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 | Sensitivitetskorreksjon  Forlenget gyldighet til 23.09.2025 |