|  |
| --- |
| **Sekundär HPT  Formulär** |

****

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Personnummer:** | **-** |
| **BASDATA** |  |
| Kirurg  Datum för utfärdande av remiss:  Datum då remissen bedömts hos mottagande klinik  Datum för första besök hos specialist  Datum för behandlingsbeslut/pat. uppsatt på väntelista för operation | Senior kirurg Ej självständig kirurg (*utfört op under handledning*)  **--** Data saknas  **--** Data saknas  **--** Data saknas  **--** Data saknas |

|  |  |
| --- | --- |
| **PREOPERATIVA DATA** | |
| **1.S-Calcium** | |
| Total mmol/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*värde mellan 1.50-4.50*) | |
| **2. S-PTH (senast analyserade)** | |
| Ej bestämd  Ej detekterbart  Inom normalt gränsvärde  1-5 gånger över normalt gränsvärde  6-10 gånger över normalt gränsvärde  11-20 gånger över normalt gränsvärde  >=20 gånger över normalt gränsvärde |  |
| **3. Tidigare thyroideaoperation** | |
| Ja  Nej | |
|  | |
| **4. Behandling av njursjukdom** | |
| Ej dialys  Dialyspatient  Dialyspatient, njurtransplanterad  Njurtransplanterad patient, ej dialys | |
|  | |
| **5. Lokalisationsundersökning** | |
| Ja  Nej | |
|  | |
| **6. Indirekt eller direkt laryngoskopi** | |
| Ej utförd  Normal  Pares n laryngeus recurrens dexter (höger)  Pares n laryngeus recurrens sinister (vänster)  **Bilateral** pares n laryngeus recurrens | |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OPERATION**  **7. Ansvarig kirurg för op\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Anonymt Kir ID)** | | | |
| **8. Operationsdatum** | | **--**(**ÅÅÅÅ-MM-DD):** | |
|  | | | |
| **9. Operationstid** (hud-hud) | | | |
| Ange 🡪 minuter\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data saknas | | | |
|  | | | |
| **10. Operationstyp** | | | |
| Primär operation  Re-operation | | | |
|  | | | |
| **11. Parathyroidea operation** | | | |
| Biopsi av parathyroidea körtlar (BBA10)  Exploration av parathyroidea körtlar (BBA20)  Extirpation av parathyroidea körtlar (BBA30)  Subtotal parathyroidektomi(BBA40)  Total parathyroidektomi (BBA50)  Annan parathyroideaoperation (BBA99) | | | |
|  | | | |
| **12. Autotransplantation av parathyroidea körtel (BBA70)** | | | |
| Ja  Nej  **13. Har Autofluorescens teknik för parahyroidea identifiering använts?**  Ja 🡪 har förstorad parathyroidea körtel identifierats?  Ja  Nej  Nej | | | |
|  | | | |
| **14. Antal identifierade parathyroideakörtlar:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (0, 1, 2, 3, 4, 5, 6) | | | |
|  | | | |
| **15. Antal borttagna parathyroideakörtlar:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (0, 0,5 1 1,5 2 2,5 3 3,5 4 4,5 5 5,5 6) | | | |
|  | | | |
| **16. Thymus operation** | | | |
| Nej  Biopsi av thymus (GEC00)  Transcervical resektion av thymus (GEC10)  Transsternal resektion of thymus (GEC13)  Transcervical thymektomi (GEC20)  Transsternal thymektomi (GEC23)  Annan thymusoperation (GEC96) | |  | |
|  | | | |
| **17. Thorax exploration** | | | |
| Nej  Sternotomi | | | |
| Thorakoskopi | | | |
| **18. Thyroideaoperation**  Nej  Biopsi av thyroidea (BAA 00)  Exploration av thyroidea (BAA05)  Incision av thyroidea (BBA10)  Unilateral resektion av thyroidea (BAA20)  Bilateral resektion av thyroidea (BAA25)  Isthmus resektion av thyroidea (BBA30)  Hemithyroidektomi (BAA40) | | | |
| Lobektomi och resektion av kontralaberal lob av thyroidea (BAA50)  Thyroidektomi (BAA60)  Annan thyroideaoperation (BAA99)  **19. Identifiering av n laryngeus recurrens dexter (höger)** | | | |
| Ja  Nej | | | |
|  | | | |
| **20. Identifiering av n laryngeus recurrens sinister(vänster)** | | | |
| Ja  Nej | | | |
|  | | | |
| **21. Noterad skada på n laryngeus recurrens peroperativt** | | | |
| Ingen skada  Vänster ***Om skada, gå till 21 a,b***  Höger  Bilateralt | | |  |
| **21a.Typ av skada på höger laryngeus recurrens**  visuell  funktionell typ I  funktionell typ II  visuell +funktionell typ I  visuell+ funktionell typ II | | |  |
| **21.b Typ av skada på vänster laryngeus recurrens**  visuell  funktionell typ I  funktionell typ II  visuell +funktionell typ I  visuell+ funktionell typ II | | |  |
| **22**. **Medveten skada eller resektion av laryngeus recurrens**  Ja  Nej | | |  |
| **23. Fryssnitt** | | | |
| Ej använt  Korrekt jämfört med slutgiltigt PAD  Felaktigt jämfört med slutgiltigt PAD | | | |
|  | | | |
| **24. Intraoperativt PTH mätning** | | | |
| Ej använt  Korrekt ioPTH (TP)  Inkorrekt. Trots adekvat PTH sänkning inkorrekt persisterande pHPT (FP)  Felaktigt. Otillräcklig sänkning av ioPTH trots adekvat operation (FP) | | | |
| **25. Intraoperativ nervmonitorering(NIM)**  Ja 🡪typ av nervmonitorering  intermittent nervmonitorering konstant nervmonitorering  Nej | | | |
|  | | | |
| **POSTOPERATIVA DATA** | | | |
| **26. Reoperation för blödning (T81.0)** | | | |
| Ja  Nej | | | |
|  | | | |
| **27. I förekommande fall, annan allvarlig komplikation**  **ICD kod: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
|  |  | | |
| **28. Indirekt eller direkt laryngoskopi** (<6 veckor från op) | | | |
| Data saknas  Ej utförd  Normal  Pares n laryngeus recurrens dexter (höger)  Pares n laryngeus recurrens sinister(vänster)  Bilateral pares n laryngeus recurrens  **29. Kalcium status**:  Ej undersökt  Kalcium under referensområdet utan behandling (bedömd som asymtomatisk)  Normokalcemi (utan behandling)  Behandling med calcium och eller vitamin D  Hypercalcemi (spontan)  **30. S-PTH**  Ej bestämd  Ej mätbart  Under normalvärde  Inom normalvärden  1-5 gånger över normalvärde  6-10 gånger över normalvärde  11-20 gånger över normalvärde  >= 20 gånger över normalvärde  **31. Datum för utskrivning:** **--** (**ÅÅÅÅ-MM-DD**)  **32**. **Om avliden, ange dödsdatum --** (**ÅÅÅÅ-MM-DD**) | | | |