

Läkare	Personnr
Klinik, sjukhus	Namn
Datum för ifyllande (År-mån-dag)	Insändes till Regionalt Cancercentrum
Resektion av tumören <input type="checkbox"/> Nej (enbart Alt 1 nedan fylls i) <input type="checkbox"/> Ja (enbart Alt 2 nedan fylls i)	

Alt 1. Resektion=Nej

Exploration 0 Ej explorerad

1 Exploration utan resektion

Klin tumörstadium (TNM7) om ej resektion T..... N..... M.....

Om ingen tumörresektion utförts är blanketten färdigifylld och kan sändas in. Alt 2 nedan behöver ej fyllas i.

Alt 2. Resektion=Ja

OPERATIONSDATA

Typ av ingrepp

Op koder	Rekommenderade op koder för resp ingrepp
<input type="checkbox"/> 1 Endoskopisk resektion	jca05, jca45, jca96, jca98, jda05, jda45, jda52, jda63
<input type="checkbox"/> 2 Partiell resektion ventrikel	jda63, jdc00, jdc10, jdc11, jdc20, jdc30, jdc40, jdc96, jdc97
<input type="checkbox"/> 3 Gastrektomi	jdd00, jdd96
<input type="checkbox"/> 4 Partiell resektion esofagus	jca00, jca01, jca96, jcc96, jcc97
<input type="checkbox"/> 5 Esofagektomi	jcc00, jcc10, jcc11, jcc20, jcc30, jcc96, jcc97
<input type="checkbox"/> 6 Esofagogastrektomi	Både jcc och jdd krävs, jcc00, jcc10, jcc11, jcc20, jcc30, jcc96, jcc97 resp jdd00, jdd96
<input type="checkbox"/> 7 Annat	

Annat, specificera:

Op datum (År-mån-dag) Op start: (kl) Op slut: (kl)

A. Endoluminal behandling

Endoskopisk mucosaresektion	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – Esofagus (C15-C160A)	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
	Ventrikel (C160B-C169)	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Mucosaablation	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – Radiofrekvensabladering – RFA (exempelvis halobehandling)	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
	Argonplasmakoagulering – APC	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

B. Öppen resektionskirurgi

<input type="checkbox"/> Elektiv op	<input type="checkbox"/> Akut op	Perop blödning ml
Preoperativ vikt kg	Preop kemoterapi <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Preop PEG <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Preop längd cm	Preop radioterapi <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Preop stent <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

Tidpunkt för neoadj behandlingsstart (År-mån-dag) Behandlande sjukhus: klinik

Operationsbeskrivning thorax, enbart ett alternativ anges

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 0 Ingen thoraxincision | <input type="checkbox"/> 4 Transhiatal op utan thorakotomi |
| <input type="checkbox"/> 1 Högersidig thorakotomi (anterior, anterolat, posterolat, posterior) | <input type="checkbox"/> 5 Substernal op utan thorakotomi |
| <input type="checkbox"/> 2 Vänstersidig thorakotomi (anterior, anterolat, posterolat, posterior) | <input type="checkbox"/> 6 Thorakoskopi |
| <input type="checkbox"/> 3 Kombinerat sammanhängande thorakoabdominellt snitt | <input type="checkbox"/> 7 Thorakoskopi med konvertering |
| <input type="checkbox"/> 3 Kombinerat sammanhängande thorakoabdominellt snitt | <input type="checkbox"/> Annan, specificera..... |

Operationsbeskrivning hals, enbart ett alternativ anges

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 0 Ingen halsincision | <input type="checkbox"/> Annan, specificera..... |
| <input type="checkbox"/> 1 Halsincision hö | |
| <input type="checkbox"/> 2 Halsincision vä | |

Operationsbeskrivning buk, enbart ett alternativ anges

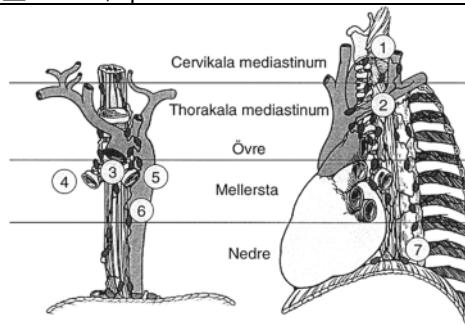
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 0 Ingen | <input type="checkbox"/> 3 Laparoskopi med konvertering till öppen kir |
| <input type="checkbox"/> 1 Laparotomi | <input type="checkbox"/> Annan, specificera..... |
| <input type="checkbox"/> 2 Laparoskopi | |

Esofagusresektion, enbart ett alternativ anges

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 0 Ingen esofagusresektion | <input type="checkbox"/> 5 Cervikala |
| <input type="checkbox"/> 1 Intraabdominella | <input type="checkbox"/> 6 Cervikala + intrathorakala + intraabdominella |
| <input type="checkbox"/> 2 Distala intrathorakala 1/3 upp till nivå med nedre lungvenen | <input type="checkbox"/> 7 Lokal excision av esofagus |
| <input type="checkbox"/> 3 Distala intrathorakala 2/3 upp t nivå med tracheabifurk/v azygos | <input type="checkbox"/> Annan, specificera..... |
| <input type="checkbox"/> 4 Hela intrathorakala | |

Utrymda lymfkörtelstationer hals och thorax

- Nej, inga
- Ja, specificera nedan
- [1] Cervikala (Scalenus, v jugularis int, övre och nedre cervikala,
 - [2] Paratrakeala periesofageala, supraclavikulära)
 - [3] Subcarinala
 - [4] Höger huvudbronk
 - [5] Vänster huvudbronk
 - [6] Paraesofageala – mellersta thorakala mediastinum
 - [7] Paraesofageala – nedre thorakala mediastinum



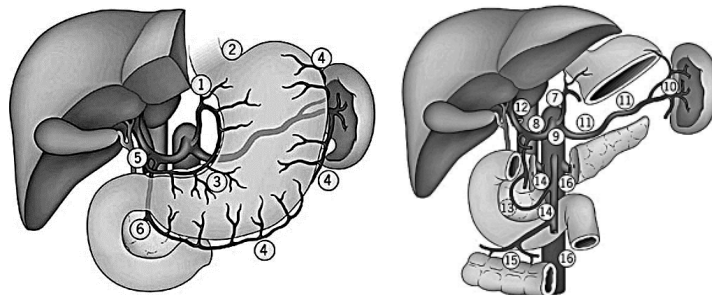
forts. Alt 2. Resektion=Ja

Ventrikelresektion, enbart ett alternativ anges

- 0 Ingen
- 1 Distala
- 2 Distala samt mellersta
- 3 Hela
- 4 Proximala
- 5 Proximala och mellersta
- 6 Minorsidan
- 8 Lokal excision av ventrikel
- 9 Endoskopisk mucosaresektion ventrikel (EMR)
- 10 Endoskopisk submucosadissektion ventrikel (ESD) Annan, specificera:

Utrymda lymfkörtelstationer buk

- Nej, inga
- Ja, specificera nedan
 - [1] Cardia höger
 - [2] Cardia vänster
 - [3] Curvatura minor
 - [4] Curvatura major
 - [5] Suprapylorala
 - [6] Infrapylorala
 - [7] A gastrica sin
 - [8] A hepatica
 - [9] Truncus coeliacus
 - [10] Mjälthilus
 - [11] A lienalis
 - [12] Hepatoduodenala lig
 - [13] Post pancreashuvudet
 - [14] Mesenterialkärslroten
 - [15] Mesocolon transvers
 - [16] Paraaortala



Ytterligare resektion

- Nej, ingen
- Ja, specificera nedan
 - 1 Mjältextirpation
 - 2 Pancreasresektion
 - 3 Colonresektion
 - 4 Leverresektion
 - 5 Diafragmaresektion
 - 6 Resektion av ductus thoracicus
 - 7 Resektion av vena azygos
 - 8 Lungresektion
 - 9 Perikardresektion
 - 10 Larynxresektion
 - 11 Annan, specificera.....

Rekonstruktion, enbart ett alternativ anges

- 01 Ingen (inkl blind slutning, framläggning av faryngostomi el annan stomi till hud då den gastrointestinala kontinuiteten ej återställs)
- 02 Distal ventrikelresektion med gastroduodenostomi (BI)
- 03 Ventrikelresektion m gastrojejunostomi och enteroanastomos (BII)
- 04 Ventrikelresektion m gastrojejunostomi utan enteroanastomos (BII)
- 05 Ventrikelresektion med gastrojejunostomi ad modum Roux-en-Y
- 06 Roux-en-Y esofagojejunostomi
- 07 Roux-en-Y esofagojejunostomi med reservoar
- 08 Tunntarmsinterposition (från esofagus till ventrikel eller duodenum)
- 09 Interponerad tunntarmsreservoar (esofagus till duodenum)
- 10 Interponerad colonreservoar (esofagus till duodenum)
- 11 Ventrikeltub till esofagus
- 12 Ventrikel till esofagus
- 13 Coloninterposition (esofagus till ventrikel eller jejunum)
- 14 Ileocekal pouch (esofagus till duodenum)
- 15 Annan, specificera:

- Total bursektomi Nej Ja
 Total omentektomi Nej Ja

Suturteknik anastomos, enbart ett alternativ anges (vid flera anastomoser anges den mest proximala)

- 1 Handsydd
- 2 Suturmaskin 9 Ej tillämpligt

Anastomosnivå (vid flera anastomoser se suturteknik)

- 1 Buk
- 2 Hiatus
- 3 Nedre lungvenen
- 4 Vena azygos/tracheabifurkationen
- 5 Pleuratopp
- 6 Hals
- 9 Ej tillämpligt

Definitiv tumörlokal (ICD 10) v g se hjälpbild nedan för klassificering, enbart ett alternativ anges

Esofagus

- C15.0 Cervikala esofagus
- C15.3 Övre tredjedelen av esofagus
- C15.4 Mellersta tredjedelen av esofagus
- C15.5 Nedre tredjedelen av esofagus
- C15.8 Malign tumör i esofagus med övergripande växt
- C15.9 Matstrupen UNS

Cardia

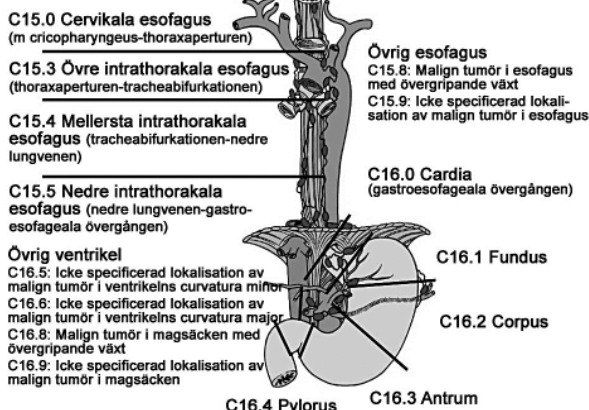
- Typ I C16.0.A
- Typ II C 16.0.B
- Typ III C 16.0.C
- Ej bestämbar C16.0.X

Ventrikel

- C16.1 Fundus (övre delen)
- C16.2 Corpus (mellersta delen)
- C16.3 Antrum (nedre delen)
- C16.4 Pylorus (nedre magmunnen)
- C16.5 Curvatura minor UNS
- C16.6 Curvatura major UNS
- C16.8 Malign tumör i ventrikel med övergripande växt
- C16.9 Magsäck UNS

Operatörens bedömning av tumörresektionen Kurativ Gränsfall kurativ/palliativ Palliativ

Hjälpbild vid klassificering av diagnoser



Hjälpbild Siewerts klassifikation av Cardiacancer (C15.5 och C16.0)

