

## راهنمای استفاده از سایت مرکز ثبت مفاصل زانو و ران

در صفحه اصلی سایت می‌توانید برای ثبت تعویض مفصل اقدام نمایید:

بر روی صفحه اصلی بر روی عکس سمت راست (زانو) و تصویر سمت چپ (ران) کلیک کنید:

ثبت تعویض مفصل ران

ثبت تعویض مفصل زانو

Registration IJR Form

*IJR collects information on patients' demographics and underlying diseases, implant models, surgeries or other procedures, and health outcomes.*

Large databases like IJR help identifying the best implants and surgical techniques and understanding potential risk factors of surgical complications or failure. In addition, it provides scientific evidences for both policy makers and individual physicians. By predicting patients' risks, physicians are better able to manage patients' care before and after surgery to decrease the chance of complications. Health authorities also will be able to make the best evidence-based decision regarding joint replacement services.

Copyright: © 2015 Your Company Name | Designed by

در صفحه وارد شده شماره نظام پزشکی خود را وارد کنید

Home About Us HIP KNEE

Step1 Step2 Step3 Step4 Step5 End

ثبت مشخصات پزشکی

لطفاً با ورود شماره نظام پزشکی، خود را در فرم مشخصات با تکمیل نمایید.

نظام پزشکی:

Copyright © 2015 Mind Hospital | Designed by Mind Hospital, Department of Informatics

در صفحه بعدی مشخصات خود شامل نام و نام خانوادگی، نام پدر، کد ملی، تخصص و شماره تلفن همراه خود را وارد کنید (وارد کردن این اطلاعات تنها برای بار اول الزامی است پس از آن کلیه اطلاعات جراح ذخیره شده و از بار دوم به بعد تنها با

وارد کردن شماره نظام پزشکی قادر خواهید بود به صفحه دسترسی داشته باشید):

تست مشخصات پزشک

لطفاً با ورود شماره نظام پزشکی خود فرم‌های جست‌وجای را تکمیل نمایید.

نظام پزشکی:

نام:

نام خانوادگی:

نام پدر:

کد ملی:

ناتخت:  متخصص ارتوپدی  فلوشیپ جراحان زانو  فلوشیپ آروم بلاستی  فلوشیپ ارتوپد هیپور  فلوشیپ ارتوپد فوکلین  فلوشیپ سونو فلورن  فلوشیپ ارتوپد دست  فلوشیپ ارتوپد اطباء  فلوشیپ ارتوپد شانه  فلوشیپ ارتوپد لگن  فلوشیپ ارتوپد مع یا

تلفن همراه:

تلفن مطب:

پست الکترونیک:

استاد(مطب):

شماره(مطب):

آدرس مطب:

تست مجدد  تست مجدد  تست نهایی

در صفحه بعد در صورتیکه بیمار فرم رضایت را امضا کرده باشد گزینه رضایت بیمار را کلیک کرده و شماره ملی او را وارد نمایید

تست مشخصات بیمار

لطفاً اطلاعات عمومی بیمار خود را وارد کنید.

رضایت بیمار جلب گردیده است

کد ملی بیمار:

پس از باز شدن صفحه بعد اطلاعات هویتی بیمار شامل نام و نام خانوادگی بیمار، نام پدر بیمار، قد و وزن و ... را وارد نمایید:

سپس در صفحه باز شده مشخصات عمومی جراحی را انتخاب کنید که شامل نوع بیمه، نام استان، شهر، بیمارستان، تاریخ عمل جراحی، نوع بیهوشی، درجه ریسک و سمت جراحی می باشد:

در این مرحله فرم اصلی برای جزئیات عمل جراحی باز می شود که لازم است مشخصات اختصاصی هنگام عمل ثبت گردد. این اطلاعات شامل موارد زیر است:

## علت تعویض مفصل

PRIMARY KNEE PROCEDURE DETAILS	
Indications For Implantation	<input type="checkbox"/> Osteoarthritis <input type="checkbox"/> Avascular Necrosis <input type="checkbox"/> Other Inflammatory Arthropathy <input type="checkbox"/> Previous Infection <input type="checkbox"/> Rheumatoid Arthritis <input type="checkbox"/> Previous Trauma <input type="checkbox"/> Other

## دفورمیتی زانو قبل از عمل جراحی

PRE OPERATIVE DEFORMITY	
R/F	<input checked="" type="radio"/> Recurvatum <input type="radio"/> Flexion Contracture <input type="radio"/> 0-10 <input type="radio"/> 10-20 <input type="radio"/> 20-30 <input type="radio"/> More than 30 <input type="radio"/> Not Available
V/V	<input type="radio"/> Genu Varum <input checked="" type="radio"/> Genu Valgum <input type="radio"/> 0-10 <input type="radio"/> 10-20 <input type="radio"/> 20-30 <input type="radio"/> More than 30 <input type="radio"/> Not Available

## اپروچ جراحی

SURGICAL APPROACH	
Patient Procedure:	<input type="radio"/> Primary Total Prosthetic Replacement Using Cement <input type="radio"/> Primary Total Prosthetic Replacement Not Using Cement <input type="radio"/> Unicodylar Knee Replacement-Medial <input type="radio"/> Unicodylar Knee Replacement-Lateral <input type="radio"/> Patello-Femoral Knee Replacement <input type="radio"/> Primary Total Prosthetic Replacement Not Classified Elsewhere -eg Hybrid-
Approach:	<input type="radio"/> Medial Parapatellar <input type="radio"/> Lateral parapatellar <input type="radio"/> Sub-Vastus <input type="radio"/> Mid-Vastus <input type="radio"/> Other
Minimally Invasive Technique Used:	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Computer Guided Surgery Used:	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Patient Specific Instruments:	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No

## نوع ترومبوپروفیلاکسی شیمیایی و مکانیکی

THROMBOPROPHYLAXIS REGIME	
Chemical:	<input type="checkbox"/> Aspirin <input type="checkbox"/> LMWH <input type="checkbox"/> Pentasaccharide <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Warfarin <input type="checkbox"/> Direct Thrombin Inhibitor (eg Dabigatran) <input type="checkbox"/> Factor Xa Inhibitor (eg Rivaroxaban/Apixaban) <input type="checkbox"/> None
Mechanical:	<input type="checkbox"/> Foot Pump <input type="checkbox"/> Intermittent Calf Compression <input type="checkbox"/> TED Stockings <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> None

## استفاده از سیمان و گرافت

BONE GRAFT USED	
Femur:	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Tibia:	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No

## نوع کمپوننت استفاده شده برای تیبیا، فمور، پتلا و لاینر

Implant Data	
Prosthesis:	<input checked="" type="radio"/> Patellar resurfacing <input type="radio"/> Medial Unicodylar <input type="radio"/> Lateral Unicodylar <input type="radio"/> Bicodylar PCL Sacrificed (PS) <input type="radio"/> Bicodylar PCL Retaining (CR) <input type="radio"/> Bicodylar Mobile Bearing <input type="radio"/> Other
Cemented:	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Antibiotic In Cement:	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Antibiotic Name X Dosage In Cement:	<input type="text"/>
Type Of Bone Cement:	<input type="text"/>
Femoral Component Type:	<input type="text"/>
Femoral Component Lot Number:	<input type="text"/>
Femoral Component 12-Digit Unique ID:	<input type="text"/>
Femoral Component Of Revision Was Used?:	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Tibia Component Type:	<input type="text"/>
Tibia Component Lot Number:	<input type="text"/>
Tibia Component 12-Digit Unique ID:	<input type="text"/>
Tibia Component Of Revision Was Used?:	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Tibia Wedge Was Used:	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Inlay Component Type:	<input type="text"/>
Inlay Component Lot Number:	<input type="text"/>
Inlay Component 12-Digit Unique ID:	<input type="text"/>
Patella Component Type:	<input type="text"/>
Patella Component Lot Number:	<input type="text"/>
Patella Component 12-Digit Unique ID:	<input type="text"/>

## استفاده از augmentation, block, stem برای تیبیا

Tibia stem was used?:	<input checked="" type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Tibia Stem Type:	<input type="text"/>
Tibia Stem Manufacturer:	<input type="text"/>
Tibia Stem 12-Digit Unique ID :	<input type="text"/>
Tibia Block Was Used?:	<input checked="" type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Tibia Block Type:	<input type="text"/>
Tibia Block Manufacturer:	<input type="text"/>
Tibia Block 12-Digit Unique ID :	<input type="text"/>
Tibia Side Augmentation Was Used:	<input checked="" type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Tibia Side Augmentation Type:	<input type="text"/>
Tibia Side Augmentation Manufacturer:	<input type="text"/>
Tibia Side Augmentation 12-Digit Unique ID :	<input type="text"/>
Tibia Wedge Was Used:	<input checked="" type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Tibia Wedge Type:	<input type="text"/>
Tibia Wedge Manufacturer:	<input type="text"/>
Tibia Wedge 12-Digit Unique ID :	<input type="text"/>

## حوادث هنگام جراحی

INTRA OPERATIVE EVENT	
Unforeward Intra Operative Event:	<input type="radio"/> None <input type="radio"/> Fracture <input type="radio"/> Patella Tendon Avulsion <input type="radio"/> Ligament Injury <input type="radio"/> Other
	<input type="button" value="ثبت و ادامه"/>

در این مرحله با زدن دکمه ثبت و ادامه صفحه آخر باز میشود که کد جراحی انجام شده را نشان می دهد. برای پیگیری های بعدی ثبت و نگهداری کد پیگیری لازم است.



با کلیک کردن بر روی دکمه "OK" شما قادر خواهید بود شرح عمل بیمار را پرینت گرفته و در پرونده نگهدارید.



نمونه ای از یک شرح عمل

