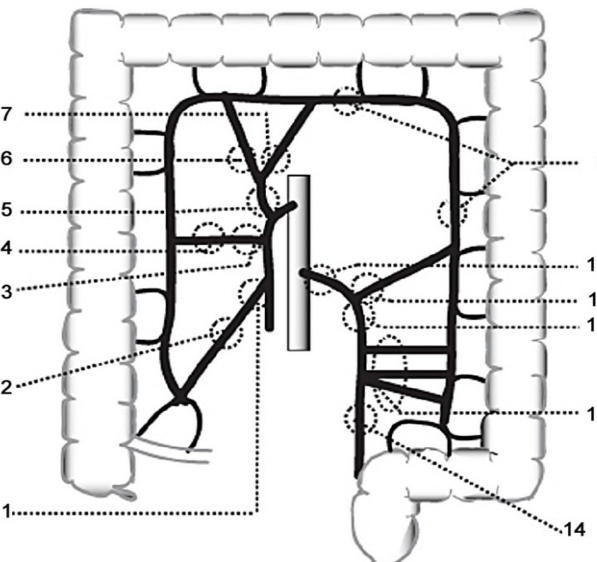


Behandling, Operation

Opererande / behandlande Sjukhus, klinik Läkare Inrapporteringsdatum År-mån-dag ☐ Uppgifter saknas och formuläret kan ej ifyllas komplett		Personnr Namn Insändes till Regionalt cancercentrum	
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 → Om Nej - Orsak: ☐ Klin komplett remission och aktiv monitorering (watchful waiting) — OBS - Om operation görs efter watch and wait ska operations-formuläret fyllas i. ☐ Ålder/komorbiditet ☐ Spridd sjukdom ☐ Patienten vill ej ☐ Annan orsak			
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 Definitiv tumörlokal ☐ Colon – v g fyll i tumörläge → ☐ Rektum Rektoskopi, nedre tumörnivå cm från anus (gäller rektalcancer)	
 Om a colica dx avgick från a ileocolica; markera 1 om Ni tog med a col dx; 2 om Ni sparade den		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 ☐ Ileocekal resektion 2 ☐ Högersidig hemikolektomi 3 ☐ Transversumresektion 4 ☐ Vänstersidig hemikolektomi 5 ☐ Sigmoidiumresektion 6 ☐ Kolektomi 7 ☐ Främre resektion ☐ utan reservoar ☐ m reservoar / 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 ☐ Nej ☐ Ja Laparoskopisk operation ☐ Nej ☐ Ja; –Hipec ☐ Nej ☐ Ja Skyddande stomi ☐ Nej ☐ Ja; –Robotassisterad ☐ Nej ☐ Ja Permanent stomi ☐ Nej ☐ Ja Perop sköljning av rektum ☐ Nej ☐ Ja Perforation ☐ Nej ☐ Ja; –Tumörnära perforation ☐ Nej ☐ Ja –Preop/iatrogen perforation ☐ Preop ☐ Iatrogen ☐ Ej angivet ☐ Ej angivet		Preparat skickat till patologavd Kirurgi Kirurgisk kompetens vid op (kryssa i samtliga) ☐ ST/ul ☐ Specialist ☐ Spec, kolorektal inriktning ☐ Ackrediterad kolorektalkirurg Knivtid Start kl: ____ : ____ Slut kl: ____ : ____ Perop blödning (enligt anestesijournal): ml 30-dagarsuppföljning planeras ☐ Nej ☐ Ja, vid sjukhus/klinik	
ASA-klass (enligt anestesijournal) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 Längd cm ☐ Längd ej dokumenterad Vikt kg ☐ Vikt ej dokumenterad			