Skjema for operasjon

Sleeve Gastrektomi (Vertikal ventrikkelreseksjon)

**Se *Håndbok for utfylling av variabler i SOReg-N* for forklaringer til variablene**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Operasjonsdata** | | | | | | | | | |
| **Operasjonsdato** | |  | | | | | | | |
| **Preoperativ** **vektskole** | | Ja □ | | | | Nei □ | | | |
| **Preoperativt vekttapsprogram** | | Ja □ | | | | Nei □ | | | |
| **Vekt ved operasjon** | | Kg | | | | | | | |
| **Gastroskopi** | | | | | | | | | |
| **Har gastroskopi blitt utført?** | | Ja □ Hvis ja, se eget skjema | | | | | | Nei □ | Ja, men svar kan ikke  innhentes □ |
| **Tidligere kirurgi** | | | | | | | | | |
| **Tidligere kolecystektomert?** | | Ja □ | | | | Nei □ | | | |
| **Tidligere antirefluxkirurgi?** | | Ja □ | | | | Nei □ | | | |
| **Tidligere fedmeoperasjon?** | | Ja □ | | | | Nei □ | | | |
| **Hvis ja:** | | Hvilken tidligere fedmeoperasjon? | | | | | Årstall for tidligere fedmeoperasjon? | | |
| **Aktuell operasjonsindikasjon (bare hvis tidligere fedmeoperert)** | | | | | | | | | |
| **Aktuell operasjonsindikasjon nå?** | | Primæroperasjon steg 2 □ For høy vekt □ Øsofagussykdom □  Oppkast □ Diaré □ Malnutrisjon □ Infeksjonskomplikasjon □  Tidligere avbrutt operasjon □ Hvilken annen operasjonsindikasjon (spesifiser): | | | | | | | |
| **Kirurgisk tilgang** | | | | | | | | | |
| **Kirurgisk tilgang** | | Laparoskopisk □ Åpen □ Konvertert □ Endoluminal □ | | | | | | | |
| **Hvis konvertert; årsak?** | | Blødning □ Stor lever □ Kort meso □ Problem med porter □ Adheranser □ Problem med instrument□ Konvertert pga annen årsak (spesifiser): | | | | | | | |
| **Sleeve gastrektomi(SG)** | | | | | | | | | |
| **Er denne operasjonen steg 1 i en duodenal switch operasjon?** | | | | Ja □ Nei □ | | | | | |
| **Bougie diameter** | | | | French | | | | | |
| **Hvor langt fra pylorus begynner reseksjonen?** | | | | Cm | | | | | |
| **Sett inn antall og stiftehøyde på magasin brukt til å dele magesekken.**  **Start aboralt ved pylorus og avslutt oralt ved cardia.** | | | | | | | | | |
| **Første magasintype:** | stk | | **Stiftehøyde:** Grønt □ Blått □ Hvitt□ Beige □ Lilla□ Svart□ Grått□ Annet | | | | | | |
| **Andre magasintype:** | stk | | **Stiftehøyde:** Grønt □ Blått □ Hvitt□ Beige □ Lilla□ Svart□ Grått□ Annet | | | | | | |
| **Tredje magasintype** | stk | | **Stiftehøyde:** Grønt □ Blått □ Hvitt□ Beige □ Lilla□ Svart□ Grått□ Annet | | | | | | |
| **Fjerde magasintype** | stk | | **Stiftehøyde:** Grønt □ Blått □ Hvitt□ Beige □ Lilla□ Svart□ Grått□ Annet | | | | | | |
| **Har stifteraden blitt forsterket?** | Nei □ Ja, deler av stifteraden □ Ja, hele stifteraden □ | | | | | | | | |
| **Hvis ja, hvordan ?** | Vanlig sutur (over and over) □ Invaginerende sutur□ Kombinasjon av vanlig og invaginerende □ Med prefabrikert materiale □  På annen måte eller med andre kombinasjoner □ | | | | | | | | |
| **Suturmateriale til stifteradens forsterkning** | Resorberbar polyfilament □ Resorberbar monofilament □  Resorberbar knuteløs □ Ikke resorberbar polyfilament □  Ikke resorberbar monofilament □ Ikke resorberbar knuteløs □ | | | | | | | | |
| **Hvor langt fra His slutter reseksjonen ved sleeve gastrektomi?** | | | | | cm | | | | |
| **Peroperativ gastroskopi utført?** | | | | | Ja □ Nei □ | | | | |
| **Er gastrokolisk ligament sydd tilbake på ventrikkelresten?** | | | | | Ja, enkeltstående suturer □  Ja, fortløpende suturer □ Nei □ | | | | |
| **Hvis ja, suturmateriale:** | | | | | Ikke resorberbar □ resorberbar □ | | | | |
| **Pexi av cardia?** | | | | | Ja, resorberbar sutur□  Ja, ikke resorberbar sutur □ Nei □ | | | | |
| **Lekkasjetest** | | | | |  | | | | |
| **Lekkasjetest utført?** | | | | | Ja □ Nei □ | | | | |
| **Profylakse** | | | | | | | | | |
| **Antibiotikaprofylakse** | | | Ja □ Nei □ | | | | | | |
| **Tromboseprofylakse** | | | Nei □ Ja lavmolekylær heparin høydose □  Ja lavmolekylær heparin lavdose□  Ja elektrisk/mekanisk metode f.eks IPC □ Ja, annen profylakse □ | | | | | | |
| **Hvis ja, profylaksens lengde (dager)** | | |  | | | | | | |
| **Starttidspunkt profylakse** | | | Døgnet før operasjon □ På operasjonsdagen, før operasjonsstart □  På operasjonsdagen, etter operasjonsstart □ Annet tidspunkt □ | | | | | | |
| **Hiatushernie** | | | | | | | | | |
| **Ble det identifisert hiatushernie under operasjonen**? Ja □ Nei □ | | | | | | | | | |
| **Hvis ja, angi brokkets aksiale lengde:** cm | | | | | | | | | |
| **Peroperativ komplikasjon** | | | | | | | | | |
| **Peroperative komplikasjon** | | | Ja □ Nei □ | | | | | | |
| **Hvis ja, hvilken komplikasjon?** | | | Miltskade □ Utilsiktet tarmperforasjon □  Annen komplikasjon (spesifiser): | | | | | | |
| **Annen samtidig operasjon** | | | | | | | | | |
| **Annen samtidig operasjon** | | | Ja □ Nei □ | | | | | | |
| **Hvis ja, hvilken operasjon?** | | | Kolecystectomi □ Gynekologisk operasjon □ Arrbrokk eller  navlebrokk □ Splenektomi □ Adheranseløsning mer enn 10 min □    Cruraplastikk?: Ja □ Nei □  Hvis ja: fremre plastikk □ bakre plastikk □ fremre og bakre plastikk □  Annen operasjon (spesifiser): | | | | | | |
| **Operasjonstid og blødning** | | | | | | | | | |
| **Operasjonstid:** | | | **Tidspunkt for start og slutt: Operasjonstid (minutter):** | | | | | | |
| **Blødning (ml)** | | | 0-99ml □ 100-499ml □ 500-1500ml □ > 1500 ml □ | | | | | | |
| **Sykehusspesifikke variabler** | | | | | | | | | |
| **Operatør 1:** | | | **Operatør 2:** | | | | | | |
| **Oppfølging** | | | | | | | | | |
| **Hvor planlegges neste kontroll?** | | | Dette sykehuset □ Annet sykehus □  Hvilket annet sykehus? | | | | | | |

**Endringer i denne versjonen:**

*Ikke skriv i endringsloggen. Endringer noteres i «Merknad til denne versjonen» i Dokumentvindu.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Versjon** | **Endring i denne versjonen** |
| 1.01 | Sensitivitetskorreksjon  Forlenget gyldighet til 23.09.2025 |