

Svenska Bukväggsbråck

Nationellt kvalitetsregister för
främre bukväggsbråck (2009)

Klinik ID _____

Personnummer _____

Namn _____

Man Kvinna

1. Datum (ÅÅÅÅMMDD) _____

2. Bukväggsbråck

Primära

₁ Navelbråck

₂ Epigastrikabråck

₅ Övriga primära bråck

Sekundära

₃ Ärrbråck

₄ Stomibråck

Risikfaktorer

₀ Inga

₁ Aktiv Rökare

₂ Diabetes

₃ KOL/Astma

₄ Blödarsjuk

₅ Perorala steroider

₆ Immunosuppression

3a. Ärrbråck efter föregående operation hos

₀ Egen enhet ₁ Annan kirurgenhet

₂ Gynekolog/KK

₃ Kärl

₄ Ortoped

₅ Plastik

₆ Thorax

₇ Urolog

₉₉ Okänd

3b. Tidpunkt för senaste operation i bråckområdet (ÅÅÅÅ{MM})

År: _____ (Månad _____)

3d. Tidigare bråckoperationer av området

₀ Ingen

₁ 1

₂ 2

₃ 3

₄ ≥4

3e. Föregående bråckoperationsmetod

₁ Öppen

₂ Laparoskopisk

₉₉ Okänd

3f. Föregående huvudsaklig plastik:

₁ Sutur

Nätplastik:

₂ Onlay

₃ Inlay

₄ Interstitiell

₅ Retromuskulär

₆ IPOM

₇ Plugg

₉₉ Annan

4. Reponibelt bråckinneåll

₀ Nej

₁ Delvis

₂ Helt

5. Operatör 1 (sifferkod)

₁ Operatör ₂ Assistent

₁ Bråckspec. ₂ Kir.spec ₀ Nej

6. Operatör 2 (sifferkod)

₁ Operatör ₂ Assistent

₁ Bråckspec. ₂ Kir.spec ₀ Nej

7. Operatör 2 (sifferkod)

₁ Operatör ₂ Assistent

₁ Bråckspec. ₂ Kir.spec ₀ Nej

8. Operationsindikation

₁ Elektiv

₂ Akut, inklämt bråck

₃ Akut, annan orsak

9. ASA

₁ I

₂ II

₃ III

₄ IV

₅ V

10. Patientlängd (cm)

11. Vikt (kg)

12. Anestesiform

₀ Narkos

₁ Lokalanestesi

₂ Epidural/Regional

13. Trombosprofylax

₀ Nej

₁ Ja, operationsdygnet

₂ Ja, utökad

14. Antibiotikaprofylax

₀ Nej

₁ Ja, en-dos

₂ Ja, utökad

15. Infektionsrisk i op-fältet

₀ Rent

₁ Kontaminerat

₂ Infekterat

16. Beskriv aktuella tidigare operationssnitt i bukväggen

₀ Inga

sektor

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 M L T S P

Snitt 1

Snitt 2

Snitt 3

Snitt 4

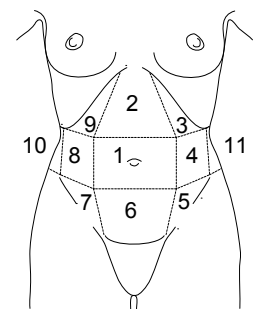
Snitt 5

Snitt 6

17. Bukväggsbråck verifierat i bukväggssektor(er)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

Bukväggssektorer



Typ av operationssnitt

M = medellinje
L = longitudinellt
T = transversellt
S = sneda
P = Lap.portsnitt

Ärrbråck

Operation

Operation

18. Antal peroperativt upptäckta defekter _____

19. Bråckområdets totala storlek (längd x bredd, cm) _____ x _____

20. Operationsteknik: ₁ Öppen ₂ Laparoskopisk ₃ Konverterad; Orsak: _____21. Operationskoder (KSH97) _____¹ _____² _____³22. Operationstid för **endast** bråckop (minuter) _____ Start: _____ : _____ Stopp: _____ : _____23. Avlastande snitt i aponeurosen ₀ Nej ₁ Ja24. Bukhålan explorerad ₀ Nej ₁ Ja25. Cirkulationspåverkat innehåll i bråcksäcken ₀ Nej ₁ Ja26. Dränage ₀ Nej ₁ Ja27. Peroperativ komplikation ₀ Ingen ₁ Blödning ₂ Tarmskada ₃ Urinblåseskada
₄ Kardiopulmonell ₅ Medicinteknisk ₉₉ AnnanKomplikationens svårighetsgrad ₁ Lindrig ₂ Måttlig ₃ Svår

28. Typ av plastik (Endast 1 alternativ)

Sutur: ₁ Icke resorberbar ₂ Långsamt resorberbar ₃ Snabbt resorberbarNät: ₅ Retromuskulär ₆ Interstitiell ₇ IPOM ₄ Onlay ₈ Pluggteknik ₉ Annan

Endast nätplastiker

29a. Typ av protesmaterial

Implantatets produktkod _____

29a. *Plats för klisterlapp med
nätets produktkod/streckkod
(25x75 mm = 1x3")*

29c. Implanterad nätstorlek (längd x bredd, cm) _____ x _____

29d. Uppskattad minsta överlappning (cm) _____ Longitudinellt _____ Transversellt

29e. Exponerat nät mot subkutis (cm, 0 = helt försluten) _____ Longitudinellt _____ Transversellt

29f. Huvudsaklig fixering av nätet (ev. flera alternativ) ₀ Ingen₁ Sutur, resorberbar₂ Sutur, icke resorberbar₃ Metallstift/-spiral₄ Resorberbara stift₄ Vävnadslim ₉₉ Annat29g. Nätets fixeringspunkter ₀ Inga₁ Mittlinje₂ Perifert₃ Centralt₆ Double Crown29h. Transmurala suturer ₀ Nej ₁ Ja43. Vårdtid (ÅÅÅÅMMDD) _____ ₁ Dagkirurgi

Post-op

44. Operationskrävande indikation inom 30 dygn ₀ Nej ₁ Blödning ₂ Ileus

(ett alternativ)

₃ Infektion₄ Sårruptur/Recidiv₅ Smärta₆ Tarmskada₉₉ Annat45. Komplikation inom 30 dygn ₀ Nej ₁ Serom/Hematom ₂ Sårinfektion ₃ Nätinfection

(flera alternativ möjliga)

₄ Ileus₅ Recidiv₆ Svår smärta₇ Respiratorisk insufficiens₈ Kardiopulmonell komplikation₉ Död₉₉ Annat

Follow up

Kontrollerad inom 6 mån postop

46. Kontrolldatum (ÅÅÅÅMMDD) _____ ₁ Journalkontroll ₂ Återbesök/Tel48. Återställd patient ₁ Ja ₀ Nej47. Registrerad Komplikation ₀ Nej (flera alternativ möjliga)₁ Lindrig smärta/värk₃ Rörelsebegränsning₅ Sårinfektion₇ Recidiv₉ Död₂ Åtgärdskrävande smärta₄ Serom₆ Nätinfection₈ Bukopererad₉₉ Annat48. Reoperation relaterad till bukväggsbråcksoperationen ₀ Nej ₁ Ja

49. Reoperationsdatum (ÅÅÅÅMMDD) _____ Operationskod (KSH97) _____

50. Fritt fält 1 _____

51. Fritt fält 2 _____