

Bilan médical après greffe – POUMON PO_APG

NEFG	NEFG
NATT	NATT
Date de naissance (Date)	DNAI
Sexe (M=Homme, F=Femme)	SEX
Equipe de greffe	EQUIPGRF
Equipe de suivi	EQUIPSUIV
Date d'inscription médicale (Date)	DINSCMED
Date de réalisation du bilan	DATB

Etat du malade EMI

Suivi hors du service de greffe (O=Oui, N=Non)	SUIVHS
Etat medical	MED
<i>USI =Unité de Soins Intensifs</i> <i>HOP =Hôpital</i> <i>DOM =Domicile</i>	
NYHA	NYHA
1 =Aucune limitation de l'activité 2 =Limitation légère de l'activité 3 =Limitation considérable de l'activité 4 =Inaptitude à tout effort physique ? =Non renseigné	
Le meilleur VEMS après greffe	VEMSAPG
VEMS lors du bilan	VEMSBIL
BOS (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)	BOS
Maintien d'une activité quotidienne (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)	MAIN
Diagnostic de lymphome depuis le dernier bilan (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)	DIAGLYM
Diagnostic autre cancer depuis le dernier bilan (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)	DIAGCAN
Diagnostic de grossesse depuis le dernier bilan (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)	DIAGGRO
Complication depuis le dernier bilan (Thésaurus)	COMPL
Date de la complication (Date)	DCOMPL

Rejet **REJET**

Rejet (O=Oui, N=Non) du 2009 – 10/07/2017

REJET

Si oui, nombre du 2009 – 10/07/2017

NBR

Survenue d'un rejet depuis le dernier suivi

REJETA

à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)

Si oui, Dernier traitement de rejet aigu renseigné

TYPREJET

à partir du 10/07/2017

? =Non renseigné

C =Aigu cellulaire

M =Aigu mixte

H =Aigu humoral

T =Chronique

Si oui, Thymoglobuline à partir du 10/07/2017

THYMO

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Bolus de méthylprednisolone à partir du 10/07/2017

BOLUS

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Immunoglobulines IV à partir du 10/07/2017

IMGLO

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Plasmaphèreses à partir du 10/07/2017

PLASM

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Immunoabsorption à partir du 10/07/2017

IMADS

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Rituximab à partir du 10/07/2017

RITUX

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Bortézomib à partir du 10/07/2017

BORTE

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Eculizumab à partir du 10/07/2017

ECULI

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Tocilizumab à partir du 10/07/2017

TOCIL

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Carfilzomib à partir du 10/07/2017

CARFI

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Autre à partir du 10/07/2017

AUTRER (AUTRE)

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Précisez à partir du 10/07/2017 (Texte)

PRECI

Traitement de désimmunisation prophylactique après greffe **ITRIM**

Traitement mis en place du 05/12/2009 – 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

TRAIT

Si oui, type de traitement

du 05/12/2009 – 10/07/2017

C =Curatif
 ? =Non précisé
 P =Prophylactique

SIOUI

Si oui, précisez le(s)quel(s)

du 05/12/2009 – 10/07/2017

E =Eculizumab
 P =Plasmaphereses
 I =Immunoglobulines IV
 B =Bortezomib
 R =Rituximab

SITRAIT

Si oui, Autre du 05/12/2009 – 10/07/2017

AUTRE

Traitement de désimmunisation prophylactique après greffe

à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

TRAIPA (TRAIP)

Immunoglobulines IV à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

IMGLOA (IMGLO)

Plasmaphérèses à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

PLASMA (PLASM)

Immunoabsorption à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

IMADSA (IMADS)

Rituximab à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

RITUXA (RITUX)

Bortézomib à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

BORTEA (BORTE)

Eculizumab à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

ECULIA (ECULI)

Tocilizumab à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

TOCILA (TOCIL)

Carfilzomib à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

CARFIA (CARFI)

Autre à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

AUTRA (AUTR)

Précisez (Texte) à partir du 10/07/2017

PRECIA (PRECI)

Traitement immuno-suppresseur du receveur TRIS <i>Jusqu'au 10/07/2017</i>	
Cyclosporine (mg/j)	CYCLOD
Tacrolimus (mg/j)	FKD
Corticoïdes (mg/j)	CORDT
Azathioprine (mg/j)	AZAD
Mycophénolate (mg/j)	MYCOD
Autre	AUTRE
<i>SIRO =Sirolimus (rapamycine)</i> <i>MURO =Muromonab CD3 (anti CD3)</i> <i>BASI =Basiliximabum (anti R IL2)</i> <i>EVERO=Everolimus</i> <i>LEA =LEA 29Y (CTLA 4 Ig)</i> <i>FK778 =FK 778 (MNA)</i> <i>FK506 =FK 506E</i> <i>RITUX =Rituximab</i>	
dose (mg/j)	DOSE

Traitement immuno-suppresseur d'entretien en cours TRISEC <i>à partir du 10/07/2017</i>	
Corticoïdes (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	CORT
Inhibiteur de la calcineurine (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	INCAL
Si oui, Lequel <i>C =Ciclosporine</i> <i>T =Tacrolimus</i>	SIINCAL
Antimétabolite (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	ANTIM
Si oui, Lequel <i>IM Mycophénolate</i> <i>A Azathioprine</i>	SIANTIM
Inhibiteur de mTOR (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	IMTOR
Si oui, Lequel <i>E Everolimus</i> <i>S Sirolimus</i>	SIIMTOR
Bélatacept (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	BELAT

COVID-19 **COVID**

Diagnostic COVID-19 (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)

à partir du 21/04/2020

COVID

Date du diagnostic (Date) à partir du 21/04/2020

DTCOVID

Type de diagnostic à partir du 21/04/2020

TCOVID

CLIN = Diagnostic clinique uniquement,
 IMAG = Imagerie thoracique évocatrice,
 PRL = Prélèvement biologique positif,
 ? = Inconnu

Gravité à partir du 21/04/2020

GCOVID

DOM = Prise en charge à domicile,
 HOSP = Hospitalisation hors réanimation,
 REA = Hospitalisation en réanimation,
 INC = Inconnue

Le patient a-t-il été vacciné ? (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)

COVAC (COVAC1)

à partir du 09/03/2021

1^{ère} injection (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)

INJ1

à partir du 09/03/2021

Date 1^{ère} injection (Date)

DTCOVAC1

à partir du 09/03/2021

Nom du vaccin à partir du 09/03/2021

TCOVAC1

PFIZER Comirnaty/Pfizer
 MODERNA Covid 19/Moderna
 ASTRA Astra Zeneca
 GSK Sanofi/GSK
 AUT Autres

Autres vaccin (Texte)

AUCOVAC1

à partir du 09/03/2021

Effets secondaires majeurs (Etat de choc, arrêt cardiaque, bronchospasme)

ECOVAC1

(O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)

à partir du 09/03/2021

2^{ème} injection (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)

INJ2

à partir du 09/03/2021

Date 2^{ème} injection (Date)

DTCOVAC2

à partir du 09/03/2021

Nom du vaccin à partir du 09/03/2021

TCOVAC2

PFIZER Comirnaty/Pfizer
 MODERNA Covid 19/Moderna
 ASTRA Astra Zeneca
 GSK Sanofi/GSK
 AUT Autres

Autres vaccin (Texte)

AUCOVAC2

à partir du 09/03/2021

Effets secondaires majeurs (Etat de choc, arrêt cardiaque, bronchospasme)

ECOVAC2

(O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)

à partir du 09/03/2021

3^{ème} injection (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)
à partir du 09/03/2021

INJ3

Date 3^{ème} injection (Date)
à partir du 09/03/2021

DTCOVAC3

Nom du vaccin *à partir du 09/03/2021*

TCOVAC3

PFIZER Comirnaty/Pfizer
MODERNA Covid 19/Moderna
ASTRA Astra Zeneca
GSK Sanofi/GSK
AUT Autres

Autres vaccin (Texte)
à partir du 09/03/2021

AUCOVAC3

Effets secondaires majeurs (Etat de choc,
arrêt cardiaque, bronchospasme)
(O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)
à partir du 09/03/2021

ECOVAC3

Donneur VHC+ accepté RVHC à partir du 16/11/2016

ARN-HCV

NF Non fait
 - Négatif
 + Positif
 ATT En attente

PCR_HCV (PCR-HCV)

Date test ARN (Date)

DPCRHCV

Si +, ARN-HCV (UI/ml)

HCVUI

Si +, Génotype (Texte)

GENO

Traitement anti-VHC depuis le dernier bilan

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

TRAIT_VHC (TRAIT)

Examen hépatique

E =Elastométrie (ex : Fibroscan)
 MS =Marqueurs sériques (ex : Fibrotest,
 Fibromètre)
 NF =Non fait
 BH =Biopsie Hépatique

EXHEPA

Si BH, Score METAVIR

METAVIR

24 =A2 F4
 22 =A2 F2
 31 =A3 F1
 33 =A3 F3
 32 =A3 F2
 34 =A3 F4
 23 =A2 F3
 30 =A3 F0
 10 =A1 F0
 14 =A1 F4
 01 =A0 F1
 00 =A0 F0
 02 =A0 F2
 03 =A0 F3
 04 =A0 F4
 11 =A1 F1
 12 =A1 F2
 13 =A1 F3
 20 =A2 F0
 21 =A2 F1

Si BH, Date de l'examen hépatique (Date)

DATHEPA

Si MS, Score de Fibrose

NIVFIBR

0 =F0
 1 =F1
 2 =F2
 4 =F4
 3 =F3

Si MS, Date de l'examen hépatique(Date)

DATFIBR

Si E, Résultat élastométrie (kPa)

NIVELAS

Si E, Date élastométrie(Date)

DATELAS