

Första delen av operationsformuläret

När ett nytt operationsformulär öppnas visas till en början enbart den allra översta delen.

Där är det 3 variabler som styr vad som sedan ska visas. (Bilden i exemplet visar en inkontinensoperation).

Datum: Huvudoperatör: ST-läkare har deltagit vid operationen:

Medoperatör:

Konsultopererad

Operationen avbryts

Anestesi: Intubationsnarkos EDA Spinal L. A. L. A. med sedering Masknarkos Larynxmask PCB Inst. av lokalbed. i blåsan

Annan:

Val inkontinens-/prolapsop:

Peroperativt bedöms tillståndet som

Operationen inleds som:

De tre variablerna som styr resten av operationsformuläret är:

Operationens omfattning (Val inkontinens-/prolapsop) I denna rullgardin finns ett antal ”snabbval” för operationer som ofta utförs i det delregister patienten är inkluderad i, t ex valet ”Okomplicerad slyngplastik i inkontinensdelen.

Peroperativt bedöms tillståndet som styr om variablerna för operation på benign indikation ska visas eller om formuläret för malignitetsmisstänkt/malign med alla tumörvariabler ska visas.

Operationen inleds som styr i sin tur om t ex variablerna för laparoskopi/vaginal eller de för operation utförd abdominellt ska visas.

När alla dessa tre är ifyllda visas resterande variabler i formuläret. De olika valen som finns i ”operationens omfattning” och vad som markeras av programmet vid val av detta:

WARNING! Om du gjort ett val i ”Operationens omfattning” och ändrar det till ett annat alternativ tas ALLT bort från de variabler som fyllts i längre ner i formuläret.

Operationsinledning

Datum:

Datum (obligatorisk) skrivs in manuellt eller väljs via kalenderikonen. Datumformat ÅÅÅÅ-MM-DD. Klicka på knappen ”Idag” för att sätta dagens datum. Om du efterregisterar en operation, där operationsdatum är för mer än 30 dagar sedan får du en popup som frågar om det är säkert att operationsdatum är för mer än 30 dagar sedan. Klicka då OK om datumet är rätt eller avbryt om du vill ändra datumet.

Huvudoperatör:

Huvudoperatör (obligatorisk), om den inloggade är läkare är dennes namn förvald i rullgardinen.

Ny: "blå knapp". Används enbart för att registrera en läkare som inte redan finns i rullgardinen

Ny läkare

Förnamn:

Efternamn:

Titel:

Personnummer:

Medoperatör:

Medoperatör: (ej obligatorisk) (visas vid optyp hyst, adnex, tumör, inkont och prolaps)
Välj ett alternativ i rullgardinen. Knappen Ny fungerar på samma sätt som för huvudoperatör.

Medoperatör:

Medoperatör (2): (ej obligatorisk) (visas vid optyp tumör)

Samma funktion som medoperatör 1.

ST-läkare har deltagit vid operationen: (obligatorisk) (visas för alla operationstyper utom bristning)

ST-läkare har deltagit vid operationen:

Variabel införd i januari 2022. Variabeln har tre svarsalternativ;

Nej

Ja, som huvudoperatör (används när ST-läkaren har utfört operationen på egen hand eller varit den som utfört huvuddelen av operationen)

Ja, som assistent (används när ST-läkaren har varit delaktig vid operation men själv inte utfört huvuddelen av ingreppet).

CA125

CA 125 Nej Ja Värde: Datum:

CA 125 (Endast vid tumörkirurgi): Speglas från anamnesformuläret, för att ge påminnelse om komplettering om det ej är registrerat tidigare.


Konsultopererad

Konsultopererad 

Konsultopererad

Markeras om man vill registrera en benign operation utförd av **gynekolog** som konsultoperatör på en patient som sköts via annan klinik och där patienten postoperativt inte sköts av gynekolog. Vid markering av konsultoperation förväntas ingen ytterligare registrering. Om patienten förs över till gyn-avdelning postoperativt skall konsultoperation ej markeras.

Operationen avbryts

Operationen avbryts 

Operationen avbryts

Har operationen avbrutits kan ofta inte operationsfliken fyllas i komplett. Fyll i, registrera det du kan. Du kommer när du lämnar operationsfliken få en uppmaning om att om möjligt komplettera. Därefter är operationsfliken klar och kommer att behandlas som färdigfylld. Pat kommer inte att följas med enkäter".

Anestesi

Anestesi: Intubationsnarkos EDA Spinal L. A. L. A. med sedering Masknarkos Larynxmask PCB Inst. av lokalbed. i blåsan
 Annan: Vad:

Anestesi (obligatorisk) kryssrutor:

- Intubationsnarkos
- EDA
- Spinal
- L.A
- L.A med sedering
- Masknarkos
- Larynxmask
- PCB
- Inst. av lokalbed. i blåsan (finns enbart för inkontinens)
- Annan:

Operationens omfattning

Med val av operationens omfattning görs ett antal förval för att underlätta registreringen. Valen ser lite olika ut beroende på vilken operation patienten ska genomgå.

Val inkontinens-/prolapsop: 

Välj omfattning av operation inre genitalia:  

Val operation intrauterint: Diagnostisk hysteroskopi x ▼

Val vulvaoperation: Endast vulvaoperation x ▼

Vilka är förvalen och vad sätts?

För inkontinens/prolaps

Okomplicerad inkontinens-slyn x ▼

- Endast prolapsop
- Okomplicerad inkontinens-slyngplastik
- Intravesikal Botoxbehandling
- Annan inkontinens op
- Kombination inkontinens och prolapsop
- Annan (inga automatiska förfyllda fält)

Endast prolapsop

Peroperativt bedöms tillståndet = Benigt, Prolapskirurgi markeras

Okomplicerad inkontinens-slyngplastik

Peroperativt bedöms tillståndet = Benigt,

Inkontinenskirurgi markeras

Konvertering samt Peroperativ komplikation = Nej,

Typ av inkontinensoperation = Slyngplastik, mitturetra, Implantat = Ja

Preparat tas = Nej

Blödning peroperativt = 25 ml

Intravesikal botoxbehandling

Peroperativt bedöms tillståndet = Benigt

Operationen inleds som = Cystoskopisk op

Inkontinenskirurgi markeras

Drän anlagts = Nej

Bukvätska till cyt = Nej

Prep till PAD = Nej

Blödning = 0 ml

Annan inkontinensop

Peroperativt bedöms tillståndet = Benigt

Inkontinenskirurgi markeras

Kombination inkontinens prolapsop

Peroperativt bedöms tillståndet = Benigt

Inkontinens- och prolapskirurgi markeras

Annan

Inget förvalt

För hyst/adnex/tumör

Adnex- och uterusoperation, ej x

Uterusoperation/hysterektomi

Adnexoperation

Adnex- och uterusoperation, ej mer

Mer än adnexa och uterus

Endast diagnostisk laparoskopi

Annan (inga automatiska förifyllda fält)

Uterusoperation/hysterektomi

Uterus-/cervixkirurgi markeras

Adnexoperation

Adnexkirurgi markeras

Adnex- och uterusoperation, ej mer

Uterus-/cervixkirurgi samt Adnexkirurgi markeras

Mer än adnexa och uterus

Uterus-/cervixkirurgi samt Adnexkirurgi markeras

Endast diagnostisk laparoskopi

Diagn. Laparoskopi markeras

Drän anlagts = Nej

Blödning perop = 25 ml

Annan

Inget förvalt

Om **malignitetsmisstänkt/malign** är vald för någon av ovanstående är även Intraabdominell tumörkirurgi markerad

För intrauterin kirurgi/hysteroskopi

Diagnostisk hysteroskopi

Endast intrauterin kirurgi

Diagnostisk hysteroskopi

Hysteroskopisterilisering

Mer än hysteroskopisk kirurgi

Annan (inga automatiska förifyllda fält)

Endast intrauterin kirurgi

Operationen inleds som = Hysteroskopi/intrauterin op

Hysteroskopisk kirurgi markeras

Drän anlagts = Nej, Bukvätska till cyt = Nej

Hudsutur = Ej aktuellt att suturera

Diagnostisk hysteroskopi

Operationen inleds som = Hysteroskopi/intrauterin op

Hysteroskopisk kirurgi markeras

Diatermi = Nej

Utförd(a) operation(er): Diagnostisk hysteroskopi är markerad

Drän anlagts = Nej, Bukvätska till cyt = Nej

Hudsutur = Ej aktuellt att suturera

Hysteroskopisterilisering

Operationen inleds som = Hysteroskopi/intrauterin op

Hysteroskopisk kirurgi markeras

Utförd(a) operation(er): Hysteroskopisterilisering är markerad, fritextfält = annan

Drän anlagts = Nej, Bukvätska till cyt = Nej

Hudsutur = Ej aktuellt att suturera

Mer än hysteroskopisk kirurgi

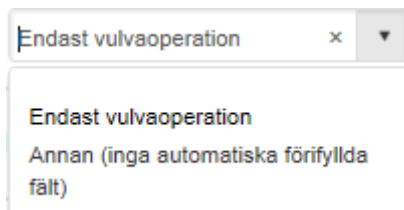
Operationen inleds som = Hysteroskopi/intrauterin op

Hysteroskopisk kirurgi markeras

Annan

Inget förvalt

För vulvatumör



Endast vulvaoperation x ▾

Endast vulvaoperation
Annan (inga automatiska förifyllda fält)

Endast vulvaoperation

Operationen inleds som = Vulva (tumör-op)

Abdominell tumörkirurgi = Nej

Vulvacancerkirurgi= Ja

Bukvätska till cyt = Nej

Annan

Operationen inleds som = Vulva (tumör-op)

Abdominell tumörkirurgi = Nej

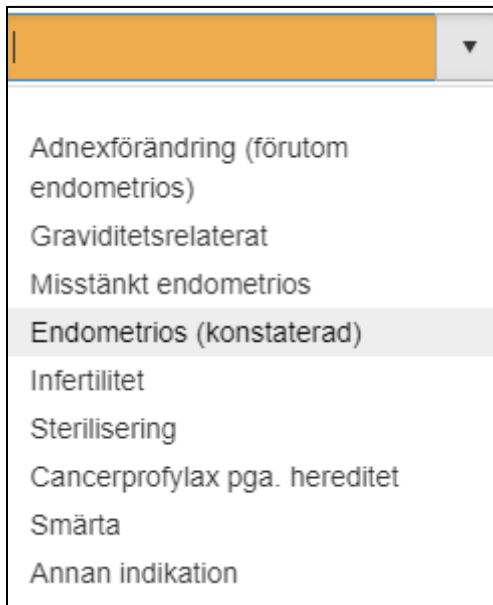
Vulvacancerkirurgi= Ja

Operationsindikation

(obligatorisk) (visas för alla operationstyper utom rekonstruktiv bäckenbottenkirurgi och bristning).

Utifrån det val som görs för operationens omfattning visas en eller flera rullgardiner för att fylla i operationsindikation. Det är huvudindikation som avses. Om flera åtgärder görs samtidigt, till exempel en uterus- och en adnexoperation, så ska det fyllas i två indikationer – en för uterusoperationen och en för adnexoperationen.

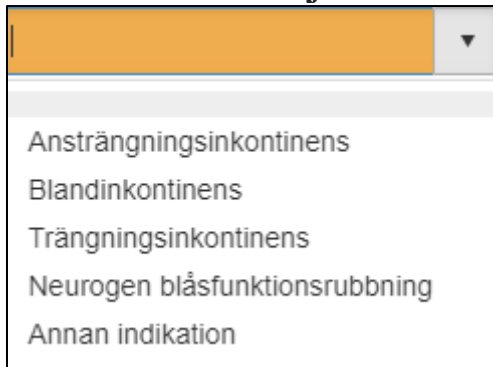
Adnex har följande indikationer att välja mellan:



A dropdown menu with an orange header and a downward arrow. The list of options is:

- Adnexförändring (förutom endometrios)
- Graviditetsrelaterat
- Misstänkt endometrios
- Endometrios (konstaterad)
- Infertilitet
- Sterilisering
- Cancerprofylax pga. hereditet
- Smärta
- Annan indikation

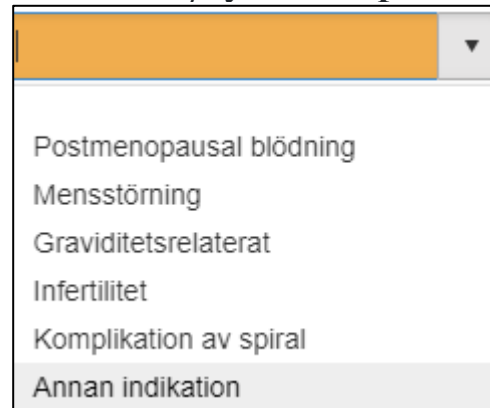
Inkontinens har följande:



A dropdown menu with an orange header and a downward arrow. The list of options is:

- Ansträngningsinkontinens
- Blandinkontinens
- Trängningsinkontinens
- Neurogen blåsfunktionsrubbnig
- Annan indikation

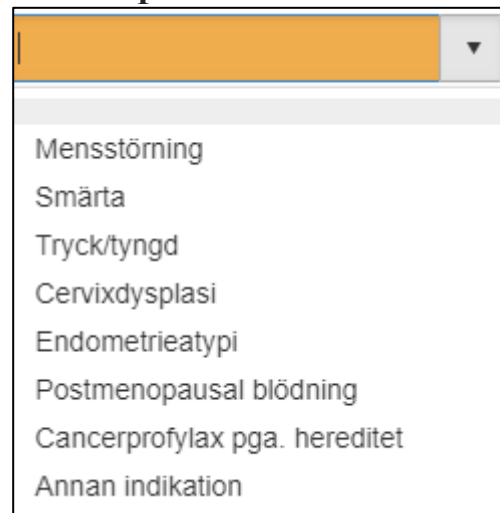
Intrauterin/hysteroskopi



A dropdown menu with an orange header and a downward arrow. The list of options is:

- Postmenopausal blödning
- Mensstörning
- Graviditetsrelaterat
- Infertilitet
- Komplikation av spiral
- Annan indikation

Uterusoperation



A dropdown menu with an orange header and a downward arrow. The list of options is:

- Mensstörning
- Smärta
- Tryck/tyngd
- Cervixdysplasi
- Endometrieatypi
- Postmenopausal blödning
- Cancerprofylax pga. hereditet
- Annan indikation

För samtliga indikationer finns valet "Annan". När denna väljs visas en fritextruta att skriva i när indikationen inte passar in under något av förvalen. Det finns en "annanruta" för var och en av de fyra rullgardinerna för indikation.

Annan, vad:



A large orange rectangular box for entering free text.

Valet från rullgardinen eller texten i fritextrutan finns med i den skapade texten i operationsformuläret.

Peroperativt bedöms tillståndet som

Peroperativt bedöms tillståndet som

Samma utseende oavsett val av operationstyp (ej bristning)

Detta val styr om formuläret för tumörkirurgi ska visas eller ej.

Peroperativt bedöms tillståndet som (obligatorisk)

Välj i rullgardin mellan:

- Benigt
- Malignitetsmisstänkt (formulär tumörkirurgi visas)
- Malignt (formulär tumörkirurgi visas)

Operationen inleds som

För att få rätt åtgärdskod (beroende av valet abdominell, vaginal etc) ska sättet att inleda operationen anges i rullgardinen.

Operationen inleds som:

Abdominell op
Laparoskopisk op
Robotassisterad laparoskopisk op
Vaginal op
Vulva (tumör-op)
Hysteroskopi/intrauterin op
Cystoskopisk op

Alla alternativ visas för alla operationer.

Abdominell op, följdfrågor

Buksnitt

Medellinje
Pfannenstiel
Cohen
U Annat

Buksnitt (obligatorisk) rullgardin:

- Medellinje
- Pfannenstiel
- Cohen
- Annat
 - Vad: Textruta för att förtydliga Annat (ej obligatorisk)

Laparoskopisk op och laparoskopisk robotassisterad, följdfrågor

Operationen inleds som:

Laparoskopisk op ▼

Införande av första trokar:

Gasinsuff före tro ▼

Införande av första trokar (rullgardin):

- Gasinsuff före trokar
- Trokar blint utan gas
- Öppet
- Annat:
 - Vad: Textruta som förklarar (ej obligatorisk)

Konvertering:

Buksnitt

pga: Komplikation

Tekniskt svårt

Annat

Konvertering (kryssruta, samma för alla op. typer)

Om kryssrutan "Konvertering" markeras öppnas rutor för att fylla i orsaken till konverteringen (obligatoriska):

- Komplikation
- Tekniskt svårt
- Annat

Buksnitt, (obligatorisk, rullgardin):

- Medellinje
- Pfannenstiel
- Cohen
- Annat
 - Vad: Textruta för att förtydliga Annat (ej obligatorisk)

Cystoskopisk op

Operationen inleds som:

Cystoskopisk op ▼

Används vid botoxinjektioner för inkontinensbehandling.