

İNTRA-ARTİKÜLER GİRİŞİM FORMU

Tarih:.....

Teşhis:

VAS (preop):

0.....100

İşlem: Artrosentez (Sağ/Sol) HA Enjeksiyonu (Sağ/Sol)
Kan enjeksiyonu (Sağ/Sol) Artroskopi (Sağ/Sol)

Preoperatif ilaçlar:

Anestezi: Lokal (.....) Genel (.....) Sedasyon (.....) Bilinçli Sedasyon (.....)

Üst eklem boşluğu hacmi:

Alt eklem boşluğu hacmi:

Yöntem: Tek iğne (....) Çift iğne (....) Diagnostik artroskopi (.....) Operatif artroskopi (.....) Artroskopik lizis-lavaj (....)

Yıkama solüsyonu: SF (.....) RL (.....)

Yıkama solüsyonu miktarı:

İşlem sırasında VAS:

0.....100

İşlem sonrası mandibuler ölçümler:

Maksimum ağız açıklığı:
Formdan alınacak

İşlem süresi (dk):

İşlemin zorluk derecesi (0:çok kolay, 1:kolay, 2: orta derecede zor, 3: zor, 4: çok zor, 5: Başarısız)

Operatöre göre:.....

Hastaya göre:.....

VAS (postop):

0.....100

Hasta memnuniyeti (post operatif 0. Gün)

Çok iyi iyi..... orta..... kötü..... çok kötü.....

Hasta memnuniyeti (post operatif 1. Gün)

Çok iyi iyi..... orta..... kötü..... çok kötü.....

Hasta memnuniyeti (post operatif 2. hafta)

Çok iyi iyi..... orta..... kötü..... çok kötü.....

Hasta memnuniyeti (post operatif 4. hafta)

Çok iyi iyi..... orta..... kötü..... çok kötü.....