**Vragenlijst Shunt**

Items die **vet** gedrukt zijn, zijn verplicht in te vullen vragen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Identificatie | | | |
| **Achternaam (of pat.nr.)** |  | **Behandeldatum (niet opnamedatum)** | (dd/mm/jjjj) |
| Voorletters + Tussenvoegsels |  | Geboortedatum(dd/mm/jjjj) | (dd/mm/jjjj) |
| Geslacht [Man] [Vrouw] |  | **Patiëntnummer in kliniek** |  |
| **Overleden** | Indien ja, aankruisen | **Indien ja, overleden, overlijdensdatum** | (dd/mm/jjjj) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Comorbiditeit | | |
| **ASA Classificatie** [I. Patiënt in goede gezondheid]  [II. Patiënt met een lichte aandoening, die geen invloed heeft op zijn dagelijks functioneren] [III. Patiënt met een ernstige aandoening, die wel invloed heeft op zijn dagelijks functioneren] [IV. Patiënt met ernstige preoperatieve gezondheidsproblemen. De patiënt heeft een aandoening  (hart, lever-of nierfalen) die levensgevaar oplevert bij operatie]  [V. Patiënt met zeer ernstige preoperatieve gezondheidsproblemen. De patiënt heeft met of zonder operatie  een grote kans om te overlijden]  Indien patiënt < 1 jaar, prematuriteit [Ja] [Nee]  Indien ja, zwangerschapsduur in weken weken | | |
| Behandeling / chirurgie | | |
| **Ziekenhuis waar de behandeling heeft plaatsgevonden** [Amsterdam UMC, locatie AMC]  [Amsterdam UMC, locatie VUmc] [Leids Universitair Medisch Centrum] [Universitair Medisch Centrum Utrecht]  [Maastricht UMC+] [RadboudUMC Nijmegen] [Erasmus Medisch Centrum Rotterdam] [Universitair Medisch Centrum Groningen] [Martini Ziekenhuis Groningen] [MC Haaglanden Den Haag] [HagaZiekenhuis Den Haag] [Medisch Spectrum Twente]  [Prinses Maxima Centrum] [Isala] [Noordwest Ziekenhuisgroep Alkmaar] [Elisabeth-Tweesteden Ziekenhuis] [Zuyderland] | | |
| **Gevolgd protocol** [Lokaal protocol] [Lokaal en vancomycine protocol] [Nijmeegs protocol] | | |
| **Protocol compliance** [Ja] [Nee] [Onbekend] | | |
| Bactiseal [Ja] [Nee] | | |
| **Datum opname** | (dd/mm/jjjj) |  |
| Datum ontslag | (dd/mm/jjjj) |  |
| **Type hydrocephalus** [Posttraumatisch] [Posthemorrhagisch] [Postinfectieus] [Tumor] [MC/dysraphie]  [Aqueductstenose] [Congenitaal overig] [NPH] [IIH] [Overig] [Onbekend]  Indien overig, beschrijf | | |
| **Type interventie** [Primaire shunt] [Nieuwe shunt na EVD/ELD/infectie] [Revisie shunt] | | |
| **Type shunt** [VPD] [VAD] [VPLD] [LPD] | | |
| Externe drainage voorafgaand? [Ja] [Nee]  Indien ja, type externe drainage voorafgaand? [ELD] [EVD] [Geïnternaliseerde drain] | | |
| Medicatie | | |
| Immunosuppressiva [Nee] [Ja]  Indien ja, type [Corticosteroïden] [Chemotherapie] [Overig]  Indien overig, omschrijf  Immuundeficiëntie [Ja] [Nee]  Indien ja, type [Diabetes] [Auto-immuun] [Overig] [Anders]  Indien overig of anders, omschrijf | | |
| **Type operateur** [Neurochirurg] [Assistent] | | |
| Behandelde (drain-)infectie? [Ja] [Nee] | | |

**Vragenlijst Shunt Revisie na 6 maanden**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Follow-up | | |
| **Type eindpunt**? [6 mnd follow up] [Overleden voor 6 mnd follow up] [Drainrevisie] | | |
| Indien drainrevisie, datum revisie | (dd/mm/jjjj) |  |
| Infectie bij eindpunt? [Ja] [Nee] | | |
| Indien ja, datum infectie bij eindpunt | (dd/mm/jjjj) |  |
| Type infectie [Meningitis] [Phlegmone] [Abdominaal beeld] [Draindysfunctie beeld]  [Wondinfectie] [Overig]  Indien overig, beschrijf | | |
| Micro-organisme [Staph aureus] [CNS] [Proprioni] [Klebsiella] [E.coli] [H. Influenzae] [Strept pneumoniae]  [Pseudomonas] [N.meningitidis] [Enterococ] [Overig]  Indien overig, beschrijf | | |
| Behandeling infectie [Conservatief/medicamenteus] [Volledige verwijdering en EVD]  [Volledige verwijdering] [Partiële verwijdering en externalisatie] [Overig]  Indien overig, beschrijf | | |