CRF Studio DeDiLaCo - Descrizione

Sezione 1 - Dati PRE operatori

DeDiLaCo

Analisi dei fattori condizionanti la ritardata dimissione (oltre le 24h) post colecistectomia laparoscopica

Dati PRE operatori

* 1. Unità Operativa

Selezionare la propria UO tra quelle contenute nel menu a tendina (ordinate cronologicamente per data di adesione al progetto)

* 2. ID Caso clinico

Inserire ID a scelta del Coordinatore dell'UO Ogni Coordinatore locale dovrà creare un elenco dell'UO al quale associare l'ID con il paziente (es. ID 01 Sig. Mario Rossi, ID 02 Sig.ra Maria Bianchi).
Permettere l'eventuale successivo recupero dei dati dei paziente in caso di necessità.

* 3. Età

Anni compiuti al momento dell'intervento

* 4. Sesso

- M
- F

* 5. Indice di Rischio ISS (Surgical Site Infection)

M	0	1	2	3
○	○	○	○	○

Vedere allegato 14 Protocollo

* 6. Apfel Score

0	1	2	3	4
◯	◯	◯	◯	◯

Vedere allegato 13 Protocollo
Calcolabile su: https://www.mdcalc.com/apfel-

* 7. ASA Score

- ◯ I
- ◯ II
- ◯ III

* 8. BMI Body Mass Index

- ◯ <30
- ◯ tra 30 e 40

Calcolabile su: https://www.mdcalc.com/body-mass-index-bmi-body-surface-area-bsa

* 9. Diabete

- ◯ SI
- ◯ NO

* 10. Charlson Comorbidity Index

Calcolabile su https://www.mdcalc.com/charlson-comorbidity-index-cci

* 11. Diagnosi pre-operatoria

- ◯ Colelitiasi sintomatica
- ◯ Polipo della colecisti
- ◯ Adenomiomatosi
- ◯ Discinesia biliare
- ◯ Colecistite cronica
- ◯ Pregressa colecistite litiasica
- ◯ Pregressa pancreatite litiasica
- ◯ Pregressa coledocolitiasi

Selezionare una diagnosi

Sezione 2 - Patient Activation Measure (Versione italiana PAM 13-I)

Il questionario va sottoposto al paziente prima dell'intervento chirurgico possibilmente nei giorni in cui effettua gli accertamenti pre-operatori. Consta di 13 domande (Vedere Allegato 8 del Protocollo)

Patient Activation Measure (Versione italiana PAM 13-I)

* 12. **1.** Alla fine sono in prima persona responsabile della gestione del mio stato di salute

1	2	3	4	na
○	○	○	○	○

* 13. **2.** Avere un ruolo attivo nella gestione della mia salute è il fattore più importante nel determinare il mio benessere e la mia qualità di vita

1	2	3	4	na
○	○	○	○	○

1 = fortemente in disaccordo

2 = in disaccordo

3= in accordo

4= fortemente in accordo

N/A= l'affermazione non mi riguarda

(...)

* 24. **13.** So di poter mantenere cambiamenti dello stile di vita - quali la dieta o l'esercizio fisico - anche in periodi di stress

1	2	3	4	na
○	○	○	○	○

Sezione 3 – Dati intra-operatori

* 25. Profilassi antibiotica

- ◯ SI
- ◯ NO

* 26. Aderenze peritoneali

- ◯ SI
- ◯ NO

* 27. Anomalie anatomiche biliari

- ◯ SI
- ◯ NO

* 28. Anomalie anatomiche vascolari

- ◯ SI
- ◯ NO

* 29. Durata intervento

In minuti

[ ]

* 30. Conversione OPEN

- ◯ SI
- ◯ NO

31. Se intervento convertito in OPEN

Motivo della conversione

- ◯ Sanguinamento
- ◯ Presenza anomalie anatomiche
- ◯ Sindrome aderenziale
- ◯ Altro (specificare)

Scegliere una delle opzioni

* 32. Posizionamento drenaggio

- ◯ SI
- ◯ NO

* 33. Posizionamento emostatici

- ◯ SI
- ◯ NO

* 34. Complicanze intraoperatorie

- ◯ Leak biliare
- ◯ Emorragia
- ◯ Complicanze anestesiologiche
- ◯ Perforazione viscere cavo
- ◯ Altro (specificare)

Scegliere una delle opzioni

Sezione 4 – Dati post-operatori

Vedi allegato 7 del protocollo

* 35. PAIN score VAS alla dimissione

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

* 36. Nausea

- ○ SI
- ○ NO

* 37. Vomito

- ○ SI
- ○ NO

* 38. Febbre (>38°C)

- ○ SI
- ○ NO

* 39. Dimissione in I giornata post-operatoria

- ○ SI
- ○ NO

40. Se NO, Causa ritardata dimissione

- ◯ Alterazione esami ematochimici post-operatori
- ◯ Febbre (>38°C)
- ◯ Dolore
- ◯ Conversione in OPEN
- ◯ Colangite
- ◯ Infezione Sito Chirurgico
- ◯ Sanguinamento
- ◯ Coledocolitiasi residua
- ◯ Leakage biliare
- ◯ Ascesso
- ◯ Problematiche psico-sociali
- ◯ Fattore economico aziendale
- ◯ Altro (specificare)

Scegliere una delle opzioni

* 41. Complicanze sec. Clavien Dindo

- ◯ Nessuna complicanza
- ◯ I
  Ogni deviazione da un normale decorso post-operatorio, senza necessità di terapia farmacologica o di intervento chirurgico, endoscopico o radiologico. I trattamenti consentiti sono: antiemetici, antipiretici, analgesici, diuretici, elettroliti e fisioterapia. Questo grado include anche le infezioni di ferita trattate a letto.
- ◯ II
  E' richiesta una terapia con farmaci diversi da quelli permessi nel grado I.
  Emotrasfusioni e Nutrizione parenterale totale sono compresi in questo gruppo.
- ◯ IIIa
  E' richiesto un intervento chirurgico, endoscopico o radiologico. L'intervento non richiede anestesia generale.
- ◯ IIIb
  E' richiesto un intervento chirurgico, endoscopico o radiologico. L'intervento richiede anestesia generale.
- ◯ IVa
  Complicanza che mette a rischio la sopravvivenza e richiede ricovero in Terapia Intensiva o Sub Intensiva (comprese le complicanze a carico del Sistema Nervoso Centrale: emorragia cerebrale, ictus cerebrale, emorragia subaracnoidea, con esclusione di attacco ischemico transitorio).

  Alterazione funzionale di un solo organo (compresa l'insufficienza renale che richiede trattamento dialitico).
- ◯ IVb
  Complicanza che mette a rischio la sopravvivenza e richiede ricovero in Terapia Intensiva o Sub Intensiva (comprese le complicanze a carico del Sistema Nervoso Centrale: emorragia cerebrale, ictus cerebrale, emorragia subaracnoidea, con esclusione di attacco ischemico transitorio).

  Alterazione funzionale multi organo.
- ◯ V
  Decesso del paziente

Scegliere una delle opzioni

Sezione 4 – Dati follow up

* 42. Infezione Sito Chirurgico

- ◯ NO
- ◯ SI Superficiale
- ◯ SI Profonda
- ◯ SI Organi e Spazi

Scegliere una delle opzioni

* 43. Accesso a cure sanitarie non programmate/pianificate nei successivi 7 giorni dall'intervento

- ◯ NO
- ◯ SI autogestione (assunzione farmaci e controllo ferita chirurgica)
- ◯ SI con supporto MMG
- ◯ SI presso UO Chirurgica di riferimento

Scegliere una delle opzioni

* 44. Re-ricovero post dimissione

- ◯ SI
- ◯ NO