

**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 Malassimilationssyindr.  
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-HT<sub>3</sub>-Antagonisten

Andere

ANDERE MEDIKAMENTE \_\_\_\_\_



## 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
- N<sub>2</sub>O
- 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