

Anamnes/status ser lite olika ut beroende på vilken operationstyp som valts. Adnex, hysterektomi och hysteroskopi har vid benign indikation samma anamnesformulär. För tumör tillkommer ett antal variabler om ultraljud och utredning jämfört med den för benign kirurgi. Prolaps och inkontinens har exakt samma anamnesformulär.

Bristning har inget anamnesformulär.

### Läkare (obligatorisk).

Läkare:

Om den inloggade har rollen "läkare" är namnet förvald, om inte välj rätt namn ur rullgardinen. Knappen "ny" finns för att lägga till ett namn som saknas i rullgardinen.

### Variabelregel

Samma variabel för alla operationstyper.

### Vård (obligatorisk)

Vård

Rullgardinsval:

- Planerad inläggning
- Akut inläggning
- Planerad polikliniskt

### Variabelregel

Visas enbart för operationstyp = adnex.

### Inkontinens ja/nej (obligatorisk)

Inkontinens:

### Variabelregel

Visas enbart vid operationstyp inkontinens.

Om något av ja-alternativen förutom "ja, annan" väljs öppnas ytterligare variabler om inkontinensutredning.

Rullgardinsval:

- Nej
- Vet ej
- Ja, ansträngning
- Ja, blandinkontinens
- Ja, trängning
- Ja, dold
- Ja, okänd typ
- Ja, annan typ

Om "Ja, annan typ" öppnas ett textfält för att skriva vad "annan" är.

### Miktionslista och urinläckagekvantifiering (inkontinensutredning)

## Miktionslista (obligatoriskt)

Miktionslista:  Nej  Ja Frekvens  Medelvolyml  dl Maxvolyml  dl

Om ja-alternativet markeras öppnas rutor för att fylla i frekvens, medel- och maxvolyml i dl (ej obligatoriska)

## Urinläckagekvantifiering (obligatoriskt)

Urinläckagekvantifiering  Nej  Ja (Om Ja ange nedan)

Om ja-alternativet markeras öppnas rutor att fylla i vilken typ av kvantifiering man genomfört samt resultat av dessa. Är obligatoriskt att fylla i minst ett av alternativen hosttest – annan kvantifiering.

### Host- eller hopptest (obligatoriska).

Hosttest   Neg  Pos (Läckage  g med  ml i blåsan)

Hopptest   Neg  Pos (Läckage  g med  ml i blåsan)

Om host- eller hopptest markeras öppnas rutor att fylla i om testet var positivt eller negativt. Om positivt öppnas rutor för att fylla i läckage i gram med antal ml i blåsan (ej obligatoriska).

### Blöjtest 24/48h (obligatorisk)

Blöjtest 24/48h  Ej utförd  Ja --> Läckage/dygn  g

Om ja-alternativet markeras öppnas ruta för att fylla i läckage/dygn i gram (ej obligatoriskt).

### Annan kvantifiering (obligatorisk)

Vilken  
Annan kvantifiering    
Resultat

Om ja-alternativet markeras öppnas rutor för att fylla i vilken annan kvantifiering som utförts samt resultat av den utredningen (ej obligatoriskt).

### Urodynamisk utredning (inte obligatorisk)

Urodynamisk utredning  Ej utförd  Ja Resultat

Om ja-alternativet markeras öppnas textruta för att fylla i resultat av den urodynamiska utredningen (ej obligatoriskt).

### Patologisk resturin (obligatorisk)

Patologisk resturin:  Nej  Vet ej  Ja (mer än 100 ml)

Visas enbart om operationstyp = inkontinens eller prolaps.

### Tidigare prolapsoperation ja/nej (obligatorisk)

Tidigare prolapsop  Nej  Ja

Om Ja, ange typ nedan Antal Implantat

Främre plastik

Bakre plastik

Enterocele / vag top

Cervixamputation

Vag.hyst

Annan prolapsop

### Variabelregel

Visas enbart för operationstyp = inkontinens och prolaps.

Om ja-alternativet markeras ska minst ett av underalternativen anges. Om ”främre, bakre eller enterocele/vag top” markeras finns möjlighet att ange om det vid den operationen satts in ett implantat.

### Tidigare inkontinensoperation ja/nej (obligatorisk)

Tidigare inkont.op  Nej  Ja

Antal tidigare inkontinensoperationer  ▼

Om Ja, ange typ nedan Antal

TVT retropubisk

TVT-O (inside-out teknik)

TOT (outside-in teknik)

Endast vaginalt (Mini-slynga)

Abdominell öppen inkontinensoperation (kolposuspension)

Laparoskopisk inkontinensoperation

Periuretral injektionsbehandling

Botox intravesikalt

Annan okänd inkontinensoperation

Om ja-alternativet markeras är rullgardinsvalet för antal operationer obligatoriskt att fylla i.


Alternativen i rullgardinen är 1 gång, 2 gånger, 3 gånger, 4 gånger, > 4 gånger.

### Variabelregel

Visas enbart för operationstyp = inkontinens och prolaps.

För botox intravesikalt öppnas ytterligare två fält om det finns en tidigare botoxbehandling registrerad och en ny ska göras (om valet Planerad op längre ner i anamnesen sätts = intravesikal botoxbehandling:

Senaste botoxbehandling

2016-03 

Antal månader den senaste botoxbehandlingen satt i:

6

Datomet hämtas från den operation som redan finns. Det som behöver kompletteras är ”Antalet månader senaste botoxbehandlingen satt i”.

## Status

### Status och hälsotillstånd/ASA är lika för alla operationer

Allmänstatus:

At ua  Ja  Nej

Hjärta ua  Ja  Nej

Lungor ua  Ja  Nej

Buk ua  Ja  Nej

Bltr  /

### Status (ej obligatorisk)

AT u a

Hjärta u a


Lungor u a

Buk u a

Bltr: Värden fylls i numeriskt

### Variabelregel

Status och hälsotillstånd/ASA och gynstatus är lika för alla operationstyper (finns inte för bristning eftersom den inte har något anamnesformulär).

Hälsotillstånd/ASA 


1-Frisk, medicinfri

### Hälsotillstånd/ASA (obligatorisk)

Rullgardin med nedanstående val:

- Frisk, medicinfri ASA 1
- Lindrig systemsjukdom, inga funktionshinder ASA 2
- Allvarlig systemsjukdom med funktionshinder ASA 3
- Mycket svårt sjuk ASA 4-5

### Funktionsstatus

Funktionsstatus 

Funktionsnedsättning pga:

Symptomatisk, men helt i

Rullgardin med nedanstående val:

- Asymptomatisk, fullt aktiv
- Symptomatisk, men helt uppegående
- Symptomatisk, tillbringar <50% av tiden till sängs
- Symptomatisk, tillbringar >50 % av tiden till sängs
- Sängbunden

- Ej utfört

### Variabelregel

Visas och är obligatorisk om operationstyp = tumör/vulvatumör eller om indikationen är satt malign/malignitetsmisstänkt för alla operationstyper (utom bristning).

Om något av alternativen "symptomatisk" eller "sängbunden" väljs öppnas ytterligare en rullgardin för att ange "funktionsnedsättning pga"

Rullgardin med nedanstående val:

- Tumörsjukdomen
- Annan orsak

Variabeln ingår i rapporteringen till INCA.

### Gynstatus (obligatorisk):

Före registrering

Gynstatus: Ja Nej Ej us

Hostläckage

Prolaps

Uterus:  ▼

Exempel på när status är ifyllt

Gynstatus: Ja Nej Ej us

Hostläckage

Prolaps

Framvägg    ▼

Bakvägg

Cx/vagtopp

Uterus:  ▼

### Hostläckage (obligatorisk) kryssrutor

### Variabelregel

Visas enbart vid operationstyp prolaps eller inkontinens.

### Prolaps (obligatorisk) kryssrutor

### Variabelregel

Visas enbart vid operationstyp prolaps eller inkontinens.

Vid svar "ja", följdfrågor om:

**Framvägg** (obligatorisk): Vid svar "ja" rullgardin med mått på framfall i cm (< 5 cm till > 8 cm, 1 cm intervall)

**Bakvägg** (obligatorisk): Vid svar "ja" rullgardin med mått på framfall i cm (< 5 cm till > 8 cm, 1 cm intervall)

**Cx/vagtopp** (obligatorisk): Vid svar "ja" rullgardin med mått på framfall i cm (< 5 cm till > 8 cm, 1 cm intervall)

**Uterus** (obligatorisk), bedömning av uterus storlek väljs ur rullgardin:

- Liten
- Normal
- Veckointervall från motsvarande ~6 grav.v till >20+ grav.v med två veckors intervall
- Kan ej bedömas
- Ej bedömd
- Saknas

### Variabelregel

Visas för alla operationstyper.

### Ultraljud

Ultraljud:  Ja  Nej

Cysta  Ja  Nej

Cysta, största  mm

Tumör/Myom  Ja  Nej

Solid tumor/myom, största  mm

Maligna kriterier (ultraljud)  Ja  Nej

Endometrium  mm

Ja/Nej, kryssrutor

### Variabelregel:

Ja/Nej är inte obligatorisk för operationstyp prolaps eller inkontinens. Markeras ja blir underfrågorna obligatoriska även för prolaps/inkontinens.

Vid svar "Ja", följdfrågor om:

**Cysta** (obligatorisk), kryssrutor, vid svar "Ja" följdfråga:

Cysta, största \_\_\_\_ mm (obligatorisk), fylls i numeriskt

**Tumör/myom** (obligatorisk), kryssrutor:

Solid tumor/myom, största \_\_\_\_ mm (obligatorisk) fylls i numeriskt

**Maligna kriterier** (obligatorisk), påverkar uträkningen av RMI (kryssrutor)

Knapp med informationsruta:

"Maligna" kriterier, markera den som "Ja" om det finns 2 eller fler av:

- Multicystisk tumör
- Solida områden i cysta
- Ascites
- Bilaterala tumörer
- Intraabdominella metastaser

Endometrium (ej obligatorisk) \_\_\_\_ mm, fylls i numeriskt

**Kompletterande uppgifter för allmänstatus (ej obligatorisk)**

Ev kompletterande text till status ovan:

Anamnes, aktuellt:

Status:

Allmäntillstånd:

Buk:

Gynekologiskt:

Ultraljud:

### Kompletterande uppgifter för "allmänstatus" lika oavsett val av operation.

Ev kompletterande text till status ovan, rutan bockas i för att öppna fältet. Beskrivande text fylls i under respektive rubrik.

Anamnes, aktuellt

Status:

Allmänstatus

Buk

Gynekologiskt

Ultraljud

Om operation hyst, adnex, tumör eller endometrieablation ingår frågor om CA125, cervixcytologi, endometrieptologi, om patienten är postmenopausal/gravid samt om någon preoperativ förbehandling genomförts.

CA125  Nej  Ja

Postmenopausal  Nej  Ja

CEA  Nej  Ja < 1 mån före op

Preop förbeh.  Nej

HE4  Nej  Ja < 1 mån före op

Gn-RH  Gestagen  Annat

RMI

### Visas om operationstyperna hysterektomi, adnex, hysteroskopi, tumör och vulvatumör.

CA 125 kryssrutor (ej obligatorisk) vid indikation benigt :

Vid svar "ja", följdfråga om:

Värde \_\_\_\_\_ (numeriskt) och datum (skrivs in manuellt eller väljs via kalenderikonerna).

### CEA och HE4

CEA  Nej  Ja < 1 mån före op CEA:  ng/mL

HE4  Nej  Ja < 1 mån före op HE4:  pM

**Variabelregel (ej obligatorisk):** Visas för operationstyper hysterektomi, adnex, hysteroskopi och de båda tumörtyperna.

RMI (Blå informationsknapp)

Informationstext:

$RMI = M \times U \times CA-125$

M = Menopausstatus

M=1 om premenopausal eller <50 år vid tidigare hysterektomi

M=3 om postmenopausal eller ≥50 år vid tidigare hysterektomi

U = Ultraljudsfynd

U=1 om 0-1 poäng  
U=3 om 2-5 poäng  
1 poäng för vardera:  
Multicystisk tumör  
Solida områden i cysta  
Ascites  
Bilaterala tumörer  
Intraabdominella metastaser

Koncensus finns inom Tumör-ARG avseende RMI vid oklara bäckenresistenser. Patienter med RMI över 200 bör opereras av erfaren gynekologisk tumörkirurg. Rekommendationen finns med referenser på Tumör-ARGs hemsida ([www.sfog.se](http://www.sfog.se) "Redogörelse ARG 2005").

**RMI-ruta** värdet beräknas automatiskt om svar finns ang menopaus, ultraljudsfynd och CA-125. Saknas någon parameter står texten "ej beräkningsbart" i rutan.

Postmenopausal  Nej  Ja

Preop förbeh.  Nej

Gn-RH  Gestagen  Esmya  Annat

**Postmenopausal** (ej obligatorisk) kryssrutor:

Vid svar "Nej", följdfråga om:

Preop förbehandling (ej obligatorisk) kryssrutor:

Nej (Gn-RH, Gestagen och Annat rutorna släcks automatiskt)

Gn-RH (ej obligatorisk)

Gestagen (ej obligatorisk)

Esmya (ej obligatorisk)

Annat (ej obligatorisk), textruta för förklarande text

## Indikation

Indikation: Tillståndet bedöms som Datum patienten informerad att op planeras/ska ske

Malignitetsmisstänkt   Okänt

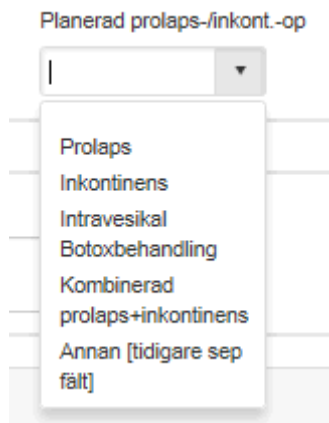
**Tillståndet bedöms som** (obligatorisk), Välj ur rullgardin mellan:

- Benigt
- Malignitetsmisstänkt
- Malignt

## Variabelregel:

Valen "malignitetsmisstänkt" och "malign" öppnar datum för när patienten informerades om behandlingsbeslut avseende kirurgisk behandling. Datum skrivs in manuellt eller väljs via kalender.



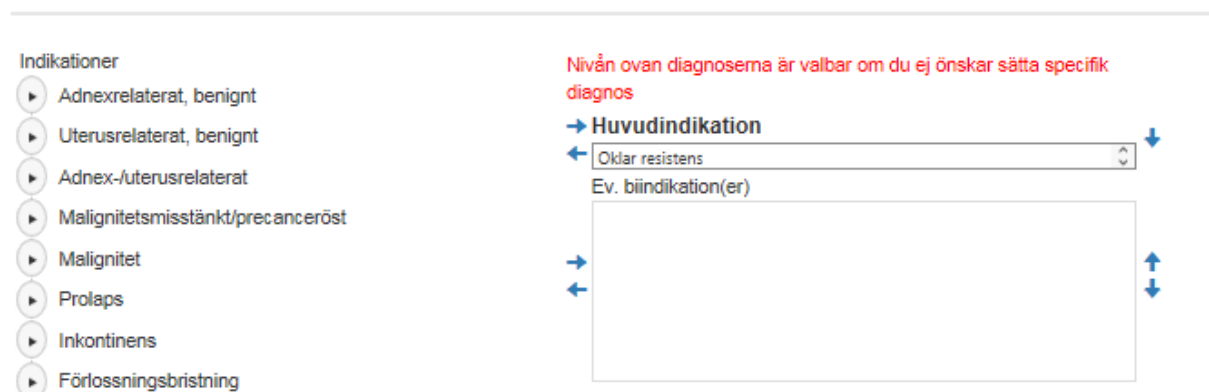


**Planerad prolaps-/inkontoperation**, visas endast för inkontinens/prolapsoperation, (obligatorisk, rullgardin)

### Variabelregel:

Val i rullgardinen öppnar indikationsträdet vid operationstyp inkontinens/prolaps.. Valet "intravesikal botoxbehandling" öppnar ytterligare fält under "tidigare inkontinensoperation" om en tidigare botoxbehandling finns registrerad i GynOp (se under "tidigare inkontinensoperation").

### Indikationsträdet



Vald indikation flyttas med hjälp av pilar till/från fältet för huvud-/biindikation. Indikationer kan flyttas mellan huvud-/biindikation och turordning ändras med hjälp av pilar upp/ner. Huvudindikation måste alltid sättas före biindikation. Om man går djupare in i indikationsträdet får man även med "arbetsdiagnosen".

### Preliminärbedömning

#### Preliminärbedömning:

Preliminär bedömning (obligatorisk), skrivfält. Speglande mot motsvarande skrivfält på fliken för Sammanfattande text, dvs de ändringar som görs i fältet under sökordet Bedömning visas även i detta fält. OBS! Preliminär bedömning/Bedömning på textsidan ändras inte när man skapar om texten. Texten från denna ruta används även i inledningen av utskrivningsanteckningens text.