

SIRIS Rachis

= une seule réponse possible = plusieurs réponses possibles

Données du patient

Nr.

Nom

Prénom

Date de naissance JJ/MM/AAAA homme autre sexe
 femme non précisé

Admission/pathologie

Pathologie principale

- maladie dégénérative
- déformation non dégénérative
- fracture/trauma
- fracture pathologique
- spondylolisthésis non dégénératif
- infection
- tumeur
- révision/réopération

autre ...

Type de dégénérescence primaire | secondaire

- aucune
- hernie discale
- sténose centrale ou latérale
- sténose foraminale
- discopathie dégénérative
- déformation dégénérative
- spondylolisthésis dégénérative
- myélopathie
- arthrose facettaire
- kyste synovial
- articulation sacro-iliaque

autre ...

Type de spondylolisthésis

- Type I (congénitale, dysplasique)
- Type II (isthmique)
- Type III (dégénérative)
- Type IV (traumatique)
- Type V (pathologique)
- Type VI (post-chirurgicale)

Grade du spondylolisthésis

- I II III IV Spondyloptose

Fracture due à

- ostéoporose (indiquez aussi la classification OF)
- tumeur (indiquez aussi le type et la localisation de la tumeur)

autre ...

Type de fracture

- Fracture Th1-L5/S1
- Fracture du sacrum

Âge de la fracture

- <28 jours
- ≥28 jours

Classification OF

- 1 2 3 4 5

Type de déformation

- scoliose
- cyphose
- déséquilibre frontal
- déséquilibre sagittal

autre ...

Type de tumeur

- primaire maligne
- primaire bénigne
- tumeur maligne secondaire
- lésion d'aspect tumoral

autre ...

Infection

- pyogénique
- tuberculeuse
- inconnue

autre ...

Étiologie prédominante

- idiopathique
- congénital
- neuromusculaire
- post-traumatique
- M. Scheuermann

autre ...

Localisation

- tissu mou extra-osseux
- intraosseuse
- extra-osseuse (extradurale)
- extra-osseuse (intradurale)

autre ...

Structure affectée(s)

- ankylosante
- discite
- espace épidual
- infection paravertébrale

autre ...

Motif de réintervention

- une autre opération initialement prévue
- neurocompression
- pseudarthrose
- instabilité
- infection post-opératoire superficielle
- infection post-opératoire profonde
- problème de cicatrisation des plaies
- malposition d'implant
- migration ou descellement de l'implant
- rupture d'implant
- défaillance de l'assemblage de l'implant
- pathologie du segment adjacent
- retrait d'implant
- déséquilibre de la colonne vertébrale
- fuite de LCR
- buts thérapeutiques non atteint

autre ...

Intervention

0 1 2 3 4 >4

Date de chirurgie

JJ/MM/AAAA

Chirurgien

Nom

N. d'anciennes chirurgies sur les mêmes segments/segments adjacents

- dont aux mêmes segments
- dont aux segments adjacents

Taille

cm

Poids

kg

Accès antérieur/latéral

- pas d'accès antérieur ou latéral
- transbuccal
- antérolatéral
- latéral
- cervico-thoracique antérolatéral
- thoracotomie
- thoraco-abdominal
- rétropéritonéal
- thoracoscopie

autre ...

Accès postérieur

- pas d'accès postérieur
- médian
- paramédian
- percutanée

autrerer ...

Titres de compétence du chirurgien

- certifié et/ou spécialisé
- en formation et/ou instruits

Étendue de la chirurgie - voir page suivante

Morbidité (ASA)

- ASA 1 pas de perturbation
- ASA 2 légère/modérée
- ASA 3 sévère
- ASA 4 vie en danger
- ASA 5 moribund

Fumeur actuel

- oui
- none
- inconnue

Anesthésie

- locale
- spinale
- générale

Implants

- enregistrement par numéro de catalogue
- enregistrement par fabricant et par marque
- pas de nouveaux implants

Gestes chirurgicaux

Décompression

- aucune
- discectomie partielle/totale
- laminotomie
- hémilaminectomie
- laminectomie
- facetectomie partielle
- facetectomie totale
- séquestrectomie
- foraminotomie

autre ...

Fusion

- aucune
- fusion intervertébrale A-IF
- fusion intervertébrale OLIF
- fusion intervertébrale PLIF
- fusion intervertébrale TLIF
- fusion intervertébrale XLIF
- autre fusion intervertébrale
- fusion postéro-latérale
- fusion postérieure

autre ...

Matériel pour la fusion

- aucune
- os autologue cultivé
- os autologue procuré localement
- os allogénique
- substitut osseux
- BMP ou similaire

autre ...

Stabilisation rigide

- aucune
- vis pédiculaires cimentés
- vis pédiculaires non cimentés
- rempl. d'un corps vertébral par cage
- rempl. d'un corps vertébral avec greffe
- plaques
- vis iliaques
- vis facettaires
- crochets laminaires
- crochets pédiculaires
- bande sublaminare/fil
- vis laminaires
- ciment

autre ...

Correction de la déformation

- aucune
- Ponte/Smith-Petersen, Schwab II
- PSO, Schwab III/IV
- VCR

autre ...

Stabilisation préservant le mouvement (souple)

- aucune
- remplacement du disque
- stabilisation dynamique
- spacer inter-épineux
- vis lombaire pars

autre ...

Autres mesures chirurgicales

- aucune
- augmentation du corps vertébral avec restauration de la hauteur
- augmentation du corps vertébral sans restauration de la hauteur
- retrait du matériel
- drain pour plaie

autre ...

Événement indésirable peropératoire

- aucun
- lésion des racines nerveuses
- lésion de la moelle épinière
- lésion durale
- lésion vasculaire
- fracture structures vertébrales
- fuite de ciment nécessitant des mesures thérap. peropératoires

mesures thérapeutiques ...
autre événement ...

Mesures pendant la chirurgie index

- aucune
- suture
- colle
- reposition d'implant

autre ...

Complications peropératoires générales

- aucune
- anesthésie
- cardiovasculaire
- pulmonaire
- thromboembolie
- décès

autre ...

Étendue de la chirurgie
même étendue que lors de la fusion

	Décompression	Fusion	Stabilisation rigide	Correction de la déformation	Stabilisation préservant le mouvement	Autres mesures chirurgicales
Th1/2 ou Th1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th2/3 ou Th2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th3/4 ou Th3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th4/5 ou Th4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th5/6 ou Th5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th6/7 ou Th6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th7/6 ou Th7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th8/9 ou Th8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th9/10 ou Th9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th10/11 ou Th10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th11/12 ou Th11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Th12/L1 ou Th12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L1/2 ou L1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L2/3 ou L2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L3/4 ou L3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L4/5 ou L4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L5/S1 ou L5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sacrum S2-5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
coccyx	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ilion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Étiquettes d'implants
