

Personnummer:	Namn:																					
Medverkan av operatör som (flera alternativ möjliga) <input type="checkbox"/> Utfört >15 vulvacanceroperationer <input type="checkbox"/> Är subspec i gynekol tumörkirurgi <input type="checkbox"/> Är under utb t subspec i gynekol tumörkirurgi <input type="checkbox"/> Inget av ovanstående <input type="checkbox"/> Uppgift saknas																						
Kliniskt bedömd största tumördiameter (0=ingen synlig tumör): _ _ _ mm																						
Diagnostisk laparoskopi <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja																						
Teknik <input type="checkbox"/> Vulvakirurgi enbart <input type="checkbox"/> Inguinal unilateral kirurgi enbart <input type="checkbox"/> Kombinerad vaginal och laparoskopisk kirurgi <input type="checkbox"/> Konvertering från vaginal till öppen kirurgi <input type="checkbox"/> Vulva + unilat inguinalt ingrepp <input type="checkbox"/> Inguinal bilateral kirurgi enbart <input type="checkbox"/> Laparoskopisk kirurgi <input type="checkbox"/> Konvertering från laparoskopisk till öppen kirurgi <input type="checkbox"/> Vulva + bilat inguinalt ingrepp <input type="checkbox"/> Vaginal kirurgi enbart <input type="checkbox"/> Robotassisterad laparoskopisk kirurgi <input type="checkbox"/> Konvertering från robotassisterad laparoskopisk till öppen kirurgi																						
Vulva ingrepp <input type="checkbox"/> Total vulvectomi <input type="checkbox"/> Bakre hemivulvectomi <input type="checkbox"/> Lateral hemivulvectomi <input type="checkbox"/> Tumöranpassad resektion <input type="checkbox"/> Främre hemivulvectomi <input type="checkbox"/> Annan vulvaoperation																						
Makroskopiskt radikal operation i vulva (dvs all synlig tumör har avlägsnats) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Kan ej bedömas <input type="checkbox"/> Ej bedömt																						
Förstorade/palpabla inguinala körtlar <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Kan ej bedömas <input type="checkbox"/> Ej bedömt Om ja ovan <input type="checkbox"/> Höger <input type="checkbox"/> Vänster <input type="checkbox"/> Bilateralt																						
Provtagning från inguinala lymfkörtlar <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Höger <input type="checkbox"/> Vänster <input type="checkbox"/> Bilateralt Höger <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") Vänster <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")																						
"Sentinel node" teknik <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Höger <input type="checkbox"/> Vänster <input type="checkbox"/> Bilateralt Höger <input type="checkbox"/> Enbart "sentinel node" <input type="checkbox"/> "Sentinel node" + utrymning Vänster <input type="checkbox"/> Enbart "sentinel node" <input type="checkbox"/> "Sentinel node" + utrymning																						
Excenteration <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange typ av excenteration <input type="checkbox"/> Främre <input type="checkbox"/> Bakre <input type="checkbox"/> Total																						
Annan kirurgi <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <table border="0"> <tr> <td>GI-ingrepp</td> <td>Urologiska ingrepp</td> <td>Övriga ingrepp</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Gastrostomi</td> <td><input type="checkbox"/> Uretärresektion</td> <td><input type="checkbox"/> Splenektomi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ventrikelresektion</td> <td><input type="checkbox"/> Uretäranastomos</td> <td><input type="checkbox"/> Leverresektion</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tunntarmsresektion</td> <td><input type="checkbox"/> Vesiko-uretärrostomi</td> <td><input type="checkbox"/> Diafragmaresektion</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Appendektomi</td> <td><input type="checkbox"/> Blåsresektion</td> <td><input type="checkbox"/> Annan kirurgi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Enterostomi</td> <td><input type="checkbox"/> Cystektomi</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Avledning enl Bricker</td> <td></td> </tr> </table>		GI-ingrepp	Urologiska ingrepp	Övriga ingrepp	<input type="checkbox"/> Gastrostomi	<input type="checkbox"/> Uretärresektion	<input type="checkbox"/> Splenektomi	<input type="checkbox"/> Ventrikelresektion	<input type="checkbox"/> Uretäranastomos	<input type="checkbox"/> Leverresektion	<input type="checkbox"/> Tunntarmsresektion	<input type="checkbox"/> Vesiko-uretärrostomi	<input type="checkbox"/> Diafragmaresektion	<input type="checkbox"/> Appendektomi	<input type="checkbox"/> Blåsresektion	<input type="checkbox"/> Annan kirurgi	<input type="checkbox"/> Enterostomi	<input type="checkbox"/> Cystektomi			<input type="checkbox"/> Avledning enl Bricker	
GI-ingrepp	Urologiska ingrepp	Övriga ingrepp																				
<input type="checkbox"/> Gastrostomi	<input type="checkbox"/> Uretärresektion	<input type="checkbox"/> Splenektomi																				
<input type="checkbox"/> Ventrikelresektion	<input type="checkbox"/> Uretäranastomos	<input type="checkbox"/> Leverresektion																				
<input type="checkbox"/> Tunntarmsresektion	<input type="checkbox"/> Vesiko-uretärrostomi	<input type="checkbox"/> Diafragmaresektion																				
<input type="checkbox"/> Appendektomi	<input type="checkbox"/> Blåsresektion	<input type="checkbox"/> Annan kirurgi																				
<input type="checkbox"/> Enterostomi	<input type="checkbox"/> Cystektomi																					
	<input type="checkbox"/> Avledning enl Bricker																					
Remiss till annan sjukvårdsinrättning/motsv. <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, specificera nedan																						