**GlobalSurg-CovidSurg Week** : تحديد الموعد الأنسب للخضوع لعملية جراحية بعد الإصابة بعدوي فيروس كورونا المستجد.

**بيانات الاتصال:**

الموقع الالكتروني : https://globalsurg.org/globalsurg-covidsurg-week/

تويتر : @CovidSurg

البريد الالكتروني : covidsurg@contacts.bham.ac.uk

**الملخص :**

- دراسة دولية استباقية عن طريق الملاحظة والمتابعة

- يمكن لأي مستشفى في جميع أنحاء العالم المشاركة (بما في ذلك المستشفيات التي لم تستقبل المرضى المصابين بفيروس كورونا المستجد)

- سيشمل البحث جميع المرضى الذين يخضعون لعملية جراحية في غرف العمليات. يجب إدراج جميع المرضى المؤهلين

- فترة جمع البيانات 7 أيام ، مع المتابعة بعد 30 يومًا من الجراحة لكل مريض، لا ينبغي إجراء أي تغييرات على مسارات رعاية / متابعة المرضى العادية

- النتيجة الأولية هي عدد الوفيات خلال 30 يوما.

- سيتم تسجيل كافة المشاركين بصفة كاتب معاون في PubMed على المنشورات الناتجة.

**بيانات عامة :**

● جمعت دراسات CovidSurg و CovidSurg-Cancer نتائج 36,000 مريض في 1005 مستشفى علي نطاق 86 دولة.

● تناولت دراسة CovidSurg نتائج العمليات الجراحية التي أجريت علي المرضى الذين يعانون من عدوى فيروس كورونا المستجد في فترة الخضوع الجراحة. ذكرت الورقة الأولى لـ CovidSurg في The Lancet \* أن 51٪ من هؤلاء المرضى عانوا من مضاعفات رئوية بعد الجراحة وتوفي 24٪ خلال 30 يومًا من الجراحة. ومع ذلك ، كانت التحليلات محدودة بسبب عدم وجود مقارنات معاصرة. ينظر بحث CovidSurg التالي إلي مستوي الخطر في المرضى المصابين بفيروس كورونا المستجد الخاضعين للعمليات الجراحية.

●قام بحث CovidSurg-Cancer بجمع بيانات عن المرضى الذين تم تشخيص إصابتهم بالسرطان أثناء جائحة COVID-19. سيقوم بحث CovidSurg-Cancer الأول بدراسة مدي تأثير إنشاء مسارات خالية من COVID للمريض (الوحدات الجراحية الباردة).

● تشير النتائج المبكرة المستندة إلى بيانات من حوالي 150 مريضًا في بحث Cancer CovidSurg إلى أن تشخيص إصابة المريض بفيروس كورونا المستجد قبل الخضوع للجراحة مرتبط بنتائج سيئة للمريض ، حتى إذا كانت الجراحة بعد عدة أسابيع من التشخيص الأولي. ومع ذلك ، هناك حاجة إلى المزيد من البيانات الدقيقة للبحث عن التوقيت الأمثل لاجراء الجراحة بعد الإصابة بفيروس كورونا المستجد ، بما في ذلك تحديد العوامل التي تزيد من نسبة الخطر لدي هؤلاء المرضى .

● عند المقارنة مع دراسة CovidSurg التي تم استكمالها ، سيجمع أسبوع GlobalSurg-CovidSurg بيانات عن جميع المرضى الذين يخضعون لعملية جراحية (اختيارية / طارئة) ، بما في ذلك بيانات المقارنة من المرضى الذين لم يتم تشخيص إصابتهم بفيروس كورونا المستجد

مبادرة COVIDSurg. حالات الوفاة ومضاعفات رئوية في المرضى الذين يخضعون لعملية جراحية مع الاصابة بعدوى فيروس كورونا المستجد في الفترة الزمنية المحيطة بالجراحة: دراسة بحثية دولية. مجلة . Lancet. 2020;396(10243):27-38.

بروتوكول GlobalSurg-CovidSurgWeek النسخة 1.0 (13 من يوليو 2020)

**الهدف الأساسي للبحث**

تحديد التوقيت الأمثل لإجراء العملات الجراحية بعد الإصابة بفيروس كورونا المستجد

**المقارنة الأساسية**

ستتم مقارنة معدلات الوفيات بين المرضى المصابين بفيروس كورونا المستجد قبل العملية والذين يفترض أنهم لم يتعرضوا للعدوي في وقت الجراحة.

المقياس الرئيسي للمقارنة هو المرضى الذين تم تشخيص إصابتهم بفيروس كورونا المستجد في أي وقت قبل الخضوع للجراحة (مجموعة المصابين بفيروس كورونا المستجد قبل الجراحة).

● يشمل ذلك المرضى الذين تم تشخيصهم في أي وقت قبل الجراحة (يمكن أن يكون التشخيص قبل الجراحة بشهور أو أيام).

● يشمل ذلك المرضى الذين (1) لم يكن لديهم أعراض أبدًا ، (2) أعراض في وقت التشخيص ، ولكن اختفت أعراضهم الآن (المريض ليس لديه أعراض في يوم الجراحة) ، (3) لديهم أعراض مستمرة بعد الإصابة بفيروس كورونا المستجد

● سيتم تقسيم هذه المجموعة طبقًا للوقت منذ التشخيص (إذا كان معروفًا) ، وشدة الإصابة الأولية بفيروس كورونا المستجد ، وما إذا كانت الأعراض موجودة في وقت إجراء الجراحة.

سيكون هناك مجموعتان للمقارنة ، (1) المرضى الذين تم تشخيص إصابتهم بفيروس كورونا المستجد بعد العملية الجراحية ، و (2) المرضى الذين لم يتم تشخيص إصابتهم بفيروس كورونا المستجد . يتم تعريف المجموعات كما هو أدناه.

● مجموعة غير مصابة بفيروس كورونا المستجد: المرضى الذين لم يتم تشخيص إصابتهم بفيروس كورونا المستجد قبل الجراحة أو في غضون 30 يوما بعد الجراحة.

● مجموعة مرضي فيروس كورونا المستجد بعد الجراحة: المرضى الذين تم تشخيص إصابتهم بفيروس كورونا المستجد بعد العملية الجراحية خلال فترة لا تتجاوز 30 يوما بعد الجراحة (وهذا يشمل كلا من المرضى الذين يعانون من أعراض الإصابة والذين ليس لديهم أعراض).

في هذه الدراسة ، يمكن تشخيص الإصابة بفيروس كورونا المستجد باستخدام أي من الوسائل الآتية:

● مسحة RT-PCR إيجابية.

● اختبار أجسام مضادة موجب.

● تصوير صدر إيجابي بالأشعة المقطعية.

● التشخيص السريري للإصابة بعدوي فيروس كورونا المستجد (لا توجد نتائج مسح تثبت أن النتيجة سلبية). يتم التشخيص بشكل استباقي (أي في الوقت الذي يعاني فيه المريض من الأعراض) من قبل مقدم الرعاية الصحية. يمكن استخدام الأشعة السينية للصدر كجزء من التشخيص السريري.

● سيتم إجراء تحليلات لقياس مدي كفاءة المسح لتشمل المرضى الذين لديهم مسحة إيجابية فقط

نواتج ثانوية تتعلق بفيروس كورونا المستجد

● مراقبة معدل الإصابة بفيروس كورونا المستجد في المرضى الخاضعين لعمليات جراحية ، وقياس مؤشرات الخطر للمرضى الذين يصابون بفيروس كورونا المستجد (المريض ، المرض ، المستشفى ، عوامل المجتمع).

● مراقبة كفاءة وتأثير المسارات الجراحية الخالية من فيروس كورونا المستجد (الوحدات الجراحية الباردة / الخالية من المصابين بفيروس كورونا المستجد) والكشف المبكر في جميع أنحاء العالم.

**أهداف ثانوية**

تحديد المؤشرات الجراحية الحيوية في كل دولة ، بما في ذلك:

● عدد الحالات الجراحية ونوع الحالات ، بناءً على بيانات المسح على مستوى المستشفى. سيسمح ذلك بتقدير العجز في العمل الجراحي ، من أجل الحصول علي بيانات للتخطيط ما بعد انتهاء الوباء لزيادة الوصول إلى الرعاية الجراحية.

● معدلات الوفيات ما بعد الجراحة لكافة التخصصات ، استناداً إلى البيانات على مستوى المريض.

في الوقت الحاضر ، تسع دول فقط تقيس بشكل روتيني معدلات وفيات ما بعد الجراحة على مستوى الدولة. النتائج السلبية المرتبطة بالجراحة غير مفهومة بشكل جيد على المستويين الدولي والمحلي ، لذا فإن البيانات المتحصل عليها عن طريق GlobalSurg-CovidSurgWeek ستملأ هذه الفجوات المعرفية وتوفر قياسًا على مستوى الدولة لدعم التخطيط المستقبلي في قطاع الصحة.

● الجمع بين عدد العمليات الجراحية ونوع الحالات وبيانات معدل الوفيات بعد الجراحة سيسمح بوضع نموذج للعبء العالمي للوفاة بعد الجراحة.

سيتم نشر البيانات فقط على المستوى الإقليمي. نظرًا لأن هذه التحليلات ستستند إلى النموذج الإحصائي، فلن يكون من الممكن تحديد نتائج المستشفيات الفردية من النتائج على مستوى الدولة ، حتى إذا شارك مستشفى واحد فقط في دولة أو منطقة معينة. لن يتم نشر بيانات النتائج على مستوى المستشفى.

**منهجية البحث :**

● دراسة - دراسة دولية استباقية عن طريق الملاحظة والمتابعة

● جميع المستشفيات مؤهلة للمشاركة ، بما في ذلك تلك التي لا يوجد بها حاليًا حالات تفشي فيروس كورونا المستجد ؛ ستقوم هذه المستشفيات بإدخال البيانات الخاصة بمجموعة المقارنة المسماة غير مصاب بفيروس كورونا المستجد.

● يقوم المتعاونون بجمع البيانات من جميع الحالات تحت نطاق البحث على التوالي ضمن منطقة عملهم (أي تخصصهم الجراحي / فريقهم الجراحي). يمكن لمختلف التخصصات المساهمة من كل مستشفى ، ولكن ليس من الإلزامي لجميع التخصصات المشاركة.

● سيقوم فريق صغير من ثلاثة متعاونين بجمع البيانات على مدى 7 أيام متتالية:

يجب أن يكون اليوم الأول من جمع البيانات بين 1-31 أكتوبر 2020 (شرط أساسي).

قد تشارك عدة فرق صغيرة في نفس المستشفى ، إما بجمع البيانات في تخصصات مختلفة ، أو في نفس التخصص خلال فترات زمنية مختلفة مدة كل منها 7 أيام. يمكن للفريق المصغر أيضًا جمع البيانات في أكثر من فترة زمنية مدة كل منها 7 أيام.

 نقترح أن يشمل فريق مصغر واحد على الأقل في كل تخصص علي طبيب حاصل علي أقدمية في العمل (استشاري / أخصائي).

**معايير اختيار الحالات**

● أي عملية (اختيارية أو طارئة) يقوم بها جراح في غرفة عمليات ، باستثناء الإجراءات البسيطة التي سبق تحديدها من قبل Abbott TEF و Fowler AJ و Dobbs TD و Harrison EM و Gillies MA و Pearse RM. البحث الخاص بمعدل العلاج الجراحي وإجراءات المستشفى ذات العلاقة في المملكة المتحدة: دراسة وطنية باستخدام إحصائيات المستشفى. Br J Anaesth. 2017 ؛ 119 (2): 249-257.

● جميع التخصصات الجراحية بما في ذلك: جراحة الطوارئ والاسعاف ، جراحة الثدي ، جراحة القلب ، جراحة القولون ، الجراحة العامة ، أمراض النساء ، جراحة الكبد ، جراحة الأعصاب ، عمليات الولادة الجراحية ، جراحة المريء أو المعدة ، جراحة العيون ، جراحة الفم والوجه والفكين ، جراحة العظام ، جراحة الأنف والأذن والحنجرة ، جراحة الأطفال ، جراحة التجميل ، جراحة الصدر ، جراحة زراعة الأعضاء ، جراحة الحوادث ، جراحة المسالك البولية ، جراحة الأوعية الدموية.

● يشمل ذلك جراحة اليوم الواحد (يدخل المريض ويخرج في نفس اليوم) أو جراحات مرضى القسم الجراحي.

● أي وضع إصابة بفيروس كورونا المستجد (إيجابية في أي وقت/ سلبية / لم يتم اختبارها).

● جميع الأعمار بما في ذلك الأطفال والبالغين.

**النتائج**

● النتائج الأولية: معدل الوفيات خلال 30 يوما

● النتائج الثانوية :

وفيات مرضى القسم الجراحي

أي مضاعفات رئوية خلال مدة 30 يومًا بعد الجراحة (الالتهاب الرئوي (حسب تعريف مركز مكافحة الأمراض ، متلازمة ضيق التنفس الحاد ، حاجة المريض لاستخدام جهاز تنفس صناعي بعد العملية ولم تكن متوقعة)

الجلطات الدموية الوريدية خلال مدة 30 يومًا بعد الجراحة (الجلطة في الأوعية العميقة / الانسداد الرئوي)

مقياس كلافيان ديندو لقياس المضاعفات الجراحية خلال 30 يومًا بعد العملية الجراحية

**المتابعة**

هذه الدراسة قائمة على الملاحظة و المتابعة ولا يجب إجراء أي تغييرات على مسار الرعاية الصحية العادية للمريض. يجب أن يخضع المرضى للمتابعة السريرية حسب ما هو متعارف عليه في المستشفى. يجب إدخال بيانات المتابعة في غضون 30 يومًا بعد الجراحة بناءً على ملاحظات المريض المكتوبة أو سجلات الكمبيوتر أو المتابعة الهاتفية / الشخصية (إذا تمت متابعة المرضى خلال 30 يومًا من قبل طاقم المستشفي).

**جمع البيانات**

سيتم جمع البيانات وتخزينها عبر الإنترنت من خلال شكة آمنة تقوم بتشغيل تطبيق ويب Research Data Capture (REDCap). يسمح برنامج REDCap للمتعاونين بإدخال البيانات وتخزينها في نظام آمن. سيتم تزويد أحد المتعاونين المعينين في كل موقع مشارك بتفاصيل تسجيل الدخول لموقع مشروع REDCap ، مما يتيح لهم إرسال البيانات بأمان إلى نظام REDCap. سبق استخدام REDCap بنجاح في دراسات CovidSurg / CovidSurg-Cancer. تتم إدارة برنامج REDCap من قبل جامعة برمنغهام ، المملكة المتحدة. سيتم تحميل البيانات المجهولة فقط إلى قاعدة البيانات. لن يتم تحديد بيانات هوية المريض. سيتم إجراء الدراسة وفقًا للمبادئ التوجيهية الوطنية والدولية ، بالإضافة إلى المبادئ الأساسية لحماية حقوق وكرامة الإنسان ، كما هو موضح في إعلان هلسنكي (الجمعية الرابعة والستون فورتاليزا ، البرازيل ، في أكتوبر 2013) ، ووفقًا للتشريعات المعمول بها محليًا.

**استبيان على مستوى المستشفيات**

بالإضافة إلى جمع البيانات على مستوى المريض ، ستقوم المراكز المشاركة بتعبئة استبيان لتقييم مستوى المستشفى. سيشمل ذلك:

● إجمالي دخول الحالات المصابة بفيروس كورونا المستجد خلال الأسبوع.

● إجمالي عدد أسرة المستشفيات.

● إجمالي عدد غرف العمليات.

● العدد الإجمالي للعاملين في قسم الجراحة وقسم الولادة وقسم التخدير.

● إجمالي عدد العمليات التي يقوم بها كل تخصص عند جمع البيانات لمدة 7 أيام.

● إجمالي العمليات التي يقوم بها كل تخصص في عام 2019.

**الموافقات المحلية**

الباحثون الرئيسيون في كل موقع مشارك يجب عليهم الحصول على الموافقات المحلية اللازمة بما يتماشى مع لوائح المستشفى. سيطلب من المتعاونين تأكيد وجود موافقة محلية في وقت تحميل كل سجل مريض إلى قاعدة بيانات الدراسة.

إذا كنت قد شاركت بالفعل في CovidSurg أو CovidSurg-Cancer ، يرجى الاتصال بلجنة الأخلاقيات المهنية للاستفسار عما إذا كان من الممكن الموافقة على المشاركة في بحث week GlobalSurg-CovidSurg كتعديل للموافقة الحالية (سمحت بعض اللجان بذلك).

يجب أن يناقش الباحثون الرئيسيون مع رئيس قسمهم ما إذا كان من الممكن التعجيل بعملية الموافقات في ضوء انتشار الوباء العالمي. مهما كان مسار الموافقات الذي يتم اتباعه ، يجب تسليط الضوء على أن هذه الدراسة التي يقودها الباحث غير تجارية ويتم متابعة المرضي فقط (لا توجد تغييرات في الرعاية الصحية للمرضى) مما لا يشكل ضرر علي صحة المريض ، حيث سيتم فقط جمع بيانات المريض العادية دون تحديد بيانات شخصية.

تتضمن مسارات هذه الدراسة ما يلي:

● المتابعة السريرية (موافقة برنامج التقييم الرسمي في المملكة المتحدة).

● تقييم الخدمة.

● البحث (موافقة لجنة أخلاقيات البحث أو موافقات مجلس المراجعة الطبية). يجب أن تؤخذ موافقة المريض الكتابية فقط إذا كان ذلك مطلوبًا من قبل لجنة أخلاقيات البحث المحلية.

**كتابة أسماء المشاركين**

يمكن أن يشارك ما يصل إلى ثلاثة أشخاص في كل فريق لجمع البيانات في أي تخصص جراحي على مدى 7 أيام. يمكن أن تشارك عدة فرق صغيرة في نفس المستشفى ، إما بجمع البيانات في تخصصات مختلفة ، أو في نفس التخصص خلال فترات مختلفة مدة كل منها 7 أيام. إذا كان من المتوقع وجود عدد كبير جدًا من المرضى ، فقد يطلب المشاركون إذنًا من فريق التنسيق المركزي لزيادة عدد المتعاونين في فريقهم المصغر.

سيتم تسجيل أسماء المتعاونين الذين قاموا تسجيل حالات مرضي في كافة المواقع التي تشملها الدراسة في أي منشورات ناتجة عن البحث بصفتهم مؤلفين مشاركين وفقا لتسجيل موقع PubMed. سيتم استخدام نموذج تأليف مشترك ، يرجى الاطلاع على موقع PubMed لقراءة ورقة بحث CovidSurg السابقة في Lancet هنا: https: //pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32479829/ (انقر فوق "خانة" ضمن "COVIDSurg Collaborative" لـ قراءة قائمة كاملة بالمؤلفين المشاركين في هذا البحث المسجل في موقع PubMed )

**نموذج تعبئة الحالات :**

|  |
| --- |
| **بيانات عامة** |
| العمر | أقل من 52 أسبوع, سنة إلي أربع سنوات, 9-5 سنوات 17-10 سنوات, 29-18 سنة , 39-30 سنة, 49-40 سنة, 59-50 سنة, 69-60 سنة, 79-70 سنة 89-80 سنة , تسعين سنة فما فوق |
| الجنس | * ذكر
* أنثي
 |
| درجة ASA لتحديد الخطورة  | * المستوي الأول
* المستوي الثاني
* المستوي الثالث
* المستوي الرابع
* المستوي الخامس
 |
| معدل الخطورة القلبية(الاصدار الأخير) | * يعاني المريض من اعتلال في الشرايين التاجية
* يعاني المريض من فشل عضلة القلب
* تعرض المريض لجلطة في الدماغ
* تم إعطاء دواء الاسولين قبل العملية
* مستوي الكريتننين قبل العملية تجاوز 2 م.غ / د.ل / 176.8 م.مول / لتر
 |
| الأمراض التنفسية المصاحبة | * مدخن , أو قام بتعاطي الدخان خلال الأسابيع الستة الماضية
* مدخن سابق (توقف منذ أكثر من 6 أسابيع)
* يعاني من الربو
* يعاني من انسداد مزمن للشعيرات الرئوية
* أراض تنفسية أخري
 |
| **فيروس كورونا المستجد** |
| نوع الوحدة | غرفة العمليات * باردة : غرفة عمليات مخصصة للعمليات الاختيارية للمرضي غير المصابين بفيروس كورونا المستجد, بشكل مفصول عن مرضي فيروس كورونا
* ساخنة : منطقة عمليات يشترك فيها المرضي الخاضعين لعملية جراحية غير مستعجلة مع المرضي المصابين بفيروس كورونا المستجد.

وحدة العناية الفائقة * باردة : غرفة عناية مخصصة للعمليات الاختيارية للمرضي غير المصابين بفيروس كورونا المستجد, بشكل مفصول عن مرضي فيروس كورونا
* ساخنة : منطقة عمليات يشترك فيها المرضي الخاضعين لعملية جراحية غير مستعجلة مع المرضي المصابين بفيروس كورونا المستجد
* لا يوجد أي مما سبق

البقاء في القسم تحت الملاحظة بعد العملية* باردة : قسم مخصص للعمليات الاختيارية للمرضي غير المصابين بفيروس كورونا المستجد, بشكل مفصول عن مرضي فيروس كورونا
* ساخنة : يشترك في القسم المرضي الخاضعين لعملية جراحية غير مستعجلة مع المرضي المصابين بفيروس كورونا المستجد
 |
| هل طلب من المريض عزل نفسه | * لا
* قبل الدخول إلي المستشفى فقط
* بعد الخروج من المستشفى فقط
* قبل الدخول وبعد الخروج من المستشفى
* إذا كانت الإجابة نعم, ما مدة العزل قبل العملية وبعدها
 |
| هل تم استخدام أي من هذه الفحوصات خلال 7 أيام قبل الخضوع للجراحة لمعرفة ما إذا كان المريض مصابا بفيروس كورونا المستجد | * تصوير مقطعي لمنطقة الصدر
* صورة بالأشعة السينية لمنطقة الصدر
* الأجسام المضادة نوع ج موجبة
* الأجسام المضادة نوع م موجبة
* تشخيص سريري
 |
| تشخيص الإصابة بفيروس كورونا المستجد | * لا
* قبل العملية (في أي وقت كان)
* بعد العملية (خلال 30 يوما من إتمام الجراحة)
 |
| إذا كان المريض مصابا بعدوي فيروس كورونا المستجد كيف تم تشخيص إصابته (يمكن اختيار أكثر من إجابة)  | * مسحة موجبة
* تصوير مقطعي لمنطقة الصدر
* الأجسام المضادة نوع ج موجبة
* الأجسام المضادة نوع م موجبة
* تشخيص سريري
 |
| إذا تعرض المريض لعدوي فيروس كورونا المستجد قبل العملية متي تم تشخيص إصابته | * في يوم اجراء العملية
* يوم إلي 7 أيام قبل العملية
* 14-8 أيام قبل العملية
* 28-15 يوم قبل العملية
* 6-5 أسابيع قبل العملية
* 8-7 أسابيع قبل العملية
* 4-3 شهور قبل العملية
* 6-5 شهور قبل العملية
* أكثر من 6 شهور قبل العملية
 |
| إذا كان المريض مصابا بعدوي فيروس كورونا المستجد قبل العملية, هل ظهرت علي المريض أي أعراض (يمكن اختيار أكثر من إجابة)  | * نعم, لكن جميع الأعراض اختفت قبل العملية
* نعم واستمرت بعض الأعراض حتي يوم العملية
* لا, المريض لم يكن يشكو من أي أعراض

\* سواء كانت أعراض تنفسية أو غير تنفسية |
| إذا أصيب المريض وظهرت عليه أعراض الإصابة بفيروس كورونا المستجد, ما هي الأعراض التي ظهرت (يمكن اختيار أكثر من إجابة) | * أعراض تنفسية (سعال, ضيق تنفس)
* أعراض غير تنفسية (حرارة, إسهال, إعياء)
 |
| إذا أصيب المريض وظهرت عليه أعراض الإصابة بفيروس كورونا المستجد, هل احتاج المريض لدخول المستشفى من أجل تلقي العلاج الطبي. | * لا
* نعم, ولكن لم يحتج المريض للدخول علي التنفس المساعد أو التنفس الصناعي
* نعم – احتاج المريض للدخول علي التنفس المساعد أو التنفس الصناعي
 |
| إذا أصيب المريض بالعدوي بعد العملية الجراحية, هل أعطي المريض دواء دكساميثازون خلال 10 أيام بعد العدوي | * لا
* نعم (يجب ذكر الجرعة ومدة العلاج)
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **أثناء العملية** |
| عملية مستعجلة أو عادية | * مستعجلة
* عادية
 |
| دخول المريض القسم | * تمت العملية في نفس اليوم (لم تكن هناك حاجة لدخول المريض إلي القسم
* تم دخول المريض إلي القسم قبل العملية
 |
| نوع العملية | ذكر العملية التي تم القيام بها\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| نوع التخدير (يمكن اختيار أكثر من إجابة) | * موضعي
* تخدير عصب
* تخدير نخاعي
* تخدير نصفي
* تخدير تام
 |
| سبب القيام بالعملية | * ورم حميد
* ورم خبيث (إجراء علاجي أو لتخفيف الأعراض)
* إصابة أو حادث
* عملية ولادة
* بسبب مضاعفات فيروس كورونا المستجد
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| إذا كانت العملية في منطقة البطنكيف تمت العملية | * تم التخطيط للعملية والقيام بها كعملية مفتوحة
* تم التخطيط للعملية والقيام بها كعملية عن طريق المناظير (ويشمل ذلك أي عمليات تحتاج إلي المناظير)
* تم التخطيط للعملية والقيام بها باستخدام الروبوتات
* بدأت العملية كعملية مناظير ثم تحولت إلي عملية مفتوحة
* بدأت العملية كعملية روبوتات ثم تحولت إلي عملية مفتوحة
* هجين (عملية بالمناظير لمنطقة البطن مصاحبة لعملية مفتوحة في منطقة الصدر)
 |
| كيف تم دفع تكاليف العملية | * التأمين العام (مدفوع عن طريق الحكومة)
* التأمين الخاص (قامت شركة التأمين بدفع تكاليف العملية)
* تأمين تشاركيات (قام رب العمل بدفع تكاليف العملية)
* منح أو عطاءات ممنوحة من جمعيات خيرية أو مؤسسات غير حكومية
* قام المريض بدفع تكاليف العملية من ماله الخاص
* أخري (الرجاء التوضيح) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **النتائج** |
| معدل الوفيات | * علي قيد الحياة بعد 30 يوما من العملية
* توفي داخل المستشفى, خلال30 يوما من العملية
* توفي بعد الخروج من المستشفى , خلال 30 يوما من العملية
 |
| المضاعفات | * لا توجد مضاعفات
* التهاب رئوي
* متلازمة ضيق التنفس الحاد
* ادخال المريض علي التنفس الصناعي دون تخطيط مسبق لذلك
* انسداد في الشريان الرئوي
* انسداد في الأوعية الدموي العميقة
 |
| مقياس كلافن ديندو للمضاعفات بعد العملية | * المستوي الأول
* المستوي الثاني
* المستوي الثالث أ/ب
* المستوي الرابع أ/ب
* المستوي الخامس
 |