



REGISTRE CeRTITuDE

—

DÉFINITION DE L'E-CRF - ÉVOLUTION V1.00

Commanditaire SFC

- Pr J.-Y. LE HEUZEY

Responsable Projet Informatique

- B. Pace

Version du document

- V1.03

Réalisation

- E. Schultz - IA'S

Période Péri-Opératoire Hospitalière

Durée d'hospitalisation jour(s)

Complications

Complications péri-opératoire hospitalière np non oui

Si complication(s): np non oui

Hématome drainé np non oui

Pneumothorax np non oui

Hémothorax np non oui

Stimulation phrénique np non oui

Infection np non oui

Déplacement de sonde np non oui

- A np non oui

- VD np non oui

- VG np non oui

Choc cardiogénique np non oui

Réintervention précoce np non oui

Décès¹ np non oui

Si oui, date du décès JJMMAA

Cause du décès

- Matériel
- Rythmique
- Insuffisance cardiaque
- Autre cardio-vasculaire
- Non cardio-vasculaire
- Inconnue

Autre complication - précisez:

(100 carac. max.)

Traitements médicamenteux à l'implantation

Diurétiques non oui

ARA II non oui

¹ Les items concernant le décès ne sont visible que si 'Décès' = oui

IEC	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Antialdostérone	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Bêtabloquants (autre que Sotalol)	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Statines	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Sotalol	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Amiodarone	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Digoxine	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Antivitamine K	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Anti-aggrégant plaquettaire	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui

Traitements médicamenteux à la sortie

Diurétiques	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
ARA II	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
IEC	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Antialdostérone	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Bêtabloquants (autre que Sotalol)	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Statines	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Sotalol	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Amiodarone	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Digoxine	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Antivitamine K	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Anti-aggrégant plaquettaire	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui

Consultation post-Implantation

Cette page est déclinée en quatre onglets: 6, 12, 18 et 24 mois. Chaque onglet contient les items définis ci-après.

L'item décès est l'image de celui présenté dans la page 'Information Patient' et « Période Péri-Opératoire Hospitalière » (?)

Suivi à xx mois

Statut Patient

Date du suivi

Statut Patient

- Vivant
- Décédé
- Inconnu

Si décédé, date

- Cause du décès
- Matériel
 - Rythmique
 - Insuffisance cardiaque
 - Autre cardio-vasculaire
 - Non cardio-vasculaire
 - Inconnue

Si DAI, interrogation du DAI

Intervention appropriée np non oui

Intervention inappropriée np non oui

Si intervention appropriée

ATP np non oui

Si oui, fréquence TV bpm

Chocs np non oui

Si oui, après ATP np non oui

Si intervention inappropriée

ATP np non oui

Si oui:

TSV np non oui

Bruits / Interférences np non oui

Chocs np non oui

Si oui:

TSV np non oui

Bruits / Interférences np non oui

Données cliniques

Classe NYHA np I II III IV

FE %

Durée du QRS simulé ms

Rythme sinusal np non oui

Traitements médicamenteux

Diurétiques non oui

ARA II non oui

IEC non oui

Antialdostérone non oui

Bêtabloquants (autre que Sotalol) non oui

Statines non oui

Sotalol non oui

Amiodarone non oui

Digoxine non oui

Antivitamine K non oui

Anti-agrégant plaquettaire non oui

Hospitalisation(s) pendant le suivi

Hospitalisation 1 depuis la dernière consultation² np non oui

Date de l'hospitalisation JJMMAA

Liée à une insuffisance cardiaque np non oui

Liée à un trouble du rythme ventriculaire np non oui

Liée à une complication en relation avec le dispositif implanté np non oui

Si oui:

Chocs inappropriés np non oui

Infection de loge np non oui

² Les items concernant l'hospitalisation xx ne sont visible que si 'Hospitalisation 1 depuis la dernière consultation' = oui

Endocardite	<input checked="" type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Rupture de sonde	<input checked="" type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Défaut de stimulation	<input checked="" type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Défaut de détection	<input checked="" type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Autres complications liées au dispositif implanté	<input checked="" type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Liée à une autre raison	<input checked="" type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Si oui, préciser ³	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Décès	<input checked="" type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Si oui, date du décès	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> jjmmaaa		
Cause du décès	<input type="radio"/> Matériel <input type="radio"/> Rythmique <input type="radio"/> Insuffisance cardiaque <input type="radio"/> Autre cardio-vasculaire <input type="radio"/> Non cardio-vasculaire <input type="radio"/> Inconnue		
Hospitalisation 2 depuis la dernière consultation	<input checked="" type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
<i>Reprise des items de la zone précédente, visible si 'Hospi. 2' = oui</i>			
Hospitalisation 3 depuis la dernière consultation	<input checked="" type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
<i>Reprise des items de la zone précédente, visible si 'Hospi. 3' = oui</i>			
Hospitalisation 4 depuis la dernière consultation	<input checked="" type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
<i>Reprise des items de la zone précédente, visible si 'Hospi. 4' = oui</i>			

³ 50 caractères max.