

## Registro del paziente e dati all'ammissione

Numero di CRF

PID

Unicamente per l'utilizzo interno nel ospedale

Nome

Cognome

Telefono

/ / /

Email

Data di nascita (gg/mm/aaaa)

/ /

Sesso

 maschio femmina

Data d'ammissione (gg/mm/aaaa)

/ /

## Dati dell'operazione

Data dell'operazione

/ /

Score ASA

Intervento principale

Se 6 o 281, cancro colorettale?

 si no sconosciuto

Se 6 o 281, Intervento principale combinato con un altro intervento?

 si no sconosciutoTipo di seconda procedura:  
(risposte multiple possibili) Chirurgia epatica Appendicectomia (se non inclusa nella colectomia) Colecistectomia AltroSe 260, tipo di incisioni:  
(1 sola risposta possibile) Scarpa da solo  Scarpa altra/e incisione/i Altra/e incisione/i senza Scarpa

Se 46 o 47 Valvola/e operata/e

 aortica mitrale polmonare tricuspide

Operazione pianificata

 si no

Classe di contaminazione

Impianto/ sostituto vascolare

 si no

Se si, tipo di impianto/sostituto vasc.

Intervento in laparoscopia o invasione minima

 si (standard) no si, NOTES/vNOTES inizio in scopia, poi continuazione in tomia

Inizio dell'intervento (incisione)

o min

Fine dell'intervento (chiusura della pelle) o min

Altezza (cm)

\_\_\_\_\_

 sconosciuti

Peso (kg)

\_\_\_\_\_

 sconosciuti

Profilassi antibiotica per via endovenosa

 si no già in trattamento antibiotico endovenoso e nessun cambiamento di sostanza Già in trattamento antibiotico endovenoso, ma somministrazione di un'altra sostanza a scopo profilattico.

## Profilassi antibiotica

Numero di antibiotici somministrati (profilassi o trattamento)

 1  2  3

Antibiotico 1 (code)

Data / ora di somministrazione 1

/ /

o min

→ Se ATB1 = 30,36,51,81,102: dose somministrata in mg

Antibiotico 2 (code)

Data / ora di somministrazione 2

/ /

o min

→ Se ATB2 = 30,36,51,81,102: dose somministrata in mg

Antibiotico 3 (code)

Data / ora di somministrazione 3

/ /

o min

→ Se ATB3 = 30,36,51,81,102: dose somministrata in mg

→ Se ATB1, 2 ou 3 = 20,30,36,60,81,102,103 sommin. 2° dose per/op

 si  no

Ultima clearance della creatinina prima dell'OP (in ml/min)

\_\_\_\_\_

 sconosciuto

Data

/ /

### Dimissione e dati del decorso (Follow-up)

Data di uscita (o di decesso)	/	/		
Paziente deceduto durante il ricovero?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no			
Destinazione	<input type="checkbox"/> domicilio <input type="checkbox"/> centro di rieducazione	<input type="checkbox"/> altro ospedale di cura acuto <input type="checkbox"/> EMS	<input type="checkbox"/> altro :	
Data di follow-up	/	/	Periodo di osservazione	<input type="checkbox"/> 30 giorni <input type="checkbox"/> 90 giorni
Rioperazione durante il follow-up per complicazioni <b>non infettive</b> (ex : emorragia, second look)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sonosciuto			
<b>Infezione</b>	<input type="checkbox"/> no, e follow-up completo/intervista effettuata <input type="checkbox"/> no, e follow-up incompleto/intervista non effettuata <input type="checkbox"/> no, paziente morto prima della fine del follow-up			
	<span style="border: 2px solid red; padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/> si</span> <b>continua</b>			

#### Dati sull'infezione (se presente)

Tipo d'infezione del sito chirurgico PRINCIPALE	<input type="checkbox"/> infezione incisione profonda <input type="checkbox"/> infezione d'organo e/o dello spazio <input type="checkbox"/> nessuna			
Tipo d'infezione del sito chirurgico SECONDARIO (chirurgia cardiaca e VASCAMI)	<input type="checkbox"/> infezione incisione profonda <input type="checkbox"/> infezione d'organo e/o dello spazio <input type="checkbox"/> nessuna			
Data della diagnosi (gg /mm/aaaa)	/	/		
Criteri della diagnosi	<b>B1</b> <input type="checkbox"/>	<b>B2</b> <input type="checkbox"/>	<b>B3</b> <input type="checkbox"/>	<b>C</b> <input type="checkbox"/>
Cultura microbiol. o PCR	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si, positiva <input type="checkbox"/> si, negativa <input type="checkbox"/> sonosciuto			
Microorganismo 1	Microorganismo 2	Microorganismo 3		
Tipo di resistenza 1 (MRSA, VRE ; ESBL, o EPC)	Tipo di resistenza 2		Tipo di resistenza 3	
Riospedalizzazione dovuta all'infezione	<input type="checkbox"/> si, stesso ospedale <input type="checkbox"/> si, altre ospedale <input type="checkbox"/> no			
Trattamento dell'ISC	<input type="checkbox"/> Conservativa (nessun nuovo intervento, nessun drenaggio percutaneo, nessuna apertura della ferita) <input type="checkbox"/> Drenaggio percutaneo o sbrigliamento della ferita (non è necessaria la sala operatoria) <input type="checkbox"/> Ablazione dei punti o agrafes <input type="checkbox"/> Nuova operazione			
Annotazioni:				