

Vragenlijst X05 - Implantatie kunststof, semipermanente vuller of autologe lipofilling

START VRAGENLIJST

Opmerking: De vragenboxen worden automatisch genummerd en kunnen gewoon gekopieerd worden. Nummering wordt voortgezet.

1. Hoe wordt het (contour)defect gecorrigeerd?		
A Met een semi-permanente vuller (scupltra) B Met een autologe lipofilling C Anders		

2. Is er sprake van (svp aanvinken)		
A Ernstige misvorming van de contour van het gelaat B Ernstige misvorming van de borst C Ernstige misvorming bij een defect in het hoofdhalsg gebied? D Fibrose (verlittekening) als gevolg van trauma, brandwonden, chirurgische ingrepen? E Overig, nl: <tekstveld>		

3. Is er sprake van faciale lipoatrofie?		
Info: Verwijzing naar de foto's op de kennisbank.		
A Graad 1: Milde en gelokaliseerde faciale lipoatrofie, het uiterlijk is bijna normaal. B Graad 2: Diepere en langere centrale wang atrofie met een beginnend zichtbaar worden van de faciale spieren (vooral de zygomaticus major). C Graad 3: Duidelijke faciale lipoatrofie, het atrofische deel is nog dieper en breder met duidelijk zichtbare spieren D Graad 4: De faciale atrofie omvat een groot gebied met uitbreiding tot de orbita. De faciale huid ligt direct op de spieren over een breed gebied. Duidelijke tekening van de spieren. E Overig, nl: <tekstveld>		

4. Is er sprake van een volumedefect?		
A Ja hoeveel diameter is het defect en wat is de diepte van het defect (in cm)? 2 velden diepte en diameter <Invulveld> 2 cijfers, 1 getal na de komma, halve cijfers B Nee		

5. Is het volumedefect groter dan een kwadrant van de borst?		
A Ja B Nee		

6. Waar ligt het volumedefect?		
A Functioneel gebied (decolleté)		

B Niet functioneel gebied		
---------------------------	--	--

7. Zijn er complicaties of ernstige pijnklachten als gevolg van een tekort aan subcutane weefselbedekking na plaatsing van een prothese?		
A Ja, geeft u hier een toelichting <tekstveld>		
B Nee		
8. Wanneer zijn de prothesen geplaatst?		
<tekstveld>		

9. Is er sprake van 1 van onderstaande situaties?		
Vinklijst: een van de onderstaande aanvinken		
A Parry-Romberg Syndroom		
B Locale (lineaire sclerodermie		
C Craniofaciale microsomie		
D Treacher Collins Syndroom		
E Enucleatie (als onderdeel van de orbitareconstructie na oogverwijdering)		
F Aangezichtsatrofie door verlamming		
G Nee		

10. Waarom is er geen andere mogelijkheid om het defect te corrigeren?		
Geeft u hier een toelichting <tekstveld>		

11. Geef een omschrijving van de klachten?		
Geeft u hier een toelichting <tekstveld>		

12. Wat is de relevante voorgeschiedenis, welke behandelingen hebben al plaats gevonden?		
Geeft u hier een toelichting <tekstveld>		

13. Bestaat het huidige litteken al 12 maanden of langer?		
A Ja		
B Nee		

14. Hebben er conservatieve behandelingen plaatsgevonden?		
A Ja toelichting en resultaat <verplicht tekstveld>		
B Nee toelichting locatie <verplicht tekstveld>		

15. Wat is de locatie van het litteken?		
A Gelaat of handen B Andere locatie		

16. Is het litteken meer dan 2 cm breed en meer dan 10 cm lang?		
A Ja B Nee		
17. Zijn er meer dan drie verbrede littekens op dezelfde locatie		
A Ja B Nee		

18. Is het litteken opvallend van kleur en/of aspect?		
A Ja B Nee		

19. Veroorzaakt het litteken		
A Een bewegingsbeperking B Ernstige pijnklachten of andere klachten waarbij er een duidelijke relatie bestaat met het litteken? C Geen van bovenstaande toelichting (verplicht veld)		

20. Geef een omschrijving van het litteken en vermeld:		
- Lengte x breedte in cm (verplicht tekstveld) - Kleur en aspect - Toelichting eventuele klachten: <tekstveld> - Locatie (anders dan gelaat of handen)		

21. Graag foto's uploaden waarop de aandoening duidelijk zichtbaar is		
Uploadfunctie		

EINDE VRAGENLIJST