

Analcancer – Kirurgi (K) – fyll i en blankett per ingrepp

Sjukhus, klinik		Personnr	
Läkare		Namn	
InrapporteringsdatumÅr-mån-dag		Insändes till Regionalt cancercentrum	

☐ Komplet registrering kan inte utföras pga att uppgifter saknas

Stomi

Uppläggning av stomi
(utan tumörresektion, t ex innan start av behandling)

☐ Nej ☐ Ja, datum.....år-mån-dag

↓

Typ av stomi

☐ Ileostomi/loopileostomi

☐ Kolostomi → **Typ av Kolostomi**

☐ Loopkolostomi

☐ Ändkolostomi

Typ av operation

☐ Minimalinvasiv ☐ Öppen

Nedläggning av stomi

☐ Nej ☐ Ja, datum.....år-mån-dag

Lokoregional tumörresektion (Inkluderar även resektion av tumörområdet utan kvarvarande tumör, t.ex. fistlar)

Lokoregional tumörresektion ☐ Nej ☐ Ja, datum.....år-mån-dag

Indikation för lokoregional tumörresektion ☐ Primär resektion ☐ Residualtumör ☐ Lokalrecidiv ☐ Behandlingskomplikationer

Radikalitet ☐ R0 ☐ R1 ☐ R2 ☐ Ingen kvarvarande cancer

Typ av lokoregional tumörresektion

☐ Lokal extirpation av (peri)anal tumör → Ska patienten följas upp ☐ Ja ☐ Nej

☐ Lokal extirpation av lymfkörtlar ↓

☐ Abdominell operation

↓

Typ av operation

☐ Minimalinvasiv ☐ Öppen

Välj en

☐ APE ☐ APE + hysterektomi ☐ Bäckensexentration

Slutning av det perineala såret

☐ Primärsuturering utan lambå ☐ Primärsuturering med nät ☐ Lambå

90-dagars uppföljning

Inläggningsdatum op.....år-mån-dag

Utskrivningsdatum.....år-mån-dag

IVA-vård ☐ Nej ☐ Ja, datum in.....år-mån-dag ☐ Datum ut.....år-mån-dag

Återinläggning inom 90 dagar ☐ Nej ☐ Ja → Antal återinläggningar ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ Fler än 4

Reoperation ☐ Nej ☐ Ja, datum.....

Orsak

☐ Sårruptur abdominellt

☐ Sårruptur perinealt

☐ Mekaniskt ileus

☐ Anastomosläckage

☐ Blödning

☐ Djup bukinfektion

☐ Lambåkomplikation

☐ Övrigt

Resektion/Ablation av metastas

Kirurgisk/onkologisk åtgärd av metastaser ☐ Nej ☐ Ja, datum.....år-mån-dag

Metastaslokal ☐ Lever ☐ Lunga ☐ Annan.....