

Étude africaine sur les résultats chirurgicaux en pédiatrie (ASOS-Paeds)

Formulaire de dossier de cas peropératoire

Information sur le patient : **ID patient unique ASOS-Paeds :** _____ - _____

Age : ____ (jours) ____ (mois) ____ (ans) Sexe: Masculin Féminin Poids: _____ kg

Date de 1^e présentation : ____/____/____ (JJ/MM/AAAA) Lieu de résidence _____

Nom de l'établissement de santé de 1^e présentation : _____

Date de l'admission: ____/____/____ (JJ/MM/AAAA)

Date de l'intervention chirurgicale: ____/____/____ (JJ/MM/AAAA)

ASA I II III IV V Taux d'hémoglobine : _____ g/L (pas plus de 28 jours avant l'opération)

COVID-19 Diagnostic confirmé Précédent(>7 semaines pré-op) Récent (1-7 sem pré-op)

Périopératoire (<1sem pré-op à 30 jours post-op) Aucun Non-testé

Symptômes COVID-19 Oui Non Vaccination COVID-19 Oui Non

Maladies comorbides : (cochez toutes les réponses):

Maladie cardiaque Maladie respiratoire chronique Troubles neurologiques VIH/SIDA

Cancer Infection des voies respiratoires actuelle

Urgence de l'intervention : Non-urgente Accélérée Urgente Immédiate

Sévérité de l'intervention : Mineure Intermédiaire Majeure

Indication principale pour l'intervention chirurgicale :

Maladie non transmissible Blessure traumatique Infectieux Congénital

Type de chirurgie : Neurochirurgie Gynécologique Cardiaque Gastrointestinal

Hépatobiliaire Orthopédique Maxillo-faciale/dentaire ORL Thoracique

Rénale/urologie Ophtalmologie Plastique/cutanée Brûlures Autres

Induction anesthésique: Heure: ____:____ (hh:mm; 24h)

En dehors des heures de bureau? Oui Non

Liste de contrôle chirurgicale utilisée (p.ex. liste de contrôle OMS) ? Oui Non

Durée de l'intervention : _____ min

Personnel : La personne la plus qualifiée dans la salle d'opération

Anesthésiste : Spécialiste Médecin généraliste Infirmier Non-médecin

Chirurgien : Spécialiste Médecin généraliste Infirmier Non-médecin

Incidents critiques graves peropératoires :

Laryngospasme Aspiration. Bronchospasme Hypoxie sévère

Ventilation au ballon et au masque difficile Intubation difficile Echec de l'intubation

Anaphylaxie Arrêt cardiaque Bradycardie Instabilité Cardiovasculaire Temp < 36°

Faible taux de glycémie Erreur médicamenteuse Mort (sur la table d'opération)

Nom du patient : _____

DDN

j	j	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Numéro d'hospitalisation du patient : _____ ID patient unique ASOS-Paeds : _____ - _____

Étude africaine sur les résultats chirurgicaux en pédiatrie (ASOS-Paeds)

Formulaire de dossier de cas postopératoire

ID unique patient ASOS-Paeds : _____ - _____

Suivi Postopératoire :

Niveau de soins postopératoire immédiats :

Salle Soins intensifs Soins critiques

Complications postopératoires:

Infection

Infection superficielle du site opératoire. Bénigne Modéré Sévère Aucun
Infection profonde du site opératoire Bénigne Modéré Sévère Aucun
Infection de la cavité corporelle Bénigne Modéré Sévère Aucun
Infection du sang Bénigne Modéré Sévère Aucun
Pneumonie Bénigne Modéré Sévère Aucun
Autre infection Bénigne Modéré Sévère Aucun

Cardiovasculaire

Arrêt cardiaque
Arythmie Bénigne Modéré Sévère Aucun

Autre

Saignement Bénigne Modéré Sévère Aucun
Lésion rénale aigüe Bénigne Modéré Sévère Aucun
Autres complications Bénigne Modéré Sévère Aucun

Nouvelle opération Oui Non

Nombre de jours à l'hôpital après l'intervention

Date de sortie : ____/____/____ (JJ/MM/AAAA)

Statut à la sortie de l'hôpital ou au 30^e jour d'hospitalisation postopératoire: Vivant Mort

Nom du patient : _____

DDN

Numéro d'hospitalisation du patient : _____ **ID patient unique ASOS-Paeds :** _____ - _____