

A l'usage interne. Pas lu par le scanner.

Instructions

- Veuillez utiliser un crayon #2 pour remplir le formulaire.
- Les réponses en textes doivent être enregistrées avec l'interface web.
- Veuillez répondre à toutes les questions sauf autre indication.
- Veuillez noircir entièrement les cases de marquage.

Type de question

- à réponse unique
- à choix multiple
- questions obligatoires
- Veuillez préciser

Format

- minimal
- complet

Nom	Prénom	Sexe
Rue	N° du patient	
Pays	Code postal	Ville
Numéro de Sécurité sociale (no.AVS)		Date de naissance (JJ.MM.AAAA)

Niveau d'intervention

- cervical supérieur
- cervical moyen, infér.
- cervico-thoracique
- cervico-thoraco-lombaire
- thoracique
- thoraco-lombaire
- thoraco-lombo-sacré
- lombo-sacré
- coccyx
- sacré

Admission / Pathologie

- Jour** C1 C2 C3 C4 C5 C6 C7 C8 C9 C10 C11 C12 C13 C14 C15 C16 C17 C18 C19 C20 C21 C22 C23 C24 C25 C26 C27 C28 C29 C30 C31
Mois C1 C2 C3 C4 C5 C6 C7 C8 C9 C10 C11 C12 C13 C14 C15 C16 C17 C18 C19 C20
Année C1 C2 C3 C4 C5 C6 C7 C8 C9 C10 C11 C12 C13 C14 C15 C16 C17 C18 C19 C20

Pathologie principale La réponse "la même qu'à la première opération" exclue les questions "Spécification de la pathologie principale" et "Traitement antérieur pour pathologie principale"

- la même qu'à la 1ère op.
- déformation (n.-deg.)
- fracture pathologique
- inflammation
- tumeur
- autre
- maladie dégénérative
- fracture / trauma
- spondylolisthésis (n.-deg.)
- infection
- réintervention

Spécification de la pathologie principale

Veuillez uniquement répondre aux questions en relation avec la pathologie principale ("autre" n'exige pas de spécification)

Maladie dégénérat. <input type="checkbox"/> hernie discale <input type="checkbox"/> sténose canalaire centrale <input type="checkbox"/> sténose latérale <input type="checkbox"/> sténose foraminale <input type="checkbox"/> dégén. discale <input type="checkbox"/> déformation dégénérat. Préciser type de déformation ci-dessous	Type de dégénérescence Préciser grade du spondylolisthésis → <input type="checkbox"/> spondylolisthésis dégén. <input type="checkbox"/> autre instabilité <input type="checkbox"/> myélopathie <input type="checkbox"/> arthrose facettaire <input type="checkbox"/> autre	Spondylolisthésis <input type="checkbox"/> Type I (congénital, dysplastique) <input type="checkbox"/> Type II (isthmique) <input type="checkbox"/> Type III voir type de dégénération <input type="checkbox"/> Type IV (traumatique) <input type="checkbox"/> Type V (pathologique) <input type="checkbox"/> Type VI (iatrogénique)	Grade du spondylolisthésis <input type="checkbox"/> Grade 0 <input type="checkbox"/> Grade I <input type="checkbox"/> Grade II <input type="checkbox"/> Grade III <input type="checkbox"/> Grade IV <input type="checkbox"/> Spondyloptose (V)
	Déformation Type de déformation Préciser type de déformation dégénérative <input type="checkbox"/> scoliose <input type="checkbox"/> cyphose <input type="checkbox"/> autre Type de scoliose <input type="checkbox"/> courbure unique <input type="checkbox"/> courbure double Etiologie prédominante <input type="checkbox"/> idiopathique <input type="checkbox"/> congénitale <input type="checkbox"/> neuro-musculaire <input type="checkbox"/> post-traumatique <input type="checkbox"/> M. Scheuermann <input type="checkbox"/> autre		
Fracture (pathologique) / trauma <input type="checkbox"/> condyloire (C0) <input type="checkbox"/> dislocation C0/1 <input type="checkbox"/> fracture C1 <input type="checkbox"/> instabilité C1/2 <input type="checkbox"/> Fx de l'odontoïde C2 <input type="checkbox"/> autre fracture C2 <input type="checkbox"/> entorse grave <input type="checkbox"/> fracture C3-L5/S1 <input type="checkbox"/> fracture du sacrum <input type="checkbox"/> autre	Infection Spécification d'infection <input type="checkbox"/> pyogène <input type="checkbox"/> parasitaire <input type="checkbox"/> tuberculeuse <input type="checkbox"/> fongique <input type="checkbox"/> autre	Structure(s) touchée(s) <input type="checkbox"/> spondylite <input type="checkbox"/> discite <input type="checkbox"/> espace epidural <input type="checkbox"/> infection paravertébrale <input type="checkbox"/> autre	
		Fracture (pathologique) / trauma Type fract. de l'odontoïde Fracture type C3-L5/S1 (AO) <input type="checkbox"/> I Type <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> II Groupe <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> III Sous-groupe <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 Fracture patholog. Cause... <input type="checkbox"/> ostéoporose <input type="checkbox"/> tumeur <input type="checkbox"/> autre	Tumeur Type de tumeur <input type="checkbox"/> primitive maligne <input type="checkbox"/> primitive bénigne <input type="checkbox"/> secondaire maligne <input type="checkbox"/> lésion 'tumeur like' <input type="checkbox"/> autre Localisation <input type="checkbox"/> tissus mous extra vertébraux <input type="checkbox"/> intra-osseux superficiel <input type="checkbox"/> intra-osseux profond <input type="checkbox"/> extra-osseux extradural <input type="checkbox"/> extra-osseux intradural <input type="checkbox"/> autre

Commentaires au sujet de la pathologie principale:

Indiquer vertèbre craniale de la zone atteinte SA = sacré (S2-5) / CO = coccyx

- Le plus aggrav. atteint** segment corps vertébral
 C0 C1 C2 C3 C4 C5 C6 C7 C8 C9 C10 C11 C12 C13
 C14 C15 C16 C17 C18 C19 C20 C21 C22 C23 C24 C25

Etendue des lésions (segments/corps)

- C1 C2 C3 C4 C5 C6 C7 C8 C9 C10 C11 C12 C13
 C14 C15 C16 C17 C18 C19 C20 C21 C22 C23 C24 C25

Chirurgien

Assistant

Intervention

Jour C 1) C 2) C 3) C 4) C 5) C 6) C 7) C 8) C 9) C 10) C 11) C 12) C 13) C 14) C 15) C 16) C 17) C 18) C 19) C 20) C 21) C 22) C 23) C 24) C 25) C 26) C 27) C 28) C 29) C 30) C 31)
Mois C 1) C 2) C 3) C 4) C 5) C 6) C 7) C 8) C 9) C 10) C 11) C 12) Année C 1) C 2) C 3) C 4) C 5) C 6) C 7) C 8) C 9) C 10) C 11) C 12)

But de la thérapie

- soulagement des douleurs axiales stabilisation rachidienne
- soulagem.d.douleurs périphériques arrêt de la progression de la déform.
- amélioration fonctionnelle décompression préventive
- amélioration troubles moteurs objectif esthétique
- amélioration troubles sensitifs mesure diagnostique
- améliorations troubles sphinctériens et sexuels autre

Abord antérieur

- pas d'abord antérieur thoracotomie
- transoral thoraco-abdominal
- antérolatéral rétro-péritoneal
- cervicothorac. antérolatéral transpéritoneal
- cervicothorac. trans psoas (XLIF)
- avec sternotomie autre

Implants

Non à remplir si le captage de l'implant se fait avec le scanner SEDICO.

- aucun Fournisseur:
- avec descriptif
- sans descriptif Nom de l'article:

Pour les n° d'articles ou implants multiples, utiliser "Implant documentation"
@ www.eurospine.org

Abord postérieur

- pas d'abord postérieur percutané
- ligne median para-coccygeal (AxiALIF)
- paramédian autre
- postérolatéral

Qualification du chirurgien

- spécialiste rachis
- chirurgien orthopédiste
- neurochirurgien
- chir.orthop. en formation
- neurochirurgien en formation
- autre

Morbidité

- inconnu
- ASA1 (aucun problème)
- ASA2 (atteinte légère)
- ASA3 (sévère)
- ASA4 (risque vital)
- ASA5 (moribond)

Technique

- conventionnelle CASS
- MISS/LISS microscope
- loupes monitoring neuro
- endoscope autre

Temps opératoire

- inconnu 4-5 h
- < 1 h 5-6 h
- 1-2 h 6-8 h
- 2-3 h 8-10 h
- 3-4 h > 10 h

Prophylaxie

- aucune thrombo-embolique autre
- infectieuse prévient. d. ossifications

Perte sanguine

- inconnue 500 - 1000 ml
- < 100 ml 1000 - 2000 ml
- 100 - 500 ml > 2000 ml

Transfusion sanguine

- aucune >=2 unités inconnu
- < 2 unit. récupérateur de sang

Gestes chirurgicaux - Note: "antérieur" / "postérieur" fait référence à la localisation des MESURES sur colonne vert., PAS à l'approche!

Décompression

- aucune
- antérieure } spécifiez
- postérieure } spécifiez
- discectomie part./totale laminotomie résection facéaire totale foraminotomie
- vertébroctomie partielle hémi-laminectomie séquestrectomie laminoplastie
- vertébroctomie totale laminectomie flavectomie uncoforaminotomie
- ostéotomie résection facéaire partielle flavotomie autre

Mesures pour favoriser l'arthrodèse

- aucune
- antérieure } spécifiez
- postérieure } spécifiez

Localisation sur colonne vertébrale, veuillez choisir au moins une!

- fusion intersomat. (ALIF) autre fusion intersomat.
- fusion intersomat. (PLIF) fusion postérolat.
- fusion intersomat. (TLIF) fusion postérieure
- fusion intersomat. (XLIF) autre
- autogreffe
- allogreffe
- Xénogreffe

Matériel fusion

- aucun subst.osseux
- autogreffe ciment
- allogreffe BMP ou autre
- Xénogreffe autre

Stabilisation rigide

- aucune
- antérieure } spécifiez
- postérieure } spécifiez

Localisation sur colonne vertébrale, veuillez choisir au moins une!

- stabilisation intersomatique par cage
- stab. intersomatique par auto- ou allogreffe
- remplacement corps vert. par cage
- rempl. du corps vert. par auto- ou allogreffe
- plaques
- vis pédiculaire/barres
- vis facéaire
- vis transarticulaire C1-C2
- crochets lamin./barres
- crochets pédicul./barres
- vis/masse latéral/barres
- vissage odontoïde
- vissage translamaire
- autre

Stabilisation souple

- aucune
- antérieure } spécifiez
- postérieure } spécifiez

Localisation sur colonne vertébrale, veuillez choisir au moins une!

- arthroplastie disc.
- stabilisat. dynam.
- impl. interépineux
- autre
- Mesures percutanés
- aucune
- post. } spécifiez
- infiltr. facéaire
- infiltr. radiculaire
- discographie
- vertebroplastie
- kyphoplastie
- injection périurale
- autre

Autres mesures chirurg.

- non oui
- Préciser:

Étendue de l'intervention - indiquée en niveau cranial et caudal:

SA = sacré (S2-5) / CO = coccyx

- segments de C0 C1 C2 C3 C4 C5 C6 C7 C8 C9 C10 C11 C12 L1 L2 L3 L4 L5 S1 SA CO
- corps vertébral à C0 C1 C2 C3 C4 C5 C6 C7 C8 C9 C10 C11 C12 L1 L2 L3 L4 L5 S1 SA CO

Complications peropératoires

- aucune
- lésion radiculaire
- lésion médullaire
- lésion durale
- lésion vasculaire
- fracture vertébrale
- autre
- non documenté

Mesures prises en peropératoire

- aucune
- suture/colle
- autre

Complications générales peropératoires

- aucune
- anesthésiologique
- cardiovasculaire
- pulmonaire
- thrombo-embolie
- décès
- autre
- non documenté