



Linee guida

per la gestione del Registro provinciale delle Protesi articolari SCHEDA GINOCCHIO

© Editto dalla:

Ripartizione 23. Salute

23.1. Ufficio Assistenza sanitaria

23.1.1. Osservatorio per la salute

Copie disponibili presso:

Palazzo 12, via Canonico Michael Gamper 1, 39100 Bolzano

Tel. 0471 41 80 70

e-mail: osservatoriosalute@provincia.bz.it

Scaricabile dal sito internet:

www.provincia.bz.it/salute-benessere/osservatorio-salute

Sommario

SCHEDA INFORMATIVA DEL DOCUMENTO	5
1. Istituzione e scopo del Registro provinciale delle Protesi articolari – Scheda ginocchio.....	7
2. Raccolta dei dati.....	7
3. Flusso informativo	8
4. Istituzione del Comitato scientifico provinciale del Registro provinciale delle protesi articolari.....	8
5. Tracciato record per l'invio dei dati del Registro provinciale delle protesi articolari – Scheda Ginocchio	10
6. Specificazione delle variabili presenti nel flusso informativo del Registro	13
7. Controlli	24
8. Tracciato Vista (a disposizione dell'Osservatorio Epidemiologico Provinciale) del "Registro provinciale delle protesi articolari – Scheda ginocchio"	32
9. Tracciato record per l'invio dei dati dal Registro Provinciale al Registro Nazionale delle protesi di ginocchio, collocato presso l'Istituto Superiore di Sanità	37

SCHEDA INFORMATIVA DEL DOCUMENTO

Data creazione	Giugno 2011
Data ultimo aggiornamento	08.01.2021
Creato da:	PR / Rip. 23 / OEP
Ultimo aggiornamento effettuato da:	PR / Uff. 23.1.1 / OSS

STORIA / AGGIORNAMENTO DEL DOCUMENTO

Data	Ver.	Cambiamenti	Autore / Revisore
Giugno 2011	0.1	Prima versione	Picus Roberto
Settembre 2015	0.2	modifica valori ammessi per il campo „N_REV“; ora valori ammessi da 1 fino a 9	Picus Roberto
Novembre 2017	0.3	Aggiunta del campo “CONSENSO” – Consenso del paziente a partecipare al RIAP per finalità scientifiche e di tutela della salute.	A seguito dell'incontro 8 febbraio 2017 (incontro con ISS/RIAP + OEP + Dott.ssa Summa e dott.ssa Murgia)
Novembre 2017	0.3	Aggiunta del campo “MANT_CROC_POST” Mantenimento legamento crociato posteriore	A seguito di decisione assunta dal Comitato scientifico Provinciale del 24.11.2015
Novembre 2017	0.3	adeguata la Vista Registro protesi di ginocchio al nuovo tracciato SDO; con aggiunta di alcuni campi previsti dal nuovo tracciato SDO provinciale in vigore dal 1.1.2018	Picus Roberto
Novembre 2017	0.3	Aggiunta del campo “CAS” – Computer Assisted Surgery – Specifica sull'utilizzo della robotica nello svolgimento dell'impianto protesico – interventistica computer assistita.	A seguito decisione assunta nel Comitato scientifico nazionale RIAP del 17.11.2017. Picus Roberto
Maggio 2018	0.3	Aggiornamento al Tracciato record 2017 invio dati al RIAP – (valido per gli invii a partire dai dati 2018)	Picus Roberto
Maggio 2018	0.3	Aggiornamento capitolo 9.1 – transcodifica dati da tracciato prov.le a tracciato RIAP: modifiche per i campi TIPINT, CAUR e INTPRE del tracciato RIAP.	Picus Roberto
Gennaio 2021	0.8	Aggiornamento del tracciato record: aggiunta di ulteriori campi: - peso del paziente (in kg) - statura del paziente (in cm) - Femore: utilizzo augment metallico (sì/no) - Femore: utilizzo cones - Femore: utilizzo stems diafisari (>75 mm) - Femore: utilizzo stems metafisari (30-75 mm) - Tibia: utilizzo augment metallico (sì/no) - Tibia: utilizzo cones	Picus Roberto

		- Tibia: utilizzo stems diafisari (>75 mm) - Tibia: utilizzo stems metafisari (30-75 mm) - pearls antibiotici (sì/no) - Altro dispositivo 3 Aggiornamento modalità di compilazione di alcune variabili già esistenti (adeguamento al nuovo tracciato RIAP in vigore dal 1.1.2021): - TIPO PROTESI: aggiunte modalità di compilazione, in base a tracciato RIAP - TIPO REVISIONE: aggiunte modalità di compilazione, in base a tracciato RIAP - CAUSA INTERVENTO DELLA REVISIONE: aggiunta modalità "Progredienza dell'artrosi" - TIPO SOSTITUZIONE PRECEDENTE: aggiunte modalità di compilazione, in base a tracciato RIAP Aggiornamento del Tracciato Vista (a disposizione dell'Osservatorio per la Salute) Eliminazione del capitolo relativo alla trasmissione dati a RIAP (verrà creato documento ad hoc per gli invii dei dati 2021, valido per tutti i dati di Registro)	
--	--	---	--

1. Istituzione e scopo del Registro provinciale delle Protesi articolari – Scheda ginocchio

A partire dal 1° luglio 2011 è istituito il sistema provinciale di monitoraggio delle protesi articolari, composto dai Registri specifici delle diverse tipologie di protesi articolari. **Il presente documento regola la gestione della Scheda Ginocchio.**

Con il Registro si intende

- a) registrare la totalità delle protesi impiantate in Provincia di Bolzano e la loro evoluzione nel tempo;
- b) elaborare le curve di sopravvivenza delle protesi;
- c) eseguire studi epidemiologici relativi alle patologie e agli interventi registrati.

Queste attività consentono quindi:

- di confrontare differenti impianti fra di loro, al fine di valutarne l'efficacia;
- di paragonare i risultati ottenuti da diverse unità operative con uno stesso impianto, al fine di valutarne l'efficienza;
- di verificare l'evoluzione nel tempo del trattamento della patologia mirando l'obiettivo di arrivare nel tempo ad una riduzione del numero delle revisioni (reimpianti), con conseguenze importanti sia dal punto di vista della sanità pubblica (in termini di minori disagi patiti dai pazienti), sia economico, considerato l'elevato costo delle revisioni.

Un basso tasso di revisioni è indice di elevata qualità delle prestazioni e di soddisfazione per i pazienti.

Le presenti Linee guida entrano in vigore a partire dal 01.06.2021, indipendentemente dal periodo a cui si riferiscono gli eventi registrati.

2. Raccolta dei dati

I dati provengono e vengono raccolti per ciascun intervento di protesi di anca effettuato negli istituti di ricovero pubblici e privati, accreditati e non, e devono essere inviati secondo la tempistica definita per il flusso informativo della SDO.

I dati, inviati dai singoli reparti, verranno poi raccolti a livello centrale e messi a disposizione del Registro presso il Sistema Informativo Sanitario dell'Assessorato alla Sanità e collegati attraverso le variabili chiave ("Nosografico" e "Istituto") ad alcuni dati della SDO (Scheda di Dimissione Ospedaliera).

I dati identificativi dei pazienti sono trattati in modalità pseudonomizzata.

Il file inviato dai CED comprensoriali contenente i dati, coerentemente ad altri flussi di dati già attivati in provincia, dovrà avere denominazione "FF_AAAAAA_YYYYMMDD_RPA_CLI.txt", dove :

- FF corrisponde alla sigla del Comprensorio (BZ = Bolzano; ME = Merano/Silandro; BX = Bressanone / Vipiteno; BK = Brunico/ San Candido)
- AAAAAA corrispondente al codice ospedale
- YYYYMMDD corrispondente alla data completa

3. Flusso informativo

Il flusso informativo della Scheda ginocchio costituisce lo strumento ordinario di raccolta delle informazioni relative ai casi di protesi di ginocchio impiantate.

La procedura informativa deve essere compilata per tutti i ricoveri con esecuzione di un intervento di protesi di ginocchio, ovvero di sostituzione di almeno una parte del dispositivo. In caso di protesi bilaterale, vanno inviate separatamente le schede relative a ciascuna delle ginocchia operate, indicando nel campo apposito del tracciato (LATO) il lato del ginocchio operato ("bilaterale destro" oppure "bilaterale sinistro").

In caso di intervento primario e successivo intervento di sostituzione / revisione della protesi primaria impiantata durante uno stesso episodio di ricovero, vanno compilate e inviate separatamente entrambe le schede ginocchio di intervento, sia quella relativa all'intervento primario, sia quella della revisione.

In particolare vanno identificati i seguenti casi di interventi / ricoveri per protesi di ginocchio, con le seguenti codifiche in SDO:

A) In caso di sostituzione totale del ginocchio (Bicompartimentale, Tricompartimentale, Unicompartimentale) vanno utilizzati i seguenti codici di procedura:

- 81.54 "Sostituzione totale del ginocchio", tale codice comprende la sostituzione bicompartimentale, tricompartimentale, unicompartimentale (emiarticolare).

B) In caso di revisione della protesi del ginocchio vanno utilizzati i seguenti codici di procedura a seconda della tipologia di intervento di revisione effettuato:

- 00.80 "Revisione della protesi di ginocchio, totale (tutti i componenti)";
- 00.81 "Revisione della protesi di ginocchio, componente tibiale";
- 00.82 "Revisione della protesi di ginocchio, componente femorale";
- 00.83 "Revisione della protesi di ginocchio, componente patellare";
- 00.84 "Revisione della protesi di ginocchio, inserto tibiale";
- 81.55 "Revisione di sostituzione del ginocchio, non altrimenti specificata", tale codice va utilizzato in caso di revisione non specificata in relazione ai componenti sostituiti (tibiale, femorale o patellare);
- 80.06 "Artrotomia per rimozione di protesi del ginocchio"; in tal caso va indicata in Scheda ginocchio come tipologia di revisione "l'espianto", "espianto con spaziatore" oppure "espianto con artrodesi".

In associazione ai codici di revisione sopra riportati, va codificata anche l'eventuale rimozione di spaziatore (articolare) (di cemento) (84.57).

4. Istituzione del Comitato scientifico provinciale del Registro provinciale delle protesi articolari

E' istituito presso la Ripartizione provinciale Sanità il Comitato scientifico provinciale del Registro delle protesi articolari.

Esso ha le seguenti funzioni:

- controllo e promozione della qualità e della completezza dei dati raccolti;
- promozione e vigilanza sulla ricerca epidemiologica, nonché sulla raccolta sistematica dei dati per il Registro, sulla loro qualità e completezza;
- definizione, aggiornamento, monitoraggio e valutazione degli indicatori di processo e di esito;
- informazione e sensibilizzazione dei responsabili delle unità operative sui risultati emersi dalla valutazione degli indicatori
- predisposizione delle pubblicazioni dei dati di sintesi, degli indicatori e dei rapporti periodici;
- espressione di pareri consultivi su ogni problematica relativa alle protesi articolari;
- presentazione ogni anno all'Assessorato alla sanità della Provincia autonoma di Bolzano ed alla Giunta Provinciale di una relazione sull'attività svolta e formulazione di eventuali proposte per il miglioramento del Servizio Sanitario Provinciale;

Viene nominato il presidente del Comitato scientifico, il quale svolge anche il ruolo di responsabile scientifico del Registro. Viene coadiuvato nello svolgimento delle proprie funzioni dalla coordinatrice dell'Osservatorio Epidemiologico, è investito, oltre che di funzioni di rappresentanza verso tutti i soggetti esterni, anche dei compiti di supporto, supervisione e validazione scientifica dei dati e degli indicatori che verranno calcolati nell'ambito dei Registri

5. Tracciato record per l'invio dei dati del Registro provinciale delle protesi articolari – Scheda Ginocchio

Descrizione del tracciato di dati da inviare al Servizio di raccolta centrale dei dati del Registro.

n.	Campo	Descrizione campo	Obb *	Tp *	Lg	Posizione	
1	COSP	Istituto	OBB V	AN	8	1	8
2	NOSOGRAF	Numero progressivo del registro provinciale	OBB V	AN	10	9	18
3	LAT	Lato	OBB V	AN	1	19	19
4	TIPINT	Selezione tipo di intervento	OBB V	AN	1	20	20
5	CAU1	Causa primo impianto (diagnosi)	OBB	AN	2	21	22
6	CAUR	Causa principale di revisione	OBB	AN	2	23	24
7	DIF_OSS	Difetto osseo notevole		AN	1	25	25
8	TIPO_PROT	Tipo di protesi	OBB	AN	1	26	26
9	TIPO_REV	Tipo di revisione	OBB	AN	1	27	27
10	DATA_P_IMP	Data primo impianto / revisione precedente	OBB	DATA	8	28	35
11	N_REV	Numero revisione	OBB	AN	1	36	36
12	INTPRE	Intervento precedente sullo stesso ginocchio	OBB	AN	1	37	37
13	SOSTPRE	Tipo di sostituzione precedente	OBB	AN	1	38	38
14	FISS_FEM	Fissazione comp. femorale	OBB	AN	1	39	39
15	FISS_TIB	Fissazione comp. tibiale	OBB	AN	1	40	40
16	FISS_ROT	Fissazione comp. rotulea	OBB	AN	1	41	41
17	VIACC	Via di accesso	OBB V	AN	1	42	42
18	MINI	Mini invasiva		AN	1	43	43
19	OSTEOT	Osteotomia tuberosità tibiale		AN	1	44	44
20	COMPLIC	Complicazioni intraoperatorie	OBB V	AN	1	45	45
21	PROF_ANTIB	Profilassi antibiotica		AN	2	46	47
22	CND_FEM	Classificazione Nazionale Dispositivi – componente femorale	OBB	AN	15	48	62
23	FABB_FEM	Ditta fabbricante – comp. femorale	OBB	AN	20	63	82
24	CPROD_FEM	Codice prodotto - comp. femorale	OBB	AN	20	83	102
25	LOTTO_FEM	Lotto - comp. femorale	OBB	AN	20	103	122
26	NCOMM_FEM	Nome commerciale comp. femorale	OBB	AN	20	123	142
27	CND_TIB	Classificazione Nazionale Dispositivi - comp. tibiale	OBB	AN	15	143	157
28	FABB_TIB	Ditta fabbricante - comp. tibiale	OBB	AN	20	158	177
29	CPROD_TIB	Codice prodotto - comp. tibiale	OBB	AN	20	178	197
30	LOTTO_TIB	Lotto – comp. tibiale	OBB	AN	20	198	217
31	NCOMM_TIB	Nome commerciale comp. tibiale	OBB	AN	20	218	237
32	CND_ROT	Classificazione Nazionale Dispositivi - comp. rotulea	OBB	AN	15	238	252
33	FABB_ROT	Ditta fabbricante - comp. rotulea	OBB	AN	20	253	272
34	CPROD_ROT	Codice prodotto - comp. rotulea	OBB	AN	20	273	292
35	LOTTO_ROT	Lotto – comp. rotulea	OBB	AN	20	293	312
36	NCOMM_ROT	Nome commerciale comp. rotulea	OBB	AN	20	313	332
37	CND_INSERTO	Classificazione Nazionale Dispositivi - INSERTO	OBB	AN	15	333	347

n.	Campo	Descrizione campo	Obb *	Tp *	Lg	Posizione	
38	FABB_INSERTO	Ditta fabbricante - INSERTO	OBB	AN	20	348	367
39	CPROD_INSERTO	Codice prodotto - INSERTO	OBB	AN	20	368	387
40	LOTTO_INSERTO	Lotto - INSERTO	OBB	AN	20	388	407
41	NCOMM_INSERTO	Nome commerciale INSERTO	OBB	AN	20	408	427
42	CND_ALTRO_DISP1	Classificazione Nazionale Dispositivi – ALTRO1	OBB	AN	15	428	442
43	FABB_ALTRO_DISP1	Ditta Fabbricante – ALTRO1	OBB	AN	20	443	462
44	CPROD_ALTRO_DISP1	Codice prodotto – ALTRO1	OBB	AN	20	463	482
45	LOTTO_ALTRO_DISP1	Lotto – ALTRO1	OBB	AN	20	483	502
46	NCOMM_ALTRO_DISP1	Nome commerciale Altro Dispositivo 1	OBB	AN	20	503	522
47	CND_ALTRO_DISP2	Classificazione Nazionale Dispositivi – ALTRO2	OBB	AN	15	523	537
48	FABB_ALTRO_DISP2	Ditta Fabbricante – ALTRO2	OBB	AN	20	538	557
49	CPROD_ALTRO_DISP2	Codice prodotto – ALTRO2	OBB	AN	20	558	577
50	LOTTO_ALTRO_DISP2	Lotto – ALTRO2	OBB	AN	20	578	597
51	NCOMM_ALTRO_DISP2	Nome commerciale Altro Dispositivo 2	OBB	AN	20	598	617
52	CND_CEMENTO	Classificazione Nazionale Dispositivi – CEMENTO	OBB	AN	15	618	632
53	FABB_CEMENTO	Ditta Fabbricante - CEMENTO	OBB	AN	20	633	652
54	CPROD_CEMENTO	Codice prodotto - CEMENTO	OBB	AN	20	653	672
55	LOTTO_CEMENTO	Lotto - CEMENTO	OBB	AN	20	673	692
56	NCOMM_CEMENTO	Nome commerciale CEMENTO	OBB	AN	20	693	712
57	MANT_CROC_POST	Mantenimento legamento crociato posteriore	OBB	AN	1	713	713
58	CONSENSO	Consenso del paziente alla partecipazione al RIAP	OBB	AN	1	714	714
59	CAS	Computer assisted surgery		AN	1	715	715
60	PESO_PAZ	Peso del paziente	OBBV	N	3	716	718
61	STATURA	Statura/altezza del paziente	OBBV	N	3	719	721
62	AUGMENT_FEM	Femore – utilizzo augment metallico	OBB	AN	1	722	722
63	CONES_FEM	Femore – utilizzo cones	OBB	AN	1	723	723
64	DIAF_FEM	Femore – utilizzo stems diafisari (>75mm)	OBB	AN	1	724	724
65	METAF_FEM	Femore – utilizzo stems metafisari (30-75 mm)	OBB	AN	1	725	725
66	AUGMENT_TIB	Tibia – utilizzo augment metallico	OBB	AN	1	726	726
67	CONES_TIB	Tibia – utilizzo cones	OBB	AN	1	727	727
68	DIAF_TIB	Tibia – utilizzo stems diafisari (>75mm)	OBB	AN	1	728	728
69	METAF_TIB	Tibia – utilizzo stems metafisari (30-75 mm)	OBB	AN	1	729	729
70	PEARLS	Pearls antibiotici	OBB	AN	1	730	730
71	CND_ALTRO_DISP3	Classificazione Nazionale Dispositivi – ALTRO3	OBB	AN	15	731	745
72	FABB_ALTRO_DISP3	Ditta Fabbricante – ALTRO3	OBB	AN	20	746	765
73	CPROD_ALTRO_DISP3	Codice prodotto – ALTRO3	OBB	AN	20	766	785
74	LOTTO_ALTRO_DISP3	Lotto – ALTRO3	OBB	AN	20	786	805
75	NCOMM_ALTRO_DISP3	Nome commerciale Altro Dispositivo 3	OBB	AN	20	806	825

*** Legenda:**

OBBV = Campo obbligatorio e vincolante

OBB = Campo obbligatorio in determinate circostanze

“vuoto” = Campo facoltativo

AN = alfanumerico

N= numerico

Nota:

I campi con tracciato **alfanumerico (AN)** vanno sempre allineati a sinistra e riempiti con spazi a destra.

I campi **data** di questo archivio sono di tipo **GGMMAAAA**; se mancanti, valorizzati con **spazio**.

Chiave di aggancio con i dati della SDO

COSP + NOSOGRAF

Attraverso questa chiave i dati verranno agganciati alla SDO; in tal modo la vista che verrà messa in SAS sarà completa anche delle informazioni del paziente e quelle relative al ricovero.

6. Specificazione delle variabili presenti nel flusso informativo del Registro

1. Codice Ospedale / Istituto di cura (COSP):

Il codice da utilizzare è quello che individua l'istituto di cura nei modelli di rilevazione delle attività gestionali ed economiche delle aziende sanitarie locali ed in particolare nei modelli HSP; detto codice è composto di 8 caratteri, dei quali i primi 3 identificano la Provincia (Provincia di Bolzano '041' - ai sensi del decreto del Ministro della sanità 23 dicembre 1996), i successivi 3 sono costituiti da un progressivo numerico all'interno della Provincia (i rimanenti 2 non vengono utilizzati in quanto costituiscono un ulteriore progressivo che individuerrebbe le singole strutture del complesso ospedaliero, secondo quanto previsto dal modello HSP 11-bis non presenti nella Provincia di Bolzano).

Il campo è obbligatorio.

2. Numero della scheda di dimissione ospedaliera – Nosografico (NOSOGRAF)

Il numero della scheda corrisponde al numero identificativo della cartella clinica.

Il codice da utilizzare è articolato in 10 caratteri di cui i primi 4 identificano l'anno di ricovero; gli altri 6 costituiscono una numerazione progressiva all'interno dell'anno.

La numerazione progressiva è unica, indipendentemente dal regime di ricovero (ordinario o diurno), in modo tale che ciascun numero identifichi in maniera univoca un singolo ricovero.

Il campo è obbligatorio.

3. Lato (LAT)

Indica il lato operato.

3 e 4: da utilizzare solo nel caso in cui, nel corso dello stesso intervento, vengano trattate sia l'articolazione destra sia quella sinistra (protesi bilaterale)

1 = destro

2 = sinistro

3 = bilaterale destro

4 = bilaterale sinistro - *Il campo è obbligatorio.*

4. Tipo di intervento (TIPINT)

Indica se si tratta di un intervento di impianto di protesi primaria, oppure se si tratta di una Revisione di protesi.

1 = protesi primaria

2 = revisione di protesi di ginocchio

Il campo è obbligatorio.

5. Causa primo impianto (CAU1)

In caso di intervento primario di sostituzione protesica del ginocchio (TIPINT="1"), si richiede di indicare la causa principale (diagnosi) che ha condotto all'intervento, altrimenti lasciare vuoto.

1 = Artrosi primaria

2 = Artrosi postraumatica

3 = Artriti reumatiche

4 = Artrosi monocompartimentale

5 = Osteonecrosi asettica

6 = Neoplasia

7 = Anchilosi

8 = Altro

Il campo è obbligatorio se TIPINT = 1

6. Causa principale di revisione / rimozione (CAUR)

In caso di intervento di revisione o di rimozione di protesi del ginocchio (TIPINT = "2"), si richiede di indicare il motivo che ha condotto all'intervento, altrimenti lasciare vuoto.

Questo campo è molto importante perché indica la causa di fallimento dell'impianto. In caso di più cause concomitanti, indicare quella ritenuta come la principale causa di insuccesso che ha condotto all'intervento e di cui si ha una ragionevole documentazione. In caso di revisione in unico tempo di protesi infetta o presunta tale, indicare come causa della revisione la voce "Infezione".

La voce "Altro" è utilizzata per indicare tutte le diagnosi non comprese nelle precedenti.

1 = Infezione

2 = Frattura periprotetica

3 = Lussazione

4 = Usura inserto

5 = Protesi dolorosa

6 = Rigidità / Limitazione mobilità

7 = Mobilizzazione asettica femore

8 = Mobilizzazione asettica tibia

9 = Mobilizzazione asettica rotula

10 = Mobilizzazione asettica di più componenti

11 = Problemi della rotula

12 = Rottura della protesi

13 = Instabilità

14 = Progressione dell'artrosi

15 = Malposizione

16 = Altro

17 = Progredienza dell'artrosi

Il campo è obbligatorio se TIPINT = 2

7. Difetto osseo notevole (DIF OSS)

Indica, in caso di intervento di protesi di ginocchio, l'eventuale presenza di un difetto osseo notevole.

1 = Femore

2 = Tibia

3 = Femore + Tibia

Il campo non è obbligatorio.

8. Tipo di protesi (TIPO PROT)

Indica, in caso di impianto primario, la tipologia di protesi impiantata.

1 = Protesi totale con rotula

2 = Protesi totale senza rotula

3 = Monocompartimentale laterale

4 = Monocompartimentale mediale

- 5 = Sostituzione femororotulea
- 6 = Primario bicompartimentale (mediale e laterale)
- 7 = Primario bicompartimentale (mediale e femoro-rotuleo)
- 8 = Primario bicompartimentale (laterale e femoro-rotuleo)
- 9 = Primario tri-compartimentale

Il campo è obbligatorio se TIPINT = 1

9. Tipo di revisione (TIPO_REV)

In caso di intervento di revisione di protesi di ginocchio, indica la tipologia di revisione.

- 1 = Sostituzione totale
- 2 = Sostituzione parziale
- 3 = Reimpianto dopo espianto
- 4 = Espianto
- 5 = Espianto con spaziatore
- 6 = Espianto con artrodesi
- 7 = Amputazione
- 8 = Impianto di sola rotula su protesi già impiantata
- 9 = Sostituzione spaziatore

Il campo è obbligatorio se TIPINT = 2

10. Data primo impianto / revisione precedente (DATA_P_IMP)

Indica la data del primo impianto o della revisione precedente alla revisione eseguita nel ricovero oggetto della rilevazione.

In caso di impossibilità di registrare la data esatta del primo impianto, indicare solamente l'anno di effettuazione con data 1. gennaio.

In caso di impossibilità di reperimento anche dell'anno di effettuazione dell'evento, compilare il campo con 01.01.1900.

Il campo è obbligatorio se TIPINT = 2

11. Numero revisione (N_REV)

Indica l'effettuazione della 1., 2.... fino alla 9. revisione della protesi.

- 1 = prima
- 2 = seconda
- 3 = terza

...

9 = nona

Il campo è obbligatorio se TIPINT = 2

12. Intervento precedente sullo stesso ginocchio (INTPRE)

Indica – se effettuati – gli interventi eseguiti sul ginocchio in tempi precedenti all'intervento di protesi primaria oggetto della rilevazione.

Da compilare solo in caso di intervento primario di sostituzione protesica del ginocchio (TIPINT="1").

- 1 = Nessuno
- 2 = Osteosintesi tibia
- 3 = Osteosintesi femore

- 4 = Osteotomia
- 5 = Sinoviectomia
- 6 = Ricostruzione LCA
- 7 = Artrodesi
- 8 = Altro - *Il campo è obbligatorio se TIPINT = 1*

13. Tipo di sostituzione precedente (SOSTPRE)

Indica – se effettuati – gli interventi eseguiti al ginocchio in tempi precedenti all'intervento di revisione di protesi di ginocchio oggetto della rilevazione.

Da compilare solo in caso In caso di intervento di revisione o di rimozione di protesi (TIPINT = "2").

- 1 = Protesi totale con rotula
- 2 = Protesi totale senza rotula
- 3 = Monocompartimentale
- 4 = Espianto
- 5 = Espianto con impianto spaziatore
- 6 = Altro
- 7 = Sostituzione femororotulea
- A = Primario bicompartimentale (mediale e laterale)
- B = Primario bicompartimentale (mediale e femoro-rotuleo)
- C = Primario bicompartimentale (laterale e femoro-rotuleo)
- D = Primario tri-compartimentale

Il campo è obbligatorio se TIPINT = 2

14. Fissazione componente femorale (FISS_FEM)

Indica la tipologia di fissazione della componente femorale

- 1 = senza cemento
- 2 = con cemento

Il campo è obbligatorio se CND_FEM è compilato

15. Fissazione componente tibiale (FISS_TIB)

Indica la tipologia di fissazione della componente tibiale

- 1 = senza cemento
- 2 = con cemento

Il campo è obbligatorio se CND_TIB è compilato

16. Fissazione rotula (FISS_ROT)

Indica la tipologia di fissazione della componente rotulea

- 1 = senza cemento
- 2 = con cemento

Il campo è obbligatorio se CND_ROT è compilato

17. Via di accesso (VIACC)

Indica l'accesso chirurgico utilizzato, sia che si tratti di accesso tradizionale che di accesso "mini-invasivo".

- 1 = Midvastus
- 2 = Subvastus
- 3 = Pararotuleo laterale
- 4 = Pararotuleo mediale
- 5 = Quadsparring
- 6 = V-Quadricipite
- 7 = Altro

Il campo è obbligatorio

18. Mini-invasiva (MINI)

Indica l'eventuale adozione della tecnica chirurgica mini-invasiva

- 1 = sí - *Il campo non è obbligatorio*

19. Osteotomia tuberosità tibiale (OSTEOT)

Indica l'eventuale effettuazione di osteotomia della tuberosità tibiale.

- 1 = sí

Il campo non è obbligatorio

20. Complicazioni intraoperatorie (COMPLIC)

Indica la presenza eventuale di complicazioni che avvengono durante l'intervento chirurgico.

- 1 = Nessuna
- 2 = Frattura femore
- 3 = Frattura tibia
- 4 = Frattura tuberosità tibiale
- 5 = Rottura tendine rotuleo
- 6 = Rottura legamento collaterale
- 7 = Altro

Il campo è obbligatorio

21. Profilassi antibiotica (PROF ANTIB)

Indica l'eventuale somministrazione di farmaci antibiotici al paziente.

- 1 = Vancomicina (Vancocina)
- 2 = Cefamandolo (Mandokef, Cedol, Kezolin)
- 3 = Tobramicina (Nebicina)
- 4 = Teicoplanina (Targosid)
- 5 = Gentamicina (Gentalyn, Gentomil, Megental)
- 6 = Cefazolina (Cefamezin)
- 7 = Ceftadizima (Glazydim)
- 8 = Levofloxacina (Levoxacin)
- 9 = Ampicillina (Amplital)
- 10 = Ceftizoxina (Eposerin)
- 11 = Cefepine (Cepimex))
- 12 = Cefuroxima (Curoxim)

- 13 = Ceftriaxone (Rocefin)
- 14 = Cefotaxima (Claforan)
- 15 = Pefloxacin (Peflox)
- 16 = Altro - *Il campo non è obbligatorio*

22. Codice CND componente femorale (CND_FEM)

Indicare il codice nazionale per la classificazione dei dispositivi (CND). Il valore ammesso deve "iniziare" con P09090.

Il campo è obbligatorio se sono stati compilati i campi FABB_FEM, CPROD_FEM, LOTTO_FEM e NCOMM_FEM.

23. Ditta Fabbricante componente femorale (FABB_FEM)

Indicare il nome del fabbricante come indicato nell'etichetta

Il campo è obbligatorio se CND_FEM è compilato.

24. Codice del prodotto del componente femorale (CPROD_FEM)

Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta.

Il campo è obbligatorio se CND_FEM è compilato.

25. Lotto del prodotto componente femorale (LOTTO_FEM)

Indicare il lotto come indicato nell'etichetta

Il campo è obbligatorio se CND_FEM è compilato.

26. Nome Commerciale componente femorale (NCOMM_FEM)

Indicare il nome commerciale / nome del modello del dispositivo come indicato nell'etichetta

Il campo è obbligatorio se CND_FEM è compilato.

27. Codice CND componente tibiale (CND_TIB)

Indicare il codice nazionale per la classificazione dei dispositivi (CND). Il valore ammesso deve "iniziare" con P09090.

Il campo è obbligatorio se sono stati compilati i campi FABB_TIB, CPROD_TIB, LOTTO_TIB e NCOMM_TIB

28. Ditta Fabbricante componente tibiale (FABB_TIB)

Indicare il nome del fabbricante come indicato nell'etichetta

Il campo è obbligatorio se CND_TIB è compilato.

29. Codice del prodotto della componente tibiale (CPROD_TIB)

Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta.

Il campo è obbligatorio se CND_TIB è compilato.

30. Lotto del prodotto componente tibiale (LOTTO_TIB)

Indicare il lotto come indicato nell'etichetta

Il campo è obbligatorio se CND_TIB è compilato.

31. Nome Commerciale componente tibiale (NCOMM TIB)

Indicare il nome commerciale / nome del modello del dispositivo come indicato nell'etichetta
Il campo è obbligatorio se CND_TIB è compilato.

32. Codice CND componente rotulea (CND ROT)

Indica il codice nazionale per la classificazione dei dispositivi (CND). Valore ammesso deve "iniziare" con P09099001.

Il campo è obbligatorio se sono stati compilati i campi FABB_ROT, CPROD_ROT, LOTTO_ROT e NCOMM_ROT

33. Ditta Fabbricante componente rotulea (FABB ROT)

Indicare il nome del fabbricante come indicato nell'etichetta
Il campo è obbligatorio se CND_ROT è compilato.

34. Codice del prodotto della componente rotulea (CPROD ROT)

Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta.
Il campo è obbligatorio se CND_ROT è compilato.

35. Lotto del prodotto componente rotulea (LOTTO ROT)

Indicare il lotto come indicato nell'etichetta
Il campo è obbligatorio se CND_ROT è compilato.

36. Nome Commerciale componente rotulea (NCOMM ROT)

Indicare il nome commerciale / nome del modello del dispositivo come indicato nell'etichetta
Il campo è obbligatorio se CND_ROT è compilato.

37. Codice CND Inserto (CND INSERTO)

Indica il codice nazionale per la classificazione dei dispositivi (CND). Il valore ammesso deve "iniziare" con P09090.

Il campo è obbligatorio se sono stati compilati i campi FABB_INSERTO, CPROD_INSERTO, LOTTO_INSERTO e NCOMM_INSERTO.

38. Ditta Fabbricante Inserto (FABB INSERTO)

Indicare il nome del fabbricante come indicato nell'etichetta
Il campo è obbligatorio se CND_INSERTO è compilato.

39. Codice del prodotto del Inserto (CPROD INSERTO)

Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta.
Il campo è obbligatorio se CND_INSERTO è compilato.

40. Lotto del prodotto Inserto (LOTTO INSERTO)

Indicare il lotto come indicato nell'etichetta
Il campo è obbligatorio se CND_INSERTO è compilato.

41. Nome Commerciale Inserto (NCOMM INSERTO)

Indicare il nome commerciale / nome del modello del dispositivo come indicato nell'etichetta
Il campo è obbligatorio se CND_INSERTO è compilato.

42. Codice CND altro dispositivo 1 (CND ALTRO DISP1)

Indica il codice nazionale per la classificazione dei dispositivi (CND). Valore ammesso deve "iniziare" con: P0909.
Il campo non è obbligatorio.

43. Ditta Fabbricante altro dispositivo 1 (FABB ALTRO DISP1)

Indicare il nome del fabbricante come indicato nell'etichetta.
Il campo dev'essere compilato se CND_ALTRO_DISP1 è compilato.

44. Codice del prodotto altro dispositivo 1 (CPROD ALTRO DISP1)

Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta.
Il campo dev'essere compilato se CND_ALTRO_DISP1 è compilato.

45. Lotto del prodotto altro dispositivo 1 (LOTTO ALTRO DISP1)

Indicare il lotto come indicato nell'etichetta
Il campo dev'essere compilato se CND_ALTRO_DISP1 è compilato.

46. Nome Commerciale altro dispositivo 1 (NCOMM ALTRO DISP1)

Indicare il nome commerciale del dispositivo / nome del modello come indicato nell'etichetta
Il campo dev'essere compilato se CND_ALTRO_DISP1 è compilato.

47. Codice CND altro dispositivo 2 (CND ALTRO DISP2)

Indica il codice nazionale per la classificazione dei dispositivi (CND). Valore ammesso deve "iniziare" con: P0909. - *Il campo non è obbligatorio.*

48. Ditta Fabbricante altro dispositivo 2 (FABB ALTRO DISP2)

Indicare il nome del fabbricante come indicato nell'etichetta.
Il campo dev'essere compilato se CND_ALTRO_DISP2 è compilato.

49. Codice del prodotto altro dispositivo 2 (CPROD ALTRO DISP2)

Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta.
Il campo dev'essere compilato se CND_ALTRO_DISP2 è compilato.

50. Lotto del prodotto altro dispositivo 2 (LOTTO ALTRO DISP2)

Indicare il lotto come indicato nell'etichetta
Il campo dev'essere compilato se CND_ALTRO_DISP2 è compilato.

51. Nome Commerciale altro dispositivo 2 (NCOMM ALTRO DISP2)

Indicare il nome commerciale del dispositivo / nome del modello come indicato nell'etichetta
Il campo dev'essere compilato se CND_ALTRO_DISP2 è compilato.

52. Codice CND Cemento (CND_CEMENTO)

Indica il codice nazionale per la classificazione dei dispositivi (CND). Valore ammesso deve "iniziare" con: P099001

Il campo è obbligatorio. se almeno uno dei tre campi FISS_FEM, FISS_TIB o FISS_ROT è uguale a 2 (= con cemento).

53. Ditta Fabbricante Cemento (FABB_CEMENTO)

Indicare il nome del fabbricante come indicato nell'etichetta

Il campo è obbligatorio se il campo CND_CEMENTO è compilato.

54. Codice del prodotto Cemento (CPROD_CEMENTO)

Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta.

Il campo è obbligatorio se il campo CND_CEMENTO è compilato.

55. Lotto del prodotto Cemento (LOTTO_CEMENTO)

Indicare il lotto come indicato nell'etichetta

Il campo è obbligatorio se il campo CND_CEMENTO è compilato.

56. Nome Commerciale Cemento (NCOMM_CEMENTO)

Indicare il nome commerciale / nome del modello del dispositivo come indicato nell'etichetta

Il campo è obbligatorio se il campo CND_CEMENTO è compilato.

57. Mantenimento legamento crociato posteriore (MANT_CROC_POST)

Indicare se nel corso dell'intervento il legamento crociato posteriore è stato mantenuto oppure rimosso.

1 = sí

2 = no

Il campo è obbligatorio in caso di protesi primaria totale con o senza rotula..

58. Consenso della partecipazione al RIAP (CONSENSO)

Conferma della presa visione da parte del paziente della nota informativa, di aver compreso le finalità del Registro Italiano Artroprotesi (RIAP) e consenso a partecipare allo stesso per le finalità scientifiche e di tutela della salute.

1 = sí

2 = no

Il campo è obbligatorio.

59. Utilizzo di chirurgia computer assistita (CAS)

Indicare se nel corso dell'intervento di impianto protesico sia stata adottata tecnica interventistica computer assistita e/o supporto di robotica.

1 = sí

Il campo non è obbligatorio.

60. Peso del paziente (PESO_PAZ)

Indicare il peso del paziente al momento dell'accettazione. Indicare il valore in kg.

Il campo è obbligatorio (fino alle dimissioni del 31.12.2021, non obbligatorio).

61. Statura del paziente (STATURA)

Indicare l'altezza del paziente al momento dell'accettazione. Indicare il valore in cm.

Il campo è obbligatorio (fino alle dimissioni del 31.12.2021, non obbligatorio).

62. Femore - Utilizzo augment metallico (AUGMENT FEM)

Indicare, nel caso di intervento di revisione di una protesi, l'utilizzo o meno di augment metallico.

1= sí

2= no

Il campo è obbligatorio in caso di TIPINT=2 (revisione di protesi d'anca).

63. Femore - Utilizzo cones (CONES FEM)

Indicare, nel caso di intervento di revisione di una protesi, l'utilizzo o meno di cones.

1= sí

2= no

Il campo è obbligatorio in caso di TIPINT=2 (revisione di protesi d'anca).

64. Femore - Utilizzo stems diafisari (> 75 mm) (DIAF FEM)

Indicare, nel caso di intervento di revisione di una protesi, l'utilizzo o meno stems diafisari (> 75 mm).

1= no

2= sí, con cemento

3= sí, senza cemento

Il campo è obbligatorio in caso di TIPINT=2 (revisione di protesi d'anca).

65. Femore - Utilizzo stems metafisari (30-75 mm) (METAF FEM)

Indicare, nel caso di intervento di revisione di una protesi, l'utilizzo o meno stems metafisari (30-75 mm).

1= no

2= sí, con cemento

3= sí, senza cemento

Il campo è obbligatorio in caso di TIPINT=2 (revisione di protesi d'anca).

66. Tibia - Utilizzo augment metallico (AUGMENT TIB)

Indicare, nel caso di intervento di revisione di una protesi, l'utilizzo o meno di augment metallico.

1= sí

2= no

Il campo è obbligatorio in caso di TIPINT=2 (revisione di protesi d'anca).

67. Tibia - Utilizzo cones (CONES TIB)

Indicare, nel caso di intervento di revisione di una protesi, l'utilizzo o meno di cones.

1= sí

2= no

Il campo è obbligatorio in caso di TIPINT=2 (revisione di protesi d'anca).

68. Tibia - Utilizzo stems diafisari (> 75 mm) (DIAF TIB)

Indicare, nel caso di intervento di revisione di una protesi, l'utilizzo o meno stems diafisari (> 75 mm).

1= no

2= sí, con cemento

3= sí, senza cemento

Il campo è obbligatorio in caso di TIPINT=2 (revisione di protesi d'anca).

69. Tibia - Utilizzo stems metafisari (30-75 mm) (METAF TIB)

Indicare, nel caso di intervento di revisione di una protesi, l'utilizzo o meno stems metafisari (30-75 mm).

1= no

2= sí, con cemento

3= sí, senza cemento

Il campo è obbligatorio in caso di TIPINT=2 (revisione di protesi d'anca).

70. Utilizzo pearls antibiotici (PEARLS)

Indicare, nel caso di intervento di revisione di una protesi, l'utilizzo o meno di pearls antibiotici.

1= sí

2= no

Il campo è obbligatorio in caso di TIPINT=2 (revisione di protesi d'anca).

71. Codice CND altro dispositivo 3 (CND ALTRO DISP3)

Indica il codice nazionale per la classificazione dei dispositivi (CND). Valore ammesso deve "iniziare" con: P0909. - *Il campo non è obbligatorio.*

72. Ditta Fabbricante altro dispositivo 3 (FABB ALTRO DISP3)

Indicare il nome del fabbricante come indicato nell'etichetta.

Il campo dev'essere compilato se CND_ALTRO_DISP3 è compilato.

73. Codice del prodotto altro dispositivo 3 (CPROD ALTRO DISP3)

Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta.

Il campo dev'essere compilato se CND_ALTRO_DISP3 è compilato.

74. Lotto del prodotto altro dispositivo 3 (LOTTO ALTRO DISP3)

Indicare il lotto come indicato nell'etichetta

Il campo dev'essere compilato se CND_ALTRO_DISP3 è compilato.

75. Nome Commerciale altro dispositivo 3 (NCOMM ALTRO DISP3)

Indicare il nome commerciale del dispositivo / nome del modello come indicato nell'etichetta

Il campo dev'essere compilato se CND_ALTRO_DISP3 è compilato.

7. Controlli

DATI PER LINKAGE CON FLUSSO S.D.O

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
1	COSP	istituto	OBB V	AN		Codice della struttura contenuto nei modelli HSP11
2	NOSOGRAF	numero progressivo del registro provinciale	OBB V	AN		ANNO + NUMERO (secondo indicazione del Registro Nazionale, il numero corrisponde al numero nosografico del ricovero)

DATI DELL'INTERVENTO

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
3	LAT	Lato articolazione	OBB V	AN	1- destro 2- sinistro 3- bilaterale destro 4- bilaterale sinistro	
4	TIPINT	selezione tipo di intervento	OBB V	AN	1- protesi primaria 2- revisione di protesi di ginocchio	
5	CAU1	causa primo impianto (diagnosi)	OBB	AN	1 = Artrosi primaria 2 = Artrosi postraumatica 3 = Artriti reumatiche 4 = Artrosi monocompartimentale 5 = Osteonecrosi asettica 6 = Neoplasia 7 = Anchilosi 8 = Altro	Obbligatorio e compilato solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 1

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
6	CAUR	causa principale di revisione	OBB	AN	1 = Infezione 2 = Frattura periprotetica 3 = Lussazione 4 = Usura inserto 5 = Protesi dolorosa 6 = Rigidità / Limitazione mobilità 7 = Mobilizzazione aseptica femore 8 = Mobilizzazione aseptica tibia 9 = Mobilizzazione aseptica rotula 10 = Mobilizzazione aseptica di più componenti 11 = Problemi della rotula 12 = Rottura della protesi 13 = Instabilità 14 = progressione dell'artrosi 15 = Malposizione 16 = Altro 17 = Progredienza dell'artrosi	Obbligatorio e compilato solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 2
7	DIF_OSS	difetto osseo notevole		AN	1- Femore 2- Tibia 3- Femore + Tibia	
8	TIPO_PROT	tipo di protesi	OBB	AN	1 = Protesi totale con rotula 2 = Protesi totale senza rotula 3 = Monocompartimentale laterale 4 = Monocompartimentale mediale 5 = Sostituzione femororotulea 6 = Primario bicompartimentale (mediale e laterale) 7 = Primario bicompartimentale (mediale e femoro-rotuleo) 8 = Primario bicompartimentale (laterale e femoro-rotuleo) 9 = Primario tri-compartimentale	Obbligatorio e compilato solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 1 Se TIPO_PROT = 1, 7 opp. 9, allora il campo 33.FABB_ROT deve essere compilato. Se TIPO_PROT = 6, allora i campi relativi alla componente femorale (22 fino 26), alla componente tibiale (27 fino 31), e quelli relativi agli 'Altri dispositivi' da 1 a 2 (al fine di poter inserire in essi i dati delle componenti mediali o laterali di femore, tibia in caso di protesi bicompartimentali mediali e laterali) devono essere compilati Se TIPO_PROT = 9, allora i campi relativi alla componente femorale (22 fino 26), alla componente tibiale (27 fino 31), alla componente rotulea (32 fino a 36), e quelli relativi agli 'Altri dispositivi' da 1 a 2 (al fine di poter inserire in essi i dati delle componenti mediali o laterali di femore, tibia in caso di protesi tricompartimentale) devono essere compilati

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
9	TIPO_REV	tipo di revisione	OBB	AN	1 = Sostituzione totale 2 = Sostituzione parziale 3 = Reimpianto dopo espianto 4 = Espianto 5 = Espianto con spaziatore 6 = Espianto con artrodesi 7 = Amputazione 8 = Impianto di sola rotula su protesi già impiantata 9 = Sostituzione spaziatore	Obbligatorio e compilato solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 2 Se TIPO_REV = 4 / 5 / 6 oppure 7, allora CND_FEM, CND_TIB, CND_ROT e CND_INSERTO non devono essere compilati
10	DATA_P_IMP	data primo impianto / revisione precedente	OBB	DATA	DATA (GGMMAAAA)	Obbligatorio e compilato solo se selezione TIPO DI INTERVENTO = 2 DATA_P_IMP < Data del sistema
11	N_REV	numero revisione	OBB	AN	Da 1 fino a 9	Obbligatorio e compilato solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 2
12	INTPRE	intervento precedente sullo stesso ginocchio	OBB	AN	1 = Nessuno 2 = Osteosintesi tibia 3 = Osteosintesi femore 4 = Osteotomia 5 = Sinoviectomia 6 = Ricostruzione LCA 7 = Artrodes 8 = Altro	Obbligatorio e compilato solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 1
13	SOSTPRE	tipo di sostituzione precedente	OBB	AN	1- protesi totale con rotula 2- protesi totale senza rotula 3 = Mono-compartmentale 4 = Espianto 5 = Espianto con impianto spaziatore 6 = Altro 7 = Sostituzione femoro-rotulea A = Primario bicompartimentale (mediale e laterale) B = Primario bicompartimentale (mediale e femoro-rotuleo) C = Primario bicompartimentale (laterale e femoro-rotuleo) D = Primario tri-compartmentale	Obbligatorio e compilato solo se selezione TIPO DI INTERVENTO = 2
14	FISS_FEM	fissazione componente femorale	OBB	AN	1- senza cemento 2- con cemento	Obbligatorio e compilato solo se CAMPO 22 (CND_FEM) COMPILATO
15	FISS_TIB	fissazione componente tibiale	OBB	AN	1- senza cemento 2- con cemento	Obbligatorio e compilato solo se CAMPO 27 (CND_TIB) COMPILATO
16	FISS_ROT	fissazione componente rotulea	OBB	AN	1- senza cemento 2- con cemento	Obbligatorio e compilato solo se CAMPO 32 (CND_ROT) COMPILATO

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
17	VIACC	via di accesso	OBB V	AN	1 - Midvastus 2 - Subvastus 3 - Pararotuleo laterale 4 - Pararotuleo mediale 5 - Quadsparing 6 - V-Quadricep 7 - Altro	
18	MINI	mini invasiva		AN	1- sì	
19	OSTEOT	Osteotomia tuberosità tibiale		AN	1- sì	
20	COMPLIC	complicazioni intraoperatorie	OBB V	AN	1 - Nessuna 2 - Frattura femore 3 - Frattura tibia 4 - Frattura tuberosità tibiale 5 - Rottura tendine rotuleo 6 - Rottura legamento collaterale 7 - Altro	
21	PROF_ANTIB	profilassi antibiotica		AN	1 – Vancomicina (Vancocina) 2 – Cefamandolo (Mandokef, Cedol, Kezolin) 3 – Tobramicina (Nebicina) 4 – Teicoplanina (Targosid) 5 – Gentamicina (Gentalyn, Gentomil, Megental) 6 – Cefazolina (Cefamezin) 7 – Ceftadizima (Glazydim) 8 – Levofloxacina (Levoxacin) 9 – Ampicillina (Amplital) 10 – Ceftizoxima (Eposerin) 11 – Cefepime (Cepimex)) 12 – Cefuroxima (Curoxim) 13 – Ceftriaxone (Rocefin) 14 – Cefotaxima (Claforan) 15 – Pefloxacina (Peflox) 16 – altro	
60	PESO_PAZ	Peso del paziente	OBBV	N	valori validi da 0-200	esprimere il peso in kg (da compilare obbligatoriamente a partire dal 01.01.2022)
61	STATURA	Statura / altezza del paziente	OBBV	N	valori validi da 0-250	esprimere altezza in cm (da compilare obbligatoriamente a partire dal 01.01.2022)

DATI DEL DISPOSITIVO (N.B. almeno 5 dei seguenti campi di questa sezione devono essere compilati in una delle seguenti combinazioni:

(22+23+24+25+26) oppure (27+28+29+30+31) oppure (32+33+34+35+36) oppure (37+38+39+40+41)).

Se però TIPINT = 2 (revisione) & TIPO_REV = 4 / 5 / 6 opp. 7, questo controllo viene sospeso e di fatto possono essere inviate schede ginocchio senza che nessuno dei campi "Componente femorale", "Componente tibiale" oppure "Componente rotulea siano compilati".

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
22	CND_FEM	classificazione nazionale dispositivi – componente femorale	OBB	AN	Valori ammessi devono "iniziare" con P09090	se almeno uno dei campi 23, 24, 25 e 26 é compilato, allora campo deve essere compilato con valore ammesso il valore ammesso deve iniziare con P09090.
23	FABB_FEM	ditta fabbricante - componente femorale	OBB	AN		Denominazione del Fabbricante come compare da etichetta - OBB se campo (22) é compilato
24	CPROD_FEM	codice prodotto - componente femorale	OBB	AN		Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta - OBB se campo (22) é compilato
25	LOTTO_FEM	lotto - componente femorale	OBB	AN		OBB se campo (22) é compilato
26	NCOMM_FEM	Nome commerciale componente femorale	OBB	AN		Indicare il nome commerciale del dispositivo come indicato nell'etichetta OBB se campo (22) é compilato
27	CND_TIB	classificazione nazionale dispositivi – componente tibiale	OBB	AN	Valori ammessi devono "iniziare" con P09090.	se almeno uno dei campi 28, 29, 30 e 31 é compilato, allora campo deve essere compilato con valore ammesso il valore ammesso deve iniziare con P09090
28	FABB_TIB	ditta fabbricante - componente tibiale	OBB	AN		Denominazione del Fabbricante come compare da etichetta - OBB se campo (27) é compilato
29	CPROD_TIB	codice prodotto - componente tibiale	OBB	AN		Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta - OBB se campo (27) é compilato
30	LOTTO_TIB	lotto - componente tibiale	OBB	AN		OBB se campo (27) é compilato
31	NCOMM_TIB	Nome commerciale componente tibiale	OBB	AN		Indicare il nome commerciale del dispositivo come indicato nell'etichetta OBB se campo (27) é compilato
32	CND_ROT	classificazione nazionale dispositivi – componente rotulea	OBB	AN	Valori ammessi devono "iniziare" con P09090.	se almeno uno dei campi 33, 34, 35 e 36 é compilato, allora campo deve essere compilato con valore ammesso
33	FABB_ROT	ditta fabbricante - componente rotulea	OBB	AN		Denominazione del Fabbricante come compare da etichetta - OBB se campo (32) é compilato
34	CPROD_ROT	codice prodotto - componente rotulea	OBB	AN		Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta - OBB se campo (32) é compilato
35	LOTTO_ROT	lotto - componente rotulea	OBB	AN		OBB se campo (32) é compilato

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
36	NCOMM_ROT	Nome commerciale componente rotulea	OBB	AN		Indicare il nome commerciale del dispositivo come indicato nell'etichetta OBB se campo (32) é compilato
37	CND_INSERTO	classificazione nazionale dispositivi – inserto	OBB	AN	Valori ammessi devono "iniziare" con P09090.	se almeno uno dei campi 38, 39, 40 e 41 é compilato, allora campo deve essere compilato con valore ammesso il valore ammesso deve iniziare con P09090
38	FABB_INSERTO	ditta fabbricante - inserto	OBB	AN		Denominazione del Fabbrikante come compare da etichetta - OBB se campo (37) é compilato
39	CPROD_INSERTO	codice prodotto - componente inserto	OBB	AN		Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta - OBB se campo (37) é compilato
40	LOTTO_INSERTO	lotto - componente inserto	OBB	AN		OBB se campo (37) é compilato
41	NCOMM_INSERTO	Nome commerciale componente inserto	OBB	AN		Indicare il nome commerciale del dispositivo come indicato nell'etichetta OBB se campo (37) é compilato
42	CND_ALTRO_DISP1	classificazione nazionale dispositivi – altro dispositivo 1	OBB	AN	Valore ammesso deve "iniziare" con P0909	se almeno uno dei campi 43, 44, 45 e 46 é compilato, allora campo deve essere compilato
43	FABB_ALTRO_DISP1	ditta fabbricante – altro dispositivo 1	OBB	AN		Denominazione del Fabbrikante come compare da etichetta OBB se campo (42) é compilato
44	CPROD_ALTRO_DISP1	codice prodotto - altro dispositivo 1	OBB	AN		Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta OBB se campo (42) é compilato
45	LOTTO_ALTRO_DISP1	lotto - altro dispositivo 1	OBB	AN		OBB se campo (42) é compilato
46	NCOMM_ALTRO_DISP1	Nome commerciale Altro Dispositivo 1	OBB	AN		Indicare il nome commerciale del dispositivo come indicato nell'etichetta. OBB se campo (42) é compilato..
47	CND_ALTRO_DISP2	classificazione nazionale dispositivi – Altro Dispositivo 2	OBB	AN	Valore ammesso deve "iniziare" con P0909	se almeno uno dei campi 48, 49, 50 e 51 é compilato, allora campo deve essere compilato
48	FABB_ALTRO_DISP2	ditta fabbricante - Altro Dispositivo 2	OBB	AN		Denominazione del Fabbrikante come compare da etichetta OBB se campo (47) é compilato
49	CPROD_ALTRO_DISP2	codice prodotto - Altro Dispositivo 2	OBB	AN		Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta OBB se campo (47) é compilato
50	LOTTO_ALTRO_DISP2	lotto - Altro Dispositivo 2	OBB	AN		OBB se campo (47) é compilato
51	NCOMM_ALTRO_DISP2	Nome commerciale Altro Dispositivo 2	OBB	AN		Indicare il nome commerciale del dispositivo come indicato nell'etichetta.

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
52	CND_CEMENTO	classificazione nazionale dispositivi - Cemento	OBB	AN	Valore ammesso deve "iniziare" con P099001	OBB se campo (47) é compilato.. se almeno uno dei campi 53, 54, 55 e 56 é compilato, allora campo deve essere compilato Se almeno uno dei campi (14) FISS_FEM, (15) FISS_TIB oppure (16) FISS_ROT è compilato = 2, allora campo dev'essere compilato, altrimenti il campo deve rimanere vuoto.
53	FABB_CEMENTO	ditta fabbricante - Cemento	OBB	AN		Denominazione del Fabbricante come compare da etichetta OBB se campo (52) é compilato Se almeno uno dei campi (14) FISS_FEM, (15) FISS_TIB oppure (16) FISS_ROT è compilato = 2, allora campo dev'essere compilato, altrimenti il campo deve rimanere vuoto.
54	CPROD_CEMENTO	codice prodotto - Cemento	OBB	AN		Indicare il codice del prodotto (Cemento) come indicato nell'etichetta OBB se campo (52) é compilato se almeno uno dei campi (14) FISS_FEM, (15) FISS_TIB oppure (16) FISS_ROT è compilato = 2, allora campo dev'essere compilato, altrimenti il campo deve rimanere vuoto.
55	LOTTO_CEMENTO	lotto - Cemento	OBB	AN		OBB se campo (52) é compilato se almeno uno dei campi (14) FISS_FEM, (15) FISS_TIB oppure (16) FISS_ROT è compilato = 2, allora campo dev'essere compilato, altrimenti il campo deve rimanere vuoto.
56	NCOMM_CEMENTO	Nome commerciale Cemento	OBB	AN		Indicare il nome commerciale del dispositivo come indicato nell'etichetta. OBB se campo (52) é compilato Se almeno uno dei campi (14) FISS_FEM, (15) FISS_TIB oppure (16) FISS_ROT è compilato = 2, allora campo dev'essere compilato, altrimenti il campo deve rimanere vuoto.
57	MANT_CROC_POST	Mantenimento legamento crociato posteriore	OBB	AN	1 = sí 2 = no	Obbligatorio se TIPINT = 1 (protesi primaria) & TIPO_PROT = 1 opp. 2 (protesi totale con opp. senza rotula)
58	CONSENSO	Consenso del paziente alla partecipazione al RIAP	OBB V	AN	1 - sí 2 - no	

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
59	CAS	Specifica sull'utilizzo della robotica nello svolgimento dell'impianto protesico – interventistica computer assistita		AN	1 – sí	Compilazione facoltativa
62	AUGMENT_FEM	Femore - Utilizzo augment metallico	OBB	AN	1 – sí 2 – no	OBB se campo 4 (TIPINT) = 2
63	CONES_FEM	Femore - Utilizzo cones	OBB	AN	1 – sí 2 – no	OBB se campo 4 (TIPINT) = 2
64	DIAF_FEM	Femore - Utilizzo stems diafasari (>75 mm)	OBB	AN	1 – no 2 – sí con cemento 3 – sí, senza cemento	OBB se campo 4 (TIPINT) = 2
65	METAF_FEM	Femore - Utilizzo stems metafisari (30-75 mm)	OBB	AN	1 – no 2 – sí con cemento 3 – sí, senza cemento	OBB se campo 4 (TIPINT) = 2
66	AUGMENT_TIB	Tibia - Utilizzo augment metallico	OBB	AN	1 – sí 2 – no	OBB se campo 4 (TIPINT) = 2
67	CONES_TIB	Tibia - Utilizzo cones	OBB	AN	1 – sí 2 – no	OBB se campo 4 (TIPINT) = 2
68	DIAF_TIB	Tibia - Utilizzo stems diafasari (>75 mm)	OBB	AN	1 – no 2 – sí con cemento 3 – sí, senza cemento	OBB se campo 4 (TIPINT) = 2
69	METAF_TIB	Tibia - Utilizzo stems metafisari (30-75 mm)	OBB	AN	1 – no 2 – sí con cemento 3 – sí, senza cemento	OBB se campo 4 (TIPINT) = 2
70	PEARLS	Utilizzo pearls antibiotici	OBB	AN	1 – sí 2 – no	OBB se campo 4 (TIPINT) = 2
71	CND_ALTRO_DISP3	classificazione nazionale dispositivi – Altro Dispositivo 2	OBB	AN	Valore ammesso deve "iniziare" con P0909	se almeno uno dei campi 72, 73, 74 e 75 é compilato, allora campo deve essere compilato
72	FABB_ALTRO_DISP3	ditta fabbricante - Altro Dispositivo 2	OBB	AN		Denominazione del Fabbrikante come compare da etichetta OBB se campo (71) é compilato
73	CPROD_ALTRO_DISP3	codice prodotto - Altro Dispositivo 2	OBB	AN		Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta OBB se campo (71) é compilato
74	LOTTO_ALTRO_DISP3	lotto - Altro Dispositivo 2	OBB	AN		OBB se campo (71) é compilato
75	NCOMM_ALTRO_DISP3	Nome commerciale Altro Dispositivo 2	OBB	AN		Indicare il nome commerciale del dispositivo come indicato nell'etichetta. OBB se campo (71) é compilato..

* Legenda:

OBBV = Campo obbligatorio e vincolante

OBB = Campo obbligatorio in determinate circostanze

“vuoto” = Campo facoltativo

AN = alfanumerico / N = numerico

8. Tracciato Vista (a disposizione dell'Osservatorio Epidemiologico Provinciale) del “Registro provinciale delle protesi articolari – Scheda ginocchio”

Il tracciato record della “Vista” della Scheda ginocchio del Registro provinciale delle protesi articolari è composto:

- A) dai campi previsti nel tracciato di cui al capitolo 5. delle presenti Linee guida, e
- B) da alcuni campi **provenienti dal flusso informativo SDO** (Scheda di dimissione ospedaliera – schede con variabile MOD_DIM <> 7), presente nell'archivio del Datawarehouse SAS, collegati attraverso le chiavi “ISTITUTO” e “NOSOGRAFICO”.

Esso si compone quindi come segue:

A) Flusso raccolta dati Registro

n.	n. campo tracciato registro	Campo	Descrizione campo	TP *	Lg
1	1	COSP	Istituto	AN	8
2	2	NOSOGRAF	Numero progressivo del registro provinciale	AN	10
3	58	CONSENSO	Consenso del paziente alla partecipazione al RIAP	AN	1
4	60	PESO_PAZ	Peso del paziente (in kg)	N	3
5	61	STATURA	Altezza/statura del paziente (in cm)	N	3
6		BMI	Valore calcolato con le variabili 4 e 5 del tracciato Vista (= 'peso paziente' / ('statura'/100) ²)	N	5
7	3	LAT	Lato	AN	1
8	4	TIPINT	Selezione tipo di intervento	AN	1
9	5	CAU1	Causa primo impianto (diagnosi)	AN	2
10	6	CAUR	Causa principale di revisione	AN	2
11	7	DIF_OSS	Difetto osseo notevole	AN	1
12	8	TIPO_PROT	Tipo di protesi	AN	1
13	9	TIPO_REV	Tipo di revisione	AN	1
14	10	DATA_P_IMP	Data primo impianto / revisione precedente	DATA	8
15	11	N_REV	Numero revisione	AN	1
16	12	INTPRE	Intervento precedente sullo stesso ginocchio	AN	1
17	13	SOSTPRE	Tipo di sostituzione precedente	AN	1
18	14	FISS_FEM	Fissazione comp. femorale	AN	1
19	15	FISS_TIB	Fissazione comp. tibiale	AN	1
20	16	FISS_ROT	Fissazione comp. rotulea	AN	1
21	17	VIACC	Via di accesso	AN	1
22	18	MINI	Mini invasiva	AN	1
23	59	CAS	Computer assisted surgery	AN	1
24	19	OSTEOT	Osteotomia tuberosità tibiale	AN	1
25	20	COMPLIC	Complicazioni intraoperatorie	AN	1
26	21	PROF_ANTIB	Profilassi antibiotica	AN	2
27	62	AUGMENT_FEM	Femore – utilizzo augment metallico	AN	1
28	63	CONES_FEM	Femore – utilizzo cones	AN	1
29	64	DIAF_FEM	Femore – utilizzo stems diafisari (>75mm)	AN	1
30	65	METAF_FEM	Femore – utilizzo stems metafisari (30-75 mm)	AN	1
31	66	AUGMENT_TIB	Tibia – utilizzo augment metallico	AN	1
32	67	CONES_TIB	Tibia – utilizzo cones	AN	1
33	68	DIAF_TIB	Tibia – utilizzo stems diafisari (>75mm)	AN	1
34	69	METAF_TIB	Tibia – utilizzo stems metafisari (30-75 mm)	AN	1
35	70	PEARLS	Pearls antibiotici	AN	1

n.	n. campo tracciato registro	Campo	Descrizione campo	TP *	Lg
36	22	CND_FEM	Classificazione Nazionale Dispositivi – componente femorale	AN	15
37	23	FABB_FEM	Ditta fabbricante – comp. femorale	AN	20
38	24	CPROD_FEM	Codice prodotto - comp. femorale	AN	20
39	25	LOTTO_FEM	Lotto - comp. femorale	AN	20
40	26	NCOMM_FEM	Nome commerciale comp. femorale	AN	20
41		N_PROD_FEM	Nome commerciale comp. femorale - generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	30
42	27	CND_TIB	Classificazione Nazionale Dispositivi - comp. tibiale	AN	15
43	28	FABB_TIB	Ditta fabbricante - comp. tibiale	AN	20
44	29	CPROD_TIB	Codice prodotto - comp. tibiale	AN	20
45	30	LOTTO_TIB	Lotto – comp. tibiale	AN	20
46	31	NCOMM_TIB	Nome commerciale comp. tibiale	AN	20
47		N_PROD_TIB	Nome commerciale comp. tibiale- generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	30
48	32	CND_ROT	Classificazione Nazionale Dispositivi - comp. rotulea	AN	15
49	33	FABB_ROT	Ditta fabbricante - comp. rotulea	AN	20
50	34	CPROD_ROT	Codice prodotto - comp. rotulea	AN	20
51	35	LOTTO_ROT	Lotto – comp. rotulea	AN	20
52	36	NCOMM_ROT	Nome commerciale comp. rotulea	AN	20
53		N_PROD_ROT	Nome commerciale comp. rotula - generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	30
54	37	CND_INSERTO	Classificazione Nazionale Dispositivi - INSERTO	AN	15
55	38	FABB_INSERTO	Ditta fabbricante - INSERTO	AN	20
56	39	CPROD_INSERTO	Codice prodotto - INSERTO	AN	20
57	40	LOTTO_INSERTO	Lotto - INSERTO	AN	20
58	41	NCOMM_INSERTO	Nome commerciale INSERTO	AN	20
59		N_PROD_INSERTO	Nome commerciale comp. inserto - generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	30
60		TIPO_STAB_INSERTO	Tipologia di stabilizzazione protesi primarie totali - generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	5
61	42	CND_ALTRO_DISP1	Classificazione Nazionale Dispositivi – ALTRO1	AN	15
62	43	FABB_ALTRO_DISP1	Ditta Fabbricante – ALTRO1	AN	20
63	44	CPROD_ALTRO_DISP1	Codice prodotto – ALTRO1	AN	20
64	45	LOTTO_ALTRO_DISP1	Lotto – ALTRO1	AN	20
65	46	NCOMM_ALTRO_DISP1	Nome commerciale Altro Dispositivo 1	AN	20
66		N_PROD_ALTRO_DISP1	Nome commerciale altro dispositivo 1 - generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	30
67	47	CND_ALTRO_DISP2	Classificazione Nazionale Dispositivi – ALTRO2	AN	15
68	48	FABB_ALTRO_DISP2	Ditta Fabbricante – ALTRO2	AN	20
69	49	CPROD_ALTRO_DISP2	Codice prodotto – ALTRO2	AN	20
70	50	LOTTO_ALTRO_DISP2	Lotto – ALTRO2	AN	20
71	51	NCOMM_ALTRO_DISP2	Nome commerciale Altro Dispositivo 2	AN	20
72		N_PROD_ALTRO_DISP2	Nome commerciale altro dispositivo 2 - generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	30
73	71	CND_ALTRO_DISP3	Classificazione Nazionale Dispositivi – ALTRO3	AN	15
74	72	FABB_ALTRO_DISP3	Ditta Fabbricante – ALTRO3	AN	20
75	73	CPROD_ALTRO_DISP3	Codice prodotto – ALTRO3	AN	20
76	74	LOTTO_ALTRO_DISP3	Lotto – ALTRO3	AN	20
77	75	NCOMM_ALTRO_DISP3	Nome commerciale Altro Dispositivo 3	AN	20
78		N_PROD_ALTRO_DISP3	Nome commerciale altro dispositivo 3 - generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	30
79	52	CND_CEMENTO	Classificazione Nazionale Dispositivi – CEMENTO	AN	15
80	53	FABB_CEMENTO	Ditta Fabbricante - CEMENTO	AN	20

n.	n. campo tracciato registro	Campo	Descrizione campo	Tp *	Lg
81	54	CPROD_CEMENTO	Codice prodotto - CEMENTO	AN	20
82	55	LOTTO_CEMENTO	Lotto - CEMENTO	AN	20
83	56	NCOMM_CEMENTO	Nome commerciale CEMENTO	AN	20
84		N_PROD_CEMENTO	Nome commerciale CEMENTO - generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	30
85		MODELLO_PROT	Tipologia / nome del modello della protesi - generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	30
86	57	MANT_CROC_POST	Mantenimento legamento crociato posterior - generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	1

* il campo "DATA" viene visualizzato secondo il formato previsto dal DWH-SAS provinciale in formato numerico

B) Flusso SDO

n.	n. tracc.N -SDO	Campo	Descrizione campo	Tp	Lg
87	34	REGRIC	Regime di ricovero	AN	1
88	35	D_RICOSP *	Data ricovero osp.	N	8
89	36	REP_AMM	Reparto di ammissione	AN	4
90	24	LIBRETTO	Codice sanitario individuale (criptato)	AN	32
91	9	COM_NASC	Comune di nascita	AN	6
92	40	TIPO_RIC	Tipo di ricovero	AN	1
93	79	D_DIMOSP *	Data di dimissione o morte	N	8
94	80	DIAG_OSP	Codice diagnosi principale di dimissione ospedale	AN	5
95	81	CDIAG1_O	Codice prima diagnosi concomitante di dimissione ospedale	AN	5
96	82	CDIAG2_O	Codice seconda diagnosi concomitante di dimissione ospedale	AN	5
97	83	CDIAG3_O	Codice terza diagnosi concomitante di dimissione ospedale	AN	5
98	84	CDIAG4_O	Codice quarta diagnosi concomitante di dimissione ospedale	AN	5
99	85	CDIAG5_O	Codice quinta diagnosi concomitante di dimissione ospedale	AN	5
100	86	DINTCP_O *	Data interv. chir. princ. dimissione ospedale	N	8
101	87	CINTCP_O	Cod. interv. chir. princ. dimissione ospedale	AN	5
102	146	LATO_CINTCP_O	Lateralità intervento chirurgico principale	N	1
103	141	ID1_CHIR_INTCP_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'intervento chirurgico principale	AN	16
104	142	ID2_CHIR_INTCP_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'intervento chirurgico principale	AN	16
105	143	ID3_CHIR_INTCP_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'intervento chirurgico principale	AN	16
106	147	DINTC1_O *	Data interv. chir. secondario 1 di dimissione ospedale	N	8
107	88	CINTC1_O	Cod. altro interv. chir. 1 dimissione ospedale	AN	5
108	153	LATO_CINTC1_O	Lateralità altro intervento chirurgico 1	N	1
109	148	ID1_CHIR_INTC1_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 1	AN	16
110	149	ID2_CHIR_INTC1_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 1	AN	16
111	150	ID3_CHIR_INTC1_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 1	AN	16
112	154	DINTC2_O *	Data interv. chir. secondario 2 di dimissione ospedale	N	8
113	89	CINTC2_O	Cod. altro interv. chir. 2 dimissione ospedale	AN	5
114	160	LATO_CINTC2_O	Lateralità altro intervento chirurgico 2	N	1
115	155	ID1_CHIR_INTC2_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 2	AN	16
116	156	ID2_CHIR_INTC2_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 2	AN	16
117	157	ID3_CHIR_INTC2_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 2	AN	16
118	161	DINTC3_O *	Data interv. chir. secondario 3 di dimissione ospedale	N	8
119	90	CINTC3_O	Cod. interv. chir. 3 dimissione ospedale	AN	5
120	167	LATO_CINTC3_O	Lateralità altro intervento chirurgico 3	N	1
121	162	ID1_CHIR_INTC3_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 3	AN	16
122	163	ID2_CHIR_INTC3_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 3	AN	16
123	164	ID3_CHIR_INTC3_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 3	AN	16
124	168	DINTC4_O *	Data interv. chir. secondario 4 di dimissione ospedale	N	8

n.	n. tracc.N -SDO	Campo	Descrizione campo	Tp	Lg
125	91	CINTC4_O	Cod. altro interv. chir. 4 dimissione ospedale	AN	5
126	174	LATO_CINTC4_O	Lateralità altro intervento chirurgico 4	N	1
127	169	ID1_CHIR_INTC4_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 4	AN	16
128	170	ID2_CHIR_INTC4_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 4	AN	16
129	171	ID3_CHIR_INTC4_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 4	AN	16
130	175	DINTC5_O *	Data interv. chir. secondario 5 di dimissione ospedale	N	8
131	92	CINTC5_O	Cod. altro interv. chir. 5 dimissione ospedale	AN	5
132	181	LATO_CINTC5_O	Lateralità altro intervento chirurgico 5	N	1
133	176	ID1_CHIR_INTC5_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 5	AN	16
134	177	ID2_CHIR_INTC5_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 5	AN	16
135	178	ID3_CHIR_INTC5_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 5	AN	16
136	183	DINTC6_O *	Data interv. chir. secondario 6 di dimissione ospedale	N	8
137	182	CINTC6_O	Cod. altro interv. chir. 6 dimissione ospedale	AN	5
138	189	LATO_CINTC6_O	Lateralità altro intervento chirurgico 6	N	1
139	184	ID1_CHIR_INTC6_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 6	AN	16
140	185	ID2_CHIR_INTC6_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 6	AN	16
141	186	ID3_CHIR_INTC6_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 6	AN	16
142	191	DINTC7_O *	Data interv. chir. secondario 7 di dimissione ospedale	N	8
143	190	CINTC7_O	Cod. altro interv. chir. 7 dimissione ospedale	AN	5
144	197	LATO_CINTC7_O	Lateralità altro intervento chirurgico 7	N	1
145	192	ID1_CHIR_INTC7_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 7	AN	16
146	193	ID2_CHIR_INTC7_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 7	AN	16
147	194	ID3_CHIR_INTC7_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 7	AN	16
148	199	DINTC8_O *	Data interv. chir. secondario 8 di dimissione ospedale	N	8
149	198	CINTC8_O	Cod. altro interv. chir. 8 dimissione ospedale	AN	5
150	205	LATO_CINTC8_O	Lateralità altro intervento chirurgico 8	N	1
151	200	ID1_CHIR_INTC8_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 8	AN	16
152	201	ID2_CHIR_INTC8_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 8	AN	16
153	202	ID3_CHIR_INTC8_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 8	AN	16
154	207	DINTC9_O *	Data interv. chir. secondario 9 di dimissione ospedale	N	8
155	206	CINTC9_O	Cod. altro interv. chir. 9 dimissione ospedale	AN	5
156	213	LATO_CINTC9_O	Lateralità altro intervento chirurgico 9	N	1
157	208	ID1_CHIR_INTC9_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 9	AN	16
158	209	ID2_CHIR_INTC9_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 9	AN	16
159	210	ID3_CHIR_INTC9_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 9	AN	16
160	215	DINTC10_O *	Data interv. chir. secondario 10 di dimissione ospedale	N	8
161	214	CINTC10_O	Cod. altro interv. chir. 10 dimissione ospedale	AN	5
162	221	LATO_CINTC10_O	Lateralità altro intervento chirurgico 10	N	1
163	216	ID1_CHIR_INTC10_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 10	AN	16
164	217	ID2_CHIR_INTC10_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 10	AN	16
165	218	ID3_CHIR_INTC10_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 10	AN	16
166	230	CREAT	Creatinina serica	N	5
167	77	MOD_DIM	Modalità uscita/dimissione	AN	2
168	17	REG_ASS	Regione di assistenza	AN	3
169	18	ASL_ASS	Comprensorio sanitario/Azienda sanitaria di iscrizione	AN	3
170	Vista	DEG_OSP	Durata della degenza in ospedale	N	8
171	76	REP_DIM	Unità operativa di dimissione	AN	4
172	105	CL_ASA	Classe ASA (rischio anestesilogico)	AN	1
173	Vista	MDC	Categoria diagnostica principale	AN	2
174	Vista	DRG	Diagnosis Related Groups	AN	3
175	Vista	ASS_SESSO	Sesso	AN	1
176	Vista	ASS_DATA_NA*	Data di nascita	N	8
177	Vista	ASS_CITT	Cittadinanza	AN	3
178	Vista	ASS_COM_RES	Comune di residenza anagrafica	AN	6
179	Vista	ASS_REG_RES	Regione di residenza	AN	3

n.	n. tracc.N -SDO	Campo	Descrizione campo	Tp	Lg
180	Vista	ASS_ASL_RES	Comprensorio sanitario/Azienda sanitaria di residenza	AN	3
181	Vista	ASS_PROVEN	Provenienza della variabili anagrafica omogeneizzata	AN	1
182	Vista	ETA_ANNO	Età calcolata in base all'anno di nascita del paziente	N	8
183	Vista	ETA_PRES	Età calcolata al momento della data di ricovero ospedaliero	N	8

* il campo "DATA" viene visualizzato secondo il formato previsto dal DWH-SAS provinciale in formato numerico

9. Tracciato record per l'invio dei dati dal Registro Provinciale al Registro Nazionale delle protesi di ginocchio, collocato presso l'Istituto Superiore di Sanità

Le modalità di trasmissione di dati dal Registro protesico provinciale (RPPA) al Registro nazionale RIAP vengono indicate e regolamentate in apposito nuovo documento redatto ad hoc e che conterrà le indicazioni relative all'intero trasferimento dati dal RPPA (comprensivo dei dati relativi a tutti i registri protesici provinciali di anca, ginocchio e spalla).