

POSTOPERATIVER VERLAUF

01 Klinik-Nummer	4 9 1 KKK
02 Patienten-Nummer	
03 Intensivaufenthalt	<input type="checkbox"/> 0 = kein Aufenthalt <input type="checkbox"/> 1 = bis 12 Stunden <input type="checkbox"/> 2 = bis 24 Stunden <input type="checkbox"/> 3 = bis 48 Stunden <input type="checkbox"/> 4 = bis 72 Stunden <input type="checkbox"/> 5 = länger als 72 Stunden
04 bei mehr als 3 Tagen	Tage
05 bei Intermediate Care, Aufenthalt	Tage 00 = keine
06 Beatmungsdauer	<input type="checkbox"/> 0 = keine Beatmung <input type="checkbox"/> 1 = bis 12 Stunden <input type="checkbox"/> 2 = bis 24 Stunden <input type="checkbox"/> 3 = länger als 24 Stunden
07 bei mehr als 1 Tag	Tage
08 Mobilisation	<input type="checkbox"/> 0 = Patient ist / wurde nicht mobilisiert <input type="checkbox"/> 1 = Aufstehen am 1. postoperativen Tag <input type="checkbox"/> 2 = Aufstehen am 2. postoperativen Tag <input type="checkbox"/> 3 = Aufstehen ab 3. postoperativen Tag oder später <input type="checkbox"/> 9 = nicht beurteilbar
09 Infektion(en)	bei Infektion(en) bitte jeweils auch Angaben zur Feststellung machen Feststellung <input type="checkbox"/> 1 = gesicherte Infektion <input type="checkbox"/> 2 = Verdacht mit therapeutischer Konsequenz
11 bei weiterer Infektion	<input type="checkbox"/> 00 = keine / keine weitere <input type="checkbox"/> 01 = Mediastinitis, Wundinfektion Thorax, tief <input type="checkbox"/> 02 = Wundinfektion Thorax, oberflächlich <input type="checkbox"/> 03 = Wundinfektion untere Extrem. <input type="checkbox"/> 04 = Bakteriämie / Sepsis <input type="checkbox"/> 05 = systemische Pilzinfektion <input type="checkbox"/> 06 = broncho-pulmonale Infektion <input type="checkbox"/> 07 = oto-laryngologische Infektion <input type="checkbox"/> 08 = akute Endokarditis <input type="checkbox"/> 09 = Pleuraempyem <input type="checkbox"/> 10 = Venenkatheterinfektion <input type="checkbox"/> 11 = Harnwegsinfektion <input type="checkbox"/> 18 = andere Wundinfektion <input type="checkbox"/> 88 = sonstige Infektion
13 bei weiterer Infektion	
15 bei weiterer Infektion	
17 Wundrevision	<input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja, Thorax <input type="checkbox"/> 2 = Extremität(en) <input type="checkbox"/> 8 = sonstige
18 instabiles Sternum	<input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja, ohne Fixation <input type="checkbox"/> 2 = mit Fixation
19 Anzahl Reintubationen	(bis 8) 0 = keine
20 Rhythmusstörung	<input type="checkbox"/> 0 = keine / keine weitere <input type="checkbox"/> 1 = medikamentös therapiert <input type="checkbox"/> 2 = mit Schrittmacher therapiert <input type="checkbox"/> 3 = mit Kardioversion / Defibrillation therapiert
21 weitere Angaben	
22 weitere Angaben	
23 Reanimation	<input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja
24 postoperative(r) Infarkt(e)	<input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja, bis 72 Stunden postoperativ <input type="checkbox"/> 2 = ja, später als 72 Stunden postoperativ
25 Low Cardiac Output (bei erneuter OP / EKZ bitte weiteren OP-Bogen ausfüllen)	<input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja, konservativ therapiert <input type="checkbox"/> 2 = IABP <input type="checkbox"/> 3 = Assist Device <input type="checkbox"/> 4 = erneute OP / EKZ
26 IABP	Tage (0 bis 99)

27 Pleuraerguß mit therapeutischer Konsequenz	<input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja, konservativ therapiert <input type="checkbox"/> 2 = Punktion <input type="checkbox"/> 3 = Drainage
28 Perikarderguß / Tamponade	<input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja, konservativ therapiert <input type="checkbox"/> 2 = Punktion <input type="checkbox"/> 3 = Drainage <input type="checkbox"/> 4 = Perikardiotomie
29 therapierelevante thorakale Nachblutung	<input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja
30 Rethorakotomie / Grund (bei Rethorakotomie bitte weiteren OP-Bogen ausfüllen)	<input type="checkbox"/> 00 = keine Rethorakotomie / kein weiterer Grund <input type="checkbox"/> 01 = Blutung / Hämatom <input type="checkbox"/> 02 = Low Cardiac Output <input type="checkbox"/> 03 = Tamponade <input type="checkbox"/> 04 = Graftp Probleme, Ischämie <input type="checkbox"/> 05 = Wundinfektion <input type="checkbox"/> 06 = Dissektion <input type="checkbox"/> 07 = Prothesendysfunktion <input type="checkbox"/> 08 = instabiles Sternum <input type="checkbox"/> 09 = Chylothorax <input type="checkbox"/> 88 = anderer Grund
31 bei weiterem Grund	
32 Pneumothorax / Vorgehen	<input type="checkbox"/> 0 = kein PTX <input type="checkbox"/> 1 = ja, konservativ therapiert <input type="checkbox"/> 2 = Punktion <input type="checkbox"/> 3 = Drainage <input type="checkbox"/> 4 = Rethorakotomie
33 respiratorische Insuffizienz	<input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja, mit forcierter Atemtherapie <input type="checkbox"/> 2 = Reintubation <input type="checkbox"/> 3 = Tracheotomie
34 Phrenicusparese	<input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja, links <input type="checkbox"/> 2 = rechts <input type="checkbox"/> 3 = beidseitig
35 neurologische Symptome	bei neurologischen Symptomen bitte jeweils auch Angaben zur Dauer machen <input type="checkbox"/> 0 = keine / keine weiteren <input type="checkbox"/> 1 = TIA <input type="checkbox"/> 2 = Krampf <input type="checkbox"/> 3 = Parese <input type="checkbox"/> 4 = Plegie <input type="checkbox"/> 5 = Koma <input type="checkbox"/> 6 = peripher motorisch <input type="checkbox"/> 7 = peripher sensibel <input type="checkbox"/> 36 Dauer 1 = anhaltend <input type="checkbox"/> 2 = passager
37 bei weiteren neurologischen Symptomen	
39 bei weiteren neurologischen Symptomen	
41 bei weiteren neurologischen Symptomen	
43 Psychosyndrom	<input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja, flüchtig <input type="checkbox"/> 2 = therapierelevant
44 gastrointestinale Komplikation(en)	<input type="checkbox"/> 00 = keine / keine weitere <input type="checkbox"/> 01 = Blutung <input type="checkbox"/> 02 = Ulcus <input type="checkbox"/> 03 = Peritonitis <input type="checkbox"/> 04 = Pankreatitis <input type="checkbox"/> 05 = Ileus <input type="checkbox"/> 06 = Motilitätsstörung / Subileus <input type="checkbox"/> 07 = Darmnekrose <input type="checkbox"/> 08 = Mesenterial-Thrombose <input type="checkbox"/> 09 = Cholezystopathie <input type="checkbox"/> 88 = andere
45 bei weiterer Komplikation	
46 bei weiterer Komplikation	
47 Laparotomie / Grund	<input type="checkbox"/> 0 = keine Laparotomie <input type="checkbox"/> 1 = Laparotomie wg. Blutung <input type="checkbox"/> 2 = Ulcus <input type="checkbox"/> 3 = Peritonitis <input type="checkbox"/> 4 = Pankreatitis <input type="checkbox"/> 5 = Ileus <input type="checkbox"/> 6 = Darmnekrose <input type="checkbox"/> 7 = Expl. bei unklarem Abdomen <input type="checkbox"/> 8 = anderer Grund
48 therapiebedürftige Miktionsstörung	<input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja
49 Retentionsstörung	<input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja, konservativ therapiert <input type="checkbox"/> 2 = Dialyse <input type="checkbox"/> 3 = Hämofiltration
50 Hämofiltration / Dialyse	Tage (0 bis 98)
51 allergische Reaktion	<input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja
52 Abstoßungsreaktion(en)	
53 sonstige Komplikation	<input type="checkbox"/> 0 = keine <input type="checkbox"/> 1 = dekubitale Hautschäden <input type="checkbox"/> 2 = Unfallverletzung(en) <input type="checkbox"/> 3 = periphere Gefäßverletzung(en) <input type="checkbox"/> 8 = anderer Grund
54 sonstige invasive Maßnahme	<input type="checkbox"/> 0 = keine <input type="checkbox"/> 1 = IABP Explantation <input type="checkbox"/> 2 = Myokardbiopsie <input type="checkbox"/> 8 = andere
55 Rückverlegung auf Intensivstation	<input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja

56 Drainageblutverlust postoperativ	ml
57 Retransfusion Drainageblut	<input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja
58 Gerinnungsstörung	
59 Thrombozytenkonzentrat	
60 Fremdblut postoperativ	Einheiten 00 = keine
61 FFP	
62 präoperatives Eigenblut, EK	
63 Eigenblutplasma	

BEI ENDE DER BEHANDLUNG

Patient bekommt	
64 Cumarin	<input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja
65 Heparin (auch niedermolekular)	
66 ASS	
67 andere Aggregationshemmer	
Status	
68 überwiegender Herzrhythmus des Patienten	<input type="checkbox"/> 1 = stabiler Sinusrhythmus <input type="checkbox"/> 2 = Vorhofflimmern <input type="checkbox"/> 3 = AV-Block I. Grades <input type="checkbox"/> 4 = SM Rhythmus <input type="checkbox"/> 8 = anderer Rhythmus
69 Patient trägt Schrittmacher / Defibrillator	<input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = Schrittmacher <input type="checkbox"/> 2 = Defibrillator <input type="checkbox"/> 3 = Kombination
70 Wundverhältnisse	<input type="checkbox"/> 0 = reizlos <input type="checkbox"/> 1 = Wundheilungsstörung, thorakal <input type="checkbox"/> 2 = Wundheilungsstörung, extrathorakal <input type="checkbox"/> 3 = Kombination
71 Patient bei Aufenthaltsende selbständig gehfähig	<input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja
72 PTCA geplant nach Aufenthaltsende	
73 Aufenthalt in der HCH beendet am	
74 Grund	<input type="checkbox"/> 1 = Verlegung in eigene kardiologische Klinik <input type="checkbox"/> 2 = Verlegung in eigene sonstige Klinik <input type="checkbox"/> 3 = Verlegung in nicht-eigene / externe Klinik <input type="checkbox"/> 4 = Verlegung in Reha <input type="checkbox"/> 5 = Verlegung in Pflegeheim <input type="checkbox"/> 6 = Entlassung nach Hause <input type="checkbox"/> 7 = Tod
75 Aufenthalt in der Herzchirurgie verlängerte sich postoperativ nicht vorhersehbar wegen	<input type="checkbox"/> (03 bis 63) Bitte die Gründe mit der lfd.-Nr. der Fragen 03 bis 63 dieses Verlaufsbogens dokumentieren. <input type="checkbox"/> 00 = keine Verlängerung / kein weiterer Grund <input type="checkbox"/> 88 = anderer Grund
76 bei weiterem Grund	
77 bei weiterem Grund	
bei Tod	
78 Ursache	<input type="checkbox"/> 1 = kardial <input type="checkbox"/> 2 = extrakardial <input type="checkbox"/> 9 = unbekannt
79 Obduktion erfolgt	<input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja
80 Besprechung in Komplikationskonferenz erfolgt	<input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja <input type="checkbox"/> 2 = geplant

NACHBEOBACHTUNG / FOLLOW UP

81 Status des Patienten am 30. Tag postoperativ	<input type="checkbox"/> 0 = Patient ist verstorben <input type="checkbox"/> 1 = Patient lebt <input type="checkbox"/> 8 = Falldokumentation vor dem 30. Tag postoperativ abgeschlossen / FU-Information liegt noch nicht vor, wird nachgeschickt <input type="checkbox"/> 9 = Situation des Patienten ist unbekannt
-------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------