

GENERALITA'

Anno di Nascita _____ Genere: M F Peso: _____ Altezza: _____

Diagnosi: FMR Ischemico FMR Dilatativo DMR Misto

ANAMNESI (Data: ___ / ___ / ___)

Classe NYHA: I II III IV Euroscore II: _____

PM: No Monocamerale Bicamerale Biventricolare Defibrillatore: SI NO

Diabete mellito: SI, dieta SI, AD Orali SI, Insulina NO Ipertensione Arteriosa: SI NO

Valvulopatia Aortica: NO Stenosi lieve Stenosi moderata Insufficienza Steno-insufficienza

Progresso IMA: SI NO CAD: SI NO Progresso Scopenso: SI NO

Giorni di ricovero per sc. negli ultimi 12 mesi: _____ N° ricoveri per sc. negli ultimi 12 mesi: _____

Evento ischemico cerebrale più grave e recente: Nessuno TIA Ictus maggiore Ictus minore

Progresso intervento CCH: SI NO

Intervento su MV: NO Biologica Meccanica Plastica con anello Plastica senza anello

Progresso Intervento MitraClip: NO SI data: ___ / ___ / _____

Creatinina (mg/dL): _____

ASA Tienopiridine NAO TAO ACE-Inibitori/Sartani Ca-antag Betabloccanti

Inotropi e.v. Ivabradina Furosemide (dosaggio: _____) Risp. di K Altro: _____

Insufficienza renale: NO SI, dialisi SI, Clearance < 50 SI, Clearance 50-85

VALORI STRUMENTALI

Data Ecocardiogramma TRANSTORACICO: ___ / ___ / _____

Ventricolo Sx: Diam. TD _____ Diam. TS _____ Vol. TD _____ Vol. TS _____ FE _____

E/e': _____ Diametro antero posteriore ASx (parasternale): _____ Area planimetrica MV: _____

Rigurgito Mitralico: + ++ +++ ++++ Prolasso: SI NO Flail: SI NO

Ipertensione polmonare: SI NO PAPs (stimata): _____

Rigurgito Tricuspidalico: NO Lieve Moderato Severo

Data Ecocardiogramma TRANSESOFOGEO: ___ / ___ / _____

Flusso nelle vene polmonari: Fisiologico Blunted Diastolico Invertito

ANAMNESI
CARDIOLOGICA

FATTORI
DI RISCHIO

PREGRESSI
INTERVENTI

LAB.

TERAPIA
IN CORSO

CONTR.
CCH

ECO TTE

ECO TEE

PROCEDURA (data: ___ / ___ / ___)

Device impiantato: MitraClip MitraClip NT N° Clip impiantate: _____

Tempo Scopia: ___ : ___ Tempo Device: ___ : ___ Tempo totale procedura: ___ : ___

Pressione Arteriosa Sistolica: _____ Gradiente Medio MV: _____

Flusso nelle vene polmonari: Fisiologico Blunted Diastolico Invertito

Rigurgito Mitralico: + ++ +++ ++++

Complicanze procedurali: SI NO

Aritmie Maggiori: Nuovo BBS SI, FV SI, BAV

IMA Tamponamento Cardiaco Distacco Parziale Device Embolizzazione Device

Persistenza IM Severa Conversione CCH in Emergenza Shock Cardiogeno TIA

Ictus: Maggiore Minore Complicanze Vascolari: Maggiori Minori

Sanguinamento: Disabilitante Maggiore Minore Mancato Impianto

Recupero Dispositivo: Chirurgico Percutaneo Entrambi Sostituzione device difettoso

Successo del Device Successo Procedurale

DIMISSIONE (data: ___ / ___ / ___)

Luogo di Dimissione: Casa Ist. di Riabilit. Altro Reparto Altra UCI Altro Ospedale Non noto

Durata Degenza: Terapia intensiva (ore) _____ Reparto (giorni) _____

Data Ecocardiogramma TRANSTORACICO: ___ / ___ / _____

Ventricolo Sx: Diam. TD _____ Diam. TS _____ Vol. TD _____ Vol. TS _____ FE _____

E/e': _____ Gradiente Medio MV: _____ PAPs (stimata): _____

Rigurgito Mitralico: + ++ +++ ++++

Rigurgito Tricuspidalico: NO Lieve Moderato Severo

Complicanze Tardive: SI NO

Aritmia PM Definitivo Versamento Pericardico Pericardiocentesi (Percutanea Chirurgica)

Tamponamento Cardiaco Sanguinamento: Disabilitante Maggiore Minore Emotrasfusione

Ictus: Maggiore Minore Insufficienza Renale (Stadio: 1 2 3)

Complicanze Vascolari Periferiche Altro

ASA Tienopiridine NAO TAO ACE-Inibitori/Sartani Ca-antag Betabloccanti

Inotropi e.v. Ivabradina Furosemide (dosaggio: _____) Risp. di K Altro: _____