|  |
| --- |
| **Binjureformulär Indikation:**  **Primär aldosteronism** |

**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** | **Primär aldosteronism**  Ingen mutation MEN1A MEN2A MEN2B NF1  RET SDHA SDHB SDHC SDHD TMEM127  VHL  Annan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ange vilken) Data saknas  **--** Data saknas  **--** Data saknas  **--** Data saknas  **--** Data saknas |

|  |
| --- |
| **PREOPERATIVA DATA** |
| **KLINISKA DATA** |
| **1**. **Detektion**  Incidentalom  Binjurerelaterade symptom |
| **2.** **Medicinsk behandling för hypertoni (ej p g a förhöjda katekolaminer)** |
| Ja  Nej  **3. Diabetes mellitus**  Ja  Nej |
| **4. Vikt \_\_\_\_\_\_kg** |
| **5. Längd \_\_\_\_\_\_\_ cm** |
| **6. BMI \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kg/m2 (**räknas ut automatiskt i databasen om vikt och längd angivits) |

|  |
| --- |
| **7. Kaliumtillskott (**potassium**)** |
| Ja  Nej |
| **8. Biokemisk diagnos** |
| Endast ARR  ARR + iv saline load test  ARR+fludrocortisone suppression test |
| ARR + oral saline load test |
|  |
| **9. Lokalisationsmetod** |
| 11C-Metomidate PET/CT  Adrenal venous sampling  CT  MRI  FGD-PET   Ultraljud  Annan |
|  |
| **OPERATION** |
| **10. Ansvarig kirurg för op\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Anonymt Kir ID)** |
|  |
| **11.Operationsdatum: --** (ÅÅÅÅ-MM-DD) |
|  |
| **12. Operationstyp**  Primär Reoperation |
| **13. Syfte med kirurgi** Kurativ Palliativ |
|  |
| **14. Operationstid \_\_\_\_\_\_ (minuter)**  **15. Binjuretumör, sida**   Höger Vänster Bilateral – **om bilateral besvara fråga 18a-d**  **16. Binjureoperation**  Adrenalektomi  Partiell resektion  Biopsi  Dränage  Exploration  **17. Kirurgisk Teknik**  Laparotomi  Thorakoabdominell approach  Öppen retroperitoneal teknik  Endoskopisk posterior  Transabdominell endoskopisk Handport assistans Ja Nej  Robotassisterad posterior teknik  Transabdominell robotassisterad |
| **18a**. **Binjureoperation (bilateral höger)**  Adrenalektomi  Partiell resektion  Biopsi  Dränage  Exploration  **18b. Kirurgisk teknik (bilateral höger)**  Laparotomi  Thorakoabdominell approach  Öppen retroperitoneal teknik  Endoskopisk posterior  Transabdominell endoskopisk Handport assistans Ja Nej  Robotassisterad posterior teknik  Transabdominell robotassisterad  **18c. Binjureoperation (bilateral vänster)**  Adrenalektomi  Partiell resektion  Biopsi  Dränage  Exploration  **18d**. **Kirurgisk teknik (bilateral vänster)**  Laparotomi  Thorakoabdominell approach  Öppen retroperitoneal teknik  Endoskopisk posterior  Transabdominell endoskopisk Handport assistans Ja Nej  Robotassisterad posterior teknik  Transabdominell robotassisterad |
| **19**. **Konvertering från endoskopisk till öppen kirurgi**  Ingen konvertering  Blödning  Sammanväxningar  Oklar anatomi  Svår access  Kapselgenombrott  Annan  **20. Lymfkörtelutrymning**  Systematisk  Selektiv  Ej utförd  **21. Andra organ resecerade**  Inga andra organ borttagna  Tarm  Diafragma  Avlägsnande av tromb  Njure  Levermetastas  Pankreas  Lungresektion  Tunntarm  Mjälten  Ventrikel  Vena cava  Annan  **22. Perop komplikation**  Ja 🡺 Blödning Perforation Annan  Nej |
|  |
| **POSTOPERATIVA DATA** |
|  |
|  |
|  |
| **22. Komplikation**  Ja 🡺specificera nedan:  Nej  Abscess |
| Anastomosläckage  Aspiration  Atrial fibrillation |
| Tarmobstruktion  Hjärtarytmi  Hjärtsvikt  Hjärtinsufficiens  Djup ventrombos (DVT)  Hjärtinfarkt  Annan  Annan hjärtarytmi  Pankreasfistel  Pankreatit  Pleuravätska eller lungödem  Pneumoni  Postop blödning  Lungembolism  Lungatelektaser  Njursvikt  Respiratorisk insufficiens  Stroke  Urinvägsinfektion  Sårinfektion.  **23. Reoperation**  Ja  Nej    **24. Postoperativ komplikation \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ange ICD kod  Data saknas  **25. Komplikation enligt Dindo/Clavien**  Nej  Grad 1  Grad 2  Grad 3a  Grad 3b  Grad 4a  Grad 4b  Grad 5 |
| **26. Behandling p.g.a. binjureinsufficiens** |
| Ja  Nej  Ingen data tillgänglig |
|  |
| **27. Datum för utskrivning** -- (**ÅÅÅÅ-MM-DD)** |
| **28. Om avliden, ange dödsdatum** -- (**ÅÅÅÅ-MM-DD)** |