



Sjukhus, klinik

Personnr  - 

Endoskopist (v g texta)

Namn

**Misstänkt cancer**Antal  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  >10

Upp till tre registreringar kan göras (de enligt endoskopist mest signifikanta).

**Misstänkt cancer 1**Lokalisation  Rektum  Sigmoidium  Descendens  Transversum  Ascendens  Cecum  
Tatuering  Nej  Ja  
Patologi  PAD  Inget PAD**Misstänkt cancer 2**Lokalisation  Rektum  Sigmoidium  Descendens  Transversum  Ascendens  Cecum  
Tatuering  Nej  Ja  
Patologi  PAD  Inget PAD**Misstänkt cancer 3**Lokalisation  Rektum  Sigmoidium  Descendens  Transversum  Ascendens  Cecum  
Tatuering  Nej  Ja  
Patologi  PAD  Inget PAD**Inflammation**

Utbredning

 Rektum  Sigmoidium  Descendens  Transversum  Ascendens  Cecum  Terminala ileum

Preliminärdiagnos

 Ulcerös kolit  Crohns sjukdom  IBDU  Ischemisk kolit  Infektiös kolit  Övrigt**Övrigt** Divertiklar  Angioektasi(er)  Hemorrojd(er)  Strålproktit  Övrigt

Övriga terapeutiska åtgärder

 Dilatation  APC  Stent  Övrigt

Remitterad till kirurgi

 Nej  Ja**Postoperativt**

Tidiga komplikationer

- |   |   |  |  |                                      |  |
|---|---|--|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Cirkulation        | <b>Cirkulation</b>                                | <input type="checkbox"/> Hypoxi                | <b>Tromboembolism</b>                    | <input type="checkbox"/> Perforation | <b>Smärta</b>                            |
| <input type="checkbox"/> Andning            | <input type="checkbox"/> Lågt blodtryck           | <input type="checkbox"/> Apné                  | <input type="checkbox"/> Djup ventrombos | <input type="checkbox"/> Penetration | <input type="checkbox"/> Abdominell      |
| <input type="checkbox"/> Tromboembolism     | <input type="checkbox"/> Høgt blodtryck           | <input type="checkbox"/> Laryngospasm          | <input type="checkbox"/> Lungemboli      | <input type="checkbox"/> Malfunktion | <input type="checkbox"/> Icke abdominell |
| <input type="checkbox"/> Instrument         | <input type="checkbox"/> Arytmi                   | <input type="checkbox"/> Bronkospasm           |  |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Blødning           | <input type="checkbox"/> Hjärtstillestånd         | <input type="checkbox"/> Pneumoni              |  |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Infektion          | <input type="checkbox"/> Hjärtinfarkt             | <input type="checkbox"/> Lungsäcksinflammation |  |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Läkemedelsreaktion | <input type="checkbox"/> Cerebrovaskulär händelse |  |  |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Smärta             |   |  |  |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Pankreatit         |   |  |  |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Övrigt             |   |  |  |                                      |  |

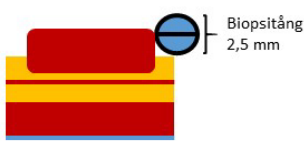
Gradering enligt Clavien  I  II  IIIa  IIIb  IVa  IVb  V**Parisklassifikation**

0-I Polypoid lesion



Ip – stjälkad

0-II Icke-polypoid lesion utan ulcus



IIa – flack upphöjning

0-III Icke-polypoid lesion med ulcus



III – ulceration (genom muscularis mucosa)

Kombinationer



IIa + IIc



Is – bredbasig (inklusive Isp)



IIb – i nivå med mukosan



Is + IIa



IIc – nedsänkning (men ej genom muscularis mucosa)

|                         |          |                      |   |                      |
|-------------------------|----------|----------------------|---|----------------------|
| Sjukhus, klinik         | Personnr | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> |
| Endoskopist (v g texta) | Namn     | <input type="text"/> |   |                      |

**Komplettering av uppgifter för polyp****PAD-uppgifter för polyp 1**

Diagnos

- Tubulärt adenom, låggradig dysplasi  
 Tubulärt adenom, höggradig dysplasi  
 Villöst/tubulovillöst adenom, låggradig dysplasi  
 Villöst/tubulovillöst adenom, höggradig dysplasi  
 Sågtandat adenom/polyp, inte dysplasi  
 Sågtandat adenom/polyp, dysplasi  
 Hyperplastisk polyp  
 Adenocarcinom  
 Övrigt  
 Inget PAD

Remitterad till kirurgi

- Nej  Ja

Endoskopisk uppföljning enligt nationella riktlinjer

- Nej, ange orsak:  
 Allvarlig komorbiditet  
 Patienten vill inte  
 Planerad flytt/emigration  
 Övrigt  
 Ja, ange intervall:  
 Ingen uppföljning nödvändig  
 0-6 månader  
 1 år  
 2 år  
 3 år  
 5 år  
 10 år  
 Annat intervall

**PAD-uppgifter för polyp 2**

Diagnos

- Tubulärt adenom, låggradig dysplasi  
 Tubulärt adenom, höggradig dysplasi  
 Villöst/tubulovillöst adenom, låggradig dysplasi  
 Villöst/tubulovillöst adenom, höggradig dysplasi  
 Sågtandat adenom/polyp, inte dysplasi  
 Sågtandat adenom/polyp, dysplasi  
 Hyperplastisk polyp  
 Adenocarcinom  
 Övrigt  
 Inget PAD

Remitterad till kirurgi

- Nej  Ja

Endoskopisk uppföljning enligt nationella riktlinjer

- Nej, ange orsak:  
 Allvarlig komorbiditet  
 Patienten vill inte  
 Planerad flytt/emigration  
 Övrigt  
 Ja, ange intervall:  
 Ingen uppföljning nödvändig  
 0-6 månader  
 1 år  
 2 år  
 3 år  
 5 år  
 10 år  
 Annat intervall

**PAD-uppgifter för polyp 3**

Diagnos

- Tubulärt adenom, låggradig dysplasi  
 Tubulärt adenom, höggradig dysplasi  
 Villöst/tubulovillöst adenom, låggradig dysplasi  
 Villöst/tubulovillöst adenom, höggradig dysplasi  
 Sågtandat adenom/polyp, inte dysplasi  
 Sågtandat adenom/polyp, dysplasi  
 Hyperplastisk polyp  
 Adenocarcinom  
 Övrigt  
 Inget PAD

Remitterad till kirurgi

- Nej  Ja

Endoskopisk uppföljning enligt nationella riktlinjer

- Nej, ange orsak:  
 Allvarlig komorbiditet  
 Patienten vill inte  
 Planerad flytt/emigration  
 Övrigt  
 Ja, ange intervall:  
 Ingen uppföljning nödvändig  
 0-6 månader  
 1 år  
 2 år  
 3 år  
 5 år  
 10 år  
 Annat intervall

**Komplettering av uppgifter för misstänkt cancer****PAD-uppgifter för misstänkt cancer 1**

Diagnos  Malignt  Benigt  
 Remitterad till kirurgi  Nej  Ja

**PAD-uppgifter för misstänkt cancer 2**

Diagnos  Malignt  Benigt  
 Remitterad till kirurgi  Nej  Ja

**PAD-uppgifter för misstänkt cancer 3**

Diagnos  Malignt  Benigt  
 Remitterad till kirurgi  Nej  Ja

|                         |          |  |
|-------------------------|----------|--|
| Sjukhus, klinik         | Personnr |  |
| Endoskopist (v g texta) | Namn     |  |

Vård inom sju dygn

 Nej  Ja

## Sena komplikationer

- |   |   |  |  |                                      |  |
|---|---|--|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Cirkulation        | <b>Cirkulation</b>                                | <input type="checkbox"/> Hypoxi                | <b>Tromboembolism</b>                    | <b>Instrument</b>                    | <b>Smärta</b>                            |
| <input type="checkbox"/> Andning            | <input type="checkbox"/> Lägt blodtryck           | <input type="checkbox"/> Apné                  | <input type="checkbox"/> Djup ventrombos | <input type="checkbox"/> Perforation | <input type="checkbox"/> Abdominell      |
| <input type="checkbox"/> Tromboembolism     | <input type="checkbox"/> Högt blodtryck           | <input type="checkbox"/> Laryngospasm          | <input type="checkbox"/> Lungemboli      | <input type="checkbox"/> Penetration | <input type="checkbox"/> Icke abdominell |
| <input type="checkbox"/> Instrument         | <input type="checkbox"/> Arytmi                   | <input type="checkbox"/> Bronkospasm           |  | <input type="checkbox"/> Malfunktion |  |
| <input type="checkbox"/> Blödning           | <input type="checkbox"/> Hjärtstillestånd         | <input type="checkbox"/> Pneumoni              |  |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Infektion          | <input type="checkbox"/> Hjärtinfarkt             | <input type="checkbox"/> Lungsäcksinflammation |  |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Läkemedelsreaktion | <input type="checkbox"/> Cerebrovaskulär händelse |  |  |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Smärta             |   |  |  |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Pankreatit         |   |  |  |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Övrigt             |   |  |  |                                      |  |

Gradering enligt Clavien

 I  II  IIIa  IIIb  IVa  IVb  V