



Scheda Procedurale TAVI

Nome paziente: _____ Data di nascita: ____/____/____

Peso: _____ Kg Altezza: _____ cm

Allergia al mdc: ☐ sì ☐ no Necessità di preparazione per mdc:

Creatinina: _____ mg/dL; eGFR: _____ ml/min; Hb: _____ g/dL

Altro:

ECG basale: ☐ ritmo sinusale; ☐ FA; ☐ BBS; ☐ BBD; ☐ EAS; ☐ BAV di primo; ☐ ritmo stimolato

Anestesia:

- ☐ Locale
☐ Sedazione
☐ Generale

Coronarografia:

- ☐ Da eseguire durante ricovero per TAVI
☐ Già eseguita:

Portatore di pacemaker definitivo (se si indicare dispositivo e verificare se utilizzabile per l'impianto della protesi o se sia necessario posizionare comunque PMT):

- ☐ No
☐ Si: _____

Accesso principale:

- ☐ Accesso femorale (specificare se percutaneo o chirurgico e Dx/Sn): _____

☐ Altro: _____



Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari
S.C. di Cardiologia Clinica ed Interventistica
Direttore: Prof. Gavino Casu
S.S. di Cardiologia Interventistica-Emodinamica
Responsabile: Dott. Pierluigi Merella



Accesso arterioso di protezione (se sì, specificare sede e Fr):

☐ No

☐ Sì: _____

Altri accessi necessari: _____

Diametro pallone per femorale: _____

Guida Safari (small o extrasmall): _____

Necessità di protezione degli osti coronarici: _____

Valvuloplastica pre-impianto (se si indicare diametro pallone):

☐ No

☐ Sì: _____

Bioprotesi:

Modello valvola: _____ Dimensione: _____