

VASC Carotis Dokumentation zu den Attributen

3. April 2010

1 Allgemeine Daten

Alter

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Es dürfen nur Ganzzahlen zwischen 0 und ∞ eingegeben werden

Geschlecht

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Dieses Feld darf nur mit den Werten “männlich” oder “weiblich” ausgefüllt werden

2 Präoperative Diagnostik

Cerebrale Symptomatik ipsilateral

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Ankreuzen eines zutreffenden Elements

Cerebrale Symptomatik kontralateral

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Ankreuzen eines zutreffenden Elements

Indexereignis

- Nur anzugeben, wenn es sich nicht um eine Stufe 1 Erkrankung handelt

Intervall zum Indexereignis in Stunden

- Nur Anzugeben, wenn das Indexereignis kurz vor der Operation stattgefunden hat
- Es dürfen nur Ganzzahlen zwischen 0 und ∞ eingegeben werden
- Muss in Stunden angegeben werden

Datum des Indexereignisses

- Nur anzugeben, wenn das Indexereignis länger vor der Operation stattgefunden hat
- Es dürfen nur Datumswerte im Format “DD.MM.JJJJ“ eingegeben werden

praeoperativer Duplex

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Praeoperative Angio

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

praeoperativer MRI

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

praeoperativer CT

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

praeoperative MRI-angio

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Praeoperative CT-angio

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Stenosegrad d. ACI ipsilateral

- Es dürfen nur Ganzzahlen zwischen 0 und 100 eingegeben werden
- Muss in Prozent angegeben werden

Stenosegrad d.ACI kontralateral

- Es dürfen nur Ganzzahlen zwischen 0 und 100 eingegeben werden
- Muss in Prozent angegeben werden

Läsionen ipsilateral

- Ankreuzen eines zutreffenden Elements

Läsionen kontralateral

- Ankreuzen eines zutreffenden Elements

Intracerebrale Obliteration ipsilateral

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Ankreuzen eines zutreffenden Elements

Intracerebrale Obliteration kontralateral

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Ankreuzen eines zutreffenden Elements

St.p. Carotis Stent / PTA ipsilateral

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

St.p. Carotis Stent / PTA kontralateral

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

St.p. Carotis-OP ipsilateral

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

St.p. Carotis-OP kontralateral

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Aneurysma ipsilateral

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Aneurysma kontralateral

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Fachneurologischer Status

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Präoperative Rankin-Skala

- Ankreuzen eines zutreffenden Elements
- Es ist folgende zusätzliche Erklärung vorhanden:
 - 0 = keine Symptome
 - 1 = keine nennenswerte Beeinträchtigung trotz der Symptome, kann selbst alle Aufgaben und Aktivitäten erledigen
 - 2 = Leichte Beeinträchtigung, kann nicht mehr alle früheren Aktivitäten ausführen, benötigt für Alltagsaufgaben aber keine Hilfe
 - 3 = Moderate Beeinträchtigung, benötigt etwas Hilfe, kann aber ohne Unterstützung gehen

- 4 = Moderat schwere Beeinträchtigung, kann nicht ohne Unterstützung gehen, kann alleine nicht den körperlichen Bedürfnissen nachkommen
- 5 = Schwere Beeinträchtigung, bettlägerig, inkontinent, benötigt ständige Pflege und Überwachung
- 6 = tot
- 9 = nicht bekannt

NIH Stroke Scale Resultat

- Aufsummiertes Resultat der NIH Stroke Scale
- Es dürfen nur Ganzzahlen zwischen 0 und 42 eingegeben werden

3 Risikofaktoren**Hypertonie**

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Nikotin

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Fettstoffwechsel

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Dialysepflichtigkeit

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Diabetes mellitus

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Adipositas

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Maligner Tumor

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Hostiler Hals

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Aggregationshemmer zum Zeitpunkt der OP

- Ankreuzen eines zutreffenden Elements

ASA-Klassifikation

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Ankreuzen eines zutreffenden Elements

4 Operation

OP-Datum

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Es dürfen nur Datumswerte im Format "DD.MM.JJJJ" eingegeben werden

OP-Team

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Ankreuzen eines zutreffenden Elements

Seite

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Ankreuzen eines zutreffenden Elements

Wievielter Eingriff an dieser Seite

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Es dürfen nur Ganzzahlen zwischen 0 und 10 eingegeben werden

OP-Technik der ACI

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Ankreuzen eines zutreffenden Elements

Zusätzliche Eingriffe an der ACI u. Korrekturingriffe

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Ankreuzen eines zutreffenden Elements

Gefäßersatzmaterial

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Ankreuzen eines zutreffenden Elements

Kombinationseingriff mit HLM

- HLM = Herz-Lungen-Maschine
- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Klemmzeit gesamt (mit u. ohne Shunt)

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Es dürfen nur Ganzzahlen zwischen 0 und ∞ eingegeben werden
- Muss in Minuten angegeben werden

Klemmzeit vor und nach Shunt zusammen

- Es dürfen nur Ganzzahlen zwischen 0 und ∞ eingegeben werden
- Muss in Minuten angegeben werden

Intimafixation in der ACI

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

OP-Zeit

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Es dürfen nur Ganzzahlen zwischen 0 und ∞ eingegeben werden
- Muss in Minuten angegeben werden

OP-Technik der ACE

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Ankreuzen eines zutreffenden Elements

Anästhesieform

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Ankreuzen eines zutreffenden Elements

OP-Technik der ACC

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Ankreuzen eines zutreffenden Elements

Zusätzliche Eingriffe an der ACC

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Ankreuzen eines zutreffenden Elements

Shunt

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Systemische Heparinisierung

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Rezidivprophylaxe

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Ankreuzen eines zutreffenden Elements

5 Intraoperativer Qualitätskontrolle/Cerebrales Monitoring**Intraoperative Qualitätskontrolle**

- Ankreuzen eines zutreffenden Elements

SEP

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

TCD

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Stumpfdruckmessung

- Es dürfen nur Ganzzahlen zwischen 0 und ∞ eingegeben werden
- Muss in mm Hg angegeben werden

6 Komplikationen

Intraoperative passagere neurologische Symptomatik

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Intraoperativer Blutdruckabfall

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Exitus in tabula

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Blutkonserven

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Es dürfen nur Ganzzahlen zwischen 0 und ∞ eingegeben werden
- Muss in Einheiten angegeben werden

Plasma

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Es dürfen nur Ganzzahlen zwischen 0 und ∞ eingegeben werden
- Muss in Milliliter angegeben werden

Thrombokonzentrat

- Es dürfen nur Ganzzahlen zwischen 0 und ∞ eingegeben werden
- Muss in Einheiten angegeben werden

Bedrohlicher Blutverlust

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Intraoperativer Herzstillstand

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Temporäres ipsilaterales zentrales neurolog. Defizit

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Permanentes ipsilaterales zentrales neurolog. Defizit

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Temporäres kontralaterales zentrales neurolog. Defizit

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Permanentes kontralaterales zentrales neurolog. Defizit

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Ipsilaterales peripheres neurolog. Defizit

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Kontralaterales peripheres neurolog. Defizit

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Postop. Cardiale Komplikationen

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Postop. Pulmonale Komplikationen

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Postop. Intensivaufenthalt

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Es dürfen nur Ganzzahlen zwischen 0 und ∞ eingegeben werden
- Muss in Stunden angegeben werden

Postop. Beatmung

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Es dürfen nur Ganzzahlen zwischen 0 und ∞ eingegeben werden
- Muss in Stunden angegeben werden

Postop. Blutkonservenverbrauch

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Es dürfen nur Ganzzahlen zwischen 0 und ∞ eingegeben werden
- Muss in Einheiten angegeben werden

Postop. Reop. wegen Infektion

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Postop. Carotis-Thrombose ipsilateral

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Cerebrale Embolie ipsilateral

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Postop. Carotis-Thrombose kontralateral

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Cerebrale Embolie kontralateral

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Postop. irreversible renale Komplikation

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Andere postop. Komplikation

- Hier kann beliebiger Text eingegeben werden

Postop. Reoperation wegen Blutung/Hämatom

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Postop. Reop. wg. Thrombose/Embolie

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Andere postop. Reeingriffe

- Hier kann beliebiger Text eingegeben werden

7 Postoperativ

Dauer stationärer Aufenthalt

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Es dürfen nur Ganzzahlen zwischen 0 und ∞ eingegeben werden
- Muss in Tagen angegeben werden

Dauer postop. stationärer Aufenthalt (nicht nur an der chir. Abteilung)

- Es wird empfohlen dieses Feld auszufüllen
- Es dürfen nur Ganzzahlen zwischen 0 und ∞ eingegeben werden
- Muss in Tagen angegeben werden

Postoperativer fachneurologischer Status

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Postoperative Rankin-Skala

- Ankreuzen eines zutreffenden Elements

NIH Stroke Scale Resultat

- Aufsummiertes Resultat der NIH Stroke Scale
- Es dürfen nur Ganzzahlen zwischen 0 und 42 eingegeben werden

Exitus während des stationären Aufenthaltes

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Todesdatum

- Es dürfen nur Datumswerte im Format "DD.MM.JJJJ" eingegeben werden

Cardiale Todesursache

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Exitus durch Multiorganversagen

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Respiratorische Todesursache

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Exitus infolge von Sepsis

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Exitus infolge einer Blutung

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Renale Todesursache

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Hepatale Todesursache

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Cerebrale Todesursache

- Ja/Nein Auswahl (ankreuzen bedeutet "ja")

Sonstige Todesursache

- Hier kann beliebiger Text eingegeben werden

8 Kommentar**Kommentar**

- Wird nicht für Auswertungen herangezogen
- Hier kann beliebiger Text eingegeben werden