

## DUQUE-DATENERHEBUNG ZU AKUTEN HÜFTFRAKTUREN

### Definitionen

**Hüftfraktur/ Fraktur des Femurs** Hüftgelenksnaher Knochenbruch (Fraktur) am proximalen Ende des Oberschenkelknochen.

### Diagnosekriterien

Eingeschlossen werden Patienten, die mindestens 65 Jahre alt sind und die folgenden Hauptdiagnosekriterien erfüllen:

- Schenkelhalsfraktur (ICD-10 S72.0 oder ICD-9 8200-1)
- Pertrochantäre Fraktur (ICD-10 S72.1 oder ICD-9 8202-3)
- Subtrochantäre Fraktur (ICD-10 S72.2 oder ICD-9 8208-9)

### Identifizierung von Patientenakten für den Einschluss in die DUQuE-Studie

**Vorbedingung** Patienten mit akuten Hüftfrakturen stellen einen hohen Prozentsatz der Notaufnahmen dar und sollten leicht zu identifizieren sein. Bitte benutzen Sie die folgenden Anhaltspunkte, um 30 aufeinanderfolgende Patienten mit akuter Hüftfraktur entsprechend der angegebenen Einschluss- und Ausschlusskriterien auszuwählen und die wissenschaftliche Seriosität der DUQuE-Studie sicherzustellen. Vielen Dank!

Identifizieren Sie alle Patienten, die mindestens 65 Jahre alt sind und mit der Diagnose einer Schenkelhalsfraktur (ICD-10 S72.0 oder ICD-9 8200-1), einer pertrochantären Fraktur (ICD-10 S72.1 oder CD-9 8202-3) oder einer subtrochantären Fraktur (ICD-10 S72.2 oder ICD-9 8208-9) aus dem Krankenhaus entlassen wurden.

Überprüfen Sie zunächst die jüngsten Einlieferungen, und gehen Sie dann die weiter zurückliegenden Fälle durch.

Suchen Sie die Patientenakten heraus, sehen Sie die Akte des jeweiligen Patienten durch, und beantworten Sie die Fragen. Fahren Sie fort, bis Sie die Daten von 30 Patienten erfasst haben.

Bei dem Patienten wurde die Diagnose einer Schenkelhalsfraktur (ICD-10 S72.0 oder ICD-9 8200-1), einer pertrochantären Fraktur (ICD-10 S72.1 oder ICD-9 8202-3) oder einer subtrochantären Fraktur (ICD-10 S72.2 oder ICD-9 8208-9) gestellt.

Nein →

Patient wird ausgeschlossen

↓ Ja

Der Patient ist mindestens 65 Jahre alt.

Nein →

Patient wird ausgeschlossen

↓ Ja

Der Patient wurde nach der Erstdiagnose in einem anderen Krankenhaus zur Behandlung überstellt.

Ja →

Patient wird ausgeschlossen

↓ Nein

Der Patient wurde wegen einer Hüftfraktur operiert.

Nein →

Patient wird ausgeschlossen

↓ Ja

### Einschluss

Patient wird eingeschlossen.

Überprüfen Sie den medizinischen Befund des Patienten, und beantworten Sie alle Fragen in der 2. Arbeitsmappe.

Wiederholen Sie den Vorgang, bis Sie die Daten von 30 Patienten erfasst haben.

## DUQUE-DATENERHEBUNGSBLATT ZU HÜFTFRAKTUREN

Feldnummer	Variablenname	Antwortkategorien	Definitionen und Hinweise	Richtlinien für die Beantwortung der Fragen	Die Informationen in den Zeilen 4 bis 14 brauchen für jedes Krankenhaus nur einmal ausgefüllt zu werden.
<b>K01 LANDES- UND KRANKENHAUSINFORMATIONEN</b>					
<b>K0101</b>	Land		Land: Bitte geben Sie das Land an. 1 Tschechische Republik 2 England 3 Frankreich 4 Deutschland 5 Polen 6 Portugal 7 Spanien 8 Türkei	Geben Sie eine Zahl zwischen 1 und 8 ein.	4
<b>K0102</b>	Krankenhausname		Bitte geben Sie den Krankenhausnamen an. Text Name des Krankenhauses	Name des Krankenhauses	
Feldnummer	Variablenname	Antwortkategorien	Definitionen und Hinweise	Richtlinien für die Beantwortung der Fragen	Patienten-ID
<b>K02 PATIENTENDEMOGRAPHIE</b>					
<b>K0201</b>	Geburtsdatum des Patienten		Bitte geben Sie das Geburtsdatum des Patienten an. TT-MM-JJJJ Geburtsdatum (TT-MM-JJJJ) 9 Nicht bekannt	Geben Sie das genaue Datum oder die Zahl "9" ein.	
<b>K0202</b>	Geschlecht des Patienten		Bitte geben Sie das Geschlecht des Patienten an. 0 Männlich 1 Weiblich 9 Nicht bekannt	Geben Sie die Zahl 0, 1 oder 9 ein.	
<b>K03 EINLIEFERUNG</b>					
<b>K0301</b>	Datum und Uhrzeit der Fraktur		Bitte geben Sie das Datum und die Uhrzeit der Fraktur an. TT-MM-JJJJ Datum (TT:MM:JJJJ) [z.B. 23:05:2011] 9 Datum nicht bekannt SS:MM Uhrzeit (SS:MM) [z.B. 16:58] 99 Uhrzeit nicht bekannt	Geben Sie das genaue Datum oder die Zahl "9" ein. Geben Sie die genaue Uhrzeit oder die Zahl "99" ein.	

## DUQUE-DATENERHEBUNGSBLATT ZU HÜFTFRAKTUREN

Feldnummer	Variablenname	Antwortkategorien	Definitionen und Hinweise	Richtlinien für die Beantwortung der Fragen	Die Informationen in den Zeilen 4 bis 14 brauchen für jedes Krankenhaus nur einmal ausgefüllt zu werden.
K0302	Datum und Uhrzeit des Eintreffens im Krankenhaus	Bitte geben Sie Datum und Uhrzeit des Eintreffens des Patienten im Krankenhaus an: Für alle Patienten sollte das Datum und die Uhrzeit der Einlieferung angegeben werden. Gemeint ist der Zeitpunkt, an dem der Patient erstmals in Ihrem Krankenhaus aufgenommen wurde. Ist die genaue Uhrzeit nicht bekannt, geben Sie zumindest das Datum der Aufnahme im Krankenhaus an.  TT-MM-JJJJ 9 Datum nicht bekannt  SS:MM 99 Uhrzeit nicht bekannt	Geben Sie das genaue Datum oder die Zahl "9" ein.  Geben Sie die genaue Uhrzeit oder die Zahl "99" ein.		
K0303	Aufnahmestation	Anhand der nachfolgenden Frage soll ermittelt werden, wo die sofortige medizinische Behandlung durchgeführt wurde. Sie bezieht sich auf die Abteilung, in die der Patient im Anschluss an die Notaufnahme oder direkt nach dem Krankentransport aufgenommen wurde und wo er den <u>Großteil der ersten 24 Stunden</u> im Krankenhaus verbracht hat.  0 Akutaufnahmestation 1 Abteilung für orthopädische Chirurgie 2 Rehabilitations-/Therapiestation oder geriatrische Station; eine Einrichtung, die überwiegend für Patienten genutzt wird, bei denen die Akutversorgung der Hüftfraktur abgeschlossen ist, und in die normalerweise keine akuten Hüftfrakturpatienten aufgenommen werden, ODER eine geriatrische Station. 3 Eine andere Station; für Patienten, die in einer anderen Station (Intensiv- oder Überwachungsstation) aufgenommen wurden ODER die Hüftfraktur erlitten, als sie bereits im Krankenhaus waren. 4 Der Patient verbrachte den Großteil der ersten 24h auf einer Notfallstation oder einer Beobachtungsstation. 9 Nicht bekannt oder der Patient verstarb innerhalb der ersten 24h in der Notfallstation	Geben Sie die Zahl 0, 1, 2, 3, 4 oder 9 ein.		
K0304	Druckgeschwür bei Einlieferung	0 Nein 1 Ja 9 Nicht bekannt	Liegt bei dem Patienten eine validierte Diagnose für ein Druckgeschwür vor? (ICD-9 820 oder ICD-10 S72.0, S72.1 oder S72.2)	Geben Sie die Zahl 0, 1 oder 9 ein.	

## DUQUE-DATENERHEBUNGSBLATT ZU HÜFTFRAKTUREN

Feldnummer	Variablenname	Antwortkategorien	Definitionen und Hinweise	Richtlinien für die Beantwortung der Fragen	Die Informationen in den Zeilen 4 bis 14 brauchen für jedes Krankenhaus nur einmal ausgefüllt zu werden.
<b>K04 PATIENTENANAMNESE</b>					<b>1</b>
<b>K0401</b>	Vorausgegangener AMI	0 Nein 1 Ja 9 Nicht bekannt	Trat früher schon einmal ein validierter akuter Myokardinfarkt auf?	Geben Sie die Zahl 0, 1 oder 9 ein.	
<b>K0402</b>	Vorausgegangene Angina	0 Nein 1 Ja 9 Nicht bekannt	Traten mindestens zwei Wochen vor Einlieferung Symptome für eine kardiale Ischämie auf, die bis zur Einlieferung anhielten?	Geben Sie die Zahl 0, 1 oder 9 ein.	
<b>K0403</b>	Vorausgegangene Herzinsuffizienz	0 Nein 1 Ja 9 Nicht bekannt	Gab es früher schon einmal eine validierte Diagnose für Herzinsuffizienz während einer therapeutischen Behandlung?	Geben Sie die Zahl 0, 1 oder 9 ein.	
<b>K0404</b>	Bluthochdruck	0 Nein 1 Ja 9 Nicht bekannt	Ist der Patient bereits wegen Bluthochdruck in Behandlung (Medikamente, Ernährung oder Lebensweise) oder wurde mindestens zweimal vor Einlieferung ein Blutdruck von über 140/80 gemessen?	Geben Sie die Zahl 0, 1 oder 9 ein.	
<b>K0405</b>	Hypercholesterinämie	0 Nein 1 Ja 9 Nicht bekannt	Hat der Patient einen erhöhten Serumcholesterinspiegel, der eine diätetische oder medikamentöse Behandlung erfordert?	Geben Sie die Zahl 0, 1 oder 9 ein.	
<b>K0406</b>	Periphere arterielle Verschlusskrankheit	0 Nein 1 Ja 9 Nicht bekannt	Zeigt der Patient Anzeichen für eine periphere arterielle Verschlusskrankheit, die entweder akut symptomatisch ist oder im Vorfeld durch Intervention oder Operation behandelt wurde? Bitte auch renovaskuläre Erkrankungen und Aortenaneurysmen erwähnen.	Geben Sie die Zahl 0, 1 oder 9 ein.	
<b>K0407</b>	Zerebrovaskuläre Erkrankung	0 Nein 1 Ja 9 Nicht bekannt	Liegt eine Anamnese für eine zerebrovaskuläre Ischämie vor? Hierzu zählen sowohl vorübergehende zerebrale Ischämie-Episoden als auch Vorfälle, bei denen die Unterversorgung länger als 24 Stunden anhält.	Geben Sie die Zahl 0, 1 oder 9 ein.	

## DUQUE-DATENERHEBUNGSBLATT ZU HÜFTFRAKTUREN

Feldnummer	Variablenname	Antwortkategorien	Definitionen und Hinweise	Richtlinien für die Beantwortung der Fragen	Die Informationen in den Zeilen 4 bis 14 brauchen für jedes Krankenhaus nur einmal ausgefüllt zu werden.
<b>K0408</b>	Asthma oder COPD	Liegt eine obstruktive Atemwegserkrankung vor?		Geben Sie die Zahl 0, 1 oder 9 ein.	
		0 Nein 1 Ja 9 Nicht bekannt			
<b>K0409</b>	Chronisches Nierenversagen	Liegt der Kreatininwert chronisch bei über 200 Mikromol pro Liter (= 2,26 mg/dl)?		Geben Sie die Zahl 0, 1 oder 9 ein.	
		0 Nein 1 Ja 9 Nicht bekannt			
<b>K0410</b>	Lebererkrankung	Liegt eine validierte Diagnose für eine Lebererkrankung vor?		Geben Sie die Zahl 0, 1 oder 9 ein.	
		0 Nein 1 Ja 9 Nicht bekannt			
<b>K0411</b>	Krebs	Liegt eine validierte Diagnose für eine Krebserkrankung vor?		Geben Sie die Zahl 0, 1 oder 9 ein.	
		0 Nein 1 Ja 9 Nicht bekannt			
<b>K0412</b>	Demenz	Liegt eine validierte Diagnose für Demenz vor?		Geben Sie die Zahl 0, 1 oder 9 ein.	
		0 Nein 1 Ja 9 Nicht bekannt			
<b>K0413</b>	Diabetes	Lag bereits vor dem Krankenhausaufenthalt eine Diagnose für einen Diabetes vor? Wenn ja, geben Sie bitte die Art der Behandlung an.		Geben Sie die Zahl 0, 1, 2, 3, 5 oder 9 ein.	
		0 Zum Zeitpunkt der Einlieferung war der Diabetes noch nicht bekannt. 1 Patient erhält weder Insulin noch orale Medikation. 2 Patient erhielt bereits vor Einlieferung orale Medikation. 3 Patient erhält Insulin ohne zusätzliche orale Medikation. 5 Patient erhielt bereits vor Einlieferung Insulin und orale Medikation. 9 Nicht bekannt			
<b>K05</b>	<b>OPERATION, MOBILISATION UND MEDIKATION</b>				<b>1</b>
<b>K0501</b>	Datum und Uhrzeit der Hüftoperation - Einschnitt	Bitte geben Sie den Zeitpunkt des <u>Einschnitts</u> für die Hüftoperation an.		Geben Sie das genaue Datum oder die Zahl "9" ein.	
	TT-MM-JJJJ	Datum (TT:MM:JJJJ) [z.B. 23:05:2011] 9 Datum nicht bekannt			
	SS:MM	Uhrzeit (SS:MM) [z.B. 16:58] 99 Uhrzeit nicht bekannt		Geben Sie die genaue Uhrzeit oder die Zahl "99" ein.	

## DUQUE-DATENERHEBUNGSBLATT ZU HÜFTFRAKTUREN

Feldnummer	Variablenname	Antwortkategorien	Definitionen und Hinweise	Richtlinien für die Beantwortung der Fragen	Die Informationen in den Zeilen 4 bis 14 brauchen für jedes Krankenhaus nur einmal ausgefüllt zu werden.
K0502	Datum und Uhrzeit der Hüftoperation - Abschluss	Bitte geben Sie den Zeitpunkt des <u>Abschlusses</u> der Hüftoperation an. TT-MM-JJJJ Datum (TT:MM:JJJJ) [z.B. 23:05:2011] 9 Datum nicht bekannt SS:MM Uhrzeit (SS:MM) [z.B. 16:58] 99 Uhrzeit nicht bekannt	Geben Sie das genaue Datum oder die Zahl "9" ein. Geben Sie die genaue Uhrzeit oder die Zahl "99" ein.		
K0503	Datum und Uhrzeit der postoperativen Mobilisation	Bitte geben Sie den Zeitpunkt des <u>Beginns</u> der postoperativen Mobilisation an. TT-MM-JJJJ Datum (TT:MM:JJJJ) [z.B. 23:05:2011] SS:MM Uhrzeit (SS:MM) [z.B. 16:58] 0 Keine genaue Zeitangabe, aber innerhalb der ersten 24 Stunden nach Einlieferung. 9 Keine Datums- und/oder Uhrzeitangabe	Geben Sie die genaue Uhrzeit und das genaue Datum ein. ODER Geben Sie "0" oder "9" ein.		
K0504	Postoperative Mobilisation - Patient steht auf	Diese Frage bezieht sich auf die Mobilisation des Patienten: Gemeint ist die erste Mobilisation, die nach der Hüftoperation in Ihrem Krankenhaus durchgeführt wurde. Der Patient muss - assistiert oder nicht assistiert - aus dem Bett aufstehen können, um zu sitzen, zu stehen oder zu gehen. 0 Keine Mobilisation des Patienten (Inklusive Patienten, die Mobilisation abgelehnt haben) 1 Nicht assistierte Mobilisation des Patienten 2 Assistierte Mobilisation des Patienten 3 Mobilisation wurde durchgeführt, ob assistiert oder nicht assistiert ist nicht bekannt 9 Nicht bekannt	Geben Sie die Zahl 0, 1, 2, 3 oder 9 ein.		
K0505	Antibiotikabehandlung im Krankenhaus	Sekundärprävention mit Antibiotika 0 Ja, Sekundärprävention mit Antibiotika wurde initiiert. 1 Es wurde keine Sekundärprävention mit Antibiotika initiiert. 2 Für Patienten, die im Sterben liegen oder in ein anderes Krankenhaus verlegt werden. 9 Nicht bekannt	Geben Sie die Zahl 0, 1, 2 oder 9 ein.		
K0506	Datum und Uhrzeit der Antibiotikabehandlung	Der Zeitpunkt des <u>Beginns</u> der Antibiotikabehandlung. TT-MM-JJJJ Datum (TT:MM:JJJJ) [z.B. 23:05:2011] SS:MM Uhrzeit (SS:MM) [z.B. 16:58] 0 Keine genaue Zeitangabe, aber vor Hüftoperation 9 Keine Datums- und/oder Uhrzeitangabe	Geben Sie die genaue Uhrzeit und das genaue Datum ein. ODER Geben Sie "0" oder "9" ein.		

## DUQUE-DATENERHEBUNGSBLATT ZU HÜFTFRAKTUREN

Feldnum Variablenname mer		Antwortkategorien	Definitionen und Hinweise	Richtlinien für die Beantwortung der Fragen	Die Informationen in den Zeilen 4 bis 14 brauchen für jedes Krankenhaus nur einmal ausgefüllt zu werden.
K0507	Thromboseprophylaxe im Krankenhaus	Bitte geben Sie an, ob während des Krankenhausaufenthaltes beim Patienten eine Thromboseprophylaxe durchgeführt wurde.		Geben Sie die Zahl 0, 1 oder 9 ein.	
		0	Thromboseprophylaxe wurde durchgeführt.		
		1	Thromboseprophylaxe wurde NICHT durchgeführt.		
		9	Nicht bekannt		
K0508	Datum und Uhrzeit der Thromboseprophylaxe	Bitte geben Sie an, in welcher Form die Thromboseprophylaxe durchgeführt wurde.		Geben Sie die Zahl 0, 1, 2, 3 oder 9 ein.	
		0	Unfraktioniertes Heparin (UFH)		
		1	Niedermolekulares Heparin (NMH)		
		2	Fondaparinux (Synthetisches Pentasaccharid als Antikoagulans)		
3	Mechanische Prophylaxe, z. B. Fußpumpen mit zyklischer sequenzieller Kompression und arteriovenöse Fußimpulssysteme				
9	Nicht bekannt				
K0508	Datum und Uhrzeit der Thromboseprophylaxe	Bitte geben Sie den Zeitpunkt des Beginns der Thromboseprophylaxe an.		Geben Sie das genaue Datum oder die Zahl "9" ein.	
		TT-MM-JJJJ	Datum (TT:MM:JJJJ) [z.B. 23:05:2011]		
		9	Datum nicht bekannt		
K0508	Datum und Uhrzeit der Thromboseprophylaxe	SS:MM	Uhrzeit (SS:MM) [z.B. 16:58]	Geben Sie die genaue Uhrzeit oder die Zahl "99" ein.	
		99	Uhrzeit nicht bekannt		
<b>K06 ENTLASSUNG - TOD</b>					<b>1</b>
K0601	Datum der Entlassung aus dem Krankenhaus ODER Sterbedatum	Bitte geben Sie das Datum der Entlassung aus dem Krankenhaus/Verlegung in ein anderes Krankenhaus an. Wurde der Patient zwischenzeitlich nur aus Behandlungszwecken in ein anderes Krankenhaus verlegt, gilt dies nicht als Entlassungsdatum. Falls der Patient verstorben ist, geben Sie bitte das Sterbedatum an.		Geben Sie das genaue Datum oder die Zahl "9" ein.	
		TT-MM-JJJJ	Entlassungsdatum (TT:MM:JJJJ) [z.B. 23:05:2011]		
		9	Entlassungsdatum nicht bekannt		
K0601	Datum der Entlassung aus dem Krankenhaus ODER Sterbedatum	TT-MM-JJJJ	Sterbedatum (TT:MM:JJJJ) [z.B. 23:05:2011]	Geben Sie die genaue Uhrzeit oder die Zahl "99" ein.	
		99	Sterbedatum nicht bekannt		