

**DANSK KORSBÅNDSREGISTER**

Ildrætsklinikken, Ortopædkirurgisk afdeling E

Århus Sygehus

Tage Hansens Gade 2

8000 Århus C

**2020**

Label:.....

**(ANAMNESE OG OPERATIONS-SKEMA)****KORSBÅNDSOPERATIONER og FLER-LIGAMENT OPERATIONER OG REVISIONS OPERATIONER EFTER KORSBÅNDSOPERATIONER**

Pt's e-mail adresse: \_\_\_\_\_

**1. Aktuelle side (kun et kryds):**

Ved bilateral operation – anvend 2 separate skemaer

1  Højre 2  Venstre**2. Tidligere ACL/PCL skade i modsatte knæ (uanset operation):**1  Nej 2  Ja**3. Tidligere operation i samme knæ:**1  Nej2  Ja (udfyld typen af tidligere operation, evt. flere kryds)

	År (åååå)		År (åååå)
<input type="checkbox"/> ACL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Laterale menisk	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PCL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mediale menisk	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> MCL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bruskskade	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> LCL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Optransplantering før ACL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PLC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Andet	<input type="checkbox"/>

Andet, anfør .....

**4. Skademåned: mm**    **Skadeår: åååå**    **5. Præoperativ ACL løshed (Manuel max løshed målt i mm ved 25 graders fleksjon med KT-1000 eller Rolimeter)**Højre:    mm Venstre:    mm

1 <input type="checkbox"/> KT-1000 eller 2000	2 <input type="checkbox"/> Rolimeter
3 <input type="checkbox"/> Andet	9 <input type="checkbox"/> Ikke udført

**5a. Samlet vandring ved 70 grader (skal udfyldes ved PCL)**Højre:    mm Venstre:    mm**6. Pivot Shift**

1 <input type="checkbox"/> equal	3 <input type="checkbox"/> ++clunk
2 <input type="checkbox"/> +glide	4 <input type="checkbox"/> +++gross
	5 <input type="checkbox"/> Ikke udført

**7. Medial Løshed**

1 <input type="checkbox"/> grad 0 (0-2 mm)	3 <input type="checkbox"/> grad 2 (6-10mm)
2 <input type="checkbox"/> grad 1 (2-5 mm)	4 <input type="checkbox"/> grad 3 (>10 mm)
	5 <input type="checkbox"/> Ikke udført

**7a. Lateral løshed**

1 <input type="checkbox"/> grad 0 (0-2 mm)	3 <input type="checkbox"/> grad 2 (6-10mm)
2 <input type="checkbox"/> grad 1 (2-5 mm)	4 <input type="checkbox"/> grad 3 (>10 mm)
	5 <input type="checkbox"/> Ikke udført

**8. Posterolateral løshed. Sideforskel i udadrotation ved 25 grader**

1 <input type="checkbox"/> 0-5 grader	3 <input type="checkbox"/> 11-19 grader
2 <input type="checkbox"/> 6-10 grader	4 <input type="checkbox"/> > 20 grader
	5 <input type="checkbox"/> Ikke udført

**9. Posterolateral løshed. Sideforskel i udadrotation ved 90 grader**

1 <input type="checkbox"/> 0-5 grader	3 <input type="checkbox"/> 11-19 grader
2 <input type="checkbox"/> 6-10 grader	4 <input type="checkbox"/> > 20 grader
	5 <input type="checkbox"/> Ikke udført

**10. Aktivitet som førte til aktuelle skade:**

1 <input type="checkbox"/> ADL	4 <input type="checkbox"/> Arbejde
2 <input type="checkbox"/> Sport	9 <input type="checkbox"/> Ikke kendt
3 <input type="checkbox"/> Trafik	

**Hvis sport:**

1 <input type="checkbox"/> Fodbold	7 <input type="checkbox"/> Badminton
2 <input type="checkbox"/> Håndbold	8 <input type="checkbox"/> Tennis/squash
3 <input type="checkbox"/> Alpint/Telemark	9 <input type="checkbox"/> Kampsport
4 <input type="checkbox"/> Snowboard	10 <input type="checkbox"/> Basketball
5 <input type="checkbox"/> Langrend	11 <input type="checkbox"/> Anden idræt
6 <input type="checkbox"/> Ishockey	

**11.c Aktuelle ledbåndrekonstruktioner (evt flere kryds):**

<input type="checkbox"/> ACL	<input type="checkbox"/> Knæluksation
<input type="checkbox"/> PCL *	<input type="checkbox"/> Andet.....
<input type="checkbox"/> MCL	
<input type="checkbox"/> LCL	
<input type="checkbox"/> PLC	
<input type="checkbox"/> ALL	

\* udfyld punkt 5a såfremt der sættes kryds i PCL

**12. Operationsdato:** dd   mm   åååå    **13. Aktuelle operation**

1 <input type="checkbox"/> Primær rekonstruktion af forreste korsbånd (primær ACL)
3 <input type="checkbox"/> Revisionsrekonstruktion *
2 <input type="checkbox"/> Flerligament-rekonstruktion (Inkl. isoleret PCL, LCL, MCL)

\*: Ved revision udfyldes også punkt 14:

**14. Årsag til revision (Et kryds for vigtigste årsag):**

1 <input type="checkbox"/> Nyt traume
2 <input type="checkbox"/> Tunnelwidening
3 <input type="checkbox"/> Suboptimal graft placering i tibia
4 <input type="checkbox"/> Suboptimal graft placering i femur
5 <input type="checkbox"/> Infektion
6 <input type="checkbox"/> Ukendt årsag til ny instabilitet
7 <input type="checkbox"/> Anden ligamentær løshed som årsag til ny instabilitet
9 <input type="checkbox"/> Andet .....

**15. Fiksation****(Vil komme frem for hvert ledbånd som rekonstrueres (punkt 11) under Web indtastning, så ved flerligament operation anvend flere skemaer)**

Femur	Tibia
<input type="checkbox"/> 45.Arthrex Tight Rope	<input type="checkbox"/> 9.Arthrex Titanium skrue
<input type="checkbox"/> 6.Arthrex Titanium skrue	<input type="checkbox"/> 10.Arthrex PLLA skrue
<input type="checkbox"/> 39.Arthrex Retrobutton	<input type="checkbox"/> 12.Atlantech Bilok Skrue
<input type="checkbox"/> 9.Atlantech Bilok Skrue	<input type="checkbox"/> 13.Atlantech metal skrue
<input type="checkbox"/> 11.Biomet metal skrue (Tunneloc)	<input type="checkbox"/> 14.Biomet metal skrue (Tunneloc)
<input type="checkbox"/> 38.Biomet Togglelock Ziploop	<input type="checkbox"/> 19.Depuy Mitek Milagro skrue
<input type="checkbox"/> 19.Depuy Mitek Milagro skrue	<input type="checkbox"/> 1.Depuy Mitek Intrafix
<input type="checkbox"/> 16.Depuy Mitek Titanium skrue	<input type="checkbox"/> 16.Depuy Mitek Titanium skrue
<input type="checkbox"/> 2.Depuy Mitek Rigidfix	<input type="checkbox"/> 2.Depuy Mitek Intrafix Bio
<input type="checkbox"/> 20.Linvatec Metal skrue (Propel)	<input type="checkbox"/> 35.Knoglekanal
<input type="checkbox"/> 21.Linvatec PLLA skrue (Bioscrew)	<input type="checkbox"/> 40.Linvatec Matryx
<input type="checkbox"/> 1.Smith & Nephew Endobutton CL	<input type="checkbox"/> 21.Linvatec PLLA skrue (Bioscrew)
<input type="checkbox"/> 31.Smith & Nephew Softsilkmatal	<input type="checkbox"/> 20.Linvatec Metal skrue (Propel)
<input type="checkbox"/> 32.Smith & Nephew RCI metal	<input type="checkbox"/> 29.Skrue/washer
<input type="checkbox"/> 33.Smith & Nephew RCI PLLA	<input type="checkbox"/> 32.Smith & Nephew RCI metal
<input type="checkbox"/> 34.Smith & Nephew RCI PLLA/HA	<input type="checkbox"/> 31.Smith & Nephew Softsilkmatal
<input type="checkbox"/> 42.Smith & Nephew Biosure PEEK	<input type="checkbox"/> 33.Smith & Nephew RCI PLLA
<input type="checkbox"/> 25.Stryker PLLA skrue	<input type="checkbox"/> 34.Smith & Nephew RCI PLLA/HA
<input type="checkbox"/> 99.Uoplyst	<input type="checkbox"/> 38.Smith & Nephew Biosure PEEK
<input type="checkbox"/> 98.Andet _____	<input type="checkbox"/> 25.Stryker PLLA skrue
	<input type="checkbox"/> 99.Uoplyst
	<input type="checkbox"/> 98.Andet _____

(ANAMNESE OG OPERATIONS-SKEMA)

KORSBÅNDSOPERATIONER og FLER-LIGAMENT OPERATIONER OG REVISIONS OPERATIONER EFTER KORSBÅNDSOPERATIONER

16. **Graftvalg** (Se forklaring på bagsiden):

	ACL	PCL	MCL	LCL	PLC
1 <input type="checkbox"/> BPTB					
2 <input type="checkbox"/> ST/Gr					
3 <input type="checkbox"/> ST - Quadro					
4 <input type="checkbox"/> ST - Double					
17 <input type="checkbox"/> ST - Triple					
5 <input type="checkbox"/> BQT					
18 <input type="checkbox"/> QT uden knogleklods					
7 <input type="checkbox"/> Double-bundle ST/Gr					
8 <input type="checkbox"/> Double-bundle BQT					
9 <input type="checkbox"/> BQT-Allo					
10 <input type="checkbox"/> BPTB-Allo					
11 <input type="checkbox"/> ST/GR allo					
12 <input type="checkbox"/> BACH-Allo					
13 <input type="checkbox"/> Direkte sutur					
14 <input type="checkbox"/> Syntetisk graft					
15 <input type="checkbox"/> Andet.....					

16a. **Placering af borekanaler ved korsbåndrekonstruktion**

	1 kanal	2 Kanaler	Transtibial	Anatomisk*
Femur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tibia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

16b. **Diameter (diameter af femur borekanal):** .....mm

17. **Menisklæsion**

- 1 Nej (menisk behandling skal ikke udfyldes).  
 2 Ja  
 1 Menisklæsion  
 2 Rodlæsion  
 3 RAMP læsion

- 1 Medial menisklæsion (udfyld behandling af mediale menisk)  
 2 Lateral menisklæsion (udfyld behandling af laterale menisk)

	Resektion	Sutur	All Inside	Anden operation	Ingen behandling
Mediale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laterale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* (Pile + anker systemer)

18. **Brusklæsion**

- 1 Nej (omfang af brusklæsion skal ikke udfyldes)  
 2 Ja (udfyld omfang af brusklæsion)

Omfang af brusklæsion (evt. flere krydser)	Areal (cm <sup>2</sup> )		ICRS graduering* (1-4)	Behandlingskode*** (1-7)
	≤2	>2		
Patella (mediale facet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Patella (laterale facet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Trochleafemoris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Med. femurkondyl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Med. tibia plateau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Lat. femur kondyl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Lat. tibia plateau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

\*ICRS Grade: 1. Overfladisk brusklæsion, 2. Brusklæsion <50% af brusktykkelse, 3. Større end 50% af brusktykkelsen, 4. Blottet knogle eller osteokondral læsion.

\*\*\*Behandlingskode: 1. Ingen behandling, 2. Debridement, 3. Mikrofraktur, 4. Mosaikplastik, 5. Syntetisk scaffold, 6. Celletransplantation, 7. Andet.

20. **Andre procedurer** ved aktuel operation (evt. flere krydser):

- Ingen  Operation pga. infektion  
 Synovektomi  Knogletransplantation  
 Implantatfjernelse  Operativ mobilisering  
 Osteotomi  Tenodesis  
 Ostesyntese  . Andet

21. **Dagkirurgisk operation:**

- 1  Nej 2  Ja

22. **Peroperative komplikationer:**

- 1  Nej 2  Ja, hvilke(n):.....

23. **Operationstid** .....min.

24. **Systemisk antibiotikaproylaxse:**

- 1  Dicloclil  
 2  Zinacef  
 3  Nej  
 9  Andet  
 Hvilken (Andet).....

25. **DVT profylaxse:**

- 1  Nej  
 2  Ja, Navn.....  
 Engangsdosis  
 < 8 dage  
 ≥ 8 dage

26. **Operatørinitialer** .....

Anvendes kun til intern afdelingsbrug hvis man ønsker det.

Forklaringer

Punkt 6.

- + : mindre glid  
 ++: Større glid med klunk  
 +++: Meget stort glid (svært instabil)

Punkt 7.

Udføres med valgus belastning på 20 grader flekteret knæ. Der angives hvor mange mm ledlinien åbner op mediallyt.

Punkt 8 og 9.

Udføres med patienten maveliggende. Med ens udadrotations belastning måles forskel i udadrotation i grader ved henholdsvis 90 og 25 grader fleksion i knæleddene.

Punkt 14

Mht. til definitionener på årsager til revision henvises til referenceprogram for ligamentskader i knæet.

Punkt 16. Forkortelser

- BPTB: Bone patella tendon bone  
 ST/GR: Semitendinosus/gracilis  
 ST: Semitendinosus  
 BQT: Bone quadriceps tendon  
 BACH: Bone achilles tendon  
 Allo: Allograft

Punkt 16a.

Mhp. registrering af double-bundle teknik angives hvor mange kanaler der anvendes i henholdsvis femur og tibia. Ved single-bundle teknik i femur skal angives, om femurkanalen bores transtibialt eller med anatomisk princip med opboring i femurs tilhæftnings område via anteromedial portal, outside-in teknik eller retrodrilling.

Punkt 17

Udfyldes kun ved menisk kirurgi

HUSK AT MINDE PATIENT OM AT UDFYLDE KOOS SKEMA OVER NETTET på [www.korsbaand.dk](http://www.korsbaand.dk)