

**Prospektive Erfassung des postoperativen Kostaufbaus,
Universitätsklinik und Poliklinik für Chirurgie der Charité, Berlin.**

DECKBLATT

PATIENTENSTAMMNUMMER : _____
ID-CODE : _____
NAME : _____
VORNAME : _____
GEBURTSDATUM : _____
OP-DATUM : _____
AUFNAHMEDATUM : _____
ENTLASSUNGSDATUM : _____
ENTLASSUNGSSTATUS : _____

Hiermit gebe ich nach sorgfältiger Aufklärung über Sinn und Zweck der Studie mein Einverständnis zur Erhebung, Dokumentation und Auswertung meiner Daten im Rahmen dieser Studie.

Unterschrift des Patienten

Blatt 1 Stammdaten - am Tag vor der Op

GESCHLECHT m w

KÖRPERGRÖSSE ___ cm

KÖRPERGEWICHT ___ kg

GEWICHTSVERHALTEN DER LETZTEN 3 MONATE +/- ___ kg

RAUCHER Ja Nein

SEIT WANN RAUCHEN SIE ___ Jahre

WIEVIEL ZIGARETTEN PRO TAG CA. ___ Stück

Blatt 2 Anamnese

DIAGNOSE _____

ÜBELKEIT ALLGEMEIN
ÜBELKEIT (VAS)

O Ja O Nein
___ Punkte

ERBRECHEN ALLGEMEIN
ERBRECHEN HÄUFIGKEIT
ERBRECHEN MENGE

O Ja O Nein
___ x wöchentlich
___ ml

APPETIT ESSEN ALLGEMEIN (VAS)

___ Punkte

DURST ALLGEMEIN (VAS)

___ Punkte

ILEOSTOMA

O Ja O Nein

STUHLGANGHÄUFIGKEIT ALLGEMEIN

___ x Woche

STUHLGANGSKONSISTENZ ALLGEMEIN

O fest
O weich
O flüssig
O sonstiges

EIGENANAMNESE VERDAUUNGSTRAKT

O Gastritis
O Diarrhoe
O Obstipation
O Meteorismus
O Malassimilationssyndr.
O Nahrungsmittelallergie
O Pankreatitis
O Leberzirrhose
O Cholezystitis
O Cholezystelithiasis
O Hyperlipidämien
O Divertikelerkrankung
O Morbus Crohn
O Colitis ulcerosa
O Karzinom
O Sonstige
O Keine

WENN KARZINOM JA - WO _____

WENN SONSTIGE JA - WELCHE _____

SONSTIGE ERKRANKUNGEN _____

ABDOMINELLE VOROPERATIONEN

Ja

Nein

WENN JA - WELCHE

Magen

Pankreas

Kolon

Blinddarm

Dünndarm

Gallenblase

Leber

Uterus

Adnexe

Prostata abdominell

Sonstige

WENN SONSTIGE JA - WELCHE _____

SONSTIGE VOROPERATIONEN _____

ANTIEMETISCHE THERAPIE

Ja

Nein

WELCHE ANTIEMETISCHEN MEDIKAMENTE

Metoclopramid

Cisaprid

Domperidon

5-HT₃-Antagonisten

Andere

ANDERE MEDIKAMENTE _____

Blatt 3 Präoperative Befunde

RISIKOFAKTOREN

Kardial

Pulmonal

Diabetes

Renal

Leber

Immunsuppression

Hypertonie

Sonstige

Keine

WENN SONSTIGES WELCHE _____

PRÄOP. KRANKHEITSSPEZ. KOMPLIKATIONEN

Ileus/Subileus

Sonstige

Fistel

Keine

intrabdomineller Abszeß

freie Perforation

gedeckte Perforation

SONSTIGE PRÄOPERATIVE KOMPLIKATIONEN _____

DARMVORBEREITUNG

nur Clean-Prep

nur Einlauf

Fleet

Keine

Clean-Prep + Prepacol

nur Prepacol

ASA-KLASSIFIKATION _____

ÜBELKEIT PRÄOPERATIV

ÜBELKEIT PRÄOPERATIV (VAS)

Ja

Nein

____ Punkte

ERBRECHEN PRÄOPERATIV

WENN JA HÄUFIGKEIT

WENN JA MENGE (ca.)

Ja

Nein

____x

____ml

VORBESTRAHLUNG

WENN JA DOSIS

PRÄOPERATIVE CHEMOTHERAPIE

Ja

Nein

____ Gray

Ja

Nein

PRÄOPERATIVE ANALGETIKAGABE

Ja

Nein

WENN JA WELCHE _____

K+ NACH SPÜLUNG

____ mmol/l

Blatt 4 Operation

OPERATINSDATUM _____

OPERATIONSVERFAHREN

- Hemikolektomie rechts
- Hemikolektomie links
- Sigmaresektion
- anteriore Rektumresektion
- abdominoperineale Rektumexstirpation
- erweiterte Hemikolektomie rechts
- erweiterte Hemikolektomie links
- Kolektomie mit Ileorektostomie
- Proktokolektomie mit Ileostoma
- Proktokolektomie mit J / S-Pouch
- Ileozoealresektion
- Kolonsegmentresektion
- Enterostoma-Anlage
- Ileostomarückverlegung
- Sonstige

SONSTIGE OP-VERFAHREN _____

KOMMENTAR ZUM RESEKTIONSVERFAHREN

OPERATIVER ZUGANG _____

- Konventionell
- Laparoskopisch
- laparoskopisch-assistiert
- Konversion

DAUER DER OPERATION _____ min

INTRAOPERATIVE KOMPLIKATIONEN

- Diffuse Blutung
- Dickdarmläsion
- Dünndarmläsion
- Sonstige

- Arterielle Blutung
- Venöse Blutung
- Tumoreröffnung
- Ureterläsion
- Blasenläsion
- Keine

WENN SONSTIGE WELCHE

INTRAOPERATIVE ANALGETIKAGABE

_____ Ja Nein

WENN JA WELCHE

INTRAOPERATIVE OPIOIDGABE

Ja Nein

WIEVIEL OPIOIDE

_____ mg

INTRAOPERATIVE ANTIEMETISCHE TH.

Ja Nein

WELCHE ANTIEMETIKA

WELCHE NARKOSE

- Einleitungsnarkose
- N₂O
- TIVA mit
- Inhalationsnarkose mit
- Spinalanästhesie mit
- Epiduralanästhesie
- Katheter bis _____ POT

Blatt 5 Postoperative Befunde

LOKALE KOMPLIKATIONEN

- verzögerte perineale Wundheilung
- intraabdomineller Abszeß
- Stomanekrose
- Enterostomaretraktion
- rektovaginale Fistel
- kolovesikale Fistel
- Sonstige

- subkutane Wundinfektion
- perineale Wundinfektion
- Ileus
- Peritonitis
- Enterostoma prolaps
- ischämische Kolonsteilnekrose
- koloenterale Fistel
- Anastomoseninsuffizienz
- Keine

WENN SONSTIGE WELCHE

ALLGEMEINE KOMPLIKATIONEN

- Herzinsuffizienz
- Lungenembolie
- Myokardinfarkt
- Makrohämaturie
- Herzrhythmusstörungen
- Sonstige

- Harnwegsinfekt
- Pneumonie
- Thrombose
- Pneumothorax
- Neurologische Störung
- Gastrointestinale Blutung
- Sepsis
- Keine

WENN SONSTIGE WELCHE

POSTOPERATIVES KALIUM

___ mmol/l

POSTOPERATIVE ÜBELKEIT POSTOPERATIVE ÜBELKEIT (VAS)

Ja Nein
___ Punkte

MAGENSONDE POSTOPERATIV WIEVIEL

Ja Nein
___ ml

POSTOPERATIVES ERBRECHEN WENN JA HÄUFIGKEIT WENN JA MENGE (ca)

Ja Nein
___x
___ ml

DATUM DES TODES _____

TODESURSACHE

- Pneumonie
- Lungenembolie
- Myokardinfarkt
- Herzsekudentod
- Septischer Schock
- resp. Insuffizienz
- Herzinsuffizienz
- Herzrhythmusstörungen
- Apoplektischer Insult
- Hämorrhagischer Schock
- Unbekannt
- Sonstige

SONSTIGE TODESURSACHE IM KLARTEXT:

KOMMENTAR ZUR TODESURSACHE:

Blatt 6 Stand des Kostaufbaus an den Tagen 1-5 (gekürzt)

| | | |
|--|-----------------|--|
| ÜBELKEIT AM TAG 1 | O Ja | O Nein |
| ÜBELKEIT AM TAG 1 (VAS) | ___ Punkte | |
| ALLGEMEINES BEFINDEN DES PATIENTEN (VAS) | ___ Punkte | |
| ERBRECHEN | O Ja | O Nein |
| WENN JA HÄUFIGKEIT | ___ x | |
| WENN JA MENGE (ca.) | ___ ml | |
| APPETITLOS | O Ja | O Nein |
| APPETIT (VAS) | ___ Punkte | |
| HUNGER | O Ja | O Nein |
| HUNGER (VAS) | ___ Punkte | |
| DURST | O Ja | O Nein |
| DURST (VAS) | ___ Punkte | |
| NAHRUNGSMENGE | F: ___ % | M: ___ % A: ___ % |
| TRINKMENGE | | ___ ml |
| ILEOSTOMA | O Ja | O Nein |
| STUHLGANG | O Ja | O Nein |
| WENN JA HÄUFIGKEIT DES STUHLGANGS | ___ x | |
| KONSISTENZ DES STUHLGANGS | O fest | O flüssig O weich O sonstiges |
| FLATULENZ | O Ja | O Nein |
| PERISTALTIK | O Ja | O Nein |
| CISAPRID | O Ja | O Nein |
| ANTIEMETISCHE THERAPIE | O Ja | O Nein |
| ANTIEMETISCHE THERAPIE | O Metoclopramid | O 5-HT3-Antagonisten O Domperidon |
| ANALGETIKAGABE | O Ja | O Nein |
| WELCHE ANALGETIKA | _____ | |
| KOSTAUFBAU REGELGERECHT (Tag 1 flüssig) | O Ja | O Nein |
| WENN NEIN STAND KOSTAUFBAU | O flüssig | O Magensonde O intravenöse Ernäh. O pürierte Kost O Basisdiät |
| MAGENSONDENREINSERTION HEUTE | O Ja | O Nein |
| INFUSIONSGABE HEUTE | O Ja | O Nein |
| WENN JA WIEVIEL | ___ ml | |
| KUMULATIVE ANALGETIKAMENGE | _____ mg | |
| GEFORDERTE BOLI | _____ | |
| GEGEBENE BOLI | _____ | |
| PCA-MEDIKAMENT | _____ | |

Blatt 7 Stand des Kostaufbaus bei Komplikationen - Tage 6-14 po

ÜBELKEIT Ja Nein

STÄRKE DER ÜBELKEIT (VAS) _____ Punkte

ALLGEMEINES BEFINDEN DES PATIENTEN (VAS) _____ Punkte

ERBRECHEN Ja Nein

HÄUFIGKEIT DES ERBRECHENS _____ x am Tag

HÄUFIGKEIT DES STUHLGANGS _____ x am Tag

STAND DES KOSTAUFBAUS
 flüssig
 püriert
 Basisdiät
 Magensonde
 parenteral

INFUSIONEN Ja Nein

WIEVIEL _____ ml

KOMPLIKATIONEN