

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 _____³
22. Operationstid för **endast bråckop** (minuter) _____ Start: _____ : _____ Stopp: _____ : _____
28. Typ av plastik (Endast 1 alternativ)
- Sutur:** ₁ Icke resorberbar ₂ Långsamt resorberbar ₃ Snabbt resorberbar
- Nät:** 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 Ingen

₁ Sutur, resorberbar ₂ Sutur, icke resorberbar ₃ Metallstift/-spiral

₄ Resorberbara stift ₄ Vävnadslim ₉₉ Annat

29g. Nätets fixeringspunkter ₀ Inga

₁ Mittlinje ₂ Perifert ₃ Centralt ₆ Double Crown

29h. Transmurala suturer ₀ Nej ₁ Ja

23. Avlastande snitt i aponeurosen ₀ Nej ₁ Ja
24. Bukhålan explorerad ₀ Nej ₁ Ja
25. Cirkulationspåverkat innehåll i bråcksäcken ₀ Nej ₁ Ja
26. Dränage ₀ Nej ₁ Ja
27. Peroperativ komplikation ₀ Ingen ₁ Blödning ₂ Tarmskada ₃ Urinblåseskada
- ₄ Kardiopulmonell ₅ Medicinteknisk ₉₉ Annan
- 27.1 Komplikationens svårighetsgrad ₁ Lindrig ₂ Måttlig ₃ Svår

44. Operationskrävande indikation inom 30 dygn ₀ Nej ₁ Blödning ₂ Ileus
(ett alternativ) ₃ Infektion ₄ Sårruptur/Recidiv ₅ Smärta ₆ Tarmskada ₉₉ Annat
45. Komplikation inom 30 dygn ₀ Nej ₁ Serom/Hematom ₂ Sårinfektion ₃ Nätfektion
(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/Tel
48. Återställd patient ₁ Ja ₀ Nej
47. Registrerad Komplikation ₀ Nej (flera alternativ möjliga)
- ₁ Lindrig smärta/värk ₃ Rörelsebegränsning ₅ Sårinfektion ₇ Recidiv ₉ Död
- ₂ Åtgärdskrävande smärta ₄ Serom ₆ Nätfektion ₈ Bukopererad ₉₉ Annat
48. Reoperation relaterad till bukväggsbråcksoperationen ₀ Nej ₁ Ja
49. Reoperationsdatum (ÅÅÅÅMMDD) _____ Operationskod (KSH97) _____

50. Fritt fält 1 _____

51. Fritt fält 2 _____