

RAPPORTSKJEMA

Basisdata som fylles ut for alle inkluderte pasienter og "Decliner" gruppe
Avkryssing på slutten av skjema

Behandling av dislokerte proksimale humerusbrudd

1. PASIENTSAMTYKKE

Pasientsamtykke signert den (dato):

		.			.	2	0		
--	--	---	--	--	---	---	---	--	--

2. GRUNNLEGGENDE INFORMASJON

Pasientnummer:

--	--	--	--

Fødselsdato:

		.			.	1	9		
--	--	---	--	--	---	---	---	--	--

Alder:

--	--

Kjønn:

☐	Mann
☐	Kvinne

Høyde (cm):

--	--	--

Vekt (kg):

--	--	--

Venstre- eller høyrehendt:

☐	Høyre
☐	Venstre

Utfylt av:

Dato

CRF
Nordic Deltacon
Basisdata ved skadetidspunkt (Tid 0)

3. INKLUSJONS KRITERIER

Ja	Nei	
☐	☐	Lavenergi 11-B1.1, 11-B1.2 og 11-C1.1, 11-C3.1 (Gammel AO inndeling = B2 og C2)

4. EKSKLUSJONS KRITERIER

Ja	Nei	
☐	☐	Inklinasjonsvinkel: varus under 30°, valgus over 45°
☐	☐	< 50 % kontakt mellom caput og diafyse fragmenter
☐	☐	Caput split (11-c3.2 eller 11-C3.3) > 10 % av leddflaten engasjert
☐	☐	Luksasjon eller bruddluksasjon i glenohumeralledet
☐	☐	Patologisk fraktur
☐	☐	Glenoid patologi
☐	☐	Ønsker ikke å delta i studien
☐	☐	Under 65 eller over 85 år gammel
☐	☐	Andre skader som krever kirurgi
☐	☐	Rusproblem (=Alkohol- eller medikament misbruk)
☐	☐	Kontraindikasjoner mot kirurgi (lunge-, hjerte- eller neurologisk)
☐	☐	Snakker ikke tilfredsstillende norsk
☐	☐	Tidligere symptomgivende skade/ brudd i samme skulder
☐	☐	Pasienten tilhører sykehus som ikke deltar i studien

Utfylt av:

Dato

CRF
Nordic Deltacon
Basisdata ved skadetidspunkt (Tid 0)

5. PREOPERATIV DIAGNOSE

Side:

☐ Høyre

☐ Venstre

Primær komplikasjon (f.eks.: nerveskade, overfladiske sår, hvor)?

☐ Nei

☐ Ja

Hvilke(n) komplikasjon(er):

Har den skadde skulderen gjennomgått tidligere prosedyrer?

☐ Nei

☐ Ja

Hvilke(n) prosedyre(r):

Utfylt av:

Dato

6. TIDLIGERE MEDISINSKE TILSTANDER

☐ Ingen

☐ Respiratorisk lidelse

☐ Kardiovaskulær lidelse

☐ Nyrelidelse

☐ Leverlidesle

☐ Diabetes:

☐ Type I

☐ Type II

☐ Nevrologisk lidelse

☐ Inflammatorisk lidelse

☐ Epilepsi

☐ Psykiatrisk lidelse

Spesifiser psykiatrisk lidelse:

☐ Artrose

Hvis artrose, annen leddprotese? Hvis ja, indiker hvilket ledd og år:

/

☐ Infeksjon

Angi detaljer:

☐ Allergier

Angi detaljer:

☐ Annen/andre lidelse(r)

Spesifiser:

Utfylt av:

Dato

CRF
Nordic Deltacon
Basisdata ved skadetidspunkt (Tid 0)

7. MEDISINERING

- ☐ Ingen
- ☐ Marevan
- ☐ ASA, Plavix, Marevan eller lignende
- ☐ Blodtrykksmedisinering
- ☐ Annen hjertemedisinering
- ☐ Astmamedisinering
- ☐ Immunosuppressiv medisinering
- ☐ Diabetesmedisinering
- ☐ insulinbehandling
- ☐ tablettbehandling
- ☐ Psykiatrisk medisinering
- ☐ Epilepsimedisinering
- ☐ Statiner

Annen medisinering:

- ☐ NSAID
- ☐ Paracetamol
- ☐ Paracetamol + kodein
- ☐ Tramadol

Annen smertelindrende medisinering:

Hvis pasienten befinner seg i eksklusjonsgruppen, hva var den valgte behandlingsformen:

Utfylt av:

Dato

CRF
Nordic Deltacon
Basisdata ved skadetidspunkt (Tid 0)

8. PREOPERATIVE UNDERSØKELSER

Undersøkelse	Utført	Dato
Røntgen	☐	
CT	☐	
Spørreskjema for pasient (vedlagt)	☐	
Pasient selvrapportering	☐	
15D	☐	
OSS (vedlagt)	☐	
QDASH	☐	

Undersøkelse	Poengsum
VAS	
Grep	/ kg
QDASH	
OSS	

Utfylt av:

Dato

CRF
Nordic Deltacon
Basisdata ved skadetidspunkt (Tid 0)

9. RANDOMISERING

☐ **Konservativ behandling**

☐ **Reversert protese**

☐ **Decliner: Hva slags behandling er gitt: _____**

Utfylt av:

Dato