

## NECRO-KIDNEY

Ospedale di Prelievo ..... Data Prelievo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice SIT \_\_\_\_\_ Iniziali Donatore [ ] [ ] Data nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sesso M [ ] F [ ] Gruppo ABO [ ] Anamnesi e dati funzionali reperibili nella scheda DONATORE

**Rischio** [ ] standard [ ] trascurabile [ ] accettabile per .....

Tipo: DBD [ ] - ECD-BD [ ] - DBD-ECMO [ ] DCD: DCD 2° [ ] - DCD 3° [ ] - DCD 4° [ ]

➤ se DCD: ACC tempo totale [ ] min ; n° episodi [ ] Ora del Decesso [ ] : [ ]

ECLS/ECMO  no  si ora inizio [ ] : [ ] durata [ ] min

nRP  no  si durata [ ] min WIT [ ] (DCD2: da ACC a nRP; DCD3: PA<50 / pO2<75% fino nRP o perfus. fredda)

Creatininemia ingresso [ ] ultima creat [ ] Diuresi oraria \_\_\_\_\_ ml/ora

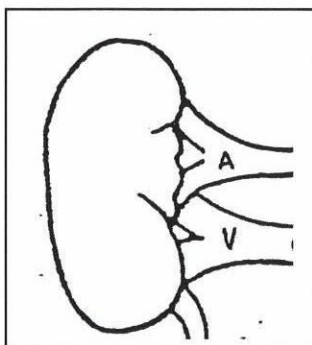
Coordinatore Osp./Equipe donazione \_\_\_\_\_

### ESPLORAZIONE del CAVO ADDOMINALE E TORACICO – PALPAZIONE ORGANI E LINFONODI

Non ha evidenziato lesioni macroscopic. apprezzabili [ ] Ha evidenziato lesioni (vedi verbale di prelievo) [ ]

Sono stati effettuati prelievi per esami biotipici [ ] Note:

Esplorazione reni [ ] con apertura fascia perirenale [ ] : Lesioni sospette [no] [si] \_\_\_\_\_



**RENE DESTRO** Inviato al CTx \_\_\_\_\_

#### Anatomia al prelievo

Arterie n° \_\_\_\_ Patch  NO  SI \_\_\_\_\_

Vene n° \_\_\_\_ Patch  NO  SI \_\_\_\_\_

Uretere  Normale  Lungo  Corto o Decorticato \_\_\_\_\_

**Clampaggio Aortico** ora [ ] : [ ]

Tipo e volume liquido perfusione \_\_\_\_\_ ml [ ]

Ora estrazione da cavità addominale [ ] : [ ]

Perfusione del Rene al prelievo:  Ottima  Buona  Suff.  Insufficiente

Valutazione MACRO del Rene al Banco  Ottima  Buona  Sufficiente  Insufficiente

NOTE:

Chirurgo Prelevatore \_\_\_\_\_ Ospedale di appartenenza \_\_\_\_\_

**Perfusione Dinamica**  NO  SI durata [ ] ore e [ ] min; sede \_\_\_\_\_

Macchina di Perfusione \_\_\_\_\_ Ipoterm [ ] Ossigenata [ ] Normoterm [ ]

Liquido \_\_\_\_\_

Ora inizio: [ ] : [ ] Press [ ] Flux [ ] Res. [ ] note \_\_\_\_\_

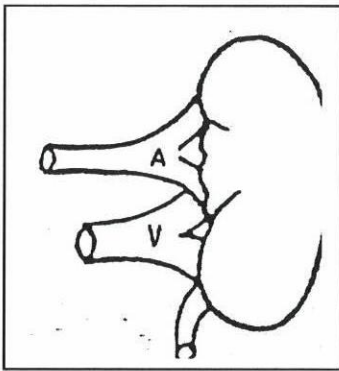
Ora fine : [ ] : [ ] Press [ ] Flux [ ] Res. [ ] note \_\_\_\_\_

Medico/Tecnico MP \_\_\_\_\_ Ospedale di appartenenza \_\_\_\_\_

Destino:  Scartato  Tx singolo  Tx doppio

Al Trapianto : Ora inizio della seconda ischemia calda [ ] : [ ] durata min [ ]

Chirurgo Trapiantatore \_\_\_\_\_ Ospedale \_\_\_\_\_



**RENE SINISTRO** Inviato al CTx \_\_\_\_\_

**Anatomia al prelievo**

Arterie n° \_\_\_\_ Patch  NO  SI \_\_\_\_\_

Vene n° \_\_\_\_ Patch  NO  SI \_\_\_\_\_

Uretere  Normale  Lungo  Corto o Decorticato \_\_\_\_\_

**Clampaggio Aortico** h \_\_\_\_:\_\_\_\_

Tipo e volume liquido perfusione \_\_\_\_\_ ml | \_\_\_\_\_ |

Ora estrazione da cavità addominale |\_\_\_\_:\_\_\_\_|

**Perfusione del Rene al prelievo:**  Ottima  Buona  Suff.  Insuff.

**Valutazione MACRO del Rene al Banco**  Ottima  Buona  Sufficiente  Insufficiente

**NOTE:**

**Chirurgo Prelevatore** \_\_\_\_\_ **Ospedale di appartenenza** \_\_\_\_\_

**Perfusione Dinamica**  NO  SI durata |\_\_\_\_| ore e |\_\_\_\_| min; sede \_\_\_\_\_

Macchina di Perfusione \_\_\_\_\_ *Ipoterm*  *Ossigenata*  *Normoterm*

Liquido \_\_\_\_\_

Ora inizio: |\_\_\_\_:\_\_\_\_| Press |\_\_\_\_| Flux |\_\_\_\_| Res. |\_\_\_\_| *note* \_\_\_\_\_

Ora fine : |\_\_\_\_:\_\_\_\_| Press |\_\_\_\_| Flux |\_\_\_\_| Res. |\_\_\_\_| *note* \_\_\_\_\_

**Medico/Tecnico MP** \_\_\_\_\_ **Ospedale di appartenenza** \_\_\_\_\_

**Destino:**  Scartato  Tx singolo  Tx doppio

**Al Trapianto :** Ora inizio della **seconda ischemia calda** |\_\_\_\_:\_\_\_\_| durata min |\_\_\_\_|

**Chirurgo Trapiantatore** \_\_\_\_\_ **Ospedale** \_\_\_\_\_

**ESAMI BIOPTICI RENALI**

**RENE Dx :** |si| |no|

**Biopsia SCORE:** |\_\_\_\_| glomeruloscler. |\_\_\_\_| atrofia tub. |\_\_\_\_| fibrosi interst. |\_\_\_\_| arterioscl. |\_\_\_\_|

**Note:**

*Medico* \_\_\_\_\_ *Ospedale di refertazione* \_\_\_\_\_

**RENE Sx :** |si| |no|

**Biopsia SCORE:** |\_\_\_\_| glomeruloscler. |\_\_\_\_| atrofia tub. |\_\_\_\_| fibrosi interst. |\_\_\_\_| arterioscl. |\_\_\_\_|

**Note:**

*Medico* \_\_\_\_\_ *Ospedale di refertazione* \_\_\_\_\_

**IL NK va condiviso con il CRT a cui afferisce il Centro Tx**