

## **Blanketter/nomenklaturfrågor/informationsfrågor**

<b>Rekommendationer för ifyllande av formulären</b>	
<b><u>Thyroid Form</u></b>	<b><u>Förklaring/förtydligande</u></b>
<b>Basic data</b>	
Consultant Surgeon	Innebär självständig halsoperatör
<b>Preoperative data</b>	
1c if Graves disease	det mest prominenta symtomet skall anges, flera alternativ ej möjliga.
1d Subclinical thyreotoxicosis	Innebär supprimerat TSH men normalt t3 och t4
2 Intrathoracic goiter	minst 50% av thyroideans längd nedom jugulum
3. S-Calcium	om både total Ca och Ca-jon finns rekommenderar vi inläggning av Ca-jon. Detta värde räknas om automatiskt till total Ca med en faktor 1,908. Endast ett värde kan läggas in.
4. Cytology	Det är den cytolog-undersökning som man grundat sin operationsindikation på som ska anges
5. Biopsy	Innebär mellan- eller grovnålsbiopsi (Core biopsy)
8. Indirect laryngoscopy	gäller alla laryngoskopier, inte bara indirekt
<b>Operation</b>	
11. Operation time	skin-to-skin ska redovisas. Eventuell väntetid på fryssnitt och QPTH med stängt sår ska inte inkluderas.
<b>Postoperative data</b>	
23. S-Calcium postop day 1	om både total Ca och Ca-jon finns rekommenderar vi inläggning av Ca-jon. Detta värde räknas om automatiskt till total Ca med en faktor 1,908. Endast ett värde kan läggas in.
24. oral calcium	oral calcium under vårdtiden.
25. iv calcium	iv calcium under vårdtiden.
26. Indirect laryngoscopy	under vårdtiden. Om denna är normal behöver den inte upprepas. Vid 6 veckorskontrollen kan man fylla i

	normal även utan att undersökningen upprepats. Gäller alla laryngoskopier, inte bara indirekt.
27 och 28. Oral calcium and Vitamin D analogue at discharge	Gäller endast med indikationen postoperative hypocalcemia. Om patienten står på detta sedan tidigare exempelvis pga osteoporos skall detta inte anges.
30. Wound infection	Alla infektioner som lett till någon form av behandling, även icke farmakologisk, skall anges.
<b><u>Thyroid follow Up 6 weeks</u></b>	
<b>Basic Data</b>	
<b>Histological main diagnosis</b>	
1. Nodular goitre	Thyroid cysts should be included in this category
1. Thyroid nothing malignant	This category should be avoided and only be used when no other category can be used.
1. Parathyroid normal	This category is used when an normal parathyroid accidentally is removed
1. Tumour size	Tumour size in mm is size of largest tumour
1. C-cell hyperplasia Hereditary disease	Preoperatively known hereditary disease
<b>TNM stage</b>	
1b. Pt-Primary tumour	pT3-Tumör större än 4 cm i största diameter, begränsad till tyreoidea eller tumör oavsett storlek med minimal extratyreoidal utbredning (t.ex växt in i m. sternothyreoideus eller perityreoidala mjukdelar)
1c. pN0	inga regionala lgll metastaser ( minst 5 lgll undersökta annars pNx.
1d. pM0	rtg och/el labanalyser talar mot fjärrmetastaser
1d. pMx	ingen riktad undersökning efter fjärrmetastasering utförd
<b>Histological secondary diagnosis 1</b>	
2. Nodular goitre	Thyroid cysts should be included in this category
2. Thyroid nothing malignant	This category should be avoided and only be used when no other category can be used.
2. Parathyroid normal	This category is used when an normal parathyroid accidentally is removed
2. Tumour size	Tumour size in mm is size of largest tumour
2. C-cell hyperplasia Hereditary disease	Preoperatively known hereditary disease
<b>TNM stage secondary diagnosis 1</b>	
2b. Pt-Primary tumour	pT3-Tumör större än 4 cm i största diameter, begränsad till tyreoidea eller tumör oavsett storlek med minimal extratyreoidal utbredning (t.ex växt in i

	m. sternotyreoideus eller perityreoidala mjukdelar)
2c. pN0	inga regionala lgll metastaser ( minst 5 lgll undersökta annars pNx.
2d. pM0	rtg och/el labanalyser talar mot fjärrmetastaser
2d. pMx	ingen riktad undersökning efter fjärrmetastaser utförd
<b>Histological secondary diagnosis 2</b>	
3. Nodular goitre	Thyroid cysts should be included in this category
3. Thyroid nothing malignant	This category should be avoided and only be used when no other category can be used.
3. Parathyroid normal	This category is used when an normal parathyroid accidentally is removed
3. Tumour size	Tumour size in mm is size of largest tumour
3. C-cell hyperplasia Hereditary disease	Preoperatively known hereditary disease
<b>TNM stage secondary diagnosis 2</b>	
3b. Pt-Primary tumour	pT3-Tumör större än 4 cm i största diameter, begränsad till tyreoidea eller tumör oavsett storlek med minimal extratyreoidal utbredning (t.ex växt in i m. sternotyreoideus eller perityreoidala mjukdelar)
3c. pN0	inga regionala lgll metastaser (minst 5 lgll undersökta annars pNx.)
3d. pM0	rtg och/el labanalyser talar mot fjärrmetastaser
3d. pMx	ingen riktad undersökning efter fjärrmetastaser utförd
<b>Histological secondary diagnosis 3</b>	
4. Nodular goitre	Thyroid cysts should be included in this category
4. Thyroid nothing malignant	This category should be avoided and only be used when no other category can be used.
4. Parathyroid normal	This category is used when an normal parathyroid accidentally is removed
4. Tumour size	Tumour size in mm is size of largest tumour
4. C-cell hyperplasia Hereditary disease	Preoperatively known hereditary disease
<b>TNM stage secondary diagnosis 3</b>	
4b. Pt-Primary tumour	pT3-Tumör större än 4 cm i största diameter, begränsad till tyreoidea eller tumör oavsett storlek med minimal extratyreoidal utbredning (t.ex växt in i m. sternotyreoideus eller perityreoidala mjukdelar)
4c. pN0	inga regionala lgll metastaser ( minst 5 lgll undersökta annars pNx.
4d. pM0	rtg och/el labanalyser talar mot fjärrmetastaser
4d. pMx	ingen riktad undersökning efter fjärrmetastaser utförd

5.Total excised gland weight	Preparatvikt av thyroidea skall anges, ej tumören i sig
5. No	uppgift saknas
7. Indirect laryngoscopy	Om normal laryngoskopi under vårdtiden behöver man inte upprepa denna undersökning om patienten har normal röst. Kan då fyllas i som normal här. Gäller alla laryngoskopier, inte bara indirekt.
8 och 9. Oral calcium and Vitamin D analogue	Om beslut om fortsatt behandling eller nyinsatt behandling vid detta besök med indikationen postoperativ hypocalcemi. Gäller inte behandling för osteoporos.
10. S-Calcium available	om både total Ca och Ca-jon finns rekommenderar vi inläggning av Ca-jon. Detta värde räknas om automatiskt till total Ca med en faktor 1,908. Endast ett värde kan läggas in.
11 Thyroid function	Euthyroid – utan behandling Substitution – oavsett om hypothyroid eller hyperthyroid Hypothyroid – utan thyroxinbehandling Hyperthyroid - utan thyroxinbehandling
<b><u>Thyroid follow up 6 months</u></b>	
1. Indirect laryngoscopy	Om <b>normal</b> vid 6 veckor fylls automatiskt i not performed och <b>normal</b> vid 6 månader vid registrering on-line. Gäller alla laryngoskopier, inte bara indirekt.
2 och 3. Oral calcium and Vitamin D analogue	Om beslut om fortsatt behandling eller nyinsatt behandling vid detta besök med indikationen postoperativ hypocalcemi. Gäller inte behandling för osteoporos. Om utan behandling vid 6 veckor fylls No i automatiskt vid 6 mån vid registrering on-line.
4. S-Calcium	om både total Ca och Ca-jon finns rekommenderar vi inläggning av Ca-jon. Detta värde räknas om automatiskt till total Ca med en faktor 1,908. Endast ett värde kan läggas in.
<b><u>Primary HPT form</u></b>	
<b><u>Preoperative data</u></b>	
1. S-Calcium	om både total Ca och Ca-jon finns rekommenderar vi inläggning av Ca-jon. Detta värde räknas om automatiskt till total Ca med en faktor 1,908. Endast ett värde kan läggas in.
4. Hereditary hyperparathyroidism	familjär anhopning utan annat känt syndrom

4. Other	Vid förekomst av litiumbehandling rekommenderas notat om detta under "other" då annan plats saknas för denna uppgift
6. Indirect laryngoscopy	gäller alla laryngoskopier, inte bara indirekt
<b>Operation</b>	
9. Operation time	skin-to-skin ska redovisas. Eventuell väntetid på fryssnitt och QPTH med stängt sår ska inte inkluderas.
10. Type of operation - Reoperation	also including second operation for patients operated two times same day if they left operation theatre after first operation.
11. Type of exploration – Unilateral neck exploration	<b>Syftet</b> med operationen är att identifiera båda parathyroideorna på en sida
11. Focused neck exploration	<b>Syftet</b> med operationen är att identifiera en parathyroidea
17. Number of excised glands	A biopsy of a parathyroid gland should be counted as 0,5 glands
26. Frozen section - Misleading	Includes all not correct frozen sections even if it did not affect decisions of treatment
27-34. IoPTH and localization studies	ska fyllas i med den information man har vid utskrivning. Vid hypercalcemi vid framtida kontroller kan registret i analysen identifiera falskt positiva undersökningar.
<b>Postoperative data</b>	
35. S-Calcium postop day 1	om både total Ca och Ca-jon finns rekommenderar vi inläggning av Ca-jon. Detta värde räknas om automatiskt till total Ca med en faktor 1,908. Endast ett värde kan läggas in.
36. oral calcium	oral calcium under vårdtiden.
37. iv calcium	iv calcium under vårdtiden.
38. Indirect laryngoscopy	under vårdtiden. Om denna är normal behöver den inte upprepas. Vid 6 veckorskontrollen kan man fylla i normal även utan att undersökningen upprepats. Gäller alla laryngoskopier, inte bara indirekt.
39 and 40. Oral calcium and Vitamin D analogue at discharge	Gäller endast med indikationen postoperative hypocalcemia. Om patienten står på detta sedan tidigare exempelvis pga osteoporos skall detta inte anges.
42. Wound infection	Alla infektioner som lett till någon form av behandling, även icke farmakologisk, skall anges.
<b><u>PHPT Follow Up 6 weeks</u></b>	
1. Histological main diagnosis	
1. Parathyroid adenoma	vid klinisk singelsjd och postoperativ normocalcemi och patologen inte klargjort om hyperplasi eller adenom kan man registrera som adenom
2. Histological secondary diagnosis	

2. Nodular goitre	Thyroid cysts should be included in this category
2. Thyroid nothing malignant	This category should be avoided and only be used when no other category can be used.
2. Parathyroid normal	This category is used when an normal parathyroid accidentally is removed
5. Indirect laryngoscopy	Om normal laryngoskopi under vårddagen behöver man inte upprepa denna undersökning om patienten har normal röst. Kan då fyllas i som normal här. Gäller alla laryngoskopier, inte bara indirekt.
6. Calcium Status	
6. Normocalcemia	without treatment
6. Hypercalcemia (spontaneous)	Vid hypercalcemi kan registret i analysen identifiera falskt positiva undersökningar av QPTH och lokalisering studier preoperativt ( se fråga 27-34 Primary HPT Form).
7. S-Calcium	om både total Ca och Ca-jon finns rekommenderar vi inläggning av Ca-jon. Detta värde räknas om automatiskt till total Ca med en faktor 1,908. Endast ett värde kan läggas in.
8. Re-operated for PHPT	mellan primärt operationstillfälle och time of follow-up
<b><u>PHPT Follow Up 6 months</u></b>	
1. Indirect laryngoscopy	Om <b>normal</b> vid 6 veckor fylls automatiskt i not performed och <b>normal</b> vid 6 månader vid registrering on-line. Gäller alla laryngoskopier, inte bara indirekt.
2. Calcium Status	
2. Normocalcemia	without treatment
2. Hypercalcemia (spontaneous)	Vid hypercalcemi kan registret i analysen identifiera falskt positiva undersökningar av QPTH och lokalisering studier preoperativt ( se fråga 27-34 Primary HPT Form).
4. S-Calcium	om både total Ca och Ca-jon finns rekommenderar vi inläggning av Ca-jon. Detta värde räknas om automatiskt till total Ca med en faktor 1,908. Endast ett värde kan läggas in.
5. Re-operated for PHPT	Re-operated between first follow-up and follow-up 6 months
<b><u>Secondary HPT</u></b>	
<b><u>Preoperative data</u></b>	
1. S-Calcium	om både total Ca och Ca-jon finns rekommenderar vi inläggning av Ca-jon. Detta värde räknas om automatiskt till total Ca med en faktor 1,908. Endast ett värde kan läggas in.
3. Symptoms	vid symtom som kan överensstämma med symtom relaterad till HPT

7. Indirect laryngoscopy	gäller alla laryngoskopier, inte bara indirekt
<b>Operation</b>	
13. Number of excised glands	A biopsy of a parathyroid gland should be counted as 0,5 glands
20. Frozen section - Misleading	Includes all not correct frozen sections even if it did not affect decisions of treatment
21. Intraoperative PTH	ska fyllas i med den information man har vid utskrivning. Vid hypercalcemi vid framtida kontroller kan registret i analysen identifiera falskt positiva undersökningar.
<b>Postoperative data</b>	
23. Wound infection	Alla infektioner som lett till någon form av behandling, även icke farmakologisk, skall anges.
26. Indirect laryngoscopy	Om normal laryngoskopi under vårdtiden behöver man inte upprepa denna undersökning om patienten har normal röst. Kan då fyllas i som normal här. Gäller alla laryngoskopier, inte bara indirekt.
27. Calcium Status	
27. Normocalcemia	without treatment
27. Hypercalcemia (spontaneous)	Vid hypercalcemi kan registret i analysen identifiera falskt positiva undersökningar av QPTH och lokalisering studier preoperativt ( se fråga 27-34 Primary HPT Form).
28. Histological main diagnosis	
28. Parathyroid adenoma	vid klinisk singelsjd och postoperativ normocalcemi och patologen inte klargjort om hyperplasi eller adenom kan man registrera som adenom
29. Histological secondary diagnosis	
29 Nodular goitre	Thyroid cysts should be included in this category
29. Thyroid nothing malignant	This category should be avoided and only be used when no other category can be used.
29. Parathyroid normal	This category is used when an normal parathyroid accidentally is removed
<b><u>Secondary HPT 6 months</u></b>	
1. Indirect laryngoscopy	Om <b>normal</b> vid 6 veckor fylls automatiskt i not performed och <b>normal</b> vid 6 månader vid registrering on-line. Gäller alla laryngoskopier, inte bara indirekt.
2. Calcium Status	
2. Normocalcemia	without treatment
2. Hypercalcemia (spontaneous)	Vid hypercalcemi kan registret i analysen identifiera falskt positiva undersökningar av QPTH och lokalisering studier preoperativt ( se fråga 27-34 Primary HPT Form).