|  |
| --- |
| **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kg/m2 (**räknas ut automatiskt i databasen om vikt och längd angivits) | | |
| **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  Dopa-PET  FDG-PET | |
| Gallium-DOTATOC-PET  Ultraljud  Annan | |
|  | |
| **14. Preoperativ hämmande behandling**  Ja  Nej | |
|  | |
| **15. Alfablockad**  Ingen  Doxazosin  Fenoxibensamin  Annan | |
|  | |
| **16. Betablockerare**  Ja  Nej | |
|  | |
| **OPERATION** | |
| **17.Ansvarig kirurg för op\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Anonymt Kir ID)** | |
|  | |
| **18.Operationsdatum: --** (ÅÅÅÅ-MM-DD) | |
|  | |
| **19. Operationstyp**  Primär  Reoperation | |
| **20. Syfte med op**  Kurativ  Palliativ | |
|  | |
| **21. Operationstid \_\_\_\_\_\_ (minuter)** | |
|  | |
| **22. Binjuretumör, sida**   Höger Vänster Bilateral – **om bilateral besvara fråga 22a-d** | |
| **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. Binjureoperation**  Adrenalektomi  Partiell resektion  Biopsi  Dränage  Exploration  **24. Kirurgisk teknik**  Laparotomi  Thorakoabdominell approach  Öppen retroperitoneal teknik  Endoskopisk posterior  Transabdominell endoskopisk Handport assistans Ja Nej  Robotassisterad posterior teknik  **25.Konvertering från endoskopisk till öppen kirurgi**  Ingen konvertering  Blödning  Sammanväxningar  Oklar anatomi  Svår access  Kapselgenombrott  Annan | |
|  | |
| **26. Lymfkörtelutrymning** SystematiskSelektivEj utförd | |
| **27. Andra organ resecerade**  Inga andra organ borttagna  Tarm  Diafragma  Avlägsnande av tromb  Njure  Levermetastas  Pankreas  Lungresektion  Tunntarm  Mjälten  Ventrikel  Vena cava  Annan | |
|  | |
| **28. Per op komplikation**  Ja 🡪  Blödning  Perforation  Annan  Nej |  |
| **POSTOPERATIVA DATA** | |
| **29. Komplikation**  Ja 🡺specificera nedan:  Nej  Abcess | |
| Anastomosläckage  Aspiration  Förmaksflimmer | |
| Tarmobstruktion  Hjärtarytmi  Hjärtsvikt  Hjärtinsufficiens  Djup ventrombos (DVT)  Hjärtinfarkt  Annan  Annan hjärtarytmi  Pankreasfistel  Pankreatit  Pleuravätska eller lungödem  Pneumoni  Postop blödning  Lungembolism  Lungatelektas  Njursvikt  Andningssvikt  Stroke  Urinvägsinfektion  Sårinfektion  **30. Reoperation**  Ja  Nej    **31 Postoperativ komplikation \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ange ICD kod  Data saknas  **32. Komplikation enligt Dindo/ Clavien**  Nej  Grad 1  Grad 2  Grad 3a  Grad 3b  Grad 4a  Grad 4b  Grad 5 | |
| **33. Behandling p.g.a. binjureinsufficiens** | |
| Ja  Nej  Ingen data tillgänglig | |
|  | |
| **34. Datum för utskrivning** -- (**ÅÅÅÅ-MM-DD)** | |
| **35. Om avliden, ange dödsdatum** -- (**ÅÅÅÅ-MM-DD)** | |