

4. Методы визуализации (если сделано)

УЗИ брюшной полости Да нет

Описание:

.....

.....

.....

.....

Rg брюшной полости: Да нет

Описание:

.....

.....

.....

.....

Rg грудной клетки: Да нет

Описание:

.....

.....

.....

.....

МСКТ грудной клетки: Да нет

Описание:

.....

.....

.....

.....

МСКТ брюшной полости: Да нет

Описание:

.....

.....

.....

.....

6. Эндоскопические и хирургические вмешательства:

да нет

Если да: ЭРХПГ-ЭПСТ/билиарное стентирование/стентирование главного панкреатического протока/дренирование кисты

Стент: 1 пластиковый стент/больше 1 пластикового стента/непокрытый металлический стент/покрытый металлический стент

Ранние осложнения: нет/кровотечение/перфорация

ЭРХПГ: да нет

Если да:

Успешное билиарное канюлирование : да нет если да: примечания:

Прекат папиллотомия: да нет если да: фистулотомия / прекат от устья

ЭПСТ : да нет если да: желчный проток/панкреатические протоки

Извлечение конкремента: да нет

Стент: да нет если да: металлический/пластиковый

Сколько штук? диаметр(Fr)? длина(см).....

Пройодимость главного панкреатического протока: да нет если да: примечания:

7. Осложнения

Пожалуйста отметьте панкреатические осложнения в виде жидкостных скоплений/псевдокисты / некроза только если у вас доказательства по данным методов визуализации в день поступления, в противном случае, пожалуйста, отметьте "нет данных".

Панкреатические: да нет неизвестно

Если да: Жидкостные скопления /псевдокисты / некроз / диабет

Отказ органа: да нет

Если да: легкие /сердце / почки /другое

Смерть: да нет

примечания

.....

Дата: Год: месяц: день: час мин:

Имя доктора: подпись: