

CARTOGRAPHIE_URGENCES

Critères d'inclusion

- Sont inclu(e)s : les urgences chirurgicales abdominales traumatiques et non-traumatiques de l'adulte

(entre le 1^{er} Aout 2022 et le 31 Juillet 2023)

- Sont exclu(e)s : les urgences obstétricales et les enfants de moins de 15 ans

Données épidémiologiques du malade

Hopital/service

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Hôpital Principal de Dakar | ☐ CHN de Pikine | |
| ☐ Hôpital général Idrissa Pouye (ex HOGGY) | ☐ CHN Matlaboul Fawzaïni de Touba | |
| ☐ CHN Dalal Jamm | ☐ CHN Cheikh Ahmadou Bamba de Touba | |
| ☐ CHR de Fatick | ☐ CHR Lt CI Mamadou Diouf de Saint-Louis | |
| ☐ CHR Amadou Sakhir Mbaye de Louga | ☐ CHR de Ndoum | |
| ☐ CHR de Ourosogui | ☐ CHR de Matam | ☐ CHR Heinrich Lübke de Diourbel |
| ☐ CHR Kédougou | ☐ CHR El Hadji Ibrahima Niasse/ Kaolack | |
| ☐ CHR de Tambacounda | ☐ CHR de Kolda | ☐ CHR de Ziguinchor |
| ☐ Hôpital de la Paix de Ziguinchor | ☐ CHR de Thies | ☐ CHR de Kaffrine |
| ☐ CHR de Sédhiou | ☐ Hôpital Linguère | |
| ☐ Hôpital « Abdou Aziz SY Dabakh » de Tivaouane | ☐ Hôpital Roi Baudouin de Guédiawaye | |
| ☐ Hôpital Touba Ndamatou | ☐ Hôpital Richard-Toll | ☐ Hôpital Mbour |
| ☐ CHN Youssou Mbargane DIOP de Rufisque | ☐ Hôpital Saint Jean de Dieu de Thiès | |
| ☐ Hôpital Barthimée de Thiès | | |

Prénom(s) et Nom

Sexe

- ☐ Féminin
- ☐ Masculin

Age(années)

Numero téléphone

Remplissez le numéro de téléphone de 9 chiffres sans espaces(Mettez 777777777 si indisponible)

Date de consultation

Les malades à inclure sont ceux recus entre le 1er Aout 2022 et le 31 Juillet 2023(période de 12 mois)

yyyy-mm-dd

Heure de consultation

Laissez vide si indisponible

hh:mm

Délai de consultation(heures)

Durée entre début des symptômes et consultation à l'hopital(si indisponible mettez 99)

Transport

Remplissez le moyen de transport qui a amené le malade à l'hopital

- ☐ Ambulance
- ☐ Sapeurs pompiers
- ☐ Marche
- ☐ Taxi
- ☐ Véhicule personnel
- ☐ Charrette/calèche
- ☐ Information indisponible

Données diagnostiques**Antecedants**

Cochez tous les antecedants présents

- ☐ Aucun
- ☐ Antecedant chirurgical
- ☐ Diabète
- ☐ HTA
- ☐ Drépanocytose
- ☐ Asthme
- ☐ Autres

Antécédant chirurgical

- ☐ Césarienne
- ☐ Laparotomie non documentée
- ☐ Appendicectomie
- ☐ Section de bride
- ☐ Autres

Autres

Etat Général OMS

En fonction de l'état général, cocher une option

- ☐ 0- Bon
- ☐ 1- Assez bon
- ☐ 2- Mauvais
- ☐ 3- Altéré
- ☐ 4- Grabataire

Score ASA

En fonction de l'existence d'un terrain/antécédant médical, cocher une option

- ☐ ASA 1 (pas de terrain)
- ☐ ASA 2 (terrain bien équilibré)
- ☐ ASA 3 (terrain mal équilibré)
- ☐ ASA 4 (défaillance d'un organe)
- ☐ ASA 5 (patient moribond)

Tension artérielle systolique(mmHg)

A l'entrée, si indisponible mettez 99

Tension artérielle diastolique(mmHg)

A l'entrée, si indisponible mettez 99

Température à l'entrée(°C)

A l'entrée, si indisponible mettez 99

Fréquence cardiaque(battements/min)

A l'entrée, si indisponible mettez 99

Fréquence respiratoire(cycles/min)

A l'entrée, si indisponible mettez 99

Glasgow

Si la conscience était normale , mettez 15. Si la conscience était anormale(obnubilation ou autre trouble de la conscience), mettez un score de moins de 14

NUMERATION FORMULE SANGUINE D'ENTRÉE

Taux d'hémoglobine (g/dL)

A l'entrée, si indisponible mettez 99

Hématocrite(%)

A l'entrée, si indisponible mettez 99

Globules blancs(éléments/mm3)

A l'entrée, si indisponible mettez 99

Pourcentage de neutrophiles(%)

A l'entrée, si indisponible mettez 99

Pourcentage de lymphocytes(%)

A l'entrée, si indisponible mettez 99

Plaquettes(éléments/mm3)

A l'entrée, si indisponible mettez 99

Créatininémie(mg/L)

A l'entrée, si indisponible mettez 99

Kaliémie(mmol/L)

A l'entrée, si indisponible mettez 99

Natrémie(mmol/L)

A l'entrée, si indisponible mettez 99

Imagerie

Cochez toutes les modalités d'imagerie faites

- ☐ ASP
- ☐ Echographie
- ☐ TDM
- ☐ Autre
- ☐ Aucun

Preciser autre

Diagnostic

- ☐ Appendicite
- ☐ Hernies étranglées
- ☐ Occlusion intestinale
- ☐ Péritonite
- ☐ Traumatismes de l'abdomen
- ☐ Autres

Péritonite

Si le diagnostic n'est pas listé ici, veuillez cocher autres à la question précédente

- ☐ PAG appendiculaire
- ☐ PAG par perforation d'ulcère
- ☐ PAG perforation grêlique
- ☐ PAG rupture d'abcès ovarien
- ☐ PAG rupture abcès foie

Appendicite

Si le diagnostic n'est pas listé ici, veuillez cocher autres à la question précédente

- ☐ Appendicite aigue
- ☐ Abcès appendiculaire
- ☐ Plastron appendiculaire
- ☐ PAG appendiculaire

Hernies étranglées

Si le diagnostic n'est pas listé ici, veuillez cocher autres à la question précédente

- ☐ Hernie inguinale/inguino-scrotale étranglée
- ☐ Hernie fémorale/crurale étranglée
- ☐ Hernie ombilicale étranglée
- ☐ Hernie de la ligne blanche étranglée

Occlusion intestinale

Si le diagnostic n'est pas listé ici, veuillez cocher autres à la question précédente

- ☐ Volvulus du colon pelvien
- ☐ Occlusion sur bride
- ☐ Tumeur du colon
- ☐ Tumeur du rectum
- ☐ Tumeur anale
- ☐ Tumeur du grêle
- ☐ Occlusion fonctionnelle

Traumatismes de l'abdomen

Si le diagnostic n'est pas listé ici, veuillez cocher autres à la question précédente

- ☐ Contusion abdominale
- ☐ Plaie abdominale

Preciser autre

Données thérapeutiques

Voie d'abord

- ☐ Laparotomie (médiane ou elective)
- ☐ Laparoscopie
- ☐ Laparoscopie convertie
- ☐ Traitement médical/instrumental

Durée d'attente pour la chirurgie (heures)

Durée entre l'arrivée à l'hôpital et le début de l'intervention chirurgicale(en heures) (si indisponible mettez 99)

Durée opératoire (minutes)

Durée entre le début et la fin de l'intervention chirurgicale(en minutes)(si indisponible mettez 99)

Geste chirurgical*Détaillez l'intervention chirurgicale réalisée***Nécrose intestinale**☐ Oui☐ Non**Données pronostiques****Hospitalisation post-opératoire en réanimation/soins intensifs**☐ Oui☐ Non**Durée d'hospitalisation en réanimation/soins intensifs (jours)***Si indisponible mettez 99***Durée totale d'hospitalisation dans l'hôpital (jours)***Si indisponible mettez 99***Complications post-opératoires**☐ Oui☐ Non**Laquelle ou lesquelles?**

- ☐ Infection site opératoire
- ☐ Ileus post-opératoire/Nausées-Vomissements
- ☐ Péritonite post-opératoire
- ☐ Hématome
- ☐ Saignement
- ☐ Éviscération
- ☐ autre(préciser)

Préciser autre**Décès***Décès survenue 30 jours après l'intervention chirurgicale*☐ Oui☐ Non

Préciser la cause du décès

Si indisponible mettez 99
