

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 en bleu.
- Veuillez noircir entièrement les cases de marquage.

Type de question

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

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

Admission / Pathologie

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

Mois 1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) 11) 12)

Année 16) 17) 18) 19) 20) 21) 22) 23) 24) 25) 26) 27) 28) 29)

Pathologie principale

- maladie dégénérative
- fracture/trauma
- spondylolisthésis (non-dég.)
- infection
- réintervention
- déformation (non-dég.)
- fracture pathologique
- Chiari
- tumeur
- autre: spécifiez

Spécification de la pathologie principale

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

Type de dégénérescence Diagnostic principal <input type="checkbox"/> hernie discale <input type="checkbox"/> sténose canalaire centrale <input type="checkbox"/> sténose latérale <input type="checkbox"/> sténose foraminale <input type="checkbox"/> dégénérescence discale <input type="checkbox"/> déformation dégén. <input type="checkbox"/> spondylolisthésis dégén. <input type="checkbox"/> autre instabilité <input type="checkbox"/> myélopathie <input type="checkbox"/> arthrose facettaire <input type="checkbox"/> kyste arthro-synovial <input type="checkbox"/> articulation sacro-iliaque <input type="checkbox"/> autre	diagnostics secondaires <input type="checkbox"/> aucune <input type="checkbox"/> hernie discale <input type="checkbox"/> stén. canal. centrale <input type="checkbox"/> sténose latérale <input type="checkbox"/> sténose foraminale <input type="checkbox"/> dégén. discale <input type="checkbox"/> déform. dégén. <input type="checkbox"/> spondyl. dégén. <input type="checkbox"/> autre instabilité <input type="checkbox"/> myélopathie <input type="checkbox"/> arthrose facettaire <input type="checkbox"/> kyste arthro-synovial <input type="checkbox"/> articulation sacro-iliaque <input type="checkbox"/> autre	Grade du spondylolisthésis <input type="checkbox"/> Type I (congénital, dysplasique) <input type="checkbox"/> Type II (isthmique) <input checked="" 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 (Grade V)

Type de fracture (pathologique) / trauma

- condyle (C0)
- luxation C0/1
- fracture C1
- instabilité C1/2
- Fx de l'odontoïde C2
- autre fracture C2
- entorse grave
- fracture C3-C7
- fracture Th1-L5/S1
- fracture du sacrum
- autre

La classification AO s'applique à la vertèbre la plus atteinte

Fracture type C3-L5/S1 (AO)

- A0 A3 B2
- A1 A4 B3
- A2 B1 C

Statu neurologique AO

- N0 N2 N4
- N1 N3 NX

Modificateur AO

- sans modificateur
- Th1-L5/S1 C3-C7
- M1 M3 F2 BL
- M2 M4 F3
- F1 F4

Âge de la fracture

- fracture récente
- fracture ancienne

Type fracture de l'odontoïde

- I II III

Fracture (pathologique): Cause...

- ostéoporose
- tumeur
- autre

En cas de tumeur veuillez répondre aux questions "Type de tumeur" et "Localisation" en section "TUMEUR"

Classification des fractures ostéoporotiques des vertèbres¹

- OF1 OF2 OF3 OF4 OF5
- Une fracture supplémentaire avec un traitement différent est documentée avec un formulaire additionnel.

Pour les segments, n'indiquez que la vertèbre crâniale

Segment/corps vertébral le plus aggrave atteint

- C0) C1) C2) C3) C4) C5) C6) C7) T1) T2) T3) T4) T5) T6) T7)
 - T8) T9) T10) T11) T12) L1) L2) L3) L4) L5) S1) SA) C0) Ilium
- SA = sacré (S2-5) / CO = coccyx

Etendue des lésions (segments/corps)

- 1) 2) 3) 4) 4)

Nombre d'interventions préalables

- au même/adjacent niveau(x) 0) 1) 2) 3) 4) 4)
- à un(des) niveau(x) différent(s) 0) 1) 2) 3) 4) 4)

Durée d'évolution des symptômes

- < 3 mo. 3-12 mo. > 12 mo.

Classification ASIA

- A C E
- B D inconnu / non applicable

Type de déformation

- scoliose
- cyphose
- déséquilibre coronal
- déséquilibre sagittal
- autre

Spécification d'infection

- pyogène
- tuberculeuse
- multirésistant
- autre
- inconnue

Localisation

- tissus mous extra vertébraux
- intra-osseux
- extra-osseux extradural
- Intradural intramédullaire
- Intradural extramédullaire
- autre

Motif de réintervention

- ablation du matériel
- pseudarthrose
- instabilité
- buts chirurgicaux non atteints
- compression neuro
- infection superficielle
- infection profonde
- malposition d'implant
- rupture d'implant
- déséquilibre sagittal
- pathologie du segment adjacent
- autre

Pathologie additionnelle

- aucune
- maladie dégénérative
- déformation non dégénérative
- fracture/trauma
- fracture pathologique
- spondylolisthésis (non-dégénératif)
- Chiari
- infection
- tumeur
- réintervention
- autre: précisez

Taille

- (cm) Marquez les 3 lignes (p.e. 178 cm = 1 - 7 - 8)
- centaines 0) 1) 2)
- dizaines 0) 1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9)
- unités 0) 1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9)

Poids

- (kg) Marquez les 3 lignes (p.e. 98 kg = 0 - 9 - 8)
- centaines 0) 1) 2) 3)
- dizaines 0) 1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9)
- unités 0) 1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9)

Fumeur actif

- oui
- non
- ignoré

¹OF1 = Pas de déformation; OF2 = effondrement mur postérieur < 1/5; OF3 = effondrement mur postérieur > 1/5; OF4 = perte de structure corporelle; (effondrement du corps vertébral ou fracture en diabolo); OF5 = lésion en distraction/rotation.

Chirurgien Assistant

Intervention

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) Année C16) C17) C18) C19) C20) C21) C22) C23) C24) C25) C26) C27) C28) C29)

Objectif(s) du traitement

- soulagement d. douleurs axiales arrêt de la progression de la déform.
- soulage. des douleurs périphér. correction de déformation
- amélioration fonctionnelle décompression préventive
- amélioration troubles moteurs objectif esthétique
- amélioration troubles sensitifs mesure diagnostique
- améliorat. troubles sphinctériens autre
- stabilisation rachidienne

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

C) aucun Fournisseur:
 C) avec descriptif Nom de l'article:
 C) sans descriptif

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

Abord antérieur

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

Abord postérieur

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

Morbidité

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

Qualification du chirurgien

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

Technique

- conventionnelle monitoring neuro
- MISS/LISS¹ autre
- imagerie 3D per-opérateur
- endoscope
- CASS¹/Navigation
- microscope

Temps opératoire

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

Perte sanguine

- C) inconnu
- C) < 100 ml
- C) 100 - 500 ml
- C) 500 - 1000 ml
- C) 1000 - 2000 ml
- C) > 2000 ml

Transfusion sanguine

- aucune
- <2 2 unités
- >=2 unités
- autre
- inconnu

Gestes chirurgicaux

Décompression

- aucune
- discectomie partielle/ totale
- vertébroctomie partielle

- vertébroctomie totale
- laminotomie
- héli-laminectomie
- laminectomie

- résection facéaire partielle
- résection facéaire totale
- séquestrectomie
- flavectomie

- foraminotomie
- laminoplastie
- uncoforaminotomie
- autre

Étendue de l'intervention² C0) C1) C2) C3) C4) C5) C6) C7) T1) T2) T3) T4) T5) T6) T7) T8) T9) T10) T11) T12) L1) L2) L3) L4) L5) S1) SA) CO) ilium

Mesures pour favoriser l'arthrodèse

- aucune
- fusion intersomatique (A-IF)
- fusion intersomatique (PLIF)
- fusion intersomatique (TLIF)

- fusion intersomatique (XLIF)
- autre fusion intersomatique
- fusion postérieure
- fusion postéro-latérale
- arthr. sacro-iliaque
- autre

Matériel fusion

- aucun
- autogreffe
- allogreffe
- xélogreffe
- substitut osseux
- ciment
- BMP ou autre
- autre

Étendue de l'intervention² C0) C1) C2) C3) C4) C5) C6) C7) T1) T2) T3) T4) T5) T6) T7) T8) T9) T10) T11) T12) L1) L2) L3) L4) L5) S1) SA) CO) ilium

Stabilisation rigide

- aucune
- stabilisation intersomatique par cage
- stab. intersom. par auto- ou allogreffe
- remplacement corps vert. par cage

- remplacement du corps vertébral par auto- ou allogreffe
- plaques
- vis pédiculaire cimentés
- vis pédiculaire non-cimentés

- vis facéaire
- vis transarticulaire C1-C2
- crochets lamin.
- crochets pédicul.
- bandelette sous lamaire

- vis/masse latéral
- vissage odontoïde
- vissage translamaire
- vis iliaque
- autre

Étendue de l'intervention² C0) C1) C2) C3) C4) C5) C6) C7) T1) T2) T3) T4) T5) T6) T7) T8) T9) T10) T11) T12) L1) L2) L3) L4) L5) S1) SA) CO) ilium

Correction de déformation

- aucune

- Ponte/Smith-Petersen

- PSO

- VCR

- autre

Étendue de l'intervention² C0) C1) C2) C3) C4) C5) C6) C7) T1) T2) T3) T4) T5) T6) T7) T8) T9) T10) T11) T12) L1) L2) L3) L4) L5) S1) SA) CO) ilium

Stabilisation souple

- aucune

- arthroplastie discale

- stab. dynamique

- implant interépineux

- autre

Étendue de l'intervention² C0) C1) C2) C3) C4) C5) C6) C7) T1) T2) T3) T4) T5) T6) T7) T8) T9) T10) T11) T12) L1) L2) L3) L4) L5) S1) SA) CO) ilium

Autres mesures chirurgicales

- aucune

- vertébroplastie avec restauration corporelle
- vertébroplastie sans restauration corporelle
- ablation de matériel

- drainage chirurg.³
- autre

Étendue de l'intervention² C0) C1) C2) C3) C4) C5) C6) C7) T1) T2) T3) T4) T5) T6) T7) T8) T9) T10) T11) T12) L1) L2) L3) L4) L5) S1) SA) CO) ilium

Evènement peropérateur indésirable

- aucune
- lésion vasculaire
- fracture vertébrale
- lésion médullaire
- lésion dure
- autre
- non documenté

Mesures prises en peropérateur

- aucune
- suture
- colle
- repositionnement de l'implant
- autre

Complications générales peropératoires

- aucune
- anesthésiologique
- cardiovasculaire
- pulmonaire
- thromboembolie
- décès
- autre
- non documenté

Séjour hospitalier

Complication postopératoire intrahospitalière

- aucune
- hématome épidual
- autre hématome
- radiculopathie
- écoulement de LCR/ pseudoméningocoele
- déficit moteur
- troubles sensitifs
- troubles sphinctériens
- infection superficielle
- infection profonde
- malposition de l'implant
- rupture de l'implant
- erreur de niveau
- parésie récidivante
- autre
- non documenté

Complications générales postopératoires, avant la sortie

- aucune
- cardiovasculaire
- pulmonaire
- cérébrale
- rein/urologique
- foie/gastro-intestinal
- thromboembolie
- (symptôme/lésion) positionnel/le
- décès
- autre
- non documenté

Réintervention après chirurgie initiale

- aucune
- drainage hématome
- suture
- colle
- ablation du matériel
- réimplantation du matériel
- drainage d'abcès
- complément de décompression
- autre
- non documenté

Séjour hospitalier

- sans incident
- séjour prolongé
- soins intensifs > 2 jours

État des évènements indésirables/ complications chirurgicales⁴

- C) guérison
- C) amélioration
- C) persistance

Status des objectifs thérapeutiques à la sortie

- C) atteints
- C) partiellement atteints
- C) non atteints

Sortie Jour Mois 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) Année C16) C17) C18) C19) C20) C21) C22) C23) C24) C25) C26) C27) C28) C29)

¹ MISS = Chirurgie mini-invasive de la colonne vertébrale; LISS = Chirurgie de la colonne vertébrale moins invasive; CASS = Chirurgie de la colonne vertébrale assistée par ordinateur.
² SA = sacré (S2-5); CO = coccyx ³ Étant donné que le drainage chirurgical est la seule autre mesure chirurgicale, aucune réponse n'est requise
⁴ Laisser vide si aucunes évènements indésirables/complications chirurgicales. Copyright MEMdoc, 2018 All rights reserved valid from 01.01.2018 / Version v1