

# Nationellt kvalitetsregister för Esofagus- och Ventrikelcancer – Operativ behandling

Ifylls av ansvarig operatör samma dag som patienten opereras

Klinik, sjukhus.....	Personnr.....
Läkare.....	Namn.....
Datum för ifyllande..... År-mån-dag	Insändes till
<input type="checkbox"/> Komplet registrering kan inte utföras pga att uppgifter saknas	Regionalt Cancercentrum

## Primära uppgifter

Tumörbehandling utförd i samband med annan huvudbehandling

**Resektion/ablation av tumören**  Nej (enbart Alt 1 nedan fylls i)  Ja (enbart Alt 2 nedan fylls i)

Preoperativ längd i cm..... Preoperativ vikt i kg.....

## Alt 1. Resektion/ablation=Nej

### Ingen resektion/ablation

**Exploration**  0 Ej explorerad  
 1 Exploration utan resektion

**Klin tumörstadium (TNM8) om ej resektion**

**Datum:** .....

T..... N..... M.....

**Orsak**  Progress av sjukdom  
 Dåligt allmäntillstånd  
 Komplet remission efter neoadjuvant behandling  
 Annat

**Om ingen tumörresektion utförts är blanketten färdigifylld och kan sändas in. Alt 2 nedan ska ej fyllas i.**

## Alt 2. Resektion/ablation=Ja

Typ av ingrepp	Op koder	Rekommenderade op koder för resp ingrepp
<input type="checkbox"/> 1 Endoluminal behandling	.....	jca05, jca45, jca96, jca98, jda05, jda45, jda52, jda63
<input type="checkbox"/> 2 Partiell resektion ventrikel	.....	jda63, jdc00, jdc10, jdc11, jdc20, jdc30, jdc40, jdc96, jdc97
<input type="checkbox"/> 3 Gastrektomi	.....	jdd00, jdd96
<input type="checkbox"/> 4 Partiell resektion esofagus	.....	jca00, jca01, jca96, jcc96, jcc97
<input type="checkbox"/> 5 Esofagektomi	.....	jcc00, jcc10, jcc11, jcc20, jcc30, jcc96, jcc97
<input type="checkbox"/> 6 Esofagogastrektomi	.....	Både jcc och jdd krävs, jcc00, jcc10, jcc11, jcc20, jcc30, jcc96, jcc97 resp jdd00, jdd96
<input type="checkbox"/> 7 Annat – sammanfattande namn på ingreppet .....		

Operationsdatum..... (År-mån-dag) Op start:..... (kl) Op slut:..... (kl)

## Preoperativ behandling

Preoperativ kemoterapi  Nej  Ja

Preoperativ radioterapi  Nej  Ja

Preoperativt behandlande sjukhus/klinik.....

Salvagekirurgi  Nej  Ja Resektion av lokalt kvarvarande eller återkommande tumör efter definitiv onkologisk behandling som primärbehandling

## Prehab

Prehabiliteringsbehov bedöms med fokus på fysisk förmåga, nutrition, sociala och psykologiska aspekter samt levnadsvanor i syfte att optimera effekten av behandling och minska risken för komplikationer.

Har prehabiliteringsbehov bedömts  Nej  Ja → På vilket sätt  Med strukturerade bedömningsinstrument  
 Utan strukturerade bedömningsinstrument

Identifierades behov av prehabilitering inom områdena:

(fler svar kan väljas)

Nutrition  
 Fysisk aktivitet  
 Rökning  
 Alkoholbruk  
 Psykosocial påverkan  
 Annat

Har någon av följande prehabiliteringsåtgärder/kontakter initierats:

(fler svar kan väljas)

Samtalskontakt för psykosocialt stöd  
 Dietist  
 Fysioterapeut  
 Remittering till specialiserad cancer rehab enhet  
 Remittering till primärvården  
 Annat

Pat bedömdes inte ha något behov av prehabiliteringsinsatser

Finns prehabiliteringsplan dokumenterad i journalen  Nej  Ja

Har patienten fått en skriftlig plan för prehabilitering  Nej  Ja

## Komorbidity

Rökare  Nej  Ja (inkl de som slutat för < 1 år sedan)  F d rökare (> 1 år sedan rökstopp)  Okänt

Har patienten tidigare komorbidity  Nej  Ja

## Charlson komorbidityindex

**1 p**

Hjärtinfarkt  
 Hjärtsvikt  
 Perifer kärlsjukdom  
 Demens eller annan måttlig till svår kognitiv svikt  
 Cerebrovaskulär sjukdom inkl TIA  
 Kronisk lungsjukdom  
 Bindvävssjukdom eller reumatisk sjukdom  
 Sår i magsäck el tolvfingertarm  
 Mild leversjukdom (utan portal hypertension, utan cirrhos)  
 Tablett- eller insulinbehandlad diabetes (utan organskada)

**2 p**

Hemiplegi  
 Måttlig-svår njursjukdom  
 Diabetes med organskada  
 Tumör (förutom basalcellscancer i huden) utan metastas  
 Leukemi  
 Lymfom

**6 p**

Malign tumör m metastas  
 HIV/AIDS

**3 p**

Måttlig-svår leversjukdom (portal hypertension, cirrhos, ascites, varicerblödning, levertransplanterade)

**Charlson komorbidityindex, totalt** .....

Forts. på nästa sida →

# Nationellt kvalitetsregister för Esofagus- och Ventrikelcancer – Operativ behandling

**Komorbiditet enl ASA-klassifikationen (1-5) .....** (se nedan)

ASA-klass 1	Frisk patient.
ASA-klass 2	Pat med måttl uttalad sjukdomstillstånd som ej orsakar funktionell begränsning. Ex: Diabetes utan komplikationer, välkontrollerad hypertoni, lindrig organisk hjärtsjukdom.
ASA-klass 3	Pat med allvarligt sjukdomstillstånd som orsakar funktionell begränsning. Ex: Diabetes med komplikation, angina pectoris, genomgången hjärtinfarkt (> 6 månader), adipositas (BMI>30) måttlig uttalad lungsjukdom, intrakraniell tryckstegring.
ASA-klass 4	Pat med svår systemsjukdom som är potentiellt livshotande. Ex: Organisk hjärtsjukdom med uttalad hjärtinsufficiens, angina pectoris i vila, hjärtinfarkt <6 månader.
ASA-klass 5	Moribund patient som ej förväntas att överleva 24 timmar. Ex: Patient med rupturerat aortaanerysm i chock, komatös patient med stor intrakraniell blödning.

**A. Endoluminal behandling**

Peroperativ komplikation  Nej  Ja  Blödning  Perforation  Annat

Endoluminal mucosaresektion (EMR)  Nej  Ja  Bloc  Piecemeal

Endoluminal submucosadissektion (ESD)  Nej  Ja Längd av resektat (cm) ..... Del av cirkumferens (%) .....

Bloc  Piecemeal

Radiofrekvensabladering – RFA  Nej  Ja

Argonplasmakoagulering – APC  Nej  Ja

Kryoablation  Nej  Ja

Annat  Nej  Ja

Specificera .....

**Parisklassifikation**

Ej tillämbart

Typ I "Polypoid"

Typ IIa "Flat and slightly elevated"

Typ IIb "Flat and level"

Typ IIc "Flat and depressed"

Typ III "Ulcerated"

**Barretts esofagus**  Nej  Ja → **Pragklassifikation** Cx ..... Mx .....

**B. Resektionskirurgi**

Elektiv/akut operation  Elektiv op  Akut op

Perop blödning ..... ml Peroperativa blodtransfusioner  Nej  Ja, antal transfunderade enheter blod

1-2 enheter

3-4 enheter

5 eller fler enheter

Preoperativ PEG  Nej  Ja

Preoperativ stent  Nej  Ja

**Halsincision**  Nej  Ja

**Operationsbeskrivning thorax**, enbart ett alternativ anges

0 Ingen thoraxincision  7 Thorakoskopi med konvertering

3 Sammanhängande thorakoabdominellt snitt  9 Thorakotomi

6 Thorakoskopi  Annan, specificera .....

**Operationsbeskrivning buk**, enbart ett alternativ anges

0 Ingen  3 Laparoskopi med konvertering till öppen kir

1 Laparotomi  Annan, specificera .....

2 Laparoskopi

**Esofagusresektion**, enbart ett alternativ anges

0 Ingen esofagusresektion  5 Cervikala

1 Intraabdominella  6 Cervikala + intrathorakala + intraabdominella

2 Distala intrathorakala 1/3 upp till nivå med nedre lungvenen  7 Lokal excision av esofagus

3 Distala intrathorakala 2/3 upp t nivå med tracheabifurk/v azygos  Annan, specificera .....

4 Hela intrathorakala

**Ventrikelresektion**, enbart ett alternativ anges

0 Ingen  5 Proximala och mellersta

1 Distala  6 Minorsidan (Ventrikeltub)

2 Distala samt mellersta  8 Lokal excision av ventrikel

3 Hela  Annan, specificera .....

4 Proximala

**Utrymda lymfkörtelstationer**

**Utrymda lymfkörtelstationer hals och thorax**

Nej, inga

Ja, specificera nedan

[A] Cervikala

[B] Paratrakeala

[C] Subcarinala

[D] Höger huvudbronk

[E] Vänster huvudbronk

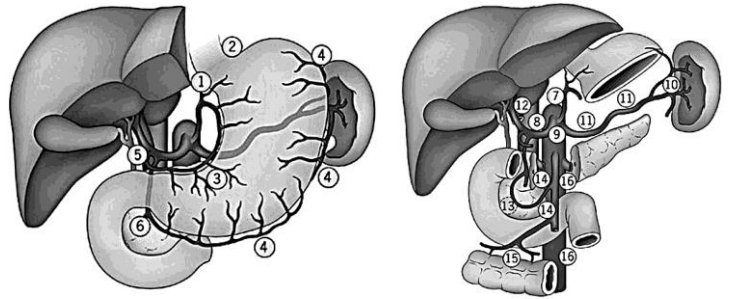
[F] Paraesofageala – mellersta thorakala mediastinum

[G] Paraesofageala – nedre thorakala mediastinum

[H] Övriga Cervikala (Supraklavikulära körtlar, ovan fossa jugulum och klaviklarna)

**Utrymda lymfkörtelstationer buk**

- Nej, inga  
 Ja, specificera nedan
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> [1] Cardia höger    | <input type="checkbox"/> [9] Truncus coeliacus        |
| <input type="checkbox"/> [2] Cardia vänster  | <input type="checkbox"/> [10] Mjälthilus              |
| <input type="checkbox"/> [3] Curvatura minor | <input type="checkbox"/> [11] A lienalis              |
| <input type="checkbox"/> [4] Curvatura major | <input type="checkbox"/> [12] Hepatoduodenala lig     |
| <input type="checkbox"/> [5] Suprapylorala   | <input type="checkbox"/> [13] Post pancreashuvudet    |
| <input type="checkbox"/> [6] Infrapylorala   | <input type="checkbox"/> [14] Mesenterialkärletsroten |
| <input type="checkbox"/> [7] A gastrica sin  | <input type="checkbox"/> [15] Mesocolon transvers     |
| <input type="checkbox"/> [8] A hepatica      | <input type="checkbox"/> [16] Paraaortala             |



**Ytterligare resektion**

**Ytterligare resektion**

- Nej, ingen  
 Ja, specificera nedan
- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Mjältextirpation               |
| <input type="checkbox"/> 2 Pancreasresektion              |
| <input type="checkbox"/> 3 Colonresektion                 |
| <input type="checkbox"/> 4 Leverresektion                 |
| <input type="checkbox"/> 5 Diafragmaresektion             |
| <input type="checkbox"/> 6 Resektion av ductus thoracicus |
| <input type="checkbox"/> 7 Resektion av vena azygos       |
| <input type="checkbox"/> 8 Lungresektion                  |
| <input type="checkbox"/> 9 Perikardresektion              |
| <input type="checkbox"/> 10 Larynxresektion               |
| <input type="checkbox"/> 11 Annan, specificera .....      |

**Rekonstruktion, enbart ett alternativ anges**

- 01 Ingen (inkl blind slutning, framläggning av faryngostomi el annan stomi till hud då den gastrointestinala kontinuiteten ej återställs)
- 02 Distal ventrikelresektion med gastroduodenostomi (BI)
- 03 Ventrikelresektion m gastrojejunostomi och enteroanastomos (BII)
- 04 Ventrikelresektion m gastrojejunostomi utan enteroanastomos (BII)
- 05 Ventrikelresektion med gastrojejunostomi ad modum Roux-en-Y
- 06 Roux-en-Y esofagojejunostomi
- 07 Roux-en-Y esofagojejunostomi med reservoar
- 08 Tunntarmsinterposition (från esofagus till ventrikel eller duodenum)
- 09 Interponerad tunntarmsreservoar (esofagus till duodenum)
- 10 Interponerad colonreservoar (esofagus till duodenum)
- 11 Ventrikeltub till esofagus
- 12 Ventrikel till esofagus
- 13 Coloninterposition (esofagus till ventrikel eller jejunum)
- 14 Ileocecal pouch (esofagus till duodenum)
- 15 Annan, specificera:

**Bursektomi**  Nej  Ja

**Omentektomi**  Nej  Ja

**Suturteknik anastomos, enbart ett alternativ anges**

(vid flera anastomoser anges den mest proximala)

- Handsydd  
 Cirkulärt staplad  
 Linjärt staplad  
 Linjärt staplad + handsydd

**Anastomosnivå (vid flera anastomoser se suturteknik)**

- 1 Buk  
 2 Hiatus  
 3 Nedre lungvenen  
 4 Vena azygos/tracheabifurkationen  
 5 Pleuratopp  
 6 Hals  
 Annat, specificera.....

**Postoperativ bedömning**

**Definitiv tumörlokal (ICD O/3) – postoperativ bedömning av diagnoskod**

v g se hjälpbild nedan för klassificering, enbart ett alternativ anges

**Esofagus**

- C15.0 Cervikala esofagus  
 C15.3 Övre tredjedelen av esofagus  
 C15.4 Mellersta tredjedelen av esofagus  
 C15.5 Nedre tredjedelen av esofagus  
 C15.8 Malign tum i esof m övergripande växt  
 C15.9 Esofagus UNS

**Cardia**

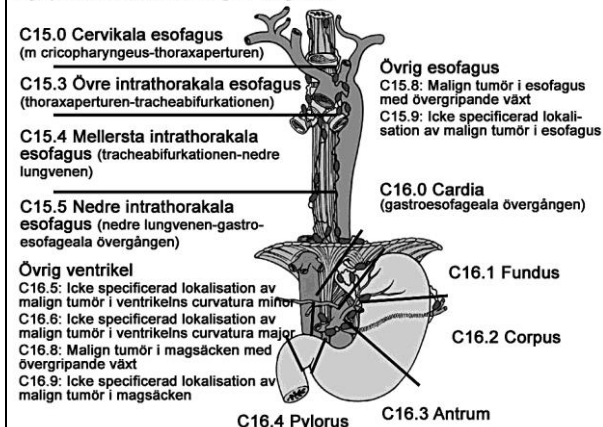
- Typ I C16.0.A  
 Typ II C16.0.B  
 Ej bestämbar C16.0.X

**Ventrikel**

- Cardia Typ III C16.0.C  
 C16.1 Fundus (övre delen)  
 C16.2 Corpus (mellersta delen)  
 C16.3 Antrum (nedre delen)  
 C16.4 Pylorus (nedre magmunnen)  
 C16.5 Curvatura minor UNS  
 C16.6 Curvatura major UNS  
 C16.8 Malign tumör i ventrikel med övergripande växt  
 C16.9 Ventrikel UNS

**Operatörens bedömning av tumörresektionen**  Kurativ  Gränsfall kurativ/palliativ  Palliativ

**Hjälpbild vid klassificering av diagnoser**



**Hjälpbild Siewerts klassifikation av Cardiacancer (C15.5 och C16.0)**

