

Temel Bilgi Formu

(1-1) Hastanın opere edildiği çalışma periyodu:

(a) Periyot 1; (b) Periyot 2; (c) Periyot 3; (d) Periyot 4

(1-2) Operasyon sırasında hastanın yaşı: (a) 0-4

haftalık; (b) 5-52 haftalık; (c) 1-4 yaş; (d) 5-9 yaş;
(e)10-17 yaş; (f) 18-29 yaş; (g) 30-39 yaş; (h) 40-49 yaş;
(i) 50-59 yaş; (j) 60-69 yaş; (k) 70-79 yaş; (L) 80-89 yaş;
(m) >90 yaş

(1-3) Cinsiyet:

- (a) Kadın
(b) Erkek

(1-4) Revize Kardiyak Risk İndeksi: Lütfen uygun olanların tamamını işaretleyiniz.

- (a) İskemik kalp hastalığı öyküsü
(b) Konjestif kalp yetmezliği öyküsü
(c) Serebrovasküler hastalık öyküsü
(d) Preoperatif insülin tedavisi
(e) Preoperatif kreatinin >2 mg/dl/176.8 µmol/L
(f) Yukarıdakilerden hiçbiri

(1-5) Solunumsal Komorbiditeler: Lütfen uygun olanların tamamını işaretleyiniz.

- (a) Astım
(b) KOAH
(c) Diğer solunumsal komorbiditeler (1-5-2) var ise, detaylandırınız: _____
(d) Yukarıdakilerden hiçbiri

(1-6) ASA:

- (a) Sınıf 1
(b) Sınıf 2
(c) Sınıf 3
(d) Sınıf 4
(e) Sınıf 5

(1-7) Sigara kullanımı:

- (a) Yok-hiç içmedi
(b) Yok-eski içici, en az 6 hafta önce bıraktı
(c) Yok-son 6 hafta içinde bıraktı
(d) Var-halen içici

Intraoperatif Form

(3-1) Cerrahinin aciliyeti:

- (a) Elektif (ameliyat için planlanmış hasta kabulü)
(b) Acil (planlanmamış kabul)

(3-2) Gününbirlik cerrahi:

- (a) Gününbirlik opere edildi (yatış kabulü olmadı)
(b) Yatış kabulü oldu (ameliyat günü öncesi ve/veya sonrası hastanede geçirilen geceler dahil edilebilir)

(3-3) Prosedür: _____

(3-4) Anestezi: Lütfen uygun olanların tamamını işaretleyiniz

- (a) Genel anestezi
(b) Epidural anestezi
(c) Spinal anestezi
(d) Sinirsel blokaj
(e) Lokal anestezi

(3-5-1) Cerrahi endikasyon:

- (a) Benign hastalık
(b) Malignensi

(3-5-2) Cerrahinin planlaması:

- (a) Küratif cerrahi
(b) Palyatif cerrahi
(c) Travma
(d) Obstetrik
(e) COVID-19 komplikasyonu (3-5-3) evet ise detaylandırınız: _____

(3-6) Cerrahi yaklaşım:

- (a) Planlanmış açık cerrahi
(b) Planlanmış ve uygulanmış minimal invaziv cerrahi
(c) Minimal invaziv cerrahi, açık cerrahiye dönüştürülmüş
(d) Hibrid cerrahi (örn. laparoskopik abdomen, açık göğüs)

(3-7-1) Ameliyat ücretlerinin ÇOĞUNLUĞU nasıl karşılandı?

- (a) Devlet sigortası
(b) İşyeri sigortası (kendisi ya da bir aile üyesinin)
(c) Özel sigorta
(d) Bilinmeyen sigorta
(e) STK/Hayır kuruluşu desteği
(f) Hastanın cebinden direkt hastaneye ödendi
(g) Diğer (3-7-2) evet ise detaylandırınız: _____

(3-8) Cerrahi öncesi anestetik indüksiyonunda deksametazon verildi mi

- (a) Hayır
(b) Evet

(3-9) Cerrahi sonrası post-operatif 30 güne kadar deksametazon verildi mi? Lütfen uygun olanların tamamını işaretleyiniz

- (a) Hayır
(b) Evet-COVID-19 tedavisi kapsamında
(c) Evet-COVID-19 ilişkisi nedenlerle

30 Günlük Sonuç Formu

(4-1) Takip nasıl sürdürüldü: Lütfen uygun olanların tamamını işaretleyiniz.

- (a) Hastanın hastane sonuçlarıyla
(b) Taburculuk sonrası yüz yüze klinik takip
(c) Taburculuk sonrası telefonda takip

(4-2-1) Mortalite:

- (a) Son 30 gündür hayatta
(b) Hastanede öldü, cerrahi sonrası 30 gün içinde
(c) Taburculuk sonrası öldü, cerrahi sonrası 30 gün içinde

(4-2-2) Eğer hasta öldüyse, ölüm sebebi: _____

(4-3) Komplikasyonlar: Lütfen uygun olanların tamamını işaretleyiniz.

- (a) Pnömoni
(b) Akut respiratuar distress sendromu
(c) Beklenmedik ventilasyon
(d) Pulmoner emboli
(e) Derin ven trombozu
(f) Yukarıdakilerden hiçbiri

(4-4) Clavien-Dindo

- (a) Komplikasyon olmadı
(b) Sınıf I
(c) Sınıf II
(d) Sınıf IIIa/b
(e) Sınıf IVa/b
(f) Sınıf V (Lütfen dikkat: Hastanın 4-2-1 numaralı soruda ölmük kaydedileceği için bu seçenek REDCap'te görünmeyecektir.

SARS-CoV-2 FORMU

COVID-19 temiz cerrahi süreç

(2-1) Hastanın ameliyat olduğu hastane COVID-19 tedavisi için hasta kabul ediyor muydu?

- (a) Hayır
- (b) Evet

(2-2-1) Hastanın cerrahi süreci COVID-19 temiz miydi? Tanımı REDCap'te

- (a) Evet
- (b) Hayır

(2-2-2) Hayır ise hasta aşağıdaki her bir dönemde hangi niteliğe uygun bir bölgede bakım gördü,

- (a) COVID-19 temiz bölge, şüpheli veya tanı almış COVID-19 hastaları ile tamamen ayrı
- (b) Şüpheli ya da COVID-19 tanısı almış hastalarla kısmi ayırım ya da hiç ayırım bulunmayan
- (c) Değerlendirilemez (Hasta bu kısma girmedi)
- (i) Preoperatif servis ya da kabul alanı (a) veya (b) veya (c)
- (ii) Ameliyathane (a) veya (b) veya (c)
- (iii) Postoperatif yeniden canlandırma bölgesi (a) veya (b) veya (c)
- (iv) Kritik bölge
- (v) Posoperatif servis (a) veya (b) veya (c)

Kendi kendine izolasyon

(2-3-1) Hastadan kendi kendine izolasyon yapması istendi mi?

- (a) Hayır
- (b) Evet-sadece cerrahi için hastane kabulünden ÖNCE izole olması istendi
- (c) Evet-sadece hastaneden taburcu olduktan SONRA izole olması istendi
- (d) Evet- hastane kabulü VE taburculuk sonrası izole olması istendi

Eğer hastadan izolasyon istendiyse:

(2-3-2) Hastane kabulü öncesi izolasyon süresi: ___gün (en çok 30 gün)

(2-3-3) hastaneden taburcu olduktan sonra izolasyon süresi: ___gün (en çok 30 gün)

SARS-CoV-2 durumu*

(2-4-1) SARS-CoV-2 enfeksiyonu:

- (a) Hayır
- (b) Evet- preop tanı (cerrahi öncesi **HERHANGİ** bir zamanda)
- (c) Evet-postop tanı (cerrahi sonrası 30 gün içinde)

Eğer SARS-CoV-2 tanısı aldıysa:

(2-4-2) SARS-CoV-2 nasıl doğrulandı? Lütfen uygun olanların tamamını işaretleyiniz.

- (a) SARS-CoV-2 sürüntü testi (PCR)
- (b) Rapid antijen testi
- (c) IgG antikor testi
- (d) IgM antikor testi
- (e) BT toraks taraması
- (f) Öykü ve muayene ile klinik tanı

Eğer preoperatif dönemde SARS-CoV-2 tanısı konduysa:

(2-4-2) Cerrahiden ne kadar önce SARS-CoV-2 tanısı aldı?

- (a) Cerrahi günü
- (b) 1-7 gün önce
- (c) 8-14 gün önce
- (d) 15-28 gün önce
- (e) 5-6 hafta önce
- (f) 7-8 hafta önce
- (g) 3-4 ay önce
- (h) 5-6 ay önce
- (i) 6 aydan önce

(2-4-4) SARS-CoV-2 tanısı aldığı anda hasta **HERHANGİ** bir semptom gösterdi mi?

- (a) Evet- ama tamamı cerrahi öncesi düzeltildi
- (b) Evet-bazı semptomlar cerrahi gününde de mevcuttu
- (c) Hayır-hasta hiç semptom göstermedi

(2-4-5) SARS-CoV-2 için hastanede tedavi gerekti mi?

- (a) Hayır
- (b) Evet-non-invaziv/mekanik ventilasyon gerekMEdi
- (c) Evet- non-invaziv/mekanik ventilasyon gerekti

Eğer SARS-CoV-2 preoperatif dönemde semptomatik ise,

(2-4-6) hasta hangi semptomları gösterdi:

- (a) Solunum semptomları (örn. öksürük, nefes darlığı)
- (b) Solunum dışı semptomlar (örn. ateş, ishal, yorgunluk)

Eğer SARS-CoV-2 sürüntü (PCR) veya rapid antijen testine göre, cerrahiden 7 günden daha önce SARS-CoV-2 tanısı konduysa:

(2-4-7) İlk kez tanı konduktan sonra, cerrahiden 7 gün önceye kadar SARS-CoV-2 sürüntü (PCR) veya rapid antijen testi tekrarlandı mı?

- (a) Hayır
- (b) Evet-en güncel sonuç pozitif
- (c) Evet-en güncel sonuç negatif

Cerrahiden önceki 7 gün içinde SARS-CoV-2'ye yönelik görüntüleme

(2-5-1) Cerrahiden önceki 7 gün içinde SARS-CoV-2'ye yönelik görüntüleme için aşağıdakilerden herhangi biri kullanıldı mı?

- (a) BT toraks taraması
- (b) Akciğer Grafisi
- (c) SARS-CoV-2 sürüntü (PCR) testi
- (d) Rapid antijen testi
- (e) SARS-CoV-2 antikor testi
- (f) Klinik tarama (öykü, muayene)
- (g) Hiçbiri

Eğer cerrahiden önceki 7 gün içinde SARS-CoV-2 (PCR) veya rapid antijen testi uygulandıysa:

(2-5-2) Cerrahiden önceki 7 gün içinde uygulanan SARS-CoV-2 (PCR) veya rapid antijen testinin sonucu neydi?

- (a) Yalnızca negatif sonuç(lar)
- (b) Yalnızca pozitif sonuç(lar)
- (c) Hem negatif hem pozitif sonuçlar içeren birden fazla test sonucu

(2-5-3) En güncel **NEGATİF** sonuç (cerrahiden önceki 0-7 gün içinde): _____ gün

Bu bir: (a) SARS-CoV-2 sürüntü (PCR) testiydi; (b) rapid antijen testiydi

(2-5-4) En güncel **POZİTİF** sonuç (cerrahiden önceki 0-7 gün içinde): _____ gün

Bu bir: (a) SARS-CoV-2 sürüntü (PCR) testiydi; (b) rapid antijen testiydi

*Lütfen formu hastanın İLK KEZ pozitif SARS-CoV-2 test sonucu aldığı zamana uygun doldurun (sürüntü/rapid antijen/antikor testi). Eğer hastanın pozitif SARS-CoV-2 test sonucu olmadıysa, lütfen klinik ya da BT taramasına göre İLK KEZ SARS-CoV-2 tanısı aldığı zamanı baz alın.