

 <b>HELSE BERGEN</b> Haukeland universitetssjukehus	<b>SOReg - Komplikasjon - Føring</b>
Kategori: Pasientbehandling/Pasientadministrasjon/Administrative rutiner	Gyldig fra/til: 23.09.2024/23.09.2025
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Laboratorieklinikken/Avd. for medisinsk biokjemi og farmakologi	Versjon: 1.01
Godkjenner: Hege Hoff Skavøy	Driftsdokument
Dok. ansvarlig: Villy Våge	Dok.id: D78781

## Korleis føre ein komplikasjon i SOReg-N?

Om pasienten har hatt ein komplikasjon i forløpet etter operasjonen, skal ein føre dette på **kontrollskjema**.

På skjema for oppfølging finn ein variablane «Operasjoner» og «Komplikasjon»:

Type 0-ukers kontroll	
<b>Operasjoner</b>	
Er pasienten operert dag 0-30 postoperativt?	0 Nei
<b>Komplikasjon</b>	
Postoperativ komplikasjon 0-30 dager	0 Nei
<b>Antropometri</b>	

Ved å sette «ja» på desse får ein opp ei liste med tilleggsspørsmål.

<b>Operasjoner</b>	
Er pasienten operert dag 0-30 postoperativt?	1 Ja
Er en revisjonsoperasjon utført?	
Operert for lekkasje?	
Operert for abscess?	
Operert for blødning?	
Operert for ileus?	
Operert for annen komplikasjon eller for mistanke om komplikasjon?	
Annen operasjon siden forrige registrering	
Har slitsene blitt korrigerert ved noen av de ovennevnte operasjonene?	
<b>Komplikasjon</b>	

Om ein set «ja» på at pasienten er operert for ein komplikasjon, vert den same komplikasjonen samstundes kryssa av på same variabel under «komplikasjon».

Operasjoner	
Er pasienten operert dag 0-30 postoperativt?	1 Ja * <input type="checkbox"/>
Er en revisjonsoperasjon utført?	<input type="checkbox"/> *
Operert for lekkasje?	<input type="checkbox"/> *
Operert for abscess?	<input type="checkbox"/> *
Operert for blødning?	1 Ja * <input checked="" type="checkbox"/>
Operert for ileus?	<input type="checkbox"/> *
Operert for annen komplikasjon eller for mistanke om komplikasjon?	<input type="checkbox"/> *
Annen operasjon siden forrige registrering	<input type="checkbox"/> *
Har slitsene blitt korrigert ved noen av de ovennevnte operasjonene?	<input type="checkbox"/> *
Komplikasjon	
Postoperativ komplikasjon 0-30 dager	1 Ja * <input type="checkbox"/>
Lekkasje	<input type="checkbox"/> *
Blødning	1 Ja * <input checked="" type="checkbox"/>
Abscess/dyp infeksjon	<input type="checkbox"/> *
Såruntur	<input type="checkbox"/> *

Fyll ut variablane og ferdigstill kontrollskjemaet på vanleg måte.

### Endringer i denne versjonen:

Oppdateres i forbindelse med ny versjon av prosedyren.

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

Versjon	Endring i denne versjonen
1.01	Flytting av tekst. Forlenget gyldighet til 23.09.2025