SPINE TANGO / EURO SPINE

CONTROLLO 2017

Solo per uso interno. Non ripreso da scanner.

Cognome	Nome	Sesso
Indirizzo		N. di paziente
Codice stato	Codice postale	Citta
Numero di sicurezza sociale (no. AVS)		Data di nascita (GG.MM.AAAA)

Istruzioni

- *Per compilare usare matita morbida #2*
- *Le risposte del testo devono essere inserite da interfaccia web.*
- *Le domande in blu sono obbligatorie.*
- *Vogliate p.f. compilare riempiendo interamente le caselle.*

Tipi di domande

- ( ) *Permessa 1 sola risposta*
- ..... *specificare*
- [ ] *Permesse risposte multiple*
- [ ] *Informazioni obbligatorie*

Livello della patologia principale

( ) cervicale superiore ( ) cervico-toracico ( ) toracico ( ) toraco-lombo-sacrale ( ) lombo-sacrale ( ) cocci-geo
( ) cervicale media inferiore ( ) cervico-toraco-lombare ( ) toraco-lombare ( ) lombare ( ) sacrale

Controllo

Giorno (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)
Mese (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (11) (12) **Anno** (16) (17) (18) (19) (20) (21) (22) (23) (24) (25) (26) (27) (28) (29)

Periodicità dei controlli (dopo l'intervento)

( ) 6 settimane ( ) 1 anno
( ) 3 mesi ( ) 2 anni
( ) 6 mesi ( ) altro (anni) .....
(p.e. 4 mesi=0.33 anni (4/12))

Lavoro

( ) nessun lavoro dopo l'intervento ( ) ripr.attività, con lavoro differente ( ) casalinga/o
( ) preced. lav. ripreso, tempo parz. ( ) licenziato ( ) studente/bambino
( ) preced. lav. ripr., tempo pieno ( ) pensionato dopo l'intervento ( ) altro .....
( ) ripreso lavoro ma poi sospeso ( ) pensionato prima dell'intervento

Commentare solo quegli obiettivi/trattamenti che sono indicati nella domanda per "Scopo dell'intervento" nel formulario "Intervento"

Obiettivo dell'intervento realizzato

- [ ] nessuno
- [ ] risoluzione del dolore assiale
- [ ] risoluzione del dolore periferico
- [ ] miglioramento funzionale
- [ ] miglioramento motorio
- [ ] miglioramento sensitivo
- [ ] miglior. funzione intestinale/vescicale
- [ ] stabilizzazione spinale
- [ ] arresto della progressione della deformità
- [ ] correzione della deformità
- [ ] decompressione profilattica
- [ ] miglioramento estetico
- [ ] trattamento diagnostico
- [ ] altro

Obiettivo dell'intervento realizzato parzial.

- [ ] nessuno
- [ ] risoluzione del dolore assiale
- [ ] risoluzione del dolore periferico
- [ ] miglioramento funzionale
- [ ] miglioramento motorio
- [ ] miglioramento sensitivo
- [ ] miglior. funzione intestinale/vescicale
- [ ] stabilizzazione spinale
- [ ] arresto della progressione della deformità
- [ ] correzione della deformità
- [ ] decompressione profilattica
- [ ] miglioramento estetico
- [ ] trattamento diagnostico
- [ ] altro

Obiettivo dell'intervento non realizzato

- [ ] nessuno
- [ ] risoluzione del dolore assiale
- [ ] risoluzione del dolore periferico
- [ ] miglioramento funzionale
- [ ] miglioramento motorio
- [ ] miglioramento sensitivo
- [ ] miglior. funzione intestinale/vescicale
- [ ] stabilizzazione spinale
- [ ] arresto della progressione della deformità
- [ ] correzione della deformità
- [ ] decompressione profilattica
- [ ] miglioramento estetico
- [ ] trattamento diagnostico
- [ ] altro

Terapia farmacologica per intervento / patologia spinale

- [ ] nessuna
- [ ] FANS, paracetamolo (WHO I)
- [ ] oppiacei deboli (WHO II)
- [ ] oppiacei forti (WHO III)
- [ ] steroidea
- [ ] antidepressivi
- [ ] compl. vitamina B
- [ ] antibiotici
- [ ] altra .....

Valutazione del risultato secondo l'esaminatore

( ) non valutabile ( ) buono ( ) pessimo
( ) eccellente ( ) abbastanza buono

Riabilitazione

- [ ] nessuna
- [ ] autoeseguita a
- [ ] ambulatoriale
- [ ] con ricovero
- [ ] altra .....

Decisione

( ) nessun controllo succ. ( ) reintervento/revisione prev.
( ) controllo successivo ( ) altro intervento primario previsto

Commenti sul controllo .....

Complicanze

Complicanze

( ) no *(La risposta "no" esclude tutte le domande restanti)*
( ) si

Tempo

( ) precoce, giorno del intervento - 28 giorni dopo l`intervento
( ) subacuta, 2-6 mesi
( ) tardiva, > 6 mesi .....

Tipo

- [ ] disfunzione sensitiva
- [ ] disfunzione motoria
- [ ] disfunzione intestinale / vescicale
- [ ] pseudoartrosi
- [ ] fallimento dell'impianto
- [ ] instabilità
- [ ] liquorrrea/pseudomeningocele
- [ ] infezione superficiale della ferita
- [ ] infezione profonda della ferita
- [ ] spondilite
- [ ] discite
- [ ] ematoma epidurale
- [ ] ematoma extravertebrale
- [ ] livello errato
- [ ] malposizionamento dell`impianto
- [ ] recidiva della sintomatologia
- [ ] complicanza dell`innesto
- [ ] sequela anestesiologica
- [ ] sindrome giunzionale
- [ ] recidiva tumorale
- [ ] squilibrio della colonna
- [ ] cardiovascolare
- [ ] gastrointestinale
- [ ] sistema nervoso centrale
- [ ] frattura delle strutture vertebrali
- [ ] tromboembolia
- [ ] altro .....

Terapia eseguita

( ) nessuna
( ) ricovero non-chirurgico
( ) trattamento ambulatoriale
( ) reintervento
( ) altra .....

Conseguenze del paziente

- [ ] nessuna
- [ ] aumento del dolore
- [ ] indebolimento prolungato
- [ ] attività sociali ridotte
- [ ] indebolimento/disabilità permanente
- [ ] altro .....

Esaminatore .....

Commenti sulle complicanze .....

Copyright MEMdoc, 2018 All rights reserved
valid from 01.01.2018 / Version v1