|  |
| --- |
| **Binjureformulär\_Indikation\_**  **Feokromocytom** |

**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** | Feokromocytom  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. Index fall** | |
| Ja  Nej | |
| **9. Tidigare binjurebehandling** | |
| Ja  Nej | |
| **10. Metastas** | |
| Ja  Nej | |
| **11. Biokemiska prover** | |
| Plasma  Urin  Båda | |
| **12. Biokemisk profil** | |
| Epinefrin  Norepinefrin  Dopamin | |
| **13. Lokalisationsmetod** | |
| CT MIBG Scintigrafi  MRI  PET-Dopa  PET\_FDG | |
| PET-Gallium- DOTATOC  Ultraljud  Annan | |
|  | |
| **14. Preoperativ hämmande behandling**  Ja  Nej | |
|  | |
| **15. Alfablockad**  Ingen Doxazosin Fenoxibensamin Annan | |
|  | |
| **16. Betablockerare**  Ja  Nej | |
|  | |
| **OPERATION** | |
| **14. Ansvarig kirurg för op\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Anonymt Kir ID)** | |
|  | |
| **15.Operationsdatum: --**(ÅÅÅÅ-MM-DD) | |
|  | |
| **16. Operationstyp**  Primär Reoperation | |
| **17. Syfte med op** Kurativ Palliativ | |
|  | |
| **18. Operationstid \_\_\_\_\_\_ (minuter)** | |
|  | |
| **19. Binjuretumör, sida**   Höger Vänster Bilateral – **om bilateral besvara fråga 22a-d**  **20. Binjureoperation**  Adrenalektomi  Partiell resektion  Biopsi  Dränage  Exploration  **21. Kirurgisk teknik**  Laparotomi  Thorakoabdominell approach  Öppen retroperitoneal teknik  Endoskopisk posterior  Transabdominell endoskopisk Handport assistans Ja Nej  Robotassisterad posterior teknik | |
| **22a**. **Binjureoperation (bilateral höger)**  Adrenalektomi  Partiell resektion  Biopsi  Dränage  Exploration  **22b. Kirurgisk teknik (bilateral höger)**  Laparotomi  Thorakoabdominell approach  Öppen retroperitoneal teknik  Endoskopisk posterior  Transabdominell endoskopisk Handport assistans Ja Nej  Robotassisterad posterior teknik  **22c. Binjureoperation (bilateral vänster)**  Adrenalektomi  partial resection  Biopsy  Drainage  Exploration  **22d**. **Kirurgisk teknik (bilateral vänster)**  Laparotomi  Thorakoabdominell approach  öppen retroperitoneal teknik  Endoskopisk posterior  transabdominell endoskopisk Handport assistans Ja Nej  robotassisterad posterior teknik  **23.Konvertering från endoskopisk till öppen kirurgi**  Ingen konvertering  Blödning  Sammanväxningar  Oklar anatomi  Svår access  Kapselgenombrott  Annan | |
|  | |
| **24. Lymfkörtelutrymning** SystematiskSelektivEj utförd | |
| **25. Andra organ borttagna**  Inga andra organ borttagna  Colon  Diafragma  Avlägsnande av tromb  Njure  Levermetastas | |
| Pankreas  Lungresektion  Tunntarm  Mjälte  Ventrikel | |
| Vena Cava  Annan | |
|  | |
|  | |
| **26. Per op komplikation**  Ja 🡪  Blödning Perforation Annan  **Nej** |  |
| **POSTOPERATIVA DATA** | |
| **27. Komplikation**  Ja 🡺specificera nedan:  Nej  Abcess | |
| Anastomosläckage  Aspiration  Förmaksflimmer | |
| Tarmobstruktion  Hjärtarytmi  Hjärtsvikt  Hjärtinsufficiens  Djup ventrombos (DVT)  Hjärtinfarkt  Annan  Annan hjärtarytmi  Pankreasfistel  Pankreatit  Pleuravätska (lungödem)  Pneumoni  Postop blödning  Lungembolism  Lungatelektas  Njursvikt  Andningssvikt  Stroke  Urinvägsinfektion  Sårinfektion  **28. Re-operation**  Ja  Nej    **29. Postoperativ komplikation \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ange ICD kod  Data saknas  **30. Komplikation enligt Dindo/ Clavien**  Nej  Grad 1  Grad 2  Grad 3a  Grad 3b  Grad 4a  Grad 4b  Grad 5 | |
| **31. Behandling p.g.a. binjureinsufficiens** | |
| Ja  Nej  Ingen data tillgänglig | |
|  | |
| **32. Datum för utskrivning** -- (**ÅÅÅÅ-MM-DD)** | |
| **33. Om avliden, ange dödsdatum** -- (**ÅÅÅÅ-MM-DD)** | |