

REGISTRO S.I.C.E. CHIRURGIA LAPAROSCOPICA DELLA MILZA

Codice Paziente*: ; ; ; ;

*prime due consonanti cognome; prime due consonanti nome; anno di nascita (ultime due cifre); codice centro (lasciare il campo vuoto); sigla provinciale.

DATI GENERALI

Università/Ospedale di provenienza: Città:
Divisione chirurgica: Direttore:.....
Referente:..... e-mail: Tel: Fax:
Divisione ematologica: Direttore:.....

DATI PAZIENTE

Cognome e Nome: N° paziente / anno:

Data di nascita:/...../..... Et : Sesso: maschio femmina
Peso (Kg):.....
Altezza (m):.....
B.M.I. (peso in Kg/altezza²in metri):
ASA* score: I II III IV
* (American Society of Anesthesiology)

DIAGNOSI: EMATOLOGICA non neoplastiche
 POST-TRAUMATICA neoplastiche

*Compilare il modulo specifico
per ogni tipo di patologia*

Patologie associate: Cardiovascolari Polmonari Specificare:
 Neoplastiche Gastrointestinali
 Infettive Nefrouinarie

Vaccinazione (barrare se eseguita): pneumococcica anti Haemophilus meningococcica

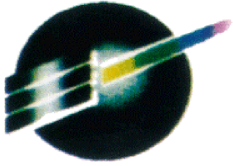
Progressa chirurgia addominale:
.....

Data intervento:/...../.....

Data dimissione:/...../.....

Da inviare a : Prof. Paolo Torelli / Unit  di Laparoscopia Avanzata
Divisione di Chirurgia Generale e dei Trapianti d'Organo
Largo Rosanna Benzi n°10 - 16132 Genova
Fax: 010-503965 e-mail: ptore@tin.it

Data di compilazione:/...../.....



Trombocitopenie

TIPO

- Porpora trombotica trombocitopenica
- Porpora trombocitopenica idiopatica
- Trombocitopenia correlata ad HIV
- Trombocitopenia correlata lupus
- Altre trombocitopenie

DATI PREOPERATORI

Terapia pregressa: Cortisone Durata mesi <6 mesi 6-12 mesi >12 mesi
 Ig risposta: no si

Conta piastrinica preoperatoria ($\times 10^3/\mu\text{L}$) \Rightarrow <50 50-100 >100

ETG: no si diametro longitudinale (cm)..... trasversale (cm) sagittale (cm).....

TAC: no si

Scintigrafia no si

DATI INTRAOPERATORI

- Tecnica chirurgica - posizione del paziente supino semilaterale (45°) laterale
 - numero di trocar 3 4 5
 - tipo di ottica 0° 30° 45°
 - conversione no si perché:.....
 - uso di minilaparotomia di servizio no si tipo: pffannestil sottocostale altro.....
 - uso di tecnica hand-assisted no si posizione dell'incisione:
 - uso di endobag no si
 - tecnica di dissezione: monopolare bipolare dissettore ad ultrasuoni
 - legatura vasi all'ilo endoGIA Ligasure lacci clip
 - drenaggi no sì interventi associati:.....

Riscontro di milze accessorie: no si: Diametro:..... Sede:.....

Perdita ematica: < 100 ml 100-500 ml >500 ml

Recupero intraop. no si

Trasfusioni: no si \Rightarrow $\left\{ \begin{array}{l} \text{EC} \quad \square 1 \quad \square 2 \quad \square >2 \\ \text{PLT} \quad \square 1 \quad \square 2 \quad \square >2 \end{array} \right.$

Durata intervento (min):

DATI POSTOPERATORI IMMEDIATI

Complicanze:

- | | | | |
|---|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> infezione della ferita | <input type="checkbox"/> pancreatite | Trasfusioni: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si | EC <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> >2 |
| <input type="checkbox"/> raccolte addominali | <input type="checkbox"/> febbre | | PLT <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> >2 |
| <input type="checkbox"/> emoperitoneo | <input type="checkbox"/> decesso | | |
| <input type="checkbox"/> versamento pleurico | <input type="checkbox"/> nessuna | | Recupero intraop. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> polmonite | <input type="checkbox"/> altro: | | |

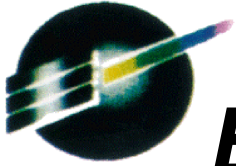
Trattamento complicanze: chirurgico radiologico medico

Terapia analgesica \Rightarrow fiale n°..... compresse n°.....

Conta piastrinica alla dimissione: <100.000/ μL >100.000 / μL

Ripresa alimentazione (gg P.O.):

Degenza postoperatoria (gg):



Malattie Ematologiche Maligne

TIPO

- Linfoma Non Hodgkin
- Linfoma di Hodgkin
- Tricoleucemia
- Leucemia Linfatica Cronica
- Mielofibrosi idiopatica

INDICAZIONE

- Diagnostica
- Stadiativa
- Terapeutica di "debulking"
- Terapeutica curativa
- Terapia dell'ipersplenismo secondario

DATI PREOPERATORI

- Indagini diagnostiche: TAC: diametro longitudinale (cm)..... trasversale (cm) sagittale (cm).....
- lesioni focali no si ascessi perisplenici no si
- linfopatia addominale no si sede:.....
- Embolizzazione preventiva dell'arteria splenica: no si

DATI INTRAOPERATORI

- Tecnica chirurgica - posizione del paziente supino semilaterale (45°) laterale
- numero di trocar 3 4 5
- tipo di ottica 0° 30° 45°
- conversione no si perché:.....
- uso di minilaparotomia di servizio no si tipo: pfannestil sottocostale altro.....
- uso di tecnica hand-assisted no si posizione dell'incisione:
- uso di endobag no si
- tecnica di dissezione: monopolare bipolare dissettore ad ultrasuoni
- legatura vasi all'ilo endoGIA Ligasure lacci clip
- drenaggi no sì biopsia linf. biopsia epatica
- Riscontro di milze accessorie: no sì: Diametro:..... Sede:.....
- Perdita ematica: < 100 ml 100-500 ml >500 ml
- Recupero intraop. no si
- Trasfusioni: no si ⇒ $\left\{ \begin{array}{l} \text{EC} \quad \square 1 \quad \square 2 \quad \square >2 \\ \text{PLT} \quad \square 1 \quad \square 2 \quad \square >2 \end{array} \right.$
- Durata intervento (min):

DATI POSTOPERATORI IMMEDIATI

Complicanze:

- | | | | |
|---|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> infezione della ferita | <input type="checkbox"/> pancreatite | Trasfusioni: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si | EC <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> >2 |
| <input type="checkbox"/> raccolte addominali | <input type="checkbox"/> febbre | | PLT <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> >2 |
| <input type="checkbox"/> emoperitoneo | <input type="checkbox"/> decesso | | Recupero intraop. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> versamento pleurico | <input type="checkbox"/> nessuna | | |
| <input type="checkbox"/> polmonite | <input type="checkbox"/> altro: | | |

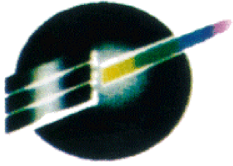
Trattamento complicanze: chirurgico radiologico medico

Terapia analgesica fiale n°..... compresse n°.....

Conta piastrinica alla dimissione: <100.000/μL >100.000 /μL

Ripresa alimentazione (gg P.O.):

Degenza postoperatoria (gg):



Anemie Emolitiche

TIPO

- Talassemie
- Sferocitosi
- Ellissocitosi
- Anemia emolitica autoimmune
- Altro:

DATI PREOPERATORI

- Indagini: ETG: litiasi della colecisti: no si
 ETG: diametro longitudinale (cm)..... trasversale (cm) sagittale (cm).....
- Embolizzazione preventiva dell'arteria splenica: no si
- Ematocrito preoperatorio:..... Emoglobina preoperatoria:.....

DATI INTRAOPERATORI

- Tecnica chirurgica - posizione del paziente supino semilaterale (45°) laterale
- numero di trocar 3 4 5
- tipo di ottica 0° 30° 45°
- conversione no si perché:.....
- uso di minilaparotomia di servizio no si tipo: pfannestil sottocostale altro.....
- uso di tecnica hand-assisted no si posizione dell'incisione:
- uso di endobag no si
- tecnica di dissezione: monopolare bipolare dissettore ad ultrasuoni
- legatura vasi all'ilo endoGIA Ligasure lacci clip
- drenaggi no sì colecistectomia
- Riscontro di milze accessorie: no sì: Diametro:..... Sede:.....
- Perdita ematica: < 100 ml 100-500 ml >500 ml
- Recupero intraop. no si
- Trasfusioni: no si ⇒ $\left\{ \begin{array}{l} \text{EC} \quad \square 1 \quad \square 2 \quad \square >2 \\ \text{PLT} \quad \square 1 \quad \square 2 \quad \square >2 \end{array} \right.$
- Durata intervento (min):

DATI POSTOPERATORI IMMEDIATI

- Complicanze:
- | | | |
|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> infezione della ferita | <input type="checkbox"/> pancreatite | Trasfusioni: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si EC: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> >2 |
| <input type="checkbox"/> raccolte addominali | <input type="checkbox"/> febbre | PLT: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> >2 |
| <input type="checkbox"/> emoperitoneo | <input type="checkbox"/> decesso | Recupero intraop. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> versamento pleurico | <input type="checkbox"/> nessuna | |
| <input type="checkbox"/> polmonite | <input type="checkbox"/> altro: | |
- Trattamento complicanze: chirurgico radiologico medico
- Terapia analgesica fiale n°..... compresse n°.....
- Ematocrito alla dimissione:..... Emoglobina alla dimissione:
- Ripresa alimentazione (gg P.O.): Degenza postoperatoria (gg):

