

Mesh- Komplikationsregister der AGUB

Im Komplikationsregister werden Spätkomplikationen erfasst (keine perioperativen Komplikationen wie Nachblutungen etc.)

Die Erfassung erfolgt anonymisiert durch die AGUB e. V.. Wenn gewünscht, kann die meldende Klinik angegeben werden, die Klinik kann dann auf Wunsch eine Auswertung der gemeldeten Daten erhalten.

Klinik: Name und Ort _____

(die Angabe der Klinik ist freiwillig)

Alter der Patientin: _____ Jahre

Meshimplantation Monat/Jahr _____ / _____

vorderes Netz hinteres Netz komplettes Netz

abd. Sacrokolpopexie laparoskopische Sacrokolpopexie

TVT TOT Minischlinge

hinteres Band

anderes _____

falls bekannt: welche Netz/Band (Firma, Name):

 Vor-OP im eigenen Haus Vor-OP auswärts

Datum der Revisionsop: _____

Revision wegen

asymptomatische Arrosion vesikovaginale Fistel

symptomatische Arrosion rektovaginale Fistel

Schmerzen urethrovaginale Fistel

Invasion Blase Invasion Urethra Invasion Rektum

anderes _____

IUGA Complication Classification: _____ /T_____ /S_____

(<https://www.ics.org/complication>)

(Die Angabe der IUGA Classification ist wünschenswert, aber nicht verpflichtend)

1. Revision wiederholte Revision

Vermutete Ursache für die Komplikation nach Einschätzung des Operateurs:

unbekannt

Implantat (z.B ungeeigneter Zuschnitt, altes IVS-Band, multifilamentäres Netz, etc.)

OP-Technik (z.B übersehene Blasenperforation bei TVT) _____

Patientin (z.B. postop. Verhalten, Nikotin, Cortison, Radiatio, etc.) _____

Indikation (bitte erläutern) _____

Weitere

Anmerkungen: _____

Das ausgefüllte Dokument bitte senden an:
fragale@agub.de oder per Fax an: 089 666 116 48