

KVALITETSREGISTER FÖR CANCER I LEVER OCH GALLVÄGAR

Vårdtid, komplikationer efter 30 dagar, canceranmälan samt vårdplan efter ingrepp – Registerformulär 3

Inrapporterande klinik, sjukhus kpnrappenh kpnrappsjh, kpnrappklk	Personnr PERSNR, LOPNR	kpinitav kpmonkom kpkompl
Inrapporterande läkare kp_ansvlak	Namn FNAMN, ENAMN	
Rapporteringsdatum kp_inrapdat	Insändes till Regionalt cancercentrum.	

VÅRD OCH KONTROLL

Tumöringrepp/behandling	kpejutskrivenhem	2 0 1 - kpingdat
Utskriven hem inom 30 dagar? kputskrhem	1 Nej, fortsatt vård 2 Nej, avliden inom 30	1 Ja 9 Okänt (annan vårdgivare)
Utskrivningsdag (till hemmet)		2 0 1 kputskrdat
Ange vårdgivare, om utskrivningsdag ej anges kp_vardanssjh	kp_vardanssjshkod, kp_vardanssjhklkkod	
Kontroll efter utskrivning kpkontrollefterutskriv	0 Nej 1 Ja, Klinisk 2 Ja, Radiologisk	
Kontroll, datum		2 0 1 kpkontdat
Återinlagd efter utskrivning inom 30-dagar kp_aterinl30dar	kp_aterinl30dar2	0 Nej 1 Ja 9 Okänt

POSTOPERATIVA KOMPLIKATIONER inom 30 dagar (alt under vårdtid om pat ej kontrollerats)

Markera alla komplikationer med nej eller ja men endast ETT alternativ markeras med "O" för allvarigaste komplikationen (enl Clavien)

Nej Ja	Komplikationer
0 1	01 Galläckage (>3 gånger s-bilirubin i dränvätska postop dag 3 eller senare, alternativt behov av invasiv åtgärd) kpkomp gallack
0 1	02 Gallvägsstriktur (radiologiskt påvisad striktur som krävt stent eller reoperation) kpkomp gallvstriktur
0 1	03 Leversvikt efter resektion (INR >1.3 eller bilirubin >50 µmol/l dag 5 postop) kpkomplevsvikteftresek
0 1	04 Leversvikt efter transplantation (Klinisk diagnos och fall med INR > 1.5 eller bilirubin >100 µmol/l 30 dagar postop) kpkomplevsviktefttranspl
0 1	05 Gastrointestinal perforation/läckage (Peritonit med fri gas, intraoperativt eller radiologiskt fynd) kpkomp giperf
0 1	06 Annan tarmkomplikation (Interventionskrävande ileus/subileus mm) kpkompannantarmkomp
0 1	07 Bukväggskomplikation (Subkutan sårruptur eller annan bukväggskomplikation >Clavien 1) kpkomp bukvaggkomp
0 1	08 Misstänkt bakteriell infektion (Def: antibiotika behandling, annat än profylax som pågått > 1 dygn.) kpkomp baktinfek
	Misstänkt foci: ☒ Blod ☒ Buk ☒ Lunga ☒ Utrivägar ☒ Sår ☒ Oklart ☒ Annat kpkomp baktannspec
0 1	09 Blödning (Hb-fall>30g/l jämfört med preop värde, behov av transfusion eller av reoperation/angiografi pga blödning) komp blodn
0 1	10 Kärlkomplikation inkl trombos kring lever/gallvägar (trombos, intimaskada, knick el striktur, beh med reoperation m sotning, angiografi m trombolys/stentningoch/eller antikoagulantia) kpkomp karlkomp
0 1	11 Njursvikt postoperativt som krävt/kräver dialys/prisma-behandling kpkomp njursvikpostop
0 1	12 Njupåverkan postop (Krea 1,5 ggr preop, inom 48h postop, senare njursvikt vid sepsis/multiorgansvikt räknas ej här) kpkomp njupaverkpostop
0 1	13 Ascites (Behandlingskrävande med dränering alt diuretika) kpkomp ascit
0 1	14 Pleuravätska (Behandlingskrävande med dränering alt diuretika) kpkomp pleuravats
0 1	15 Annan lungkompl.: ☒ atelektas ☒ resp.insuff ☒ pneumothorax ☒ annat. kpkomp annlungs spec kpkomp annanlungkomp
0 1	16 Kardiovaskulär komplikation: kpkomp kardiovaskkomp
	☒ Arytmi efter postop dygn 1 (elkonv/anti-arytmika) ☒ Hjärtinfarkt ☒ Hjärtsvikt ☒ Stroke ☒ Annat kpkomp kardkomp annspec
0 1	17 Tromboembolisk händelse (lungemboli alt djup ventrombos) kpkomp tromboembhand
0 1	18 Annat: kpkomp annat kpkomp annatspec

Vid minst ett ja, ange svårighetsgrad av komplikationer

IVA krävande komplikation **kpkomp ivakravkomp**

0 Nej

1 Ja, IVA-krävande

t_clavklass Gradera allvarigaste komplikation enl Clavien

2	Clavien 2, Komplikation som behandlats medicinskt
3a	Clavien 3a, Komplikation som krävt invasiv åtgärd utan narkos
3b	Clavien 3b, Komplikation som krävt invasiv åtgärd med narkos
4a	Clavien 4a, Komplikation som lett till svikt av ett organsystem
4b	Clavien 4b, Komplikation som lett till svikt av >1 organsystem
5	Clavien 5, Komplikation som lett till döden

forts se sid 2 →

Personnr:

ALLMÄNTILLSTAND vid uppföljning (Performance enligt ECOG)

kp_performecog

- ☐ 0 Klarar all normal aktivitet utan begränsning
- ☐ 1 Klarar inte fysiskt krävande aktivitet men är uppegående och i stånd till lättare arbete.
- ☐ 2 Är uppegående och kan sköta sig själv men klarar inte att arbeta. Är uppe och i rörelse mer än 50% av dygnets vakna timmar.
- ☐ 3 Kan endast delvis sköta sig själv. Är bunden till säng eller stol mer än 50% av dygnets vakna timmar
- ☐ 4 Klarar inte någonting. Kan inte sköta sig själv. Är bunden till säng eller stol.
- ☐ 5 Död
- ☐ 6 Allmäntillstånd ej känt

Klinisk diagnos efter ingrepp (ICD-10) (avseende behandlad tumör i lever/gallvägar)

Lever kpdiaefting

- ☐ C22.0 Hepatocellulär cancer
- ☐ C22.1 Cholangiocellulär cancer
- ☐ C22.2 Hepatoblastom
- ☐ C22.3 Angiosarkom i lever
- ☐ C22.4 Andra sarkom i levern
- ☐ C22.7 Andra spec. carcinom i levern
- ☐ C22.9 Lever, ospecificerat
- ☐ C78.7 Levermetastaser,
- ☐ D13.4 Benign tumör i lever
- ☐ D37.6 Oklar tumör i lever
- ☐ D01.5 Cancer in situ i lever, gallblåsa och gallgångar

Levermetastaser från . . .

- ☐ 1 Kolon/Rektum
- ☐ 3 Endokrin tumör
- ☐ 4 Adenoca från ventrikel
- ☐ 5 Gynekologisk malignitet
- ☐ 6 Bröst
- ☐ 7 Melanom
- ☐ 8 Övrig och oklar, ange

kplevermetannat

Gallblåsa/gallträd kpdiaefting

- ☐ C23.9 Cancer i gallblåsa
- ☐ D37.6 Oklar tumör i gallblåsa/gallträd
- ☐ C24.0 Extrahepatisk gallgång
- ☐ C24.8 Tumör i gallgång som inte kodas C22-C24.0
- ☐ D13.5 Benign tumör i gallblåsa och gallvägar
- ☐ C24.9 Gallvägar UNS
- ☐ Annan diagnoskod, ange:

PAD

kpdiaegvavnadsakn

☒ Saknas diagnostisk vävnad för PAD

Diagnos i klartext i PAD:

kpdiaetext

Patologlab, ange →

kppatlabfri — kppatlabkod, kppatsjkhkod

PAD nr →

kppadnr - 2 0 kppadar

Preparat enbart biopsi (px) för att klargöra diagnos? ☒ Ja, vid ja är denna del färdig, gå till TNM.

kppadprepenbbiop

Stadiegrundande information i PAD från lever/gallvägsresekt

Antal påvisade tumörer enligt PAD kpanntum kpanntum2

☒ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6-10 ☐ 11 eller fler☒ Ej angivet, ange orsak → kpanntumejang

☒ Diffus växt kpanntumejangdiff ☒ Malignitet ej påvisad i preparat kpanntumejangmalejpavis

☒ Stort antal kpanntumejangstoant☒ Ofullständigt angivet kpanntumejangofull

Längsaxelmått (mm) på största tumör ange →

(vid C22.0 de 3 största tumörerna)

(x=ej angivet/evaluerbart)

kplanaxmatt1dec

1. kplanaxmatt1ej

kplanaxmatt2dec

2. kplanaxmatt2ej

kplanaxmatt3dec

3. kplanaxmatt3ej

Kärlinväxt kpkarlinv

☐ Nej ☐ Ja ☐ Ej angivet

Lokal tumorspridning till intilliggande organ utanför tumörlokalisering (lever/gallblåsa/gallvägar) enligt PAD. kploktumspr

☐ Nej ☐ Ja

Lymfkörtlar undersökta i PAD? kplymfkundpad

kplymfkundpadsprid

☐ Nej ☐ Ja vid ja, ange ☐ ingen spridning till lymfkörtelspridning i lymfkörtel ☐ spridning till lymfkörtel

Minsta resektionsmarginal kpmminresmarg

☐ Radikal resektion ☐ Icke radikal ☐ Tveksam/ej bedömbär radikalitet

Minsta avstånd till resektionsyta (mm):

kpmminavsresyta kpmminavsresytaej
 (x=ej känt eller ej tillämpbart)

TNM mot bakgrund av information i PAD samt klinisk bedömning

Ifylles vid primär malignitet. Om ej evaluerbart anges X →

kpptkla

T kpptklass7

N kppnkla

N kppnkla

M kppmkla

M kppmkla

forts se sid 3 →

Personnr:

TUMÖRSTATUS 30 dagar efter ingreppFinns kvarvarande tumör? **kpkvarvatum****kpplingkurlev**☐ Nej☒ Ja, ange lokal →☒ Ej bedömbart**kpkvarvatumlok**... ☒ 1 Tumör i kvarvarande lever/gallvägar... ☒ 2 Primär tumör ej opererad, ange lokal →... ☒ 3 Annan tumörlokal, ange lokal →

Lokal

... ☒ lever/gallvägar **kpplingkurlev**... ☒ lunga **kpplingkurlung**... ☒ kolon/rektum **kpplingkurkol**... ☒ annan **kpplingkurann**Planeras ytterligare ingrepp för att uppnå kurativ intention? **kpplingrkrur**☐ Nej☒ Ja**PLANERAD ADJUVANT/PALLIATIV BEHANDLING MED ANLEDNING AV STATUS 30 dagar efter ingrepp**☒ Ingen **kpplbehing**☒ Inget beslut fattat **kpplbehingbes**☒ Kemoterapi **kpplanbehkemo**☒ Målriktad medicinsk antitumoral behandling **kpplanbehmedbeh**☒ Strålbehandling **kpplbehstr**☒ Annat: **kpplbehann, kpplbehannspec****SJUKHUS/ENHET SOM ANSVARAR FÖR KONTROLL**

Ange sjukhus och klinik alternativt annan enhet:

kpuppenh — **kpuppsjkhkod, kpuppkkkod**

Insändes till regionalt cancercentrum