|  |  |
| --- | --- |
| **Binjureformulär\_Indikation Cushing´s** |  |

**Patientinformation (Fyll i eller använd patientetikett)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Personnr:** | **-** |
| **BASDATA**  **Indikation för kirurgi**:  **Ärftlig åkomma,**  **typ av mutation**  **Datum för utfärdande av remiss:**  **Datum då remiss bedömts på mottagande** **klinik:**  **Datum för första besök hos specialist**:  **Datum för behandlingsbeslut/ uppsatt på väntelista för op** | Cushing´s  Ingen mutation MEN1A MEN2A MEN2B NF1  RET SDHA SDHB SDHC SDHD TMEM127  VHL  Annan Data saknas  **--** Data saknas  **--** Data saknas  **--** Data saknas  **--** Data saknas |

|  |  |
| --- | --- |
| **PREOPERATIVA DATA** | |
| **Kliniska data** | |
| **1**. **Detektion**  Incidentalom  Binjurerelaterade symptom | |
| **2. I förekommande fall, sista år för behandling av malignitet** | |
| Ange år:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Ingen behandling  Data saknas | |
| **3.** **Medicinsk behandling för hypertoni (ej p g a förhöjda katekolaminer)** | |
| Ja  Nej  **4. Diabetes Mellitus**  Ja  Nej | |
|  | |
| **5. Vikt \_\_\_\_\_\_kg** | |
| **6. Längd \_\_\_\_\_\_\_ cm** | |
| **7. BMI\_\_\_\_\_\_\_\_\_vikt kg/längd(m2) (**räknas ut automatiskt I databasen vid vikt och längd angivelse) | |
|  | |
| **8. Lokalisationsmetod** | |
| 11CMetomidate PET/CT CT MIBG Scintigrafi  MRI  PET-Dopa  PET\_FDG | |
| PET-Gallium- DOTATOC  Ultraljud  Annan | |
|  | |
| **9. Patogenes** | |
| Binjureadenom Ektopisk  Hypofys Primär adrenal hyperplasi Annan | |
|  | |
| **10. Kliniskt fynd** | |
| overt subkliniskt | |
|  | |
| **11. Dexametason hämningstest utförd** | |
| Ja 🡺 kortisolvärde nmol/L  Nej | |
|  | |
| **12. Könshormoner** | |
| ej mätt förhöjt normal subnormal | |
|  | |
| **OPERATION** | |
| **13. Ansvarig kirurg för op\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Anonymt Kir ID)** | |
| **14.Operationsdatum: --**(ÅÅÅÅ-MM-DD) | |
|  | |
| **15. Operationstyp:**  Primär Reoperation | |
|  | |
| **16. Syfte med operationen:** Kurativ Palliativ | |
|  | |
| **17. Operationstid\_\_\_\_\_\_\_(min)** | |
|  | |
| **18. Perop komplikation** Ja 🡺 Blödning Perforation Annan | |
| Nej | |
|  | |
| **19. Andra organ borttagna** | |
| Inga Colon Diafragma Avlägsnande av tromb Njure  Levermetastas | |
| Pankreas Lungresektion Tunntarmen Mjälten Ventrikel | |
| Vena Cava  Annan | |
|  | |
| **20. Lymfkörtelutrymning** Systematisk Selektiv Ej utförd | |
|  | |
| **21. Binjuretumör, sida**   Höger Vänster Bilateral – **om bilateral besvara fråga 24a-d**  **22. Binjureoperation**  Adrenalektomi  Partiell Resektion  Biopsi  Dränage  Exploration  **23.Kirurgisk teknik**  Laparotomi  Thorakoabdominell approach  Öppen retroperitoneal teknik  Endoskopisk posterior  transabdominell endoskopisk Handport assistans Ja Nej  robotassisterad posterior teknik  Transabdominell robotassisterad  **24a**. **Binjureoperation (bilateral höger)**  Adrenalektomi  Partiell resektion  Biopsi  Dränage  Exploration  **24b. Kirurgisk teknik (bilateral höger)**  Laparotomi  Thorakoabdominell approach  Öppen retroperitoneal teknik  Endoskopisk posterior  Transabdominell endoskopisk Handport assistans Ja Nej  Robotassisterad posterior teknik  Transabdominell robotassisterad  **24c. Binjureoperation (bilateral vänster)**  Adrenalektomi  Partiell resektion  Biopsi  Dränage  Exploration  **24d**. **Kirurgisk teknik (bilateral höger)**  Laparotomi  Thorakoabdominell approach  Öppen retroperitoneal teknik  Endoskopisk posterior  Transabdominell endoskopisk Handport assistans Ja Nej  Robotassisterad posterior teknik  Transabdominell robotassisterad | |
|  | |
| **25**. **Konvertering från endoskopisk till öppen kirurgi**  Ingen konvertering  Blödning  Sammanväxningar  Oklar anatomi  Svår access  Kapselgenombrott  Annan  **26. Lymfkörtelutrymning**  Systematisk  Selektiv  Ej utförd  **27. Andra organ borttagna**  Inga andra organ borttagna  Tarm  Diafragma  Avlägsnande av tromb  Njure  Levermetastas  Pankreas  Lung resektion  Tunntarm  Mjälten  Ventrikel  Vena cava  Annan  **28. Perop komplikation**  Ja 🡺 Blödning Perforation Annan  Nej | |
| **POSTOPERATIVA DATA** | |
| **29. Komplikationer** Ja 🡺specificera nedan: | |
| Abscess | |
| Anastomosläckage | |
| Aspiration | |
| Förmaksflimmer | |
| Tarmobstruktion | |
| Hjärtarytmi | |
| Hjärtsvikt | |
| Hjärtinsufficiens | |
| Djup ventrombos (DVT) | |
| Hjärtinfarkt | |
| Annan | |
| Annan hjärtarytmi | |
| Pankreasfistel | |
| Pankreatit | |
| Pleuravätska (lungödem) | |
| Pneumoni | |
| Postoperativ blödning | |
| Lungatelektas | |
| Lungemboli | |
| Njursvikt | |
| Andningssvikt | |
| Stroke | |
| Urinvägsinfektion | |
| Sårinfektion | |
| Nej | |
|  | |
| **30**. **Reoperation** Ja Nej | |
|  | |
| **31. Postoperativ komplikation** \_\_\_\_\_\_\_ICD kod Data saknas | |
|  | |
| **32.Komplikation enligt Dindo-Clavien** | |
| Grad 1 | |
| Grad 2 | |
| Grad 3a | |
| Grad 3b | |
| Grad 4a | |
| Grad 4b | |
| Grad 5 | |
| Nej | |
|  | |
| **33. Behandling p g a binjureinsufficiens** Ja Nej ingen data tillgänglig | |
|  | |
| **34. Datum för utskrivning** -- (ÅÅÅÅ-MM-DD) | |
|  | |
| **35. Om avliden, dödsdatum** -- (ÅÅÅÅ-MM-DD) | |
|  | |