

Svenska Bukväggsbråck

Nationellt kvalitetsregister för
främre bukväggsbråck (2011)

Klinik ID _____

Personnummer _____

Namn _____ 1 Man 2 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 Kärll 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

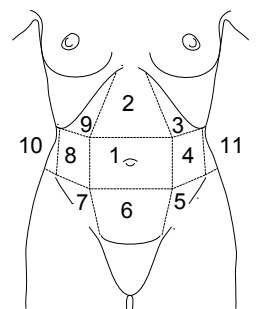
Snitt 4

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

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 Annan27.1 Komplikationens 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

29a. Typ av protesmaterial

Implantatets produktkod _____

29a. *Plats för klisterlapp med
implantatets produktkod
eller 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, resorberbar ₂ Sutur, icke resorberbar ₃ Metallstift/-spiral₄ Resorberbara stift ₄ Vävnadslim ₉₉ Annat29g. Nätets fixeringspunkter ₀ Inga₁ Mittlinje ₂ Perifert ₃ Centralt ₆ Double Crown29h. Transmurala suturer ₀ Nej ₁ Ja43. Vårdtid (ÅÅÅÅMMDD) _____ ₁ Dagkirurgi44. Operationskrävande indikation inom 30 dygn ₀ Nej ₁ Blödning ₂ Ileus
(ett alternativ) ₃ Infektion ₄ Sårruptur/Recidiv ₅ Smärta ₆ Tarmskada ₉₉ Annat45. Komplikation inom 30 dygn ₀ Nej ₁ Serom/Hematom ₂ Sårinfektion ₃ Nätinfection
(flera alternativ möjliga) ₄ Ileus ₅ Recidiv ₆ Svår smärta
₇ Respiratorisk insufficiens ₈ Kardiopulmonell komplikation ₉ Död ₉₉ Annat

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/värk ₃ Rörelsebegränsning ₅ Sårinfektion ₇ Recidiv ₉ Död₂ Åtgärdskrävande smärta ₄ Serom ₆ Nätinfection ₈ Bukopererad ₉₉ Annat48. Reoperation relaterad till bukväggsbråcksoperationen ₀ Nej ₁ Ja

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

50. Fritt fält 1 _____

51. Fritt fält 2 _____