

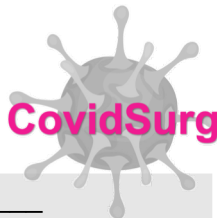
Outcomes Cirúrgicos

em doentes

COVID-19



NIHR Global Health Research Unit on
Global Surgery



Nº REDCap: _____

Diagnóstico COVID-19:

- Antes da Cirurgia, Teste Lab. Positivo
- Antes da Cirurgia, Diagnóstico clínico*
- Depois da Cirurgia, Teste Lab. Positivo
- Depois da Cirurgia, Diagnóstico clínico*

*Não foi realizado Teste Laboratorial

Mês da Cirurgia em 2020: Jan | Fev | Mar | Abr | Mai

| Jun | Jul | Ago | Set | não declarado

Idade: 0-4Sem. | 4-52Sem. | 1-9An. | 10-16An. | 17-19An. |

20-29An. | 30-39An. | 40-49An. | 50-59An. | 60-69An. |

70-79An. | 80-89An. | 90An.+ **Sex:** Fem. | Masc.

ASA: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 **Peso** (só crianças): _____ Kg

Co-morbilidades:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fumador | <input type="checkbox"/> Insuf. Cardíaca |
| <input type="checkbox"/> Asma | <input type="checkbox"/> Demencia |
| <input type="checkbox"/> Neoplasia | <input type="checkbox"/> Diabetes Mellitus |
| <input type="checkbox"/> Insuf. Renal Crónica
(Moderada/Severa) | <input type="checkbox"/> Hipertensão |
| <input type="checkbox"/> DPOC | <input type="checkbox"/> EAM |
| <input type="checkbox"/> Dça. Congénita (cardiac) | <input type="checkbox"/> Dça Vascular Periférica |
| <input type="checkbox"/> Dça. Congénita (non cardiac) | <input type="checkbox"/> AVC/AIT |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Outra: _____ |

Urgência da Cirurgia:

Emergente | Urgente | Diferida | Eletiva

Sintomas à admissão_:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dor abdominal | <input type="checkbox"/> Hemoptises |
| <input type="checkbox"/> Dispneia | <input type="checkbox"/> Mialgia |
| <input type="checkbox"/> Tosse | <input type="checkbox"/> Náuseas/vómitos |
| <input type="checkbox"/> Diarreia | <input type="checkbox"/> Expetoração |
| <input type="checkbox"/> Fadiga | <input type="checkbox"/> Outros: _____ |
| <input type="checkbox"/> Febre >38°C | |

Últimos dados antes Cirurgia:

Consciencia: Alerta | Resp. à voz | Resp à dor

Não Resp. | Sedado e ventilado

Ciclos Resp: _____ cpm **FC:** _____ bpm

TA sist: _____ mmHg TA diast: _____ mmHg

SatO2: _____ % on FiO2: _____ %

Pre-op:

Hemoglobina: _____ g/L Leuc: _____ 10⁹/L

PCR: _____ mg/L Albumina: _____ g/L

Ureia: _____ mmol/L or µmo/L

Creatinina: _____ mg/dL or g/L

Gasimetria Arterial com FiO2: _____ %

Lact: _____ mmol/L Bicarb: _____ mmol/L

PaO2: _____ PaCO2: _____

Rx Tórax Pré-op :

- Não realizado
- Sim- Normal
- Sim- Alterado

TAC tórax Pré-op :

- Não realizado
- Sim- Normal
- Sim- Consolidação
- Sim- Opac. vidro despolido
- Sim- Infiltração pulmonar
- Sim- Outra alteração

Detalhes Cirúrgicos: Havia suspeita COVID19 à

data da Cirurgia? Sim | Não

Anestesia: Local | Regional | Geral

Diagnóstico Cirúrgico: _____

Cirurgia: _____

Tratamento

O doente fez AINES? não | sim antes admissão |

Depois admissão | ambos

Doente recebeu à admissão?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Antibióticos | <input type="checkbox"/> Imunoglobulinas IV |
| <input type="checkbox"/> Antivirais | <input type="checkbox"/> Interferão |
| <input type="checkbox"/> Quinino/derivados | <input type="checkbox"/> Bloqueador IL-6 |
| <input type="checkbox"/> Corticosteroides | |

Antivirais (nome&dose): _____

Corticosteroides (nome&dose): _____

Em diálise renal à admissão?

Não | Sim mas não 30 dias depois Cirurgia

Sim e manteve 30 dias depois Cirurgia

Suporte Respiratório Pré-op:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nenhum | <input type="checkbox"/> Ventilação não invasiva |
| <input type="checkbox"/> O2 baixo fluxo | <input type="checkbox"/> Ventilação Invasiva |
| <input type="checkbox"/> O2 alto fluxo | <input type="checkbox"/> ECMO |

Suporte Respiratório Pós-op:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nenhum | <input type="checkbox"/> Ventilação não invasiva |
| <input type="checkbox"/> O2 Baixo fluxo | <input type="checkbox"/> Ventilação Invasiva |
| <input type="checkbox"/> O2 Alto fluxo | <input type="checkbox"/> ECMO |

Duração Ventilação mecânica pós-op:

1-23h | 24-47h | 48-71h | 72-167h | 168h+

Outcomes

Mortalidade:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Faleceu (cirurgia) | <input type="checkbox"/> Vivo (internado) |
| <input type="checkbox"/> Falec. (dia 0-7) | <input type="checkbox"/> Vivo (outro hospital) |
| <input type="checkbox"/> Falec. (dia 8-30) | <input type="checkbox"/> Vivo (em reabilitação) |
| | <input type="checkbox"/> Vivo (em casa) |

Re-operação: Sim | Não

UCI pós-op: Não N/ Planeada do BO
 Planeada N/ Planeada Enfermaria
Do BO

Complicações:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Insuf. Renal Aguda | <input type="checkbox"/> Pneumonia |
| <input type="checkbox"/> ARDS | <input type="checkbox"/> Falência Resp. |
| <input type="checkbox"/> Deiscência anastomose | <input type="checkbox"/> Sepsis |
| <input type="checkbox"/> Transfusão | <input type="checkbox"/> Choque Séptico |
| <input type="checkbox"/> Paragem Cardíaca | <input type="checkbox"/> AVC/AIT |
| <input type="checkbox"/> Coma >24h | <input type="checkbox"/> SSI superficial/prof. |
| <input type="checkbox"/> Trombose Venosa Prof. | <input type="checkbox"/> SSI órgão espaço |
| <input type="checkbox"/> Falha Enxerto/Prótese | <input type="checkbox"/> ITU |
| <input type="checkbox"/> EAM | <input type="checkbox"/> Deiscência Ferida
operatória |

Tempo Internamento: _____ dias