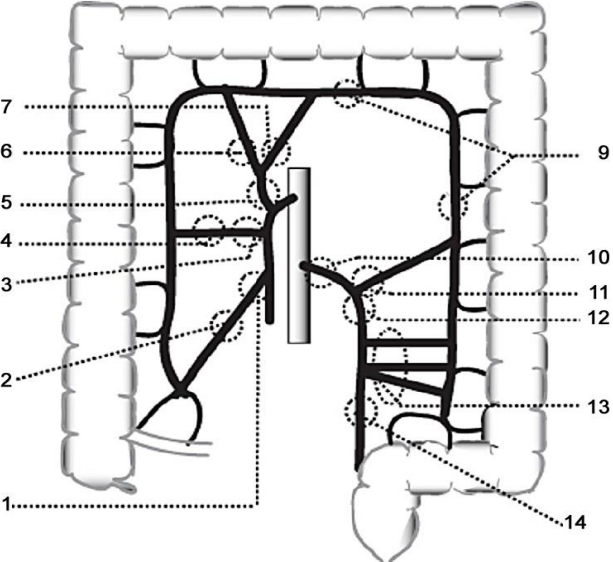


Behandling, Operation

Opererande / behandlande Sjukhus, klinik		Personnr	
Läkare		Namn	
		Insändes till Regionalt cancercentrum	
Inrapporteringsdatum År-mån-dag			
Preoperativa åtgärder			
Preop peroral tarmförberedelse ☐ Nej ☐ Ja			
Avlastning före resektion/ resektionsförsök ☐ Nej ☐ Ja - om ja, Intentionen temporär		☐ Nej ☐ Ja	
		Stent ☐ Nej ☐ Ja	
		Stomi ☐ Nej ☐ Ja	
Kirurgisk åtgärd			
Kirurgisk åtgärd mot primärtumör ☐ Nej ☐ Ja →		Åtgärdsdatum År-mån-dag	
Om Nej - Orsak:		Om Ja - Kirurgisk åtgärd	
☐ Klin komplett remission och aktiv monitorering (watch and wait)		☐ Enbart stent	
☐ Ålder/komorbidityt		☐ Endoskopisk polypektomi (som enda åtgärd)	
☐ Spridd sjukdom		↳ Någon → ☐ Nej ☐ Ja	
☐ Pat vill ej		måste besvaras ☐ Nej ☐ Ja	
☐ Annan orsak		med Ja ☐ Nej ☐ Ja	
		ESD ☐ Nej ☐ Ja	
		EMR ☐ Nej ☐ Ja	
		Slyngning ☐ Nej ☐ Ja	
		☐ Operation	
		☐ Enbart stomi	
Placering Markera nivå för proximal kärlligatur/-er i figuren			
☐ Placering av proximal kärlligatur ej angivet ☐ Ej tillämpligt		Typ av operation	
		Elektiv/akut ☐ Elektiv	
		☐ Akut op pga	
		☐ Ileus	
		☐ Perforation/abscess	
		☐ Blödning	
		☐ Annat	
 Om a colica dx avgick från a ileocolica; markera 1 om Ni tog med a col dx; 2 om Ni sparade den		Definitiv tumörlokal ☐ Colon – v g fyll i tumörläge → ☐ Rektum Rektoskopi, nedre tumörnivå cm från anus (gäller rektalcancer)	
		Tumörläge 1 ☐ Appendix 2 ☐ Caecum 3 ☐ Ascendens 4 ☐ Flexura hepatica 5 ☐ Transversum 6 ☐ Flexura lienalis 7 ☐ Descendens 8 ☐ Sigmoidium 9 ☐ Ej bedömbart	
		Utförd operation 1 ☐ Ileocecal resektion 2 ☐ Högersidig hemikolektomi 3 ☐ Transversumresektion 4 ☐ Vänstersidig hemikolektomi 5 ☐ Sigmoidiumresektion 6 ☐ Kolektomi 7 ☐ Främre resektion ☐ utan reservoir ☐ m reservoir / sida-ända 8 ☐ Rektumamputation - Intersfinkterisk ☐ Nej ☐ Ja 9 ☐ Hartmann's operation 10 ☐ TEM 11 ☐ Lokal excision 12 ☐ Laparotomi utan resektion 14 ☐ Appendektomi	
TME (Total mesorektal excision) ☐ Nej ☐ Ja PME (Partiell mesorektal excision) ☐ Nej ☐ Ja Resektion av annat organ ☐ Nej ☐ Ja			
Om Ja, specificera			
Samtidig levermetastasop ☐ Nej ☐ Ja			
Cytoreduktiv kirurgi + hipec ☐ Nej ☐ Ja			
Laparoskopisk operation ☐ Nej ☐ Ja; –Robotassisterad ☐ Nej ☐ Ja			
		–Konverterad ☐ Nej ☐ Ja	
Skyddande stomi ☐ Nej ☐ Ja			
Permanent stomi ☐ Nej ☐ Ja			
Perop sköljning av rektum ☐ Nej ☐ Ja			
Perforation ☐ Nej ☐ Ja; –Tumörnära perforation ☐ Nej ☐ Ja ☐ Ej angivet			
		–Preop/iatrogen perforation ☐ Preop ☐ Iatrogen ☐ Ej angivet	
Operationen bedömdes			
Op bedömdes lokalt radikal ☐ Nej ☐ Ja ☐ Ej bedömbart		Preparat skickat	
Op bedömdes kurativ ☐ Nej ☐ Ja ☐ Ej bedömbart		till patol avd	
Kirurgi			
Kirurgisk kompetens vid op (kryssa i samtliga) ☐ ST/ul ☐ Specialist		↓ Besvaras även för de med åtgärd endoskopisk polypektomi	
☐ Spec, kolorektal inriktning ☐ Ackrediterad kolorektalkirurg		ASA-klass (enligt anestesijournal)	
		☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	
Knivtid Start kl: ____ : ____ Slut kl: ____ : ____		Längd cm ☐ Längd ej dokumenterad	
Perop blödning (enligt anestesijournal): ml		Vikt kg ☐ Vikt ej dokumenterad	
30-dagarsuppföljning planeras ☐ Nej ☐ Ja, vid Sjukhus/klinik			