Operasjonsskjema

Roux-en-y Gastric bypass (RYGBP)

**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 □ 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 □ Annen årsak (spesifiser): | | | | | | |
| **Operasjonsmetode Gastric bypass (GBP)** | | | | | | |
| **Type Gastric bypass:** | | | Vanlig (roux en-Y) □ Mini gastric bypass □ | | | |
| **Magasin brukt for konstruksjon av lommen** | | | stk | | Mm | |
| **Magasin brukt for konstruksjon av lommen** | | | stk | | Mm | |
| **Magasin brukt for konstruksjon av lommen** | | | stk | | Mm | |
| **Stiftehøyde lommen** | | | Grønt □ Blått □ Hvitt □ Beige □ Lilla □  Svart □ Grått □ Ulike typer □ | | | |
| **GE teknikk** | | | Håndsydd □ Sirkulært staplet □  Linjært staplet □ Linjært staplet + håndsydd □ | | | | |
| **Hvis *håndsydd*, suturmateriale GE:** | | | Monofilament □ Polyfilament □ | | | | |
| **Hvis *sirkulær* stapler, stiftehøyde GE:** | | | Grønt □ Blått □ Hvitt □ Beige □ Lilla □  Svart □ Grått □ | | | | |
| **Hvis *sirkulær* stapler, diameter GE:** | | | 21 mm □ 25 mm □ 28 mm □  Annen diameter □ | | | | |
| **Hvis *sirkulær* stapler, hvordan ble hodet**  **til stifteinstrumentet ført inn?** | | | Via esofagus □ Via buken □ | | | | |
| **Hvis *lineær* stapler, stiftehøyde GE:** | | | Grønt □ Blått □ Hvitt □ Beige □ Lilla □  Svart □ Grått □ | | | | |
| **Hvis *lineær* stapler *+* *håndsydd*, suturmat. GE:** | | | Monofilament □ Polyfilament □ | | | | |
| **EA teknikk** | | | Håndsydd □ Sirkulært staplet □  Linjært staplet □ Linjært staplet + håndsydd □ | | | | |
| **Hvis *håndsydd*, suturmateriale EA:** | | | Monofilament □ Polyfilament □ | | | | |
| **Hvis *sirkulær* stapler, stiftehøyde EA:** | | | Grønt □ Blått □ Hvitt □ Beige □ Lilla □  Svart □ Grått □ | | | | |
| **Hvis *sirkulær* stapler, diameter EA:** | | | 21 mm - 25 mm - 28 mm - Annen diameter | | | | |
| **Hvis *lineær* stapler, stiftehøyde EA:** | | | Grønt □ Blått □ Hvitt □ Beige □ Lilla □  Svart □ Grått □ | | | | |
| **Hvor mange magasin ble benyttet til**  **EA-anastomosen?** | | |  | | | | |
| **I hvilken retning ble suturmaskinen brukt for**  **EA?** | | | 1 Suturmaskinen ble ført inn i BP-løpet med retning mot  Treitz (fra pasientens høyre side) □  2 Suturmaskinen ble ført inn i BP-løpet med retning fra  Treitz (fra pasientens venstre side) □ | | | | |
| **Når ble tynntarmen delt?**  (Om slitsene ikke lukkes, bruk alt 1, 2 eller 4). | | | 1 Etter konstr. av GE, før konstruksjon av EA. □  2 Etter konstr. av EA, før lukking av slits.□  3 Etter konstr. av EA, etter lukking av slits. □  4 På annet tidspunkt. □ | | | | |
| **Avstand Treitz-EA** | | | Cm | | | | |
| **Avstand GE-EA (Roux-ben)** | | | Cm | | | | |
| **Common channel målt?** | | | Nei □ Ja □ Hvis ja, cm: | | | | |
| **Er omentet delt?** | | | Nei □ Ja □ | | | | |
| **Hvor dyp deling av tynntarmskrøset er gjort ved konstruksjon av Roux-benet?** | | | Cm | | | | |
| **Roux-benets stilling** | | | Antekolisk □ Retrokolisk □ | | | | |
| **Lukking av mesoslitsen (hvis retrokolisk)** | | | Ja enkeltstående sutur □  Ja fortløpende sutur □  Ja klips enkel rad □  Ja klips to eller flere rader□  Ja på annet vis □ Nei □ | | | | |
| **Lukking av Petersens rom** | | | Ja enkeltstående sutur □  Ja fortløpende sutur □  Ja klips enkel rad □  Ja klips to eller flere rader□  Ja på annet vis □  Nei □ | | | | |
| **Lukking av EA slitsen** | | | Ja enkeltstående sutur □  Ja fortløpende sutur □  Ja klips enkel rad □  Ja klips to eller flere rader□  Ja på annet vis □  Nei □ | | | | |
| **Hvilket materiale ble benyttet?** | | Ikke resorberbar sutur □ Resorberbar sutur □  Knuteløs ikke resorberbar sutur □  Knuteløs resorberbar sutur □  Klips ikke resorberbar □  Klips resorberbar □  Forskjellige materialer eller annet vis □ | | | | | |
| **Grunn til slitshåndtering** | | Pasienten inngår i slitsstudien □  Klinikkens standardmetode □  Pasientens valg □  Annen årsak □ | | | | | |
| **Satt bånd på lommen** | | Ja □ 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, brokkets aksiale lengde?** | | **Cm** | | | | | |
| **Peroperativ komplikasjon** | | | | | | | |
| **Peroperative komplikasjoner** | | Ja □ Nei □ | | | | | |
| **Hvis ja, hvilke?** | | 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 crurapl.□ bakre crurapl. □ fremre og bakre crurapl.□  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 |