

Sjukhus, klinik	Personnr	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Endoskopist (v g texta)	Namn	<input type="text"/>		

Datum för koloskopi _____

Indikation

- Organiserad screening kolorektalcancer
 Alarmsymtom
 Planerad intervention
 Övrigt

Om alarmsymtom, specificera:

- Synligt blod
 Blödninganemi
 Fynd rektalundersökning
 Fynd bilddiagnostik

Om övrig indikation, specificera:

- Pos F-Hb
 Uppföljning polyp
 Uppföljning cancer
 Clean colon
 IBD kontroll inflammation
 IBD surveillance
 Hereditet kolorektal cancer
 Diarréutredning
 Förändrade avföringsvanor ≥50 år
 Övrigt

Preoperativt

- Planerad omfattning Cecum Terminala ileum Mer distalt
 Akut undersökning

BBPS

- Vänsterkolon 0 1 2 3 Ej undersökt
 Transversum 0 1 2 3 Ej undersökt
 Högerkolon 0 1 2 3 Ej undersökt

Laxeringsmetod

- Preparat PEG Natriumpikosulfat Övrigt
 Delad dos Nej Ja

Medicinering (flera alternativ kan väljas)

- Bensodiazepin Opioid Propofol NAPS Djup sedering Spamolytikum Lustgas Övrigt

Peroperativt

- Cekumintubering: Cecum Terminala ileum Annan nivå enligt planerad omfattning Nej
 Fotografi Nej Ja
 Tid ut från cecum 0-5 minuter 6-9 minuter ≥10 minuter Terapi/biopsi Ej registrerad
 Åtgärd vid inkomplett undersökning Ny koloskopi DT kolografi Kapselkoloskopi Ingen ny undersökning

Fynd (flera alternativ kan väljas)

- Normalt Polyp(er) Misstänkt cancer Inflammation Övrigt

PolypAntal 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 >10

Upp till tre registreringar kan göras (de enligt endoskopist mest signifikanta).

Polyp 1

- Lokalisation Rektum Sigmoidum Descendens Transversum Ascendens Cecum
 Storlek 0-4 mm 5-9 mm 10-19 mm ≥20 mm
 Tatuering Nej Ja
 Utseende enligt Paris Ip Is Ila Iib Iic Ila+Iic Is+Ila III
 Kromoendoskopi Nej Digital Konventionell
 Polypektomi Kall slynga Varm slynga EMR pEMR ESD Polypektomi med biopsitång Nej
 Endoskopiskt radikalt avlägsnad Nej Ja
 Biopsi utförd Nej Ja
 Patologi PAD Inget PAD

Polyp 2

- Lokalisation Rektum Sigmoidum Descendens Transversum Ascendens Cecum
 Storlek 0-4 mm 5-9 mm 10-19 mm ≥20 mm
 Tatuering Nej Ja
 Utseende enligt Paris Ip Is Ila Iib Iic Ila+Iic Is+Ila III
 Kromoendoskopi Nej Digital Konventionell
 Polypektomi Kall slynga Varm slynga EMR pEMR ESD Polypektomi med biopsitång Nej
 Endoskopiskt radikalt avlägsnad Nej Ja
 Biopsi utförd Nej Ja
 Patologi PAD Inget PAD

Polyp 3

- Lokalisation Rektum Sigmoidum Descendens Transversum Ascendens Cecum
 Storlek 0-4 mm 5-9 mm 10-19 mm ≥20 mm
 Tatuering Nej Ja
 Utseende enligt Paris Ip Is Ila Iib Iic Ila+Iic Is+Ila III
 Kromoendoskopi Nej Digital Konventionell
 Polypektomi Kall slynga Varm slynga EMR pEMR ESD Polypektomi med biopsitång Nej
 Endoskopiskt radikalt avlägsnad Nej Ja
 Biopsi utförd Nej Ja
 Patologi PAD Inget PAD

Sjukhus, klinik

Personnr -

Endoskopist (v g texta)

Namn

Misstänkt cancerAntal 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 >10

Upp till tre registreringar kan göras (de enligt endoskopist mest signifikanta).

Misstänkt cancer 1Lokalisation Rektum Sigmoidium Descendens Transversum Ascendens Cecum
Tatuering Nej Ja
Patologi PAD Inget PAD**Misstänkt cancer 2**Lokalisation Rektum Sigmoidium Descendens Transversum Ascendens Cecum
Tatuering Nej Ja
Patologi PAD Inget PAD**Misstänkt cancer 3**Lokalisation Rektum Sigmoidium Descendens Transversum Ascendens Cecum
Tatuering Nej Ja
Patologi PAD Inget PAD**Inflammation**

Utbredning (flera alternativ kan väljas)

 Rektum Sigmoidium Descendens Transversum Ascendens Cecum Terminala ileum

Preliminärdiagnos

 Ulcerös kolit Crohns sjukdom IBDU Ischemisk kolit Infektiös kolit Övrigt**Övrigt (flera alternativ kan väljas)** Divertiklar Angioektasi(er) Hemorrojd(er) Strålproktit Övrigt

Övriga terapeutiska åtgärder

 Dilatation APC Stent Övrigt (flera alternativ kan väljas)

Remitterad till kirurgi

 Nej Ja**Postoperativt**

Tidiga komplikationer (flera alternativ kan väljas)

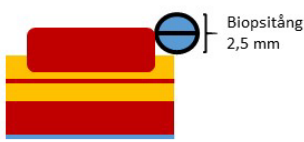
 Cirkulation Andning Tromboembolism Instrument Blödning Infektion Läkemedelsreaktion Smärta Pankreatit Övrigt**Cirkulation** Lågt blodtryck Høgt blodtryck Arytmi Hjärtstillestånd Hjärtinfarkt Cerebrovaskulär händelse**Andning** Hypoxi Apné Laryngospasm Bronkospasm Pneumoni Lungsäcksinflammation**Tromboembolism** Djup ventrombos Lungemboli**Instrument** Perforation Penetration Malfunktion**Smärta** Abdominell Icke abdominellGradering enligt Clavien I II IIIa IIIb IVa IVb V**Paris klassifikation**

0-I Polypoid lesion



Ip – stjälkad

0-II Icke-polypoid lesion utan ulcus



IIa – flack upphöjning

0-III Icke-polypoid lesion med ulcus



III – ulceration (genom muscularis mucosa)

Kombinationer



IIa + IIc



Is – bredbasig (inklusive Isp)



IIb – i nivå med mukosan



Is + IIa



IIc – nedsänkning (men ej genom muscularis mucosa)

Sjukhus, klinik	Personnr	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Endoskopist (v g texta)	Namn	<input type="text"/>		

Komplettering av uppgifter för polyp**PAD-uppgifter för polyp 1**

Diagnos

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tubulärt adenom, låggradig dysplasi | <input type="checkbox"/> Hyperplastisk polyp |
| <input type="checkbox"/> Tubulärt adenom, höggradig dysplasi | <input type="checkbox"/> Adenocarcinom |
| <input type="checkbox"/> Villöst/tubulovillöst adenom, låggradig dysplasi | <input type="checkbox"/> Övrigt |
| <input type="checkbox"/> Villöst/tubulovillöst adenom, höggradig dysplasi | <input type="checkbox"/> Inget PAD |
| <input type="checkbox"/> Sågtandat adenom/polyp, inte dysplasi | |
| <input type="checkbox"/> Sågtandat adenom/polyp, dysplasi | |

PAD-uppgifter för polyp 2

Diagnos

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tubulärt adenom, låggradig dysplasi | <input type="checkbox"/> Hyperplastisk polyp |
| <input type="checkbox"/> Tubulärt adenom, höggradig dysplasi | <input type="checkbox"/> Adenocarcinom |
| <input type="checkbox"/> Villöst/tubulovillöst adenom, låggradig dysplasi | <input type="checkbox"/> Övrigt |
| <input type="checkbox"/> Villöst/tubulovillöst adenom, höggradig dysplasi | <input type="checkbox"/> Inget PAD |
| <input type="checkbox"/> Sågtandat adenom/polyp, inte dysplasi | |
| <input type="checkbox"/> Sågtandat adenom/polyp, dysplasi | |

PAD-uppgifter för polyp 3

Diagnos

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tubulärt adenom, låggradig dysplasi | <input type="checkbox"/> Hyperplastisk polyp |
| <input type="checkbox"/> Tubulärt adenom, höggradig dysplasi | <input type="checkbox"/> Adenocarcinom |
| <input type="checkbox"/> Villöst/tubulovillöst adenom, låggradig dysplasi | <input type="checkbox"/> Övrigt |
| <input type="checkbox"/> Villöst/tubulovillöst adenom, höggradig dysplasi | <input type="checkbox"/> Inget PAD |
| <input type="checkbox"/> Sågtandat adenom/polyp, inte dysplasi | |
| <input type="checkbox"/> Sågtandat adenom/polyp, dysplasi | |

Komplettering av uppgifter för misstänkt cancer**PAD-uppgifter för misstänkt cancer 1**Diagnos Malignt Benigt**PAD-uppgifter för misstänkt cancer 2**Diagnos Malignt Benigt**PAD-uppgifter för misstänkt cancer 3**Diagnos Malignt Benigt

Endoskopisk uppföljning enligt nationella riktlinjer

 Nej, ange orsak:

- Allvarlig komorbiditet
- Patienten vill inte
- Planerad flytt/emigration
- Övrigt

 Ja, ange intervall:

- Ingen uppföljning nödvändig
- 0-6 månader
- 1 år
- 2 år
- 3 år
- 5 år
- 10 år
- Annat intervall

Remitterad till kirurgi

 Nej Ja

Sjukhus, klinik	Personnr	
Endoskopist (v g texta)	Namn	

Vård inom sju dygn

 Nej Ja

Sena komplikationer (flera alternativ kan väljas)

 Cirkulation Andning Tromboembolism Instrument Blödning Infektion Läkemedelsreaktion Smärta Pankreatit Övrigt**Cirkulation** Lägt blodtryck Högt blodtryck Arytmi Hjärtstillestånd Hjärtinfarkt Cerebrovaskulär händelse**Andning** Hypoxi Apné Laryngospasm Bronkospasm Pneumoni Lungsäcksinflammation**Tromboembolism** Djup ventrombos Lungemboli**Instrument** Perforation Penetration Malfunktion**Smärta** Abdominell Icke abdominell

Gradering enligt Clavien

 I II IIIa IIIb IVa IVb V