

CRF COMPLICATIE

CONSTRUCT

Patiënt ID: |_|_|_|_|-|_|_|

Patiënt ID = afkorting ziekenhuis – nummer van inclusie, bv: AMC-01

www.colonobstructie.nl

Datum: |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

Datum waarop CRF is ingevuld: dd-mm-jjjj

Tijdstip complicatie	Ja	Nee
Datum optreden/ontstaan van complicatie: (dd-mm-jjjj)	_ _ - _ _ - _ _ _ _	
Complicatie opgetreden ná ontslag uit het ziekenhuis?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zo JA, beantwoord onderstaande vragen:		
Presentatie spoedeisende hulp?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Presentatie op de polikliniek?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Datum presentatie: (dd-mm-jjjj)	_ _ - _ _ - _ _ _ _	

Beschrijving complicatie	Ja	Nee
Stent-gerelateerde complicatie?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zo JA, specificeer:		
<input type="checkbox"/> Darmperforatie met stent in situ <input type="checkbox"/> Rectaal bloedverlies met stent in situ <input type="checkbox"/> Procedurele darmperforatie (o.a. guidewire perforatie) <input type="checkbox"/> Stent re-obstructie door tumor ingroei <input type="checkbox"/> Stentmigratie <input type="checkbox"/> Rectale / abdominale pijn <input type="checkbox"/> Anders, namelijk: <input type="checkbox"/> Loze aandrang		
Chirurgische complicatie?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zo JA, beantwoord onderstaande vragen:		
<u>Per</u> operatieve complicatie?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<u>Post</u> operatieve complicatie?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Specificeer complicatie:		
<input type="checkbox"/> Nabloeding <input type="checkbox"/> Naadlekkage <input type="checkbox"/> Abces <input type="checkbox"/> Postoperatieve ileus <input type="checkbox"/> Postoperatieve gastroparese <input type="checkbox"/> Iatrogene darmperforatie <input type="checkbox"/> Fascie dehiscentie (o.a. platzbauch) <input type="checkbox"/> Stoma prolaps <input type="checkbox"/> Necrose van stoma <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:		

Vervolg op Pagina 2

CRF COMPLICATIE

CONSTRUCT

Patiënt ID: |_|_|_|_|-|_|_|

www.colonobstructie.nl

Patiënt ID = afkorting ziekenhuis – nummer van inclusie, bv: AMC-01

Datum: |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

Datum waarop CRF is ingevuld: dd-mm-jjjj

Beschrijving complicatie (vervolg)	Ja	Nee
Infectieuze complicatie? Zo JA, specificeer: <input type="checkbox"/> Wondinfectie <input type="checkbox"/> Cystitis <input type="checkbox"/> Gastro-enteritis (o.a. clostridium) <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:	○	○
<input type="checkbox"/> Pneumonie <input type="checkbox"/> Erysipelas / cellulitis <input type="checkbox"/> Sepsis		
Trombo-embolische complicatie? Zo JA, specificeer: <input type="checkbox"/> Diep veneuze trombose <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:	○	○
<input type="checkbox"/> Longembolie		
Neurologische complicatie? Zo JA, specificeer: <input type="checkbox"/> Herseninfarct / TIA <input type="checkbox"/> Hersenbloeding	○	○
<input type="checkbox"/> Delier <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:		
Cardiale complicatie? Zo JA, specificeer: <input type="checkbox"/> Atriumfibrilleren / -flutter <input type="checkbox"/> Myocardinfarct	○	○
<input type="checkbox"/> Decompensatio cordis <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:		
Pulmonale complicatie? Zo JA, specificeer: <input type="checkbox"/> Exacerbatie COPD	○	○
<input type="checkbox"/> Anders, namelijk:		

CRF COMPLICATIE

CONSTRUCT

Patiënt ID: |_|_|_|_|-|_|_|

www.colonobstructie.nl

Patiënt ID = afkorting ziekenhuis – nummer van inclusie, bv: AMC-01

Datum: |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

Datum waarop CRF is ingevuld: dd-mm-jjjj

Ernst complicatie volgens Clavien-Dindo

Graad I – Elke afwijking van het normale postoperatieve beloop zonder noodzaak tot farmacologische behandeling, of chirurgische, endoscopische en radiologische interventies. <ul style="list-style-type: none"> Met uitzondering van: anti-emetica, antipyretica, analgetica, diuretica, elektrolyten en fysiotherapie 	○
Graad II – Noodzaak tot farmacologische behandeling met medicatie anders dan hierboven beschreven. Bloedtransfusie en totale parenterale voeding vallen binnen deze categorie.	○
Graad III – Noodzaak tot chirurgische, endoscopische of radiologische interventie. <ul style="list-style-type: none"> IIIa: interventie zonder algehele anesthesie IIIb: interventie met algehele anesthesie 	○
Graad IV – Levensbedreigende complicaties, waaronder complicaties betreffende het centrale zenuwstelsel, waarvoor Intensive Care (Unit) behandeling. <ul style="list-style-type: none"> IVa: single-organ dysfunctie, waaronder dialyse IVb: multi-organ dysfunctie 	○
Graad V – Overlijden van patiënt	○

Behandeling complicatie

Ja Nee

Ziekenhuis opname noodzakelijk?

Ja Nee Patiënt reeds opgenomen
 Zo JA, datum opname: (dd-mm-jjjj) |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|
 Datum ontslag: (dd-mm-jjjj) |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

IC-opname noodzakelijk?

Zo JA, datum IC-opname: (dd-mm-jjjj) ○ ○
 Datum IC-ontslag: (dd-mm-jjjj) |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

Is er actie ondernomen naar aanleiding van de complicatie?

Zo JA, beantwoord onderstaande vragen: ○ ○
 Is de complicatie medicamenteus behandeld? ○ ○
 Heeft de patiënt een bloedtransfusie gekregen? ○ ○

Heeft er een re-interventie plaatsgevonden?

○ ○
 ZO JA, VULT U SVP EEN RE-INTERVENTIEFORMULIER IN

Ga verder op Pagina 4

CRF COMPLICATIE

CONSTRUCT

Patiënt ID: |_|_|_|_|-|_|_|

Patiënt ID = afkorting ziekenhuis – nummer van inclusie, bv: AMC-01

www.colonobstructie.nl

Datum: |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

Datum waarop CRF is ingevuld: dd-mm-jjjj

Uitskomst complicatie

Volledig hersteld zonder restafwijkingen

Hersteld met restafwijkingen

Niet hersteld, blijvende schade

Patiënt overleden

Indien overleden, datum overlijden: (dd-mm-jjjj)

|_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|