|  |
| --- |
| **Binjureformulär**  **Indikation\_Metastas** |

**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** | **Metastas**  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** |
| CT  MRI  PET\_FDG  Ultraljud  Annan |
|  |
| **9. Malignitet**  Synkron sjukdom  Metakron sjukdom |
|  |
| **10. Stadium för primär malignitet** |
| colorekatalt  HCC  Lunga  Melanom  ovarier  njure  mjukvävnad  sköldkörtel  Annan |
|  |
| **11. Misstänkt malignitet på cytologin** |
| ej mätt Förhöjt normal subnormal |
|  |
| **12. Misstänkt malignitet på cytologin** |
| Ja Nej Ej utförd |
|  |
| **OPERATION** |
| **13. Ansvarig kirurg för op\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Anonymt Kir ID)** |
|  |
| **14.Operationsdatum: --**(ÅÅÅÅ-MM-DD) |
|  |
| **15. Operationstyp**  Primär Reoperation |
| **16. Syfte med kirurgi** Kurativ Palliativ  **17.Operationstid** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **18. Binjuretumör, sida**   Höger Vänster Bilateral – **om bilateral besvara fråga 21a-d)**  **19. Binjureoperation**  Adrenalektomi  Partiell resektion  Biopsi  Dränage  Exploration  **20. Kirurgisk teknik**  Laparotomi  Thorakoabdominell approach  Öppen retroperitoneal teknik  Endoskopisk posterior  Transabdominell endoskopisk Handport assisterad Ja Nej  Robotassisterad posterior teknik  Transabdominell robotassisterad  **21a**. **Binjureoperation (bilateral höger)**  Adrenalektomi  Partiell resektion  Biopsi  Dränage  Exploration  **21b. Kirurgisk teknik (bilateral höger)**  Laparotomi  Thorakoabdominell approach  Öppen retroperitoneal teknik  Endoskopisk posterior  Transabdominell endoskopisk Handport assisterad Ja Nej  Robotassisterad posterior teknik  Transabdominell robotassisterad  **21c. Binjureoperation (bilateral vänster)**  Adrenalektomi  Partiell resektion  Biopsi  Dränage  Exploration  **21d**. **Kirurgisk teknik (bilateral vänster)**  Laparotomi  Thorakoabdominell approach  Öppen retroperitoneal teknik  Endoskopisk posterior  Transabdominell endoskopisk Handport assisterad Ja Nej  Robotassisterad posterior teknik  Transabdominell robotassisterad  **22**. **Konvertering från endoskopisk till öppen kirurgi**  Ingen konvertering  Blödning  Sammanväxningar  Oklar anatomi  Svår access  Kapselgenombrott  Annan  **23. Lymfkörtelutrymning**  Systematisk  Selektiv  Ej utförd  **24. Andra organ borttagna**  Inga andra organ borttagna  Tarm  Diafragma  Avlägsnande av tromb  Njure  Levermetastas  Pankreas  Lungresektion  Tunntarm  Mjälten  Ventrikel  Vena cava  Annan  **25. Perop komplikation**  Ja 🡺 Blödning Perforation Annan  Nej |
| **POSTOPERATIVA DATA** |
| **26. Komplikation**  Ja ⇩specificera nedan:  Nej  Abscess |
| Anastomosläckage  Aspiration  Förmaksflimmer |
| Tarmobstruktion  Hjärtarytmi  Hjärtsvikt  Hjärtinsufficiens  Djup ventrombos (DVT)  Hjärtinfarkt  Annat  Annan hjärtarytmi  Pankreasfistel  Pankreatit  Pleuravätska (lungödem)  Pneumoni  Postop blödning  Lungemboli  Lungatelektaser  Njursvikt  Andningssvikt  Stroke  Urinvägsinfektion  Sårinfektion.  **27. Re-operation**  Ja  Nej    **28. Postoperativ komplikation \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ange ICD kod  Data saknas  **29. Komplikation enligt Dindo/ Clavien**  Nej  Grad 1  Grad 2  Grad 3a  Grad 3b  Grad 4a  Grad 4b  Grad 5 |
|  |
| **30. Behandling p.g.a. binjureinsufficiens** |
| Ja  Nej  Ingen data tillgänglig |
|  |
| **31. Datum för utskrivning** -- (**ÅÅÅÅ-MM-DD)** |
| **32. Om avliden, ange dödsdatum** -- (**ÅÅÅÅ-MM-DD)** |
|  |