

<b>Svenska Kvalitetsregistret för Gynekologisk Onkologi</b> <b>Maligna tumörer i corpus uteri</b> Blankett 2 - Kirurgisk behandling Fylls i av operatör efter <b>varje</b> kirurgiskt ingrepp om inte data registreras via gynopregistret <b>Blanketten sänds till Regionalt Cancercentrum (RCC)</b>		<b>Pnr:</b>  <b>Namn:</b>	2
<b>INRAPPORTERANDE ENHET (Sjukhus, klinik)</b>		<b>Inrapportör</b>	
<b>Ansvarig läkare</b>		<b>Opererande klinik</b>	
<b>Kirurgiskt ingrepp som skall registreras utfört</b> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
<b>Funktionsstatus inför kirurgisk behandling</b> <input type="checkbox"/> 0 -Asymptomatisk (fullt aktiv, och kan utföra samma aktiviteter som innan sjukdomen utan begränsningar) <input type="checkbox"/> 1 - Symptomatisk men helt uppegående (begränsad vad gäller fysiskt krävande aktiviteter, men uppegående och kan utföra lättare aktiviteter t ex lättare hushållsarbete eller kontorsarbete) <input type="checkbox"/> 2 - Symptomatisk, tillbringar <50% av tiden under dagen till sängs (delvis uppegående och kan sköta sig själv, men kan inte utföra något arbete. Uppegående mer än 50 % av vakna tiden) <input type="checkbox"/> 3 - Symptomatisk, tillbringar >50 % av tiden till sängs, men inte sängbunden (kan i viss mån sköta sig själv, sängliggande eller sittande >50 % av vakna tiden) <input type="checkbox"/> 4 - Sängbunden (kan inte sköta sig själv, helt bunden till säng eller stol) <input type="checkbox"/> Ej bedömt			
<b>Om nedsatt funktionsstatus – beror detta huvudsakligen på</b> <input type="checkbox"/> Tumörsjukdomen <input type="checkbox"/> Annan orsak			
<b>Datum för information till patienten om behandlingsbeslut avseende kirurgisk behandling</b> 20 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
<b>Datum för kirurgi</b> 20 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
<b>Differentieringsgrad enl. FIGO</b> <input type="checkbox"/> Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2 <input type="checkbox"/> Grad 3 <input type="checkbox"/> Odifferentierad/anaplastisk <input type="checkbox"/> Ej angiven <input type="checkbox"/> Ej tillämpligt	<b>Preop/intraop bedömd myometrieinfiltration</b> <input type="checkbox"/> < 50% <input type="checkbox"/> ≥ 50% <input type="checkbox"/> Kan ej bedömas <input type="checkbox"/> Ej bedömt/utfört	<b>Metod för bedömning av myometrieinfiltration</b> <input type="checkbox"/> MR <input type="checkbox"/> Ultraljud <input type="checkbox"/> Bedömt av operatören under pågående operation <input type="checkbox"/> Bedömt av patolog under pågående operation	<b>DNA-ploidi</b> <input type="checkbox"/> Diploid <input type="checkbox"/> Non-diploid <input type="checkbox"/> Kan ej bedömas <input type="checkbox"/> Ej bedömt/utfört
<b>Morfologi</b> <input type="checkbox"/> Endometrioid <input type="checkbox"/> Non-endometrioid <input type="checkbox"/> Kan ej bedömas <input type="checkbox"/> Ej bedömt	<b>Preop riskgrupp</b> <input type="checkbox"/> Lågrisk <input type="checkbox"/> Högrisk <input type="checkbox"/> Kan ej bedömas <input type="checkbox"/> Ej bedömt		
<b>Typ av kirurgi (se definitioner nedan)</b> <input type="checkbox"/> Primäroperation <input type="checkbox"/> Operation vid progress/recidiv <input type="checkbox"/> Annan <input type="checkbox"/> Kartläggning av tumörutbredning <input type="checkbox"/> Explorativ operation			
<b>Primär operation:</b> Primärt terapeutiskt ingrepp innefattande tumörreducerande kirurgi. <b>Kartläggning av tumörutbredning:</b> Kirurgi för kartläggning av sjukdomsutbredning, t ex lymfkörteleksploration i en ssk sens. <b>Operation vid progress:</b> T ex tumörreducerande ingrepp vid recidiv eller palliativ tarmkirurgi. <b>Explorativ operation:</b> En operation som utförs för diagnos eller för att utreda om tumörreduktion kan utföras. Den kan innefatta t ex biopsier för dignos. Något allvarligt försök till tumörrextirpation/reduktion utförs inte.			
<b>Operationsintention (se definitioner nedan)</b> <input type="checkbox"/> Kurativ (inkl optimal tumörreduktion) <input type="checkbox"/> Palliativ <input type="checkbox"/> Diagnostisk explorativ (inkl restaging) <input type="checkbox"/> Annan			
<b>Kurativ intention:</b> Inkluderar tumörreduktion med avsikt att åstadkomma optimal reduktion. <b>Palliativ intention:</b> T ex en operation för att utföra en avlastning på en patient med ileus. <b>Diagnostisk intention:</b> En operation där man t ex gör lymfkörteleksploration utan att göra något försök till tumörreduktion faller inom denna kategori.			

<b>Personnummer:</b>	<b>Namn:</b>
<b>Huvudoperatör</b>	
<b>Medoperatör 1</b>	
<b>Medoperatör 2</b>	
<b>Medverkan av operatör som (flera alternativ möjliga)</b>	
<input type="checkbox"/> Utfört >25 Wertheimoperationer <input type="checkbox"/> Är subspec i gynekol tumörkirurgi <input type="checkbox"/> Är under utb t subspec i gynekol tumörkirurgi <input type="checkbox"/> Självständigt utfört >25 ovarialcanceroperationer <input type="checkbox"/> Inget av ovanstående <input type="checkbox"/> Uppgift saknas	
<b>Diagnostisk laparoskopi</b>	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
<b>Teknik</b>	
<input type="checkbox"/> Öppen kirurgi <input type="checkbox"/> Kombinerad vaginal och laparoskopisk kirurgi <input type="checkbox"/> Konvertering från laparoskopisk till öppen kirurgi <input type="checkbox"/> Laparoskopisk kirurgi <input type="checkbox"/> Robotassisterad laparoskopisk kirurgi <input type="checkbox"/> Konvertering från komb vag och lap-skopisk till öppen kirurgi <input type="checkbox"/> Vaginal kirurgi enbart <input type="checkbox"/> Konvertering från vaginal till öppen kirurgi <input type="checkbox"/> Konvertering från robotassisterad lap-skopisk till öppen kirurgi	
<b>Operativt ingrepp</b>	
<b>Uterus</b>	
<input type="checkbox"/> Total enkel hysterektomi <input type="checkbox"/> Uterusbiopsi <input type="checkbox"/> Total radikal hysterektomi <input type="checkbox"/> Inget uterusingrepp utfört <input type="checkbox"/> Uterusresektion (subtot hyst) <input type="checkbox"/> Saknas/tidigare avlägsnat	
<b>Ovarier</b>	<b>Tubor</b>
<b>Sin</b>	<b>Sin</b>
<input type="checkbox"/> Ooforektomi <input type="checkbox"/> Ovarialresektion <input type="checkbox"/> Ovarialbiopsi <input type="checkbox"/> Inget ovarialingrepp utfört <input type="checkbox"/> Saknas/tidigare avlägsnat	<input type="checkbox"/> Salpingektomi <input type="checkbox"/> Tubarresektion <input type="checkbox"/> Tubarbiopsi <input type="checkbox"/> Inget tubaringrepp utfört <input type="checkbox"/> Saknas/tidigare avlägsnat
<b>Dx</b>	<b>Dx</b>
<input type="checkbox"/> Ooforektomi <input type="checkbox"/> Ovarialresektion <input type="checkbox"/> Ovarialbiopsi <input type="checkbox"/> Inget ovarialingrepp utfört <input type="checkbox"/> Saknas/tidigare avlägsnat	<input type="checkbox"/> Salpingektomi <input type="checkbox"/> Tubarresektion <input type="checkbox"/> Tubarbiopsi <input type="checkbox"/> Inget tubaringrepp utfört <input type="checkbox"/> Saknas/tidigare avlägsnat
<b>Oment (se definitioner nedan)</b>	
<input type="checkbox"/> Infracolisk omentresektion <input type="checkbox"/> Omentbiopsi <input type="checkbox"/> Infra- och supracolisk omentresektion <input type="checkbox"/> Inget omentingrepp utfört <input type="checkbox"/> Omentektomi <input type="checkbox"/> Tidigare avlägsnat	
<p><b>Infracolisk omentresektion:</b> Avlägsnande av omentet infracoliskt till nivå med colon transversum (omentrester finns kvar supracoliskt).</p> <p><b>Infra- och supracolisk omentresektion:</b> Avlägsnande av större delen av omentet dvs även ovanför colon transversum mot ventrikelkurvaturen, men rester kan finnas kvar av t ex de mest laterala delarna.</p> <p><b>Omentektomi:</b> Ett mycket noggrant avlägsnande av hela omentets omfattning.</p> <p><b>Omentbiopsi:</b> Endast en bit av omentet tas.</p>	
<b>Peritonealexcision (avser större systematisk excision, flera alternativ möjliga)</b>	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange typ av excision <input type="checkbox"/> Båken <input type="checkbox"/> Bukvägg <input type="checkbox"/> Parakoliska rännor <input type="checkbox"/> Subdiafragmal <input type="checkbox"/> Total	
<b>Excenteration</b>	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange typ av excenteration <input type="checkbox"/> Främre <input type="checkbox"/> Bakre <input type="checkbox"/> Total	
<b>Förstorable/palpabla retroperitoneala pelvina körtlar</b>	
<b>Provtagning från pelvina lymfkörtlar</b>	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Finnålsbiopsi <input type="checkbox"/> Biopsi <input type="checkbox"/> Extirpation av enstaka suspekta körtlar <input type="checkbox"/> Kirurgisk exploration "sampling" <input type="checkbox"/> Kirurgisk exploration "utrymning"	
<b>Förstorable/palpabla retroperitoneala para-aortala körtlar</b>	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Kan ej bedömas <input type="checkbox"/> Ej bedömt	
<b>Provtagning från para-aortala lymfkörtlar</b>	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Finnålsbiopsi <input type="checkbox"/> Biopsi <input type="checkbox"/> Extirpation av enstaka suspekta körtlar <input type="checkbox"/> Kirurgisk exploration "sampling" <input type="checkbox"/> Kirurgisk exploration "utrymning"	
<b>Vid provtagning från para-aortala lymfkörtlar skedde detta</b>	
<input type="checkbox"/> Enbart nedanför a mesenterica inferior <input type="checkbox"/> Enbart ovanför a mesenterica inferior <input type="checkbox"/> Nedanför och ovanför a mesenterica inferior	
<b>Bukvätska till cytologi</b>	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Uppgift saknas	

<b>Personnummer:</b>	<b>Namn:</b>
<b>Längsta tumördiameter för metastatiska lesioner <u>utanför</u> uterus vid operationens inledning</b>	
<input type="checkbox"/> Inga makroskopiska tumörer <input type="checkbox"/> >1 cm - ≤2 cm <input type="checkbox"/> >10 cm <input type="checkbox"/> Ej bedömt <input type="checkbox"/> ≤1 cm <input type="checkbox"/> >2 - ≤10 cm <input type="checkbox"/> Kan ej bedömas	
<b>Makroskopiskt radikal operation (dvs all synlig tumör har avlägsnats)</b>	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Kan ej bedömas <input type="checkbox"/> Ej bedömt	
<b>Om ej makroskopiskt radikal operation, tumörstorlek för största kvarvarande tumörlesion vid operationens avslutande</b>	
<input type="checkbox"/> ≤0,5 cm <input type="checkbox"/> >0,5 - ≤1 cm <input type="checkbox"/> >1 - ≤2 cm <input type="checkbox"/> >2 cm <input type="checkbox"/> Kan ej bedömas <input type="checkbox"/> Ej bedömt	
<b>Om ej makroskopiskt radikal operation, antal kvarvarande tumörlesioner</b>	
<input type="checkbox"/> 1 tumörlesion <input type="checkbox"/> 2-5 tumörlesioner <input type="checkbox"/> ≥ 6 tumörlesioner <input type="checkbox"/> Kan ej bedömas <input type="checkbox"/> Ej bedömt	
<b>Annan kirurgi</b>	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
<b>GI-ingrepp</b>	<b>Urologiska ingrepp</b>
<input type="checkbox"/> Appendektomi <input type="checkbox"/> Gastrostomi <input type="checkbox"/> Ventrikelresektion <input type="checkbox"/> Tunntarmsresektion <input type="checkbox"/> Enterostomi	<input type="checkbox"/> Uretärresektion <input type="checkbox"/> Uretäranastomos <input type="checkbox"/> Vesiko-uretärstomi <input type="checkbox"/> Blåsrresektion <input type="checkbox"/> Cystektomi <input type="checkbox"/> Avledning enl Bricker
<b>Övriga ingrepp</b>	
<input type="checkbox"/> Splenektomi <input type="checkbox"/> Leverresektion <input type="checkbox"/> Diafragmaresektion <input type="checkbox"/> Annan kirurgi	
<b>Remiss till annan sjukvårdsinrättning/motsv.</b>	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, specificera nedan	