Skjema for postop og 6-vekerskontroll

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Utskrivingsdato** |  |  |
| **Har pasienten utgått fra registeret?** |  Nei □ | Ja □ |
| **Hvis ja, er pasienten død?** |  Nei □ | Ja □ |
| **Hvis pasienten er død:**  | **Dødsdato:**  | **Dødsårsak:** □ Infeksjonssykdom ICD A+B, □ Kreftsykdom ICD C □ Hjerte/karsykdom ICD I □ Lungesykdom ICD J□ Ulykke og selvmord ICD S-Y□ Øvrige ICD koder□ Ukjent dødsårsak |
| **Annen årsak til at pasienten er utgått fra registeret** | □ Ønsker ikke å delta | □ Andre årsaker |
| **Har pasienten blitt reinnlagt på sykehus dag 0-30 postoperativt?** | Nei □ Ja □ □ Vet ikke |
| **Substitusjon** |  |  |
| **Ordinert substitusjon** | Nei □ | Ja □ |
| **Hvis ja** | **Multivitamin med eller uten jern** | Nei □ Ja □  |
|  | **B12** | Nei □ Ja □ |
|  | **Folsyre** | Nei □ Ja □ |
|  | **D-vit+Ca** | Nei □ Ja □ |
|  | **Oralt jern** | Nei □ Ja □ |
|  | **Parenteralt jern**  | Nei □ Ja □ |
|  | **Komplett substitusjonspreparat** | Nei □ Ja □ |
| **Profylakse**  |  |  |
| **Ordinert profylakse med PPI** | Nei □ | Ja □ |
| **Profylakse med Ursofalk** | Nei □ | Ja □ |
| **Type 6-ukerskontroll** |  |  |
| **Type oppfølging** | □ Fremmøte□ Per telefon eller via nettmøte□ Per brev/mail eller annen skriftlig kontakt. □ Ingen kontakt med pasienten tross gjentatte forsøk□ Intet forsøk har vært gjort for å følge opp pasienten. |  |
| **Oppfølgingsdato** |  |  |
| **Operasjoner** |  |  |
| **Er pasienten operert dag 0-30 postoperativt eller er det planlagt en revisjonsoperasjon?**  | □ Ja  | □ Nei |
|  | **Er en revisjonsoperasjon utført eller planlagt?** |  □ Ja □ Nei |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Operert for lekkasje** | □ Ja □ Nei |
|  | **Operert for abscess?** | □ Ja □ Nei |
|  | **Operert for blødning?** | □ Ja □ Nei |
|  | **Operert for ileus** | □ Ja □ Nei |
|  | **Operasjon for annen komplikasjon eller mistanke om komplikasjon?** | □ Ja □ Nei |
|  | **Hvilken operasjon for annen komplikasjon?** |  |
|  | **Annen operasjon dag 0-30 postoperativt** | □ Ja □ Nei |
|  |  | **Kolecystektomi**□ Nei □ Ja |
|  |  | **Gynekologisk operasjon**□ Nei □ Ja |
|  |  | **Plastikkirurgisk operasjon**□ Nei □ Ja |
|  |  | **Annen operasjon**□ Nei □ Ja |
|  |  | **Hvilken annen operasjon?** |
| **Har slitsene blitt korrigert ved noen av de registrerte operasjonene?** |  □ Ja □ Nei |
| **Hvis ja:**  | Sutur av EA-slitsen? | □ Ja □ Nei |
|  | Sutur av Petersens slits? | □ Ja □ Nei |
|  | Sutur av mesoslitsen? | □ Ja □ Nei |
|  | Annet slitstiltak, for eksempel komplettering etter tidligere lukking? | □ Ja □ Nei |
|  | Vurdering av tarm ved operasjon | 1 Ingen tarm i slits, ingen ileustegn □2 Tarm i slits, ingen ileustegn □3 Ingen tarm i slits, med ileustegn □4 Tarm i slits, med ileustegn □ |
| **Komplikasjon** |  |  |
| **Postoperativ komplikasjon dag 0-30** |  | □ Ja □ Nei |
| **Hvis ja:**  |  | **Lekkasje**□ Ja □ Nei  |
|  |  | **Stent**□ Nei □ Ja |
|  |  | **Drenasje/skyll og lignende**□ Nei □ Ja |
|  |  | **Suturering/stifting og lignende**□ Nei □ Ja |
|  |  | **Utkobling**□ Nei □ Ja |
|  |  | **Lekkasjens lokalisasjon**□ Prox. Ventrikkel/øsofagus□ Distale eller midtre ventrikkel□ Gastro-entero eller duodeno-enteroanastomose□ Tynntarm□ Entero-enteroanastomose□ Multiple lokalisasjoner□ Annen eller ukjent lokalisasjon |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Blødning** | □ Ja □ Nei |
|  | **Abscess/dyp infeksjon** | □ Ja □ Nei |
|  | **Sårruptur** | □ Ja □ Nei |
|  | **Sårkomplikasjon** | □ Ja □ Nei |
|  | **Ileus/langvarig tarmlammelse** | □ Ja □ Nei  |
|  |  | **Hvilken type ileusoperasjon?**□ Åpen operasjon□ Laparoskopisk operasjon |
|  |  | **Tynntarmsreseksjon**□ Nei□ Under 1 meter reseksjon.□ Over 1 meter reseksjon, men mer enn 1,5 meter igjen.□ Mindre enn 1,5 meter tynntarm igjen.  |
|  |  | **Ileusmekanisme**□ EA slitsen□ Petersens rom□ Adheranse□ Mesoslitsen□ Langvarig paralyse□ Invaginasjon□ Knekkdannelse□ Mat/fremmedlegeme□ Multiple årsaker□ Annen/ukjent |
|  | **Bandrelatert komplikasjon** | □ Ja □ Nei |
|  | **Portrelatert komplikasjon** | □ Ja □ Nei |
|  | **Striktur**  | □ Ja □ Nei |
|  |  | **Dilatasjon**□ Nei □ Ja**Hvor mange ganger dilatert?**  ganger |
|  | **Stomalt ulcus** | □ Ja □ Nei |
|  | **Kardiovaskulær komplikasjon** | □ Ja □ Nei |
|  | **DVT/Lungeemboli** | □ Ja □ Nei |
|  | **Pulmonell komplikasjon** | □ Ja □ Nei |
|  | **Urinveisinfeksjon** | □ Ja □ Nei |
|  | **Annen komplikasjon** | □ Ja □ Nei **Hvilken annen komplikasjon?** |
|  | **Alvorlighetsgrad komplikasjon**□ Grad I: Ingen signifikante tiltak□ Grad II: Signifikante farmakologiske tiltak. Inkluderer også blodtransfusjon.□ Grad III-a: Signifikant intervensjon under lokalbedøvelse.□ Grad III-b: Signifikant intervensjon i narkose.□ Grad IV-a: Intensivbehandling med ett sviktende organ. □ Grad IV- b: Intensivbehandling med mer enn ett sviktende organ. □ Grad V: Mors |  |
| **Antropometri** |  |  |
| **Høyde** |  **cm** |  |
| **Vekt** |  **Kg** |  |
| **Midjemål** |  **cm** |  |
| **Oppfølging** |  |  |
| **Hvor planlegges neste kontroll?** | □ Dette sykehuset | □ Annet sykehusHvilket annet sykehus? |

**Endringer i denne versjonen:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Versjon** | **Endring i denne versjonen** |
| 1.00 | ingen |