

PAZIENTE: NOME _____ COGNOME _____

Definizioni di eventi cardiovascolari fatali e non fatali ed eventi infettivi

EVENTI CARDIOVASCOLARI FATALI	data
<input type="checkbox"/> Amputazione	
<input type="checkbox"/> Aneurisma aortico elettivo / rottura	
<input type="checkbox"/> Infarto acuto del miocardio	
<input type="checkbox"/> Scompenso cardiaco congestizio	
<input type="checkbox"/> Aritmia cardiaca / arresto cardiaco (ablazioni, impianto di pacemaker)	
<input type="checkbox"/> Bypass arteria coronarica (CABG)	
<input type="checkbox"/> Arteriopatia periferica (claudicatio intermittens, ischemia critica dell'arto)	
<input type="checkbox"/> Stroke ischemico e / o TIA	
<input type="checkbox"/> Stroke emorragico	
<input type="checkbox"/> Stroke (non noto se ischemico / emorragico)	
<input type="checkbox"/> Emorragia subaracnoidea	
<input type="checkbox"/> Altro	

EVENTI CARDIOVASCOLARI NON FATALI	data
<input type="checkbox"/> Amputazione	
<input type="checkbox"/> Aneurisma aortico elettivo / rottura	
<input type="checkbox"/> Infarto acuto del miocardio	
<input type="checkbox"/> Scompenso cardiaco congestizio	
<input type="checkbox"/> Aritmia cardiaca / arresto cardiaco (ablazioni, impianto di pacemaker)	
<input type="checkbox"/> Bypass arteria coronarica (CABG)	
<input type="checkbox"/> Arteriopatia periferica (claudicatio intermittens, ischemia critica dell'arto)	
<input type="checkbox"/> Stroke ischemico e / o TIA	
<input type="checkbox"/> Stroke emorragico	
<input type="checkbox"/> Stroke (non noto se ischemico / emorragico)	
<input type="checkbox"/> Emorragia subaracnoidea	
<input type="checkbox"/> Sindrome coronarica acuta / angina pectoris (dolore toracico sotto sforzo)	
<input type="checkbox"/> Intervento sulle carotidi (endarterectomia e / o stent)	
<input type="checkbox"/> Angioplastica coronarica percutanea transluminale, stent	
<input type="checkbox"/> Intervento su arterie periferiche (rivascolarizzazione, angioplastica percutanea transluminale, stent in arterie degli arti inferiori)	
<input type="checkbox"/> Altro	

EVENTI INFETTIVI	data
<input type="checkbox"/> Infezione cardiaca	
<input type="checkbox"/> Infezione del catetere venoso centrale (CVC)	
<input type="checkbox"/> Infezione gastro-intestinale	
<input type="checkbox"/> Infezione della fistola arterovenosa o del graft	
<input type="checkbox"/> Infezione respiratoria	
<input type="checkbox"/> Sepsi (non correlata al CVC)	
<input type="checkbox"/> Infezione cute / muscolo-scheletrica	
<input type="checkbox"/> Infezione delle vie urinarie	
<input type="checkbox"/> Altro	