

Nationellt kvalitetsregister för Esofagus- och Ventrikelcancer – Postoperativt förlopp

Giltig för patienter med diagnosdatum fr o m 2018-01-01

Registerformulär 3 ifylles i anslutning till 1 månadskontrollen

Läkare	Personnr
Klinik, sjukhus	Namn
Datum för ifyllande..... (År-mån-dag)	Insändes till
<input type="checkbox"/> Komplet registrering kan inte utföras pga att uppgifter saknas	Regionalt Cancercentrum
Utskrivningsdatum efter op..... (År-mån-dag)	
Utskriven till	Planerad ytterligare behandling
<input type="checkbox"/> 1 Hemmet	<input type="checkbox"/> 1 Ingen
<input type="checkbox"/> 2 Annan kir klinik	<input type="checkbox"/> 2 Kurativt syftande kemo-/radioterapi
<input type="checkbox"/> 3 Annan klinik inkl rehabklinik	<input type="checkbox"/> 3 Palliativ kemo-/radioterapi
<input type="checkbox"/> 4 Sjukhem	<input type="checkbox"/> 4 Endoluminal behandling
<input type="checkbox"/> 5 Övrig konvalescens	<input type="checkbox"/> 5 Öppen resektion
<input type="checkbox"/> 6 Annan, specificera	Behandlande sjukhus/klinik:
<input type="checkbox"/> 7 Avliden	.....
Fylls endast i för patienter som genomgått resektion	
Postoperativa komplikationer inom 30 dagar efter huvudoperationen	Markera med ETT kryss den komplikation som gett upphov till Clavien-Dindo klassificering
<input type="checkbox"/> Nej, inga <input type="checkbox"/> Ja, specificera nedan	
Gastrointestinala <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Läckage från anastomos, staplerad eller från lokaliserad substitutnekros Svårighetsgrad ¹⁾ <input type="checkbox"/> Typ I <input type="checkbox"/> Typ II <input type="checkbox"/> Typ III	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nekros i rekonstruktion som kräver kirurgi Nekrostyp ²⁾ <input type="checkbox"/> Typ I <input type="checkbox"/> Typ II <input type="checkbox"/> Typ III	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Subileus – tunntarmsdysfunktion som förhindrar eller fördröjer enteral nutrition	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ileus	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Komplikation till kateterrejunostomi	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pyloromyotomi/pyloroplastisk komplikation	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Clostridium difficile-infektion	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gastrointestinal blödning som kräver åtgärd eller transfusion	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pankreatit	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Leverdysfunktion	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fördröjd tömning från rekonstruktion som krävt åtgärd alt. Förlängt sjukhusvistelsen alt kvarvarande sondbehandling > 7 dagar	<input type="checkbox"/>
Pulmonella <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Pneumoni	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pleuravätska som krävt postoperativt dränage	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pneumothorax som krävt åtgärd	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Atelektas pga slemplugg som krävt bronkoskopi	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Andningssvikt som krävt reintubation	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ARDS (Acute respiratory distress syndrome)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Trakebronkial skada	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Behov av thoraxdrän för luftläckage >10 dagar efter operation	<input type="checkbox"/>
Kardiovaskulära <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Hjärtstillestånd som krävt hjärt- lungräddning	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hjärtinfarkt	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Förmaksarytmi som krävt intervention	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ventrikelarytmi som krävt intervention	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hjärtsvikt som krävt intervention	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pericardit som krävt intervention	<input type="checkbox"/>
Tromboemboliska <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Djup ventrombos (DVT)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Lungemboli	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Stroke	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Perifer tromboflebit	<input type="checkbox"/>
Urologiska <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Akut njursvikt (def. Dubblering av kreatinivärdet under vårdtillfället)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Akut njursvikt som kräver dialys	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Urinvägsinfektion	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Urinretention som krävt återinsättning av KAD, fördröjt utskrivning eller försakat kvarkateter vid utskrivning	<input type="checkbox"/>
Infektiösa <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> CVK infektion som krävt borttagning av kateter eller antibiotikabehandling	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Intrathorakal/Intrabdominell abscess	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Generaliserad sepsis	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Andra infektioner som kräver antibiotika	<input type="checkbox"/>
Neurologiska/psykiatriska <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Skada på recurrensnerven Typ ³⁾ <input type="checkbox"/> Typ Ia <input type="checkbox"/> Typ Ib <input type="checkbox"/> Typ IIa <input type="checkbox"/> Typ IIb <input type="checkbox"/> Typ IIIa <input type="checkbox"/> Typ IIIb	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Annan neurologisk skada	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Akut delirium	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Delirium tremens	<input type="checkbox"/>

Nationellt kvalitetsregister för Esofagus- och Ventrikelcancer – Postoperativt förlopp

Giltig för patienter med diagnosdatum fr o m 2018-01-01

Thorax, bukvägg, diafragma Nej Ja

Sårruptur thorax

Akut sårruptur/hernia bukvägg

Akut diafragmabråck

Övriga komplikationer Nej Ja

Chylus läckage

Svårighetsgrad⁴⁾ Typ Ia Typ Ib Typ IIa Typ IIb Typ IIIa Typ IIIb

Reoperation orsakat av annat än blödning, anastomosläcka eller nekros i rekonstruktion

Multiorgansvikt

Clavien-Dindoklassificering (den svåraste komplikationen klassificeras)

Avvikelse från normalt postop förlopp utan behov av farmakologisk behandling el kirurgiska, endoskopiska och radiologiska interventioner. Tillåtna terapeutiska behandlingar: antiemetika, febernedsättande, smärtstillande, diuretika och elektrolytersättning samt sjukgymnastik. Denna grad omfattar även sårinfektioner öppnade på sängkanten.

Farmakologisk behandling krävdes inkl blodtransfusion eller parenteral nutrition. Undantaget: antiemetika, febernedsättande, smärtstillande, diuretika, elektrolytersättning

Komplikation som krävt kirurgisk, endoskopisk eller radiologisk (perkutant dränage) behandling

Livshotande komplikation (inkl CNS) som krävt intensivvård

Död

Grad I II III a III b IV a IV b V

utan narkos i narkos med svikt av ett organ (inkl dialys) med multi-organsvikt Död

Har patienten haft andra än ovan nämnda komplikationer Nej Ja, specificera nedan

Beskriv annan komplikation

Beskriv annan komplikation

Beskriv annan komplikation

Beskriv annan komplikation

Åtgärd/Kvalitetsmått

Förändrad vårdnivå Ingen upptrappning av vårdnivå Upptrappning av vårdnivå (Intensivvård el. liknande)

Postoperativa blodtransfusioner Nej Ja, antal enheter; 1-2 enheter 3-4 enheter 5 eller fler enheter

Återinlagd inom 30 dagar Ja, relaterat till utförd operation Nej, ingen återinläggning

Ja, EJ relaterat till utförd operation Uppgift saknas

PAD

PAD nr från op preparat..... Preparatår..... Patologlab.....

Histologisk typ av tumör från operationspreparat Svartsdatum från patolog..... (År-mån-dag)

Adenocarcinom Skivepitelcancer Odiff cancer

Adenocarcinom in situ/HGD Skivepitelcancer in situ/HGD Odiff cancer in situ/HGD

Patologisk differentieringsgrad G1 högt differentierad G3 lågt differentierad

G2 medelhögt differentierad Gx ej bedömd el fastställd

Postop bedömning av pT-stadium pN pM (TNM8)

Radikalitet R0 – ingen kvarvarande tumör Om R1 eller R2;

R1 – mikroskopiskt kvarvarande tumör Proximalt Nej Ja

R2 – makroskopiskt kvarvarande tumör Distalt Nej Ja

Cirkulärt Nej Ja

Totalt antal lymfkörtlar undersökta av patolog **Totalt antal tumörpositiva lymfkörtlar**

Lymfkörtlar, undersökta resp tumörpositiva, N, M (TNM 8)	Antal lymfkörtlar undersökta av patolog	Antal tumörpos lymfkörtlar	Esofaguscancer 15.0-16.0A,B, X	Ventrikelcancer 16.0C, 16.1-16.9
Lymfkörtelstationer hals-thorax				
[A] Paraesofageala – Cervikalt	[A]	N	M
[B] Paratrakeala	[B] .....	.....	
[C] Subcarinala	[C] .....	.....	
[D] Hö huvudbronk	[D] .....	.....	
[E] Vä huvudbronk	[E] .....	.....	
[F] Paraesofageala - mellersta thorakala mediastinum	[F] .....	.....	
[G] Paraesofageala - nedre thorakala mediastinum	[G] .....	.....	
[H] Övriga Cervikala	[H]	M	M
Lymfkörtelstationer buk				
[1] Cardia höger	[1]	N	N
[2] Cardia vänster	[2] .....	.....	
[3] Curvatura minor	[3] .....	.....	
[7] A gastrica sin	[7] .....	.....	
[8] A hepatica	[8] .....	.....	
[9] Truncus coeliacus	[9] .....	.....	
[11] A lienalis	[11]	M	N
[4] Curvatura major	[4] .....	.....	
[5] Suprapylorala	[5] .....	.....	
[6] Infrapylorala	[6] .....	.....	
[12] Hepatoduodenala lig	[12]	M	M
[10] Mjälthilus	[10] .....	.....	
[13] Posteriora pancreashuvudet	[13] .....	.....	
[14] Mesenterialkårsroten	[14] .....	.....	
[15] Mesocolon transversum	[15] .....	.....	
[16] Paraaortala	[16] .....	.....	

Kommentarer

Studie

Patienten inkluderad i EPN-prövad studie Nej Ja

2018-01-03

Nationellt kvalitetsregister för Esofagus- och Ventrikelcancer – Postoperativt förlopp

Giltig för patienter med diagnosdatum fr o m 2018-01-01

Fylls endast i för patienter som genomgått Endoluminal behandling

Komplikationer

Markera med **ETT** kryss den komplikation som gett upphov till Clavien-Dindo klassificering

Perforation	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/>
Blödning	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/>
Striktur	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/>

Clavien-Dindoklassificering (den svåraste komplikationen klassificeras)

Avvikelse från normalt postop förlopp utan behov av farmakologisk behandling el kirurgiska, endoskopiska och radiologiska interventioner. Tillåtna terapeutiska behandlingar: antiemetika, febermedsättande, smärtstillande, diuretika och elektrolytersättning samt sjukgymnastik. Denna grad omfattar även sårinfektioner öppnade på sängkanten.	Farmakologisk behandling krävdes inkl blodtransfusion eller parenteral nutrition. Undantaget: antiemetika, febermedsättande, smärtstillande, diuretika, elektrolytersättning	Komplikation som krävt kirurgisk, endoskopisk eller radiologisk (perkutant dränage) behandling utan narkos i narkos	Livshotande komplikation (inkl CNS) som krävt intensivvård med svikt av ett organ (inkl dialys)	Död
Grad <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III a <input type="checkbox"/> III b	<input type="checkbox"/> IV a <input type="checkbox"/> IV b	<input type="checkbox"/> V

PAD

PAD nr från op preparat..... Preparatår..... Patologlab.....

Svarsdatum från patolog..... (År-mån-dag)

Histologisk typ av tumör från operationspreparat

<input type="checkbox"/> Adenocarcinom	<input type="checkbox"/> Skivepitelcancer	<input type="checkbox"/> Odiff cancer
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom in situ/HGD	<input type="checkbox"/> Skivepitelcancer in situ/HGD	<input type="checkbox"/> Odiff cancer in situ/HGD

Patologisk differentieringsgrad

<input type="checkbox"/> G1 högt differentierad	<input type="checkbox"/> G3 lågt differentierad
<input type="checkbox"/> G2 medelhögt differentierad	<input type="checkbox"/> Gx ej bedömd el fastställd

Postop bedömning av pT-stadium (TNM8)

Växtdjup m sm 1 2 3 Ej angivet

Växtdjup i µm..... Ej angivet

Radikalitet

Radikalitet mot djupet	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ej angivet
Radikalitet i sidled	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ej angivet
Lymfinvasion	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ej angivet
Veninvasion	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ej angivet

Studie

Patienten inkluderad i EPN-prövad studie Nej Ja

Definitioner för svårighetsgrad av komplikationer.

1) Svårighetsgrad (Läckage från anastomos, staplerad eller från lokaliserad substitutnekros)

Typ I – Local defect requiring no change in therapy or treated medically or with dietary modification

Typ II – Localized defect requiring interventional but not surgical therapy, (e.g. interventional radiology drain, stent or bedside opening and packing of incision)

Typ III – Localized defect requiring surgical therapy

2) Nekrostyp (Nekros i rekonstruktion som kräver kirurgi)

Typ I – Conduit necrosis focal identified endoscopically (Treatment – Additional monitoring or non-surgical therapy)

Typ II – Conduit necrosis focal identified endoscopically and not associated with free anastomotic or conduit leak (Treatment – Surgical therapy not involving esophageal diversion)

Typ III – Conduit necrosis extensive (Treatment – Treated with conduit resection with diversion)

3) Typ (Skada på recurrensnerven)

Typ Ia – Unilateral – Transient injury requiring no therapy (Dietary modification allowed)

Typ Ib – Bilateral – Transient injury requiring no therapy (Dietary modification allowed)

Typ IIa – Unilateral – Injury requiring elective surgical procedure, for example, thyroplasty or medialization procedure

Typ IIb – Bilateral – Injury requiring elective surgical procedure, for example, thyroplasty or medialization procedure

Typ IIIa – Unilateral – Injury requiring acute surgical intervention (due to aspiration or respiratory issues) for example, thyroplasty or medialization procedure

Typ IIIb – Bilateral – Injury requiring acute surgical intervention (due to aspiration or respiratory issues) for example, thyroplasty or medialization procedure

4) Svårighetsgrad (Chylus läckage)

Typ Ia -- < 1 liter Chyle output/day. Treatment – enteric dietary modifications

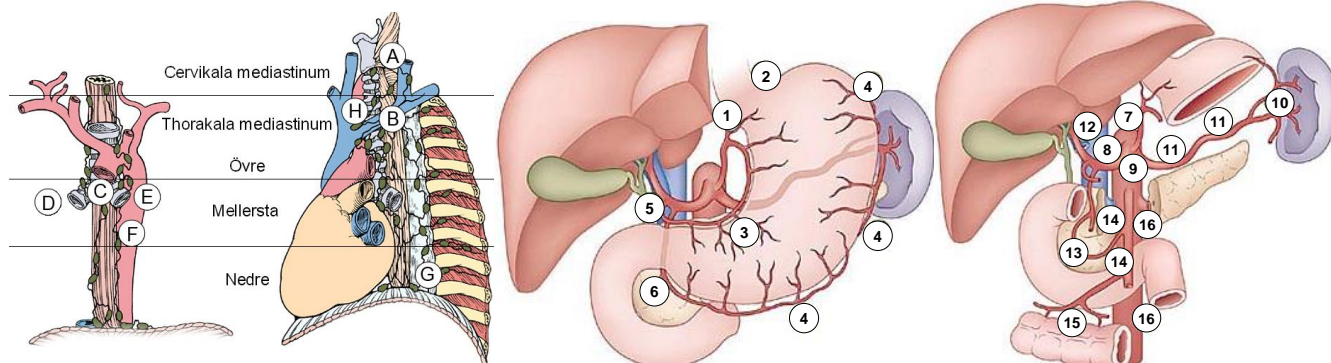
Typ Ib -- > 1 liter Chyle output/day. Treatment – enteric dietary modifications

Typ IIa -- < 1 liter Chyle output/day. Treatment – total parenteral nutrition (TPN)

Typ II b -- > 1 liter Chyle output/day. Treatment – total parenteral nutrition (TPN)

Typ III a -- < 1 liter Chyle output/day. Treatment – interventional or surgical therapy

Typ III b -- > 1 liter Chyle output/day. Treatment – interventional or surgical therapy



Nationellt kvalitetsregister för Esofagus- och Ventrikelcancer – Postoperativt förlopp

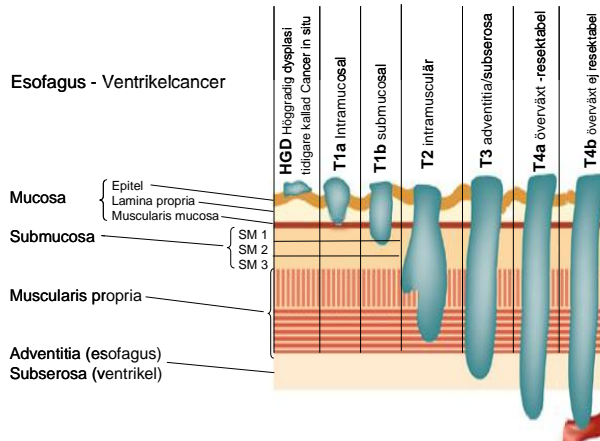
Giltig för patienter med diagnosdatum fr o m 2018-01-01

Lathund för pTNM-klassificering och stadieberäkning (TNM 8)

Esofaguscancer – inkl gastroesofageala övergången, Cardia typ I, II och espec Siewert typ, ICD-koder C15.0–C15.9, C16.0.A, B, X

Ventrikelcancer – inkl gastroesof övergången, Cardia typ III enl Siewert, ICD-koder C16.1–16.9, C16.0.C

Tumördjup (pT)	Esofaguscancer	Ventrikelcancer
Primärtumören ej bedömbär	Tx	Tx
Ingen påvisbar primärtumör	T0	T0
Intraepitelial tumör som ej penetrerar lamina propria (Tidigare kallad Carcinoma in situ)	HGD (Tis) Höggradig dysplasi	HGD (Tis) Höggradig dysplasi
Tumören invaderar mucosans lamina propria eller muscularis mucosa.	T1a	n/a
Tumören invaderar submucosa	T1b	n/a
Tumören invaderar muscularis propria	T2	T2
Tumören invaderar subserosa/adventitiam men invaderar ej visceral peritoneum (vid ventrikelcancer) eller kringliggande strukturer	T3	T3
Resektabel tumör som invaderar kringliggande organ	T4a	T4a
Ej resektabel tumör som invaderar kringliggande organ	T4b	T4b



pN och pM sammanställning

	Esofaguscancer	Ventrikelcancer	
Regionala lymfkörtlar ej bedömbära	Nx	Nx	Regionala lymfkörtlar ej bedömbära
Inga regionala lymfkörtelmetastaser	N0	N0	Inga regionala lymfkörtelmetastaser
1-2 Regionala lymfkörtelmetastaser	N1	N1	1-2 Regionala lymfkörtelmetastaser
3-6 Regionala lymfkörtelmetastaser	N2	N2	3-6 Regionala lymfkörtelmetastaser
≥7 Regionala lymfkörtelmetastaser	N3	N3	≥7 Regionala lymfkörtelmetastaser
n/a	n/a	N3a	7-15 Regionala lymfkörtelmetastaser
n/a	n/a	N3b	≥16 Regional lymfkörtelmetastaser
Inga fjärrmetastaser	M0	M0	Inga fjärrmetastaser
Förekomst av fjärrmetastaser	M1	M1	Förekomst av fjärrmet el pos cyt fr buksköljvätska

Beräkning av patologiskt stadium (TNM 8)

M1: alla T, alla N, alla grader och tumörlokaler = Stadium IVB

M0: se tabell nedan

Tumörstadium	Esofaguscancer inklusive Cardia Siewert typ I, II och espec				Ventrikelcancer inklusive Cardia Siewert typ III	
ICD koder	C15.0 – C16.0B & C16.0X				C16.0C-C16.9	
Histologisk typ	Skivepitelcancer (inkl blandad histologi som innehåller skivepitelkomponent)			Adenocarcinom		Adenocarcinom
		Grad*	Tumörlokal**		Grad*	
Stadium 0	Tis, N0, M0	N/A	Alla	Tis, N0, M0	N/A	Tis, N0, M0
Stadium IA	T1a, N0, M0	1, X	Alla	T1a, N0, M0	1, X	T1, N0, M0
Stadium IB	T1a, N0, M0	2, 3	Alla	T1a, N0, M0	2	T1, N1, M0
	T1b, N0, M0	Alla	Alla	T1b, N0, M0	1, 2, X	T2, N0, M0
	T2, N0, M0	1	Alla			
Stadium IC				T1a, N0, M0	3	
				T1b, N0, M0	3	
				T2, N0, M0	1, 2	
Stadium IIA	T2, N0, M0	2, 3, X	Alla	T2, N0, M0	3, X	T1, N2, M0
	T3, N0, M0	Alla	Nedre			T2, N1, M0
	T3, N0, M0	1	Övre, mellersta			T3, N0, M0
Stadium IIB	T3, N0, M0	2, 3	Övre, mellersta	T1, N1, M0	Alla	T1, N3a, M0
	T3, N0, M0	Alla	Ej specificerat	T3, N0, M0	Alla	T2, N2, M0
	T3, N0, M0	X	Alla			T3, N1, M0
	T1, N1, M0	Alla	Alla			T4a, N0, M0
Stadium IIIA	T1, N2, M0	Alla	Alla	T1, N2, M0	Alla	T2, N3a, M0
	T2, N1, M0	Alla	Alla	T2, N1, M0	Alla	T3, N2, M0
						T4a, N1, M0
						T4a, N2, M0
Stadium IIIB						T4b, N0, M0
	T2, N2, M0	Alla	Alla	T2, N2, M0	Alla	T1, N3b, M0
	T3, N1, M0	Alla	Alla	T3, N1, M0	Alla	T2, N3b, Mo
	T3, N2, M0	Alla	Alla	T3, N2, M0	Alla	T3, N3a, M0
	T4a, N0, M0	Alla	Alla	T4a, N0, M0	Alla	T4a N3a, M0
						T4b, N1, M0
						T4b, N2, M0
Stadium IVA	T4a, N2, M0	Alla	Alla	T4a, N2, M0	Alla	T3, N3b, M0
	T4b, Alla N, M0	Alla	Alla	T4b, Alla N, M0	Alla	T4a, N3b, M0
	Alla T, N3, M0	Alla	Alla	Alla T, N3, M0	Alla	T4b, N3a, M0
						T4b, N3b, M0
Stadium IVB	Alla T, Alla N, M1	Alla	Alla	Alla T, Alla N, M1	Alla	Alla T, Alla N, M1