CRF-Abdomen
Diagnostische Intervention

Register INVUS
DEGUM gefördertes Projekt

Patienten-ID-Nummer:

Basisinformationen

Patienten-aufkleber Name, Vorname Geb.-Datum	KIS-Nr.:	Einwilligung vom:	Geschlecht: ☐ w ☐ m ☐ d	Versorgungsart: ☐ ambulant ☐ stationär	☐ Ersteingriff ☐ Folgeeingriff ☐ geplant ☐ ungeplant
	Fall-Nr.:		ASA 1 2 3 4 5	Größe:	Gewicht:
	Interventionsdatum:		Diagnose / ICD-10:		
	Sonden-Art:	☐ perkutan linear	☐ perkutan konvex	☐ EUS long	☐ EUS starr
	Entlassungsdatum / letzter Kontakt:				

Hygienemaßnahmen

Sonde	☐ gereinigt	☐ desinfiziert	☐ sterilisiert	☐ steriler Überzug		
Kontaktmittel	☐ keine	☐ Hautdesinfektionsmittel	☐ Steriles Gel	☐ Unsteriles Gel		
Abdeckung	☐ keine	☐ steriles (Loch-)Tuch				
Schutzbekleidung	☐ keine	☐ keimarme HS	☐ sterile HS	☐ MNS	☐ Schutzkittel lang	☐ Haube

Periinterventionelle Bedingungen

Lokal-anästhesie	☐ ja / ☐ nein						
Sedierung	☐ ja / ☐ nein	☐ Midazolam	☐ Propofol	☐ Opiate	☐ Ketamin	☐ andere:	
Monitoring	☐ ja / ☐ nein	☐ SpO2	☐ pCO2	☐ RR	☐ EKG		
Atemwegs-sicherung	☐ ja / ☐ nein	☐ Wendl-Tubus ☐ Guedel-Tubus	☐ starre Bronchoskopie	☐ Larynxmaske	☐ Larynxtubus	☐ ETI	☐ andere:
Antibiose	☐ ja / ☐ nein	☐ bereits laufend (prä)	☐ single-shot (intra)	☐ neu begonnen (post)			
Anti-koagulation	☐ ja / ☐ nein	Wirkstoff :	☐ prophylaktisch	☐ halbtherapeutisch	☐ therapeutisch		
		Pause : ☐ ja / ☐ nein	< 24 h	1-2 d	3-4 d	5-6 d	> 7d **bei nein:** ☐ Notfall ☐ Nutzen/Risiko
		Wiederaufnahme nach:	1-6 h	6-12 h	12-24 h	24-48 h	> 48h ☐ keine Empfehlung
TZA-Hemmer	☐ ja / ☐ nein	Wirkstoff:	Pause : ☐ ja / ☐ nein	**bei ja:** Dauer in Tagen:			
NSAR/Coxibe (<3d)	☐ ja / ☐ nein						
Hämostase-Störung	☐ ja / ☐ nein	**bei ja**: welche?:					
Korrektur Gerinnung	☐ ja / ☐ nein	**bei ja:** womit?:					
Leberzirrhose	☐ ja / ☐ nein	**bei ja:** Child-Pugh-Stadium:	A	B	C		
Leberversagen (akut)	☐ ja / ☐ nein						
Nieren-insuffizienz	☐ ja / ☐ nein	**bei ja**: GFR / KDIGO:					
Immun-suppression	☐ ja / ☐ nein						
Pulmonale VE	☐ ja / ☐ nein	☐ COPD / Emphysem / Asthma	☐ Interstitielle LE	☐ PHT	☐ andere: ________		
Kardio-vaskuläre VE	☐ ja / ☐ nein	☐ Herzinsuffizienz NYHA :	☐ KHK (AP, MI)	☐ HRST: Diagnose:___________			
MRE-Träger	☐ ja / ☐ nein	☐ MRSA	☐ ESBL/MRGN	☐ VRE/GRE			

Laborparameter

INR	norm	1,3-1,5	>1,5	unbek.
PTT	norm	verkürzt	verlängert	unbek.
PLT	>100	50-100	<50	unbek.

Ziel und Technik

Organ	☐ Leber	☐ GB	☐ Gallenwege	☐ Pankreas	☐ Milz	☐ Niere	☐ Nebenniere	☐ GIT	☐ LK	☐ andere: ___________

Struktur	☐ Parenchym	☐ Lumen	☐ Solide Läsion	☐ Liquide Läsion	**bei ja:** trüb / klar / hämorrhagisch / putride / chylös / gallig
	☐ Zyste	☐ Pseudozyste	☐ Abszess	☐ Empyem	☐ lokal. Flüssigkeitsansammlung ☐ Postintervent/- operativer Verhalt

Größe	______ x ______mm

Punktions-weg	Länge: _______ mm	**durch:**	☐ Parenchymdecke	☐ Gefäße	☐ Aszites	☐ Pleuraspalt	☐ Pleuraerguss	☐ Fremdorgan: ____________

Zusatz-diagnostik prä	**CEUS**	☐ ja / ☐ nein	☐ Nekrose	☐ art. Hypervask.	**FKDS**	☐ ja / ☐ nein	☐ gefäßreich	☐ Gefäß im Punktionsweg

Nadel-führung	☐ Freihand: ☐ out-of-plane ☐ in-plane ☐ oblique	☐ Punktionsaufsatz	☐ Punktionsschallkopf

Nadeltyp	☐ Saugbiopsie	☐ Koaxial-Nadel	☐ FNA-Nadel	☐ Schneidbiopsie (perkutan): ☐ Vollzylinder ☐ TruCut	☐ EUS-FNA	☐ EUS-FNB

Nadelgröße	____________G	__________mm	Darstellbarkeit der Nadel	☺	😐	☹

Auslöse-mechan.	☐ Manuell	☐ halb-automatisch	☐ automatisch	Punktionshäufigkeit:

Zusatz-diagnostik intra	**Bildfusion**	☐ ja / ☐ nein	☐ CT	☐ MRT	**Ultraschall-KM**	☐ ja / ☐ nein	☐ i.v.	☐ luminal
	Needletracking	☐ ja / ☐ nein						

Interventionserfolg

Techn. erfolgreich?	☐ ja / ☐ nein

Besonderheiten / Probenentnahme

Besonderheiten			**Probenentnahme**					
Techn. anspruchsvoll?	☐ ja / ☐ nein	ggf. erläutern:	Histologie	☐ ja / ☐ nein	Einschätzung Ausbeute:	☺	😐	☹
Anatomische Besonderheit	☐ ja / ☐ nein		Zytologie	☐ ja / ☐ nein	☐ Ausstrich	☐ Flüssigkeitsbasiert		
Techn. Probleme	☐ ja / ☐ nein		Mikrobiologie	☐ ja / ☐ nein				
Incompliance	☐ ja / ☐ nein		Probenergebnis:					

AE-Sedierung / Analgesie

Hypo-tension	☐ ja / ☐ nein	☐ Volumengabe	☐ Katecholamine	**Aspiration**	☐ ja / ☐ nein	☐ Absaugung
HRST	☐ ja / ☐ nein	☐ Medikamentöse Therapie	☐ Defibrillation			
Ventilatorische Insuffizienz	☐ ja / ☐ nein	☐ Erhöhter O2-Bedarf	☐ Naso-/Oropharyng. Tubus	☐ Assistierte Ventilation	☐ ETI	

AE-Intervention

Schmerzen peri	☐ ja / ☐ nein	NRS(1-10):		Hämatothorax	☐ ja / ☐ nein
Schmerzen post	☐ ja / ☐ nein	NRS(1-10):		Pneumothorax	☐ ja / ☐ nein
Vasovagale Reaktion	☐ ja / ☐ nein			Freie Flüssigkeit post	☐ ja / ☐ nein
				Perforation	☐ ja / ☐ nein
Relevante Blutung	☐ ja / ☐ nein	☐ open chanel ☐ Hb-Abfall > 2g/dl ☐ andere: _____________		Fistel	☐ ja / ☐ nein
				Thrombose/ LAE	☐ ja / ☐ nein
Hinweise auf Infektion	☐ ja / ☐ Nein	☐ Peritonitis ☐ Fieber	☐ Sepsis/Bakteriämie	Materialdefekt	☐ ja / ☐ nein
		☐ Weichteilinfektion (lokal) ☐ Cholangitis/ -zystitis	☐ Abszess/ Empyem	andere: _______________________	

AE-Folgen

Verlängerung KH-Dauer	☐ ja / ☐ nein		Analgetische Therapie	☐ ja / ☐ nein	Welche / Wann: ____________
Stationäre Wiederaufnahme	☐ ja / ☐ nein	Wann: ______________	Gerinnungsakt. Substanzen	☐ ja / ☐ nein	☐ lokal ☐ systemisch
Verlegung in ext. KH	☐ ja / ☐ nein		Re-Intervention	☐ ja / ☐ nein	Welche / Wann: ____________
Intensivstation	☐ ja / ☐ nein	Wann: ______________	Operation	☐ ja / ☐ nein	Welche / Wann: ____________
Transfusion	☐ ja / ☐ nein	Wann: ______________	Radiologische Intervention	☐ ja / ☐ nein	Welche / Wann: ____________
Reanimation	☐ ja / ☐ nein	Wann: ______________	Drainage	☐ ja / ☐ nein	
Antibiose (neu)	☐ ja / ☐ nein	Welche / Wann: ______________	Tod - interventionsabh.	☐ ja / ☐ nein	
			andere:	☐ ja / ☐ nein	ggf. erläutern: