|  |
| --- |
| **Primär HPT Formulär** |



**PATIENTINFORMATION**

|  |  |
| --- | --- |
| Personnummer: | **-** |
|  |  |
| **BASDATA** |  |
| Kirurg | Senior kirurgEj självständig kirurg |
| Datum för utfärdande av remiss  Datum då remiss bedömts på mottagande klinik:  Datum för första besök av specialist:  Datum för behandlings  Beslut, pat uppsatt på  väntelista | **--** Data saknas  **--** Data saknas  **--** Data saknas  **--** Data saknas |

|  |  |
| --- | --- |
| **PREOPERATIVA DATA** | |
| **1. S-Calcium** | |
| total mmol/L\_\_\_\_\_\_\_\_\_(värde mellan 2 och 4.50) | |
| **2. Preoperativt PTH**  Ej uppmätt  PTH över normalgäns  PTH normal | |
| **3. HPT relaterade symptom**  Ja 🡪 ange symptom:  Fatigue  Nej  Osteopeni/Osteoporos  Njursten  Neuropsykiatriska symptom | |
|  | |
|  | |
| **4. Tidigare thyroidea operation** | |
| Ja  Nej | |
|  | |
| **5. Ärftlig hyperparathyroidism** | |
| Ej utrett  Sporadisk sjukdom  MEN 1  MEN 2A  Annan ärftlig hyperparathyroidism  Jaw tumour syndrome  **6.Litium behandling**  Ja nej |  |
| **7. Lokalisationsundersökning** | |
| Ja   Nej | |
|  | |
| **8. Indirekt eller direkt laryngoskop** | |
| Ej utförd  Normal  Pares n laryngeus nerve recurrens dexter (höger)  Pares n laryngeus nerve recurrens sinister (vänster)  Bilateral pares av n laryngeus recurrens | |
| **9. Röstinspelning** | |
| Ja  Nej | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OPERATION**  **10. Ansvarig kirurg för op\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Anonymt Kir ID)** | | | |
| **11. Operationsdatum** | **-****-**(åååå-mm-dd) | | |
|  | | | |
| **12. Operationstid** (hud-hud) | | | |
| Ange i minuter\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*värde mellan 10-480*)  Data saknas | | | |
|  | | | |
| **13. Operationstyp** | | | |
| Primär operation  Re-operation | | | |
|  | | | |
| **14. Explorationstyp** | | | |
| Bilateral hals exploration 🡪 | Planerad bilateral hals exploration  Konvertering från unilateral exploration  Konvertering från fokuserad exploration | | |
|  | | | |
| Unilateral hals exploration🡪 | Planerad unilateral exploration  Konvertering från fokuserad operation | | |
| Fokuserad hals exploration | | | |
|  | | | |
| **15. Video assisterad operation**  Ja  Nej | | | |
|  | | | |
| **16. Anestesiform** | | | |
| Generell Lokoregional | | | |
| **17. Parathyroidea operation** | | | |
| Biopsi av parathyroidea körtlar (BBA10)  Exploration av parathyroidea körtlar (BBA20)  Extirpation av parathyroidea (BBA30)  Subtotal parathyroidektomi (BBA 40)  Total Parathyroidektomi (BBA50)  Annan parathyroideaoperation (BBA99) | | | |
|  | | | |
| **18. Autotransplantation av parathyroidea körtel** (BBA70) | | | |
| Ja  Nej  **19. Har autofluorescens teknik för identifiering av parathyroidea använts?**  Ja 🡪 har förstorad parathyroideakörtel identifierats.  Ja  Nej  Nej | | | |
|  | | | |
| **20. Antal identifierade parathyroidea körtlar:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (0, 1, 2, 3, 4, 5, 6) | | | |
|  | | | |
| **21. Antal borttagna parathyroidea körtlar:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (0 0,5 1 1,5 2 2,5 3 3,5 4 4,5 5 5,5 6) | | | |
|  | | | |
| **22. Thymus operation** | | | |
| Ja🡪  Nej | | *Om, ja välj lämpligt alternative*  Biopsi av thymus (GEC00)  Transcervikal resektion av tymus(GEC10)  Transternal resektion av tymus (GEC13)  Transcervikal tymektomi(GEC20)  Transternal tymektomi (GEC 23)  Annan tymusoperation (GEC96) | |
|  | | | |
| **23. Thoraxexploration** | | | |
| Nej  Sternotomi  Thorakoskopi | | | |
|  | | | |
| **24. Thyroidea operation** | | | |
| Ja🡪  Nej | | *Om ja, välj lämpligt alternativ:*  Biopsi av thyroidea (BAA00)  Exploration av thyroidea (BAA05)  Incision av thyroidea (BAA10)  Unilateral resektion av thyroidea (BAA20)  Bilateral resektion av thyroidea (BAA25)  Isthmus resektion av thyroidea (BAA30)  Hemithyroidektomi (BAA40)  Lobektomi och resektion av kontralateral  thyroidealob (BAA50)  Thyroidektomi (BAA60)  Annan operation av thyroidea (BAA99) | |
| **25. Thyroidea operation p.g.a.** Thyroideasjukdom | | | |
| Parathyroidea sjukdom | | | |
|  | | | |
| **26. Annan operation**  Ja  Nej  Om annan operation, specificera ICD kod **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  fri text**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
|  | | |  |
| **27. Identifiering av n laryngeus recurrens dexter (höger)** | | | |
| Ja  Nej | | | |
|  | | | |
| **28. Identifiering av n laryngeus recurrens sinister (vänster)** | | | |
| Ja  Nej  **29. Intraoperativ nervmonitorering (NIM)**  Ja 🡪 intermittent nervmonitorering  kontinuerlig nervmonitorering (APS) | | | |
| Nej | | | |
| **30. Noterad skada på n laryngeus recurrens peroperativt** | | | |
| Ingen skada  Vänster **Besvara fråga 29 a, b, c**  Höger  Bilateralt  **30a. Typ av skada på n laryngeus recurrens höger**  Ingen skada  Visuell  Funktionell typ I  Funktionell typ II  Visuell och funktionell typ I  Visuell och funktionell typ II  **30b. Typ av skada på n laryngeus recurrens vänster**  Ingen skada  Visuell  Funktionell typ I  Funktionell typ II  Visuell och funktionell typ I  Visuell och funktionell typ II  **30c. Medveten skada eller resektion av nervus recurrens**  Ja Nej | |  | |
| **31. Fryssnitt** | | | |
| Ej använd  Korrekt jämfört med slutgiltigt PAD  Felaktigt jämfört med slutgiltigt PAD | | | |
| **32. Intraoperativ PTH mätning** | | | |

|  |
| --- |
| Ej använt  Korrekt ioPTH  Trots adekvat PTH sänkning inkorrekt persisterande PHPT (FP)  Felaktigt. Otillräcklig sänkning av ioPTH trots adekvat operation (FN)  korrekt prediktion av pHPT: otillräcklig sänkning av ioPTH (TN)  **33. Sestamibiskintigrafi**  Negativ/inkonklusiv preop undersökning  Korrekt preop lokalisation av solitärt adenom (TP)  Falsk preop lokalisation av solitärt adenoma (FP)  Korrekt position av en patologisk körtel, men multiglandulär sjukdom ej förutbestämt  Korrekt preop lokalisation av multiglandulär sjukdom  Falsk prediktion av multiglandulär sjukdom vid solitärt adenom  Data saknas  **34. Ultraljud**  Negativ/inkonklusiv preop undersökning  Korrekt preop lokalisation av solitärt adenom (TP)  Falsk preop lokalisation av solitärt adenoma (FP)  Korrekt position av en patologisk körtel, men multiglandulär sjukdom ej förutbestämt  Korrekt preop lokalisation av multiglandulär sjukdom  Falsk prediktion av multiglandulär sjukdom vid solitärt adenom  Data saknas  **35. 4-DT CT**  Negativ/inkonklusiv preop undersökning  Korrekt preop lokalisation av solitärt adenom (TP)  Falsk preop lokalisation av solitärt adenoma (FP)  Korrekt position av en patologisk körtel, men multiglandulär sjukdom ej förutbestämt  Korrekt preop lokalisation av multiglandulär sjukdom  Falsk prediktion av multiglandulär sjukdom vid solitärt adenom  Data saknas  **36. MR**  Negativ/inkonklusiv preop undersökning  Korrekt preop lokalisation av solitärt adenom (TP)  Falsk preop lokalisation av solitärt adenoma (FP)  Korrekt position av en patologisk körtel, men multiglandulär sjukdom ej förutbestämt  Korrekt preop lokalisation av multiglandulär sjukdom  Falsk prediktion av multiglandulär sjukdom vid solitärt adenom  Data saknas  **37. Vensampling**  Negativ/inkonklusiv preop undersökning  Korrekt lateralisering av solitärt adenom  Falsk lateralisering av solitärt adenom  Ensidigt upptag lesion, bilateral multiglandulär sjukdom ej bedömd  Multiglandulär sjukdom korrekt bedömd med bilaterala upptak/lesioner  Multiglandulär sjukdom felaktigt bedömd som solitärt adenom  Data saknas  **38. c-11 Methionine PET-CT**  Negativ/inkonklusiv preop undersökning  Korrekt preop lokalisation av solitärt adenom (TP)  Falsk lateralisering av solitärt adenom (FP)  Korrekt position av en patologisk körtel, men multiglandulär sjukdom ej förutbestämt  Korrekt preop lokalisation av multiglandulär sjukdom  Falsk prediktion av multiglandulär sjukdom vid solitärt adenom  Data saknas  **39. 18-F-Choline PET-CT**  Negativ/inkonklusiv preop undersökning  Korrekt preop lokalisation av solitärt adenom (TP)  Falsk lateralisering av solitärt adenom (FP)  Korrekt position av en patologisk körtel, men multiglandulär sjukdom ej förutbestämt  Korrekt preop lokalisation av multiglandulär sjukdom  Falsk prediktion av multiglandulär sjukdom vid solitärt adenom  Korrekt prediktion av pHPT, otillräcklig sänkning av ioPTH (TN)  Data saknas  **40.** **I förekommande fall, andra undersökningar** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **POSTOPERATIVA DATA** |
| **41. S-calcium postop dag 1** |
| Total mmol/L \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*värde mellan 1.80-4.50*) |
|  |
| **42. Uppmätt PTH**  Ej mätt |
| PTH under normalgräns |
| PTH normalt |
| PTH över normalvärde |
|  |
|  |
| **43. Hypocalcemi som krävt behandling med calcium per os** |
| Ja  Nej |
|  |
| **44. Hypocalcemi som krävt behandling med iv calcium** |
| Ja  Nej  **45. Oral kalciumterapi vid utskrivning för hypoparathyroidism(fixerad dos)**  Ja- besvara fråga 45a  Nej  **45a. Skäl till kalciumbehandling**  Preoperativ behandling p g a andra skäl än hypoparathyroidism  Behandling p g a klinikrutiner (oavsett symtom och Kalcium eller PTH värden)  Behandling pg a hypoparathyroidism  **46. Behandling med Vitamin D analog vid utskrivning för hypoparathyroidism**  Ja 🡪 besvara fråga 46a  Nej  **46a. Skäl till vitamin D behandling**  Preoperativ behandling p g a andra skäl än hypoparathyroidism  Behandling p g a klinikrutiner (oavsett symtom och Kalcium eller PTH värden)  Behandling pg a hypoparathyroidism |
| **47. Indirekt eller direkt laryngoskopi** |
| Ej utförd 🡪  ej utförd på kliniska grunder (normal röst)  ej utförd p.g.a. normal IONM signal  ej utförd p.g.a. andra skäl  Normal  Pares n laryngeus recurrens dexter (höger)  Pares n laryngeus recurrens sinister (vänster)  **Bilateral** pares av n laryngeus recurrens  **48. Reoperation för blödning (T81.0)**  Ja  Nej |
|  |
| **49. I förekommande fall, annan allvarlig komplikation** |
| ICD-kod\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fritext \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **50. Datum för utskrivning** **-****-** (**ÅÅÅÅ-MM-DD)**  **51. Om avliden, dödsdatum** **-****-** (**ÅÅÅÅ-MM-DD)** |