

DugaBase, Skema 4 – Operationsskema

CPR nr. _____ Alder _____

Efternavn(e) _____

Fornavn(e) _____

Generelt:

Forundersøgelsesdato: _____

Operationsdato: _____ Udskrivelsesdato: _____

Operativ erfaring: antal tidligere operationer af samme type.

Operatør: A: 0-10, B: 11-25, C: 26-50, D: 51-75, E: 76-100, F: > 100

Assistent: A: 0-10, B: 11-25, C: 26-50, D: 51-75, E: 76-100, F: > 100

Bækkenbundsoperationer

KKDG00	Retropubisk suspension af urinrør	___ Recidiv operation
KKDG30	Abdominal uretrocystopeksi med slynge	___ Recidiv operation <i>Slynge og perforation (udfyld nedenfor)</i>
KKDV22	Uretroskopisk submukøs injektionsbehandling i urinrør	___ Recidiv operation ___ Bulk (udfyld nedenfor)
KLEG10	Vaginal uretrocystopeksi med slynge	___ Recidiv operation <i>Slynge og perforation (udfyld nedenfor)</i>
KLEG10A	Vaginal uretrocystopeksi med slynge gennem foramen obturatum	___ Recidiv operation <i>Slynge og perforation (udfyld nedenfor)</i>
KLEF00	Forreste kolporafi	___ Recidiv operation
KLEF00A	Forreste kolporafi med meche	___ Recidiv operation ___ Mesh (udfyld nedenfor)
KLEF03	Bageste kolporafi	___ Recidiv operation
KLEF03A	Bageste kolporafi med meche	___ Recidiv operation ___ Mesh (udfyld nedenfor)

KLEF20	Partiel kolpopleise	___ Recidiv operation
KLEF40	Vaginal operation for enterocele	___ Recidiv operation
KLEF40A	Vaginal operation for enterocele med meche	___ Recidiv operation ___ Mesh (udfyld nedenfor)
KLEF43	Abdominal operation for enterocele	___ Recidiv operation
KLEF43A	Abdominal operation for enterocele med meche	___ Recidiv operation ___ Mesh (udfyld nedenfor)
KLEF50	Abdominal apikal kolpopeksi efter tidligere hysterektomi	___ Recidiv operation
KLEF50A	Abdominal apikal kolpopeksi eft. tidl. hysterektomi m. meche	___ Recidiv operation ___ Mesh (udfyld nedenfor)
KLEF51	Laparoskopisk apikal kolpopeksi efter tidligere hysterektomi	___ Recidiv operation
KLEF51A	Laparoskop. apikal kolpopeksi eft.tidl. hysterektomi m. meche	___ Recidiv operation ___ Mesh (udfyld nedenfor)
KLEF53	Vaginal apikal kolpopeksi efter tidligere hysterektomi	___ Recidiv operation
KLEF53A	Vaginal apikal kolpopeksi efter tidl. hysterektomi med meche	___ Recidiv operation ___ Mesh (udfyld nedenfor)
KLEF53B	Vaginal apikal kolpopeksi til det sakrospinøse ligament	___ Recidiv operation
KLEF60	Vaginal lateral kolpopeksi	___ Recidiv operation
KLEF63	Abdominal lateral kolpopeksi	___ Recidiv operation
KLCG20	Hysteropeksi	___ Recidiv operation
KLCG21	Laparoskopisk hysteropeksi	___ Recidiv operation
KLCG21A	Laparoskopisk hysteropeksi med mesh	___ Recidiv operation ___ Mesh (udfyld nedenfor)
KLDC10	Resektion af livmoderhals	___ Recidiv operation
KLED00	Kolpektomi	___ Recidiv operation
KLEE00	Sutur af vagina	___ Recidiv operation
KLFE00	Sutura vulvae	___ Recidiv operation
KLFE96	Anden rekonstruktiv operation på vulva eller perineum	___ Recidiv operation
KJHC10	Rekonstruktion af sphincter ani	___ Recidiv operation

KUKC02		Cystoskopi	___ Recidiv operation
KZXF84A	Ikke resorberbar sutur	Ikke resorberbar	___ Recidiv operation
KZXF84B		korttidsresorberbar sutur (< 3 uger)	___ Recidiv operation
KZXF84C		Forsinket resorberbar sutur	___ Recidiv operation
KZXX00		Anvendelse af robot	___ Recidiv operation

Vedrørende mesh, tape og bulking samt komplikationer se sidste side

Er det en recidivoperation * (Der kan laves op til seks ekstra procedurer)

Ja: _____

Nej: _____

Har der været perforation?

Ja: _____

Nej: _____

Perforation

_____ DT812UC: Utilsigtet peroperativ punktur eller læsion af urinleder

_____ DT812UD: Utilsigtet peroperativ punktur eller læsion af urinblære

_____ DT812UE: Utilsigtet peroperativ punktur eller læsion af urinrør

Anæstesi form (evt. flere krydser)

Anæstesi form:

- Rus
- Lokal anæstesi
- Epidural anæstesi
- Spinal anæstesi
- Universel anæstesi

Profylatisk antibiotika

Ja: _____

Nej: _____

Komplikation

Blødning – Har der været blødningskomplikation?

Ja: _____

Nej: _____

Blødning hvis over 200 ml - DVRK01 _____ ml [201;9999]

DT140D - Hæmatom UNS _____

Organperforation (evt. flere krydser)

___DT812G - Utsigtet peroperativ punktur eller læsion af gastrointestinalkanalen

___DT812H - Utsigtet peroperativ punktur eller læsion af kvindeligt kønsorgan

___DT812UC - Utsigtet peroperativ punktur eller læsion af urinleder

___DT812UD - Utsigtet peroperativ punktur eller læsion af urinblære

___DT812UE - Utsigtet peroperativ punktur eller læsion af urinrør

Mesh, Bulking, slynge og perforation

Mesh	Produktnavn	Type implantat / mesh
America medical system		Syntetisk mesh, resorberbar Syntetisk mesh, non – resorberbar Biologisk implantat, autolog graft Biologisk implantat, allograft Biologisk implantat, xenograft
Bard		Syntetisk mesh, resorberbar Syntetisk mesh, non – resorberbar

		<p>Biologisk implantat, autolog graft</p> <p>Biologisk implantat, allograft</p> <p>Biologisk implantat, xenograft</p>
Boston scientific		<p>Syntetisk mesh, resorberbar</p> <p>Syntetisk mesh, non – resorberbar</p> <p>Biologisk implantat, autolog graft</p> <p>Biologisk implantat, allograft</p> <p>Biologisk implantat, xenograft</p>
Cook		<p>Syntetisk mesh, resorberbar</p> <p>Syntetisk mesh, non – resorberbar</p> <p>Biologisk implantat, autolog graft</p> <p>Biologisk implantat, allograft</p> <p>Biologisk implantat, xenograft</p>

Gynecare Johnson & Johnson		<p>Syntetisk mesh, resorberbar</p> <p>Syntetisk mesh, non – resorberbar</p> <p>Biologisk implantat, autolog graft</p> <p>Biologisk implantat, allograft</p> <p>Biologisk implantat, xenograft</p>
Andet		<p>Syntetisk mesh, resorberbar</p> <p>Syntetisk mesh, non – resorberbar</p> <p>Biologisk implantat, autolog graft</p> <p>Biologisk implantat, allograft</p> <p>Biologisk implantat, xenograft</p>
Slynge	Perforation	
___ Bard	___ DT812UC: Utilsigtet peroperativ punktur eller læsion af urinleder	
___ Boston Scientific	___ DT812UD: Utilsigtet peroperativ punktur eller læsion af urinblære	
___ Cousin	___ DT812UE: Utilsigtet peroperativ punktur eller læsion af urinrør af slynge	

<input type="checkbox"/> Johnson & Johnson	<input type="checkbox"/> DT812UC: Utilsigtet peroperativ punktur eller læsion af urinleder
<input type="checkbox"/> Autolog fascie	<input type="checkbox"/> Ingen perforation
<input type="checkbox"/> Andet	

Bulk Bulkamid Deflux Macroplastik Andet:**Husk at udfylde udskrivelsesdato (side 1)!**