

Enkätbedömning 8 veckor

När en patient har besvarat 8-veckorsenkäten och skickat in den, ska en bedömning av enkätsvaret utföras.

Från att enkäten är registrerad och sparad på kliniken så dröjer det 3 dagar innan läkaren ser enkäten i översikten ”Ofullständiga..” för bedömning. Orsaken är att den som registrerar enkätsvaret kanske inte hinner knappa in den fullständigt vid ett och samma tillfälle – så den som ska bedöma inte ska riskera att få ofullständiga enkät svar pga det.

Fliken för enkätbedömningen finns i undermenyn till Enk. 8 v, under fliken ”Bedömning”

Utförd operation

Utförd operation:

2017-03-28 op: Vaginal total hysterectomi, Vaginal fenestrer cysta ovarii sin, Vaginal tubarresektion bilat, Främre kolporafi, komplikationsfritt. Dr Läkare1 Stockholm.

Längst upp i enkätbedömningen finns en kort sammanfattning av utförd operation samt ev. komplikationer som inträffat peroperativt eller innan patienten blev utskriven.

Det finns även en sammanfattning av patientens enkät svar, i rutan ”Enkät svar”.

Enkät svar:

Postoperativ enkät 11 veckor efter operation (laparoskopisk ovarialresektion sin, komplikationsfritt) visar att patientens tillstånd är förbättrat. Hon anser att vårdtiden var lagom lång. Efter utskrivningen hade patienten inget smärtlindringsbehov och återfick normalt ADL 3 dagar postop. Hon fick inga underlivsblödningar. Besväras aldrig av urinrängning och aldrig av urinläckage. Patienten uppger att läkningsförloppet varit okomplicerat. Patienten har inte varit sjukskriven.

Vårdgivarens bedömning:

Uppgifter baseras på:

Enkät Journalhandling Personlig kontakt Återbesök Inga uppgifter

Komplikation efter utskrivningen:

Nej Ja, lindrig Ja, svår/allvarlig Avliden

Uppgifter baseras på (kryssrutor, flera val möjliga)

- Journalhandling
- Personlig kontakt
- Återbesök
- Inga uppgifter

Inträffat komplikation

- Nej
- Ja, lindrig, öppnar komplikationsregistreringen (se nedan)
- Ja, svår/allvarlig, öppnar komplikationsregistreringen (se nedan)


Avliden

Avliden Datum: 


Om patienten har avlidit under tiden från operationen fram till 8-veckorsenkäten finns det möjlighet att registrera det här. Om ”avliden” markeras öppnas en ruta för att ange datum när patienten avled. När ”avliden” fylls i och sparas stoppas alla framtida enkätutskick.

Kompl. upptäckt postop efter ca: veckor dagar

Organskada  Visa

Blödning/hematom  Visa

Infektion postop  Visa

Smärta, miktionsproblem  Visa


Allmänna kompl.  Visa

För att specificera vilken typ av komplikation som uppstått markera rutan ”Visa” bakom respektive blå knapp. Det är obligatoriskt att välj minst en typ av skada (organskada, blödning, infektion, smärta eller allmän) om man angett ”ja” för komplikation. Nedan visas en mer detaljerad beskrivning av komplikationsregistreringen.

Organskada

Klicka på den blå i-knappen bakom ordet ”organskada” för att få hjälp med vad som räknas som en lindrig eller allvarlig organskada.

Markera rutan ”visa” för att öppna rullgardinsvalen.


Organskada  Visa

	Lindrig	Allvarlig
Tarm	<input type="text"/> ▼	<input type="text"/> ▼
Urinblåsa	<input type="text"/> ▼	<input type="text"/> ▼
Slida	<input type="text"/> ▼	<input type="text"/> ▼
Uretra	<input type="text"/> ▼	<input type="text"/> ▼
Uretär	<input type="text"/> ▼	<input type="text"/> ▼
Uterus	<input type="text"/> ▼	<input type="text"/> ▼
Kärl	<input type="text"/> ▼	<input type="text"/> ▼
Nerv	<input type="text"/> ▼	<input type="text"/> ▼
Sårruptur	<input type="text"/> ▼	<input type="text"/> ▼
Fistel	<input type="text"/> ▼	<input type="text"/> ▼
Annat organ	<input type="text"/> ▼	<input type="text"/> ▼

Uretra och uretär räknas alltid som en allvarlig komplikation, därför finns det ingen möjlighet att fylla i dessa under alternativet ”Lindrig”.

Blödning/ hematom

Klicka på den blå i-knappen bakom ordet ”blödning” för att få hjälp med vad som räknas som en lindrig eller allvarlig blödningskomplikation.

Blödning/hematom 

Visa

Lindrig

Allvarlig

Vaginalblödning



Bukvägg



Intraabdominellt



Anemi




Annan lokalisation



Infektion postop

Klicka på den blå i-knappen bakom ordet ”Infektion postop” för att få hjälp med vad som räknas som en lindrig eller allvarlig infektion.

Infektion postop 

Visa

Lindrig

Allvarlig

Feber/sepsis



UVI



Vagina



Bukvägg/op-sår



Intraabdominellt



Lungor




Annan



Smärta, miktionsproblem

Klicka på den blå i-knappen bakom ordet ”Smärta, miktionsproblem” för att få hjälp med vad som räknas som en lindrig eller allvarlig infektion.

Smärta, miktionsproblem 

Visa

Lindrig

Allvarlig

Postop smärta



Miktionsmärta



Urinretention



Urininkontinens




Annat



Allmänna komplikationer


Klicka på den blå i-knappen bakom ordet "Allmänna kompl." för att få hjälp med vad som räknas som en lindrig eller allvarlig allmän komplikation.

Allmänna kompl.  Visa

	Lindrig	Allvarlig
Gastrointestinalt	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Respiration	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trombos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hjärtsjukdom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CNS-påverkan	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trötthet, asteni	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Allergisk reaktion	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Annan	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Komplikationskonsekvens Clavien-Dindo

Öppnas och ska fyllas i om komplikation under vårdförloppet = ja.

Komplikationskonsekvens Clavien-Dindo: 

Ny/-reop Ja Nej Typ av reop:

Komplikations- och åtgärdscommentarer:

Clavien-Dindo är en åtgärdsbaserad komplikationsklassificering som är förhållandevis enkel att använda och är internationellt erkänd. Nackdelen kan vara att likartade komplikationer eller händelser får olika svårighetsgradering beroende på vilken åtgärd man valt att använda. Oavsett hur många komplikationer patienten har ska alltid den grad väljas som motsvarar den allvarligaste komplikationen.

Markeras med rullgardinsval, välj mellan:

Grad 1: Onormalt postoperativt förlopp utan specifik åtgärd, dock ingår ytlig sårinfektion som öppnas utan anestesi samt diuretika, elektrolyter, analgetika och sjukgymnastik

Grad 2: Krävt en farmakologisk åtgärd, tex. antibiotika, blodtransfusion eller TPN

Grad 3A: Krävt en intervention av operativ, endoskopisk, röntgenologisk art i lokal anestesi

Grad 3B: Motsvarande intervention som i 3a, men utförd i generell anestesi. Alla komplikationer som krävt reoperation har minst grad 3b

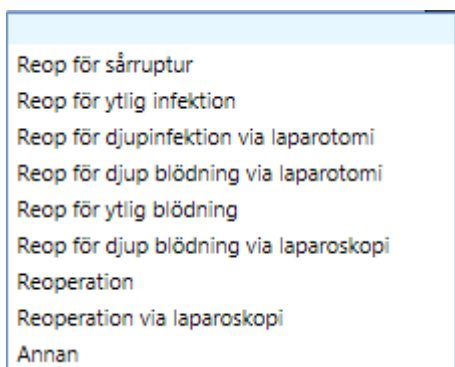
Grad 4A: Singelorgansvikt som krävt intensivvård

Grad 4B: Multiorgansvikt som krävt intensivvård. IVA-vistelse i enbart övervaknings syfte, t.ex. efter en operation föranleder ej grad 4-gradering

Grad 5: Komplikation som leder till död

Oavsett rullgardinsval öppnas en fritextruta för att kommentera komplikationen och ev. åtgärd.

Om grad 3B eller högre angetts öppnas kryssrutor för att ange om ny-/reoperation har utförts samt en rullgardin för att ange vilken typ av operation som utförts:



A dropdown menu with a light blue header and a white body. The menu is open, showing a list of options. The options are: Reop för sårruptur, Reop för ytlig infektion, Reop för djupinfektion via laparotomi, Reop för djup blödning via laparotomi, Reop för ytlig blödning, Reop för djup blödning via laparoskopi, Reoperation, Reoperation via laparoskopi, and Annan.

Om alternativet "Annan" anges öppnas två textrutor för att ange vilken operation som utförts samt vilken åtgärdskod den har.

Urinvägar (prolaps- eller inkontinensopererade):

Urinvägar (prolaps-eller inkontinensopererade):

KAD efter utskrivning: Nej Vet ej Ja

Urinretention efter utskrivning: Nej Vet ej Ja Åtgärd: KAD RIK Annan åtgärd , vilken:

Residualurinmätning: Nej Vet ej Ja

Inkontinens: ▼

Visas endast när inkontinens- eller prolapsoperation har utförts.

KAD efter utskrivning, (obligat) kryssrutor:

- Nej
- Vet ej
- Ja – öppnar textruta "dagar" fylls i numeriskt

Urinretention efter utskrivning (obligat) kryssrutor (flera val möjliga):

- Nej
- Vet ej
- Ja:
- Åtgärd, kryssrutor
 - KAD
 - RIK
 - Annan åtgärd – textruta "vilken" öppnas för beskrivning av åtgärden.

Residualurinmätning, (obligat) kryssrutor:

- Nej
- Vet ej
- Ja – öppnar textruta "Senaste resturin", antal ml fylls i numeriskt samt ruta för att fylla i "datum", väljs via kalender eller fylls i manuellt.

Inkontinens, (obligat) välj i rullgardin mellan:

- Nej
- Vet ej
- Ja, ansträngning
- Ja, blandinkontinens
- Ja, trängning
- Ja, dold
- Ja, okänd typ
- Ja, annan typ – textruta öppnas för beskrivning.

Bedömd av

Namnet på den som är inloggad samt titel väljs automatiskt av programmet.

Om du fyller i åt någon annan kryssa i rätt titel (läkare, sekreterare, barnmorska, annan) och välj namnet i rullgardinen.

Datum

Fyll i det datum när bedömningen gjordes.

Kompletterande upplysningar

Kompletterande upplysningar:

Här kan du skriva in kompletterande upplysningar till det du registrerat ovan som du vill få med i den sammanfattande texten.

Sammanfattande text

Av de registrerade svaren kan du skapa en sammanfattande text som kan klistras in i journalen. Läs mer under "Skapa sammanfattande text".