

Appendice/Appendix

Centro numero XX

Progetto "Valutazione esiti da BPAC"
Scheda raccolta dati

Numero Scheda:

Numero Nosologico

Regione PIEMONTE

Iniziali Cognome/Nome

Sesso ☐ M ☐ F ☐

Data ricovero

Data di nascita

Nazione Residenza

Codice comune

Nome comune

Cerca comune

Nazione Nascita

Codice comune

Nome comune

Cerca comune

FATTORI DI RISCHIO DEL PAZIENTE

Stato emodinamico

Instabile ☐ Si ☐ No ☐

Shock ☐ Si ☐ No ☐

Comorbidità

Diabete in trattamento

☐ Si ☐ No

Cirrosi

☐ Si ☐ No

Insufficienza renale, dialisi

☐ Si ☐ No

Disfunzione neurologica

☐ Si ☐ No

Ipertensione polmonare (>60mmHg)

☐ Si ☐ No

Aritmia ventricolare maligna

☐ Si ☐ No

Malattia polmonare cronica ostruttiva

☐ Si ☐ No

Insufficienza renale, creatinina >2mg/dl

☐ Si ☐ No

Endocardite attiva

☐ Si ☐ No

Tumore maligno

☐ Si ☐ No

Gravità del processo arteriosclerotico

Arteriopatia extracardiaca ☐ Si ☐ No ☐

Ictus ☐ Si ☐ No ☐

Funzione ventricolare

Frazione di eiezione %

Precedenti interventi chirurgici con apertura del pericardio

Precedente intervento di BPAC ☐ Si ☐ No ☐

Altro intervento ☐ Si ☐ No ☐

Attuale ricovero

Angina instabile ☐ Si ☐ No ☐

Infarto recente (<90 giorni) ☐ Si ☐ No ☐

Intervento chirurgico

Data intervento

Emergenza ☐ Si ☐ No ☐

CEC ☐ Si ☐ No ☐

Tipo di intervento:

BPAC isolato ☐

BPAC associato a procedura cardiaca

Valvolare ☐

Aorta toracica ☐

DIV/Rottura di cuore post-infartuale ☐

Altro ☐

BPAC associato a procedura extra-cardiaca

Endoarterectomia carotidea ☐

Altro ☐

Follow-up a 30 giorni dall'intervento

Ricoverato al 30° giorno nel reparto di cardiocirurgia

Situazione al 30° giorno

Causa primaria di decesso:

Data di dimissione dal reparto di cardiocirurgia

Data decesso

Elimina Scheda

Salva scheda

44S

Definizioni operative delle variabili

Dati anagrafici del paziente	Definizioni	
• N. Scheda	N. progressivo di evento registrato. Nella sola fase con scheda cartacea, la numerazione è a carico del Centro e specifica per ogni Centro	
• N. Centro	N. progressivo stabilito dal Centro di Coordinamento ISS	
• N. nosologico		
• Regione	Codice ISTAT (Codici numerici a 2 digit).	
• Iniziali Cognome/Nome	Anche in caso di nome o di cognome doppio, va indicata solamente l’iniziale del primo nome e del primo cognome	
• Sesso	M; F	
• Data di nascita	Giorno, mese, anno	
• Comune di residenza	Codice ISTAT (codici numerici a 6 digit: 3 per la provincia e 3 per il comune)	
• Comune di nascita	Codice ISTAT (codici numerici a 6 digit: 3 per la provincia e 3 per il comune)	

Fattori di rischio del paziente	Scoring System	Definizioni (secondo Scoring System)
Stato emodinamico		Da determinare immediatamente prima dell’intervento.
• Instabile sì ☐ no ☐	NY, ES	Il paziente richiede supporto farmacologico o meccanico (contropulsatore aortico) per mantenere la pressione o il flusso sanguigno.
• Shock sì ☐ no ☐	NY, ES	Ipotensione acuta (pressione arteriosa sistolica < 80 mmHg e/o indice cardiaco < 1.8 in trattamento) o uso di inotropi o IABP per mantenere la pressione arteriosa sistolica > 80 mmHg o indice cardiaco > 1.7.
Comorbidità		
• Diabete in trattamento sì ☐ no ☐	NY	Il paziente riceve ipoglicemizzanti orali o insulina.
• Aritmia ventricolare maligna sì ☐ no ☐	NY, ES	Tachicardia ventricolare ricorrente recente (ultime 2 settimane) o fibrillazione ventricolare che ha richiesto defibrillazione elettrica o l’uso di antiaritmici endovenosi. Escludere un singolo episodio di tachicardia ventricolare o di fibrillazione ventricolare verificatasi nel primo periodo di un infarto del miocardio e ben rispondente al trattamento.
• Cirrosi sì ☐ no ☐	NY	Il paziente ha una cirrosi epatica.
• Malattia polmonare cronica-ostruttiva sì ☐ no ☐	NY	Il paziente richiede terapia broncodilatatoria cronica (da più di 3 mesi) per evitare la disabilità della malattia ostruttiva delle vie aeree; oppure ha un volume espiratorio forzato in un secondo < 75% del valore atteso o < 1.25 litri; oppure ha una pO ₂ a temperatura ambiente < 60 o una pCO ₂ > 50.
• Insufficienza renale, dialisi sì ☐ no ☐	NY	Il paziente è sotto emodialisi o dialisi peritoneale cronica.
• Insufficienza renale, creatinina ≥ 2 mg/dl sì ☐ no ☐	NY	La creatinina preoperatoria è ≥ 2 mg/dl.

(segue/continues)

(segue/continued)

Fattori di rischio del paziente	Scoring System	Definizioni (secondo Scoring System)
Disfunzione neurologica sì ☐ no ☐	ES	Grave compromissione della deambulazione o lesioni impidenti la normale funzionalità quotidiana.
Endocardite attiva sì ☐ no ☐	ES	Il paziente ancora sotto trattamento antibiotico per endocardite al momento dell'intervento di bypass.
Ipertensione polmonare (> 60 mmHg) sì ☐ no ☐	ES	Pressione arteriosa polmonare > 60 mmHg.
Tumore maligno sì ☐ no ☐	ISS	Tumore maligno presente al momento del ricovero.
Gravità del processo aterosclerotico		
Arteriopatia extracardiaca sì ☐ no ☐	ES	Claudicatio, stenosi carotide > 50%, chirurgia effettuata o programmata di aorta addominale, arterie arti inferiori o superiori, carotide.
Ictus sì ☐ no ☐	NY	Anamnesi di un ictus (anche attraverso indagini strumentali), con o senza deficit residuo.
Funzione ventricolare		
Frazione di eiezione ☐☐☐ %	NY, ES	Valore della frazione di eiezione rilevato <u>nel tempo più vicino</u> possibile alla procedura. Quando una misura calcolata non è disponibile la frazione di eiezione dovrebbe essere stimata visibilmente dal ventricologramma o dalla ecocardiografia. L'osservazione diretta intraoperatoria del cuore non è una base adeguata per la stima visiva della frazione di eiezione.
Precedenti interventi chirurgici con apertura del pericardio		
BPAC sì ☐ no ☐	NY, ES	Interventi con apertura del pericardio precedenti questo ricovero.
Altro intervento sì ☐ no ☐		
Attuale ricovero		
Angina instabile sì ☐ no ☐	ES	Angina che richiede nitrati endovenosi fino all'arrivo nella sala dell'anestesia.
Infarto recente sì ☐ no ☐	ES	< 90 giorni.
Intervento chirurgico		
Data intervento		
Tipo di intervento		Intervento di BPAC isolato o associato ad altre procedure chirurgiche.
BPAC isolato	☐	Con procedura valvolare si intende una procedura riparativa o sostitutiva su una o più valvole cardiache.
BPAC associato a procedura cardiaca		Con procedura su aorta toracica si intende una procedura su aorta ascendente, arco aortico, aorta toracica discendente.
Valvolare	☐	
Aorta toracica	☐	
DIV/Rottura di cuore post-infartuale	☐	
Altro	☐	
BPAC associato a procedura extracardiaca		
Endoarterectomia carotidea	☐	
Altro	☐	

(segue/continues)

(segue/continued)

Fattori di rischio del paziente	Scoring System	Definizioni (secondo Scoring System)
• Emergenza sì ☐ no ☐ • CEC sì ☐ no ☐ • Follow-up a 30 giorni dall'intervento • Ricoverato al 30° giorno sì ☐ no ☐ • Data di dimissione dal reparto • Stato vivo ☐ morto ☐ non rintracciabile ☐ • Data di decesso • Causa primaria di decesso	ES	Chirurgia d'urgenza effettuata prima dell'inizio della successiva giornata lavorativa. Intervento con o senza circolazione extracorporea. NB: Questa data deve coincidere con la data del decesso se il paziente è deceduto durante l'intervento o durante il ricovero. In questo caso vanno comunque compilate entrambe le sessioni (dimissione e follow-up). NB: Questa data deve coincidere con la data della dimissione dal reparto se il paziente è deceduto durante l'intervento o durante il ricovero. In questo caso vanno comunque compilate entrambe le sessioni (dimissione e follow-up). Causa primaria di decesso: cardiaca, polmonare, renale, neurologica, infettiva, valvolare, vascolare, altro.

Scoring System: ES = EuroSCORE; NY = New York.