

# CENSIMENTO GRUPPO DI STUDIO DIALISI PERITONEALE 2016

## PAZIENTI INCIDENTI NEL 2016

Assegnare i pazienti incidenti al tipo di trattamento (CAPD, APD, HD) considerato definitivo (considerare solo i pazienti dializzati per IRC: GFR <15 ml/min)

### D01. CAPD: nuovi ingressi nel 2016

(esclusi i pazienti acuti o quelli provenienti dalla APD o HD o trapianto)

Totale pazienti (numero totale, inclusi i pazienti che hanno iniziato con 1-2 scambi/die):

---

Sul totale dei pazienti sopra indicato, quanti hanno iniziato con 1-2 scambi/die? (numero)

---

### D02. APD: nuovi ingressi nel 2016

(esclusi i pazienti acuti, quelli provenienti dalla CAPD o HD o trapianto)

Totale pazienti (numero totale, inclusi i pazienti con 1-4 sedute settimanali):

---

Sul totale dei pazienti sopra indicato, quanti hanno iniziato con 1-4 sedute settimanali? (numero)

---

### D03. DP: ingressi nel 2016 di pazienti già in trattamento sostitutivo

Pazienti provenienti dal trapianto (numero)

---

Pazienti provenienti dalla HD (numero)

---

Pazienti in DP trasferiti da altri Centri (numero)

---

### D04. HD: nuovi ingressi nel 2016

(esclusi i pazienti acuti, quelli provenienti dalla DP, dal trapianto o trasferiti da altri Centri)

Pazienti (numero):

---

### D05. HD: ingressi nel 2016 di pazienti già in trattamento sostitutivo

(i pazienti provenienti dalla DP sono richiesti in altra domanda)

Pazienti provenienti dal trapianto (numero)

---

Pazienti in HD trasferiti da altri Centri (numero)

---

### D06. Late referral : pazienti late referral tra i nuovi ingressi nel 2016 in DP e in HD

(pazienti incidenti, seguiti da meno di 3 mesi prima di iniziare il trattamento dialitico)

Pazienti late referral in DP (numero):

---

Pazienti late referral in HD (numero):

---

**D07. Catetere Peritoneale: quale tecnica di infissione e' stata utilizzata nei pazienti incidenti in DP nel 2016?**

(considerare come tecnica chirurgica quella con l'apertura del peritoneo; come tecnica semichirurgica quella in cui l'accesso e' creato con un tre quarti e/o aghi cannula)

Tecnica chirurgica gestita da operatore chirurgo in anestesia generale (numero)

---

Tecnica chirurgica gestita da operatore chirurgo in anestesia locale (numero):

---

Tecnica chirurgica gestita da operatore chirurgo e nefrologo in anestesia locale (numero):

---

Tecnica chirurgica gestita da operatore chirurgo e nefrologo in anestesia generale (numero):

---

Tecnica chirurgica gestita da operatore nefrologo in anestesia locale (numero):

---

Tecnica semichirurgica gestita da operatore nefrologo in anestesia locale (numero):

---

Tecnica video laparoscopica (numero)

---

Altra tecnica (numero):

---

**D08. Nel 2016 in quanti pazienti "incidenti" è stato posizionato il catetere peritoneale ma non è stato possibile iniziare la DP e sono stati trasferiti in HD per malfunzionamento del catetere peritoneale?**

Pazienti (numero):

---

**D09. In quanti pazienti incidenti nel 2016 la DP è stata avviata entro 48-72 ore dal posizionamento del catetere peritoneale?**

Pazienti (numero):

---

## **CAMBIO DI METODICA IN DP NEL 2016**

(Considerare solo i pazienti dializzati per IRC: GFR <15 ml/min)

### **D10. Cause di trasferimento dalla CAPD alla APD nel 2016**

(se per un paziente ci sono più cause specificarne solo una, quella ritenuta principale)

Peritonite (numero):

---

Deficit di depurazione (numero):

---

Deficit di ultrafiltrazione (numero):

---

Scelta del paziente e/o partner (numero):

---

Impossibilità sopraggiunta a proseguire la CAPD (numero):

---

Altro (numero):

---

### **D11. Cause di trasferimento dalla APD alla CAPD nel 2016**

(se per un paziente ci sono più cause specificarne solo una, quella ritenuta principale)

Malfunzionamento catetere (numero):

---

Deficit di depurazione (numero):

---

Deficit di ultrafiltrazione (numero):

---

Scelta del paziente e/o del partner (numero):

---

Impossibilità sopraggiunta a proseguire la APD (numero):

---

Altro (numero):

---

**D12. Cause di trasferimento dalla DP alla HD nel 2016**

(se ci sono più cause per un paziente specificarne solo una, quella ritenuta principale)

Peritonite (numero):

---

Complicanze catetere (numero):

---

Deficit di depurazione (numero):

---

Deficit di ultrafiltrazione (numero):

---

Scelta del paziente e/o del partner (numero):

---

Impossibilità sopraggiunta a proseguire la DP (numero):

---

Altro (numero):

---

**D13. Altre cause di interruzione della DP nel 2016**

Decesso (numero):

---

Trapianto (numero):

---

Trasferimento ad altro centro (numero):

---

Ripresa funzione renale (numero):

---

Altro (numero):

---

## **PAZIENTI PREVALENTI AL 31/12/2016**

(Considerare solo i pazienti dializzati per IRC: GFR <15 ml/min)

### **D14. CAPD: pazienti in trattamento al 31/12/2016**

Pazienti totale (numero):

---

### **D15. APD: pazienti in trattamento al 31/12/2016**

Pazienti totale (numero):

---

Sul totale dei pazienti sopra indicato quanti erano in trattamento con IPD/APD intraospedaliera? (numero)

---

### **D16. DP in case di riposo o residenze sanitarie: pazienti in trattamento al 31/12/2016**

Pazienti (numero):

---

### **D17. DP con partner obbligato a domicilio: pazienti in trattamento al 31/12/2016**

(se coesistono per un paziente più tipi di partner, specificare solo quello principale)

Familiare (numero):

---

Badante (numero):

---

Istituzionale (infermiere o personale del Centro) (numero):

---

Altro (numero):

---

### **D18. HD: pazienti prevalenti in trattamento al 31/12/2016**

Pazienti totale (numero):

---

Sul totale dei pazienti in HD sopra riportato quanti sono in Case di Riposo o RSA (numero)

---

Sul totale dei pazienti in HD sopra riportato quanti erano in HD domiciliare (numero)

---

Sul totale dei pazienti in HD sopra riportato quanti erano in HD quotidiana in Centro (numero)

---

Sul totale dei pazienti in HD sopra riportato quanti erano in HD notturna in Centro (numero)

---

## **DP PER CAUSE NON RENALI NEL 2016**

(Considerare solo i pazienti dializzati inizialmente per cause non renali: GFR  $\geq$ 15 ml/min)

### **D19. Cause di DP non renali: nuovi ingressi nel 2016**

Cardiache (numero):

---

Epatiche (numero):

---

Altro (numero):

---

### **D20. DP per cause non renali: prevalenza al 31/12/2016**

Cardiache (numero):

---

Epatiche (numero):

---

Altro (numero):

---

### **D21. Dei pazienti trattati per cardiopatia l'evoluzione nel 2016 è stata:**

la perdita della FRR e passaggio a dialisi peritoneale piena (numero):

---

il trasferimento in HD (numero):

---

il decesso (numero):

---

il mantenimento in UF peritoneale (numero):

---

Altro (numero):

---

## **PERITONITI IN DP NEL 2016**

(Considerare solo i pazienti dializzati per IRC: GFR <15 ml/min)

### **D22. CAPD: episodi di peritonite nel 2016**

(considerare come episodio di peritonite la presenza di almeno due dei seguenti sintomi: dolore - liquido torbido o conta cellulare positiva - coltura dialisato positiva)

Totale episodi di peritonite

---

### **D23. APD: episodi di peritonite nel 2016**

(considerare come episodio di peritonite la presenza di almeno due dei seguenti sintomi: dolore - liquido torbido o conta cellulare positiva - coltura dialisato positiva)

Totale episodi di peritonite

---

### **D24. DP: peritoniti con coltura negativa del dialisato nel 2016**

Colture negative

---

## **PROFILASSI DELLE INFEZIONI DELL'EXIT-SITE DEL CATETERE PERITONEALE NEL 2016**

**D25. In un exit-site sano, che non ha mai avuto problemi, il protocollo di prevenzione delle infezioni del catetere adottato dal Tuo Centro prevede l'utilizzo**

di un antibiotico (gentamicina, mupirocina nasale o sull'exit-site, altro)

---

di un disinfettante

---

di un disinfettante e di un antibiotico insieme

---

non prevede l'uso né di disinfettanti né di antibiotici

---

## **PERITONITE SCLEROSANTE: EPISODI NEGLI ULTIMI 2 ANNI**

(Considerare tutti gli episodi nel periodo 2015 - 2016 nei pazienti in DP - HD - Trapianto)

### **D26. Peritonite Sclerosante: episodi diagnosticati nel periodo 2015 – 2016 ripartiti per tipo di trattamento al momento della diagnosi**

DP (numero):

---

HD (numero):

---

Trapianto (numero):

---

**Se le risposte alla domanda D26 sono tutte uguali a 0, non rispondere alle domande D27-D28-D29-D30.**

### **D27. Peritonite Sclerosante: con quali esami e' stata effettuata la diagnosi?**

***(inserire tutti i tipi di esami utilizzati per effettuare la diagnosi di peritonite sclerosante in ciascun paziente)***

ECO addome (numero casi):

---

TAC e/o RMN addome (numero casi):

---

Transito intestinale (numero casi):

---

Esame istologico del peritoneo (numero casi):

---



**D28. Peritonite Sclerosante: quale terapia medica e' stata utilizzata per trattare questa patologia nei pazienti in cui è stata riscontrata nel periodo 2015-2016?  
(inserire tutti i tipi di terapia utilizzati in ciascun pazienti con peritonite sclerosante – la somma dei trattamenti deve essere uguale al numero dei pazienti indicati alla domanda D27)**

Solo Steroidi (numero casi):

---

Steroidi + tamoxifene (numero casi):

---

Steroidi + immunosoppressori (numero casi):

---

Steroidi + tamoxifene + immunosoppressori (numero casi):

---

Tamoxifene + immunosoppressori (numero casi):

---

Solo Tamoxifene (numero casi):

---

Solo Immunosoppressore (numero casi):

---

Altra terapia medica (numero casi):

---

Nessuna terapia medica (numero casi):

---

Non nota (numero casi):

---

**D29. Peritonite Sclerosante: in quanti pazienti con EPS diagnosticata nel biennio 2015-16 è stata utilizzata la terapia chirurgica per trattare questa patologia?**

Pazienti (numero):

---

**D30. Peritonite Sclerosante: qual e' stata l'evoluzione di questa complicanza nei pazienti a cui questa patologia è stata riscontrata nel periodo 2015-2016?**

Guarigione (numero casi):

---

Stabilizzazione (numero casi):

---

Peggioramento (numero casi):

---

Exitus (numero casi):

---

# TEST DI VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE DELLA MEMBRANA PERITONEALE NEL 2016

**D31. Quale test usate prevalentemente?**  
*(indicare una sola risposta)*

PET Standard 2.27%

---

PET Standard 3.86%

---

Mini PET

---

Doppio Mini PET

---

PDC (Personal Dialysis Capacity)

---

Altro

---

Nessun test

---

**Se la risposta alla domanda D31 è "Nessun test" allora non rispondere alle domande D32 e D33.**

**D32. Ogni quanto effettuate il test?**  
*(indicare una sola risposta)*

Ogni 6 mesi

---

Ogni 12 mesi

---

Con cadenza variabile in base alle necessità cliniche

---

Mai

---

**D33. Quali altri parametri valutate?**

Decremento della concentrazione del sodio nel dialisato (Delta Sodio)

---

Escrezione/clearance albumina

---

Altro

---

Nessuno

---

## VISITE DOMICILIARI NEL CORSO DEL 2016

**D34. Nel tuo centro si effettuano visite domiciliari dopo l'inizio del trattamento dialitico per la valutazione dell'andamento della DP?**

No

---

Sì, all'inizio del trattamento

---

Sì, all'inizio del trattamento e poi in caso di necessità

---

Sì, ma solo in caso di necessità

---

Sì, regolarmente

---

**Se la risposta alla domanda D34 è "NO" allora non aprire la domande D35.**

**D35. Nel tuo centro chi effettua le visite domiciliari?**

Nessuno

---

Solo l'infermiere

---

L'infermiere e occasionalmente il medico

---

Il medico e occasionalmente l'infermiere

---

Il medico e l'infermiere insieme

---