

MUSTER

Dieser Dokumentationsbogen dient **ausschließlich** zur Veranschaulichung des Datensatzes.

Er kann bei Bedarf zur krankenhausinternen Zwischendokumentation genutzt werden.

Die Übermittlung vom Krankenhaus an die Auswertungsstelle erfolgt jedoch ausschließlich elektronisch!

Modul Endonasale Nasennebenhöhleneingriffe

Patient	Operation	Verlauf
1 Institutionskennzeichen □□□□□□□□□□	12 Revisionseingriff 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	19 perioperative Komplikationen 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
2 Fachabteilung § 301-Verienbarung □□□□	13 OP-Datum TT MM JJJJ □□.□□.□□□□	wenn ja: 20 transfusionspflichtige Blutung 1 = ja <input type="checkbox"/>
3 Identifikationsnummer des Patienten □□□□□□□□□□	14 Operationsdiagnose(n) ICD-10 1. □□□□.□□ 3. □□□□.□□ 2. □□□□.□□ 4. □□□□.□□	21 lokal behandelungsbedürftige Nachblutung aus dem Nebenhöhlenbereich (nach dem Eingriff, z.B. Tamponade, Elektrokoagulation, operative Revision) 1 = ja <input type="checkbox"/>
4 Geburtsdatum TT.MM..JJJJ □□.□□.□□□□	15 Operation OPS-301 1. □-□□□□.□□ 2. □-□□□□.□□ 3. □-□□□□.□□ 4. □-□□□□.□□ 5. □-□□□□.□□ 6. □-□□□□.□□ 7. □-□□□□.□□ 8. □-□□□□.□□	22 Duraverletzung/Rhinoliquorrhoe 1 = ja <input type="checkbox"/>
5 Aufnahme datum Krankenhaus TT.MM..JJJJ □□.□□.□□□□		23 Augenmuskelläsion 1 = ja <input type="checkbox"/>
Vorgeschichte und aktuelle Anamnese		24 retrobulbäres Hämatom 1 = ja <input type="checkbox"/>
6 Hauptindikation zum Eingriff 1 = symptomatische chronische Sinusitis 2 = akute therapieresistente Sinusitis 3 = akute komplizierte Sinusitis (orbitale, endokranielle Komplikationen) 9 = Sonstige		25 Sehnervenläsion 1 = ja <input type="checkbox"/>
wenn Alter < 16 Jahre:		26 Hirnsubstanzverletzung / intrakranielle Blutung 1 = ja <input type="checkbox"/>
7 Disposition zu chronischer Sinusitis (z.B. Mukoviszidose) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	16 Umfang des Eingriffs an den Nasennebenhöhlen 1 = mit Darstellung der Schädelbasis bzw. Lamina papyracea <input type="checkbox"/> 2 = ohne Darstellung der Schädelbasis bzw. Lamina papyracea	27 Läsion der A. carotis interna 1 = ja <input type="checkbox"/>
Präoperative Diagnostik	17 Seite 1 = einseitig durchgeführt <input type="checkbox"/> 2 = beidseitig durchgeführt	28 Sonstige 1 = ja <input type="checkbox"/>
8 Computertomografie 1 = ja <input type="checkbox"/>	18 Operation mit optischer Hilfe (Mikroskop oder Endoskop oder Lupenbrille) durchgeführt 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	Entlassung
9 Kernspintomografie 1 = ja <input type="checkbox"/>		29 Entlassungsdatum Krankenhaus TT MM JJJJ □□.□□.□□□□
10 konventionelle Röntgenaufnahme(n) 1 = ja <input type="checkbox"/>		30 Entlassungsdiagnose(n) ICD-10 1. □□□□.□□ 5. □□□□.□□ 2. □□□□.□□ 6. □□□□.□□ 3. □□□□.□□ 7. □□□□.□□ 4. □□□□.□□ 8. □□□□.□□
11 keine der aufgeführten Diagnostik 1 = ja <input type="checkbox"/>		

