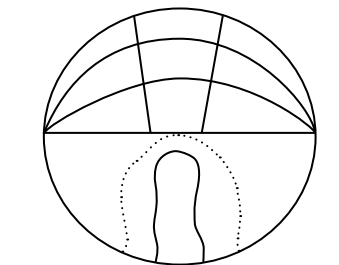
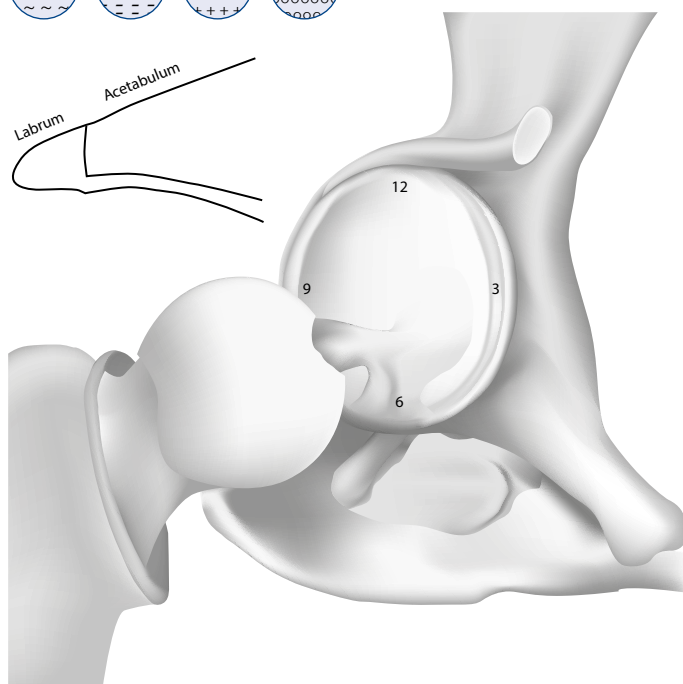
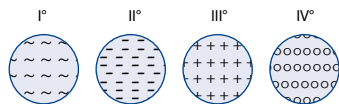
Psoassehne

Verbindung zum Gelenk ja nein

Auffaserungen

Impingement

Chondromalaziestadium (ICRS)



Dokumentation anhand eines rechten Hüftgelenkes

Bemerkungen

Behandlung postoperativ

Vollbelastung Teilbelastung Woche(n) Redon ex Tag

Bewegungsschiene Woche Ossifikationsprophylaxe

Operateur, Unterschrift