Skjema for operasjon

Single Anastomosis Sleeve Ileal bypass (SASI)

og SASI steg2

**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 aktuell operasjonsindikasjon □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): |
| Single Anastomosis Sleeve Ileal Bypass (SASI)  |
| Bougie størrelse  |  French |
| Hvor langt fra pylorus begynner reseksjonen? |  cm |
| 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 slutter delingen av magesekken? |  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 □ |
| SASI Steg2: |
| Ble sleeven revidert? |  Nei □ Ja, resleeve □ Ja, pexi □  Ja, resleeve og pexi □ Ja, annet tiltak □  Hvilket annet tiltak?  |
| Hvor langt fra pylorus begynner anastomosen (GE)? |  cm |
| Hvor lang ble GE-anastomosen? |  cm |
| GE teknikk |  Håndsydd □ Sirkulært staplet □ Linjært staplet □ Linjært staplet + håndsydd □ |
| Hvis *håndsydd*, suturmaterriale GE: |  Monofilament □ Polyfilament □ |
| Hvis *sirkulært eller linjært* staplet, stiftehøyde GE: |  Grønt □ Blått □ Hvitt □ Beige □ Lilla □  Svart □ Grått □ |
| Hvis *linjært staplet + håndsydd*, suturmateriale GE: |  Monofilament □ Polyfilament □ |
| Hvis *linjært staplet + håndsydd*, stiftehøyde GE: |  Grønt □ Blått □ Hvitt □ Beige □ Lilla □  Svart □ Grått □ |
| Avstanden Treitz – GE-anastomosen målt? |  Ja □ Nei □ cm |
| Common channel målt? |  Ja □ Nei □ cm |
| Er omentet delt |  Ja □ Nei □ |
| Tynntarmens leie |  Antekolisk □ Retrokolisk □ |
|  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 Petersens rom |  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 □ |
| 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 | SensitivitetskorreksjonForlenget gyldighet til 23.09.2025 |