

**Klinik som inte har decentraliserad inmatning skickar rapportbladet till:**

Fotledsregistret

Ortopediska kliniken SUS

Inga Marie Nilssons gata 22, plan 4

205 02 Malmö

E-post: [carina.malm@skane.se](mailto:carina.malm@skane.se) Mobil: 0761-46 36 76

**OBS! Vid artrodes efter tidigare fotledsprotos skall formuläret för revision av fotledsprotos användas!**

Sjukhus: .....

Patientnamn:.....

OBS! Viktigt att sjukhus fylls i.

Primär artrodes  Re-artrodes Nr

**Personnummer**           -

**Sida**  Höger  Vänster

**Diagnos** (ange endast huvuddiagnosen)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Septisk artrit (M00.9H)        | <input type="checkbox"/> Reumatoid artrit (M06.9H)        |
| <input type="checkbox"/> Primär artros (M19.0H)         | <input type="checkbox"/> Diabetesosteopathi (M90.8)       |
| <input type="checkbox"/> Posttraumatisk artros (M19.1H) | <input type="checkbox"/> Pes equinovarus adductus (Q66.0) |
| <input type="checkbox"/> Annan:                         |   |

.....  
Specifikation (text)

-    
ICD10-kod

**Har patienten besvär från den andra fotleden?**  Nej  Ja

**Finns andra problem från rörelseapparaten som påverkar gångförmågan?**  Nej  Ja

**Har patienten andra sjukdomar som påverkar gångförmågan?**  Nej  Ja

**Operationsdatum**     -   -    
Å Å Å Å M M D D

**Ansvarig operatör** .....  
Förnamn (text) Efternamn (text)

**Längd**    cm **Vikt**    kg

**ASA** (ange endast ett alternativ)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ASA 1: Frisk              | <input type="checkbox"/> ASA 3: Signifikant systemsjukdom, vilken påverkar dagliga aktiviteter och troligen även anestesi/kirurgi           |
| <input type="checkbox"/> ASA 2: Mild systemsjukdom | <input type="checkbox"/> ASA 4: Livshotande systemsjukdom, vilken kräver intensiv behandling och har påtaglig påverkan på anestesi /kirurgi |

**Rökare**  Nej  Ja, men slutat sedan minst 6 v  Ja  Uppgift saknas

**Syrgas på grimma postoperativt**  Ja, 1 dygn  Ja, 2 dygn  Nej



**Personnummer**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 – 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Associerade ingrepp i samma seance (ange ett eller flera alternativ)**

- Inget
- Metatarsale 1 osteotomi/artrodes
- Talonaviculär artrodes
- Trippelartrodes eller Dippelartodes (talonaviculär och talocalcaneär artrodes)
- Calcaneusosteotomi, medialiserande:
- Calcaneusosteotomi, lateraliserande
- Plastikkirurgisk åtgärd

.....  
Specifikation (text)

Annat:

.....  
Specifikation (text)

**Operationskomplikationer (ange ett eller flera alternativ)**

- Inga
- Fraktur
- Annan.....

Specifikation (text)