

**NATIONELLT KVALITETSREGISTER FÖR ESOFAGUS- OCH VENTRIKELCANCER – OPERATIONSDATA**

Registerformulär 2 ifylles av ansvarig operatör samma dag pat opereras

Läkare	Personnr Namn
Klinik, sjukhus	
Datum för ifyllande ..... (År-mån-dag)	Insändes till
Resektion av tumören <input type="checkbox"/> Nej (enbart Alt 1 nedan fylls i) <input type="checkbox"/> Ja (enbart Alt 2 nedan fylls i)	Onkologiskt centrum

**Alt 1. Resektion=Nej**

Palliativ(a) åtgärd(er) ett eller flera alternativ kan anges

<input type="checkbox"/> 1 Explorativ laparotomi	<input type="checkbox"/> 7 Perkutan endoskopisk gastrostomi (PEG)	Kliniskt tumörstadium om ej resektion T..... N..... M.....
<input type="checkbox"/> 2 Gastroenteroanastomos	<input type="checkbox"/> 8 Laserbehandling/Argonplasmabehandling	
<input type="checkbox"/> 3 Gastrotomi vid laparotomi	<input type="checkbox"/> 9 Stent	
<input type="checkbox"/> 4 Nutritiv jejunostomi	<input type="checkbox"/> 10 Annan endoskopisk palliativ terapi	
<input type="checkbox"/> 5 Explorativ thorakotomi	<input type="checkbox"/> 11 Annan, specificera	
<input type="checkbox"/> 6 Subcutan venport (PAC)		

Om ingen tumörresektion utförts är blanketten färdigfylld och kan sändas in. Alt 2 nedan behöver ej fyllas i.

**Alt 2. Resektion=Ja**

**OPERATIONSDATA**

Typ av ingrepp	Op koder	Rekommenderade op koder för resp ingrepp
<input type="checkbox"/> 1 Endoskopisk resektion	.....	jca05, jca45, jca96, jca98, jda05, jda45, jda52, jda63
<input type="checkbox"/> 2 Partiell resektion ventrikel	.....	jca01, jca96, jca97, 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	.....	

Annat, specificera: .....

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

**A. Endoluminal behandling**

Endoskopisk mucosaresektion	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – Esofagus (C15-C160A)	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
	Ventrikel (C160B-C169)	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Mucosaablation	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – Radiofrekvensabladering – RFA (exempelvis halobehandling)	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
	Argonplasmakoagulering – APC	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

**B. Öppen resektionskirurgi**  Elektiv op  Akut op Perop blödning ..... ml

Preoperativ vikt .....kg	Längd ..... cm	Preop kemoterapi <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Preop PEG <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
		Preop radioterapi <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Preop stent <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

**Operationsbeskrivning thorax**, enbart ett alternativ anges

<input type="checkbox"/> 0 Ingen thoraxincision	<input type="checkbox"/> 4 Transhiatal op utan thorakotomi
<input type="checkbox"/> 1 Högersidig thorakotomi (anterior, anterolat, posterolat, posterior)	<input type="checkbox"/> 5 Substernal op utan thorakotomi
<input type="checkbox"/> 2 Vänstersidig thorakotomi (anterior, anterolat, posterolat, posterior)	<input type="checkbox"/> 6 Thorakoskopisk
<input type="checkbox"/> 3 Kombinerat sammanhängande thorakoabdominellt snitt	<input type="checkbox"/> Annan, specificera.....

**Operationsbeskrivning hals**, enbart ett alternativ anges

<input type="checkbox"/> 0 Ingen halsincision	<input type="checkbox"/> Annan, specificera.....
<input type="checkbox"/> 1 Halsincision hö	
<input type="checkbox"/> 2 Halsincision vä	

**Esofagusresektion**, enbart ett alternativ anges

<input type="checkbox"/> 0 Ingen esofagusresektion	<input type="checkbox"/> 6 Cervikala + intrathorakala + intraabdominella
<input type="checkbox"/> 1 Intraabdominella	<input type="checkbox"/> 7 Lokal excision av esofagus
<input type="checkbox"/> 2 Distala intrathorakala 1/3 upp till nivå med nedre lungvenen	
<input type="checkbox"/> 3 Distala intrathorakala 2/3 upp t nivå med tracheabifurk/v azygos	
<input type="checkbox"/> 4 Hela intrathorakala	
<input type="checkbox"/> 5 Cervikala	<input type="checkbox"/> Annan, specificera .....

**Utrymda lymfkörtelstationer hals och thorax**

<input type="checkbox"/> Nej, inga	
<input type="checkbox"/> Ja, specificera nedan	
<input type="checkbox"/> [1] Cervikala (Scalenus, v jugularis int, övre och nedre cervikala,	
<input type="checkbox"/> [2] Paratrakeala periesofageala, supraclavikulära)	
<input type="checkbox"/> [3] Subcarinala	
<input type="checkbox"/> [4] Höger huvudbronk	
<input type="checkbox"/> [5] Vänster huvudbronk	
<input type="checkbox"/> [6] Paraesofageala – mellersta thorakala mediastinum	
<input type="checkbox"/> [7] Paraesofageala – nedre thorakala mediastinum	

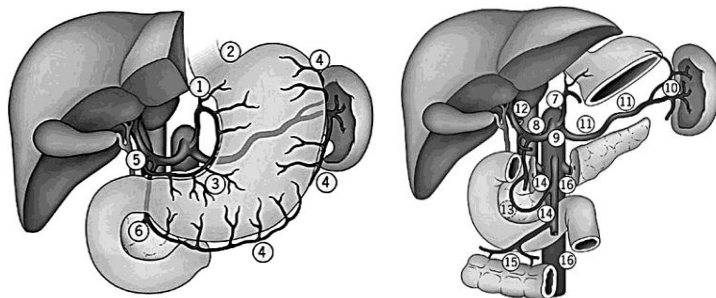
forts. Alt 2. Resektion=Ja

**Ventrikelresektion**, enbart ett alternativ anges

- 0 Ingen
- 1 Distala
- 2 Distala samt mellersta
- 3 Hela
- 4 Proximala
- 5 Proximala och mellersta
- 6 Minorsidan
- 8 Lokal excision av ventrikel
- 9 Endoskopisk mucosaresektion ventrikel (EMR)
- 10 Endoskopisk submucosadissektion ventrikel (ESD)  Annan, specificera: .....

**Utrymda lymfkörtelstationer buk**

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



**Ytterligare resektion**

- Nej, ingen
- Ja, specificera nedan
  - 1 Mjältextirpation
  - 2 Pancreasresektion
  - 3 Colonresektion
  - 4 Leverresektion
  - 5 Diafragmaresektion
  - 6 Resektion av ductus thoracicus
  - 7 Resektion av vena azygos
  - 8 Lungresektion
  - 9 Perikardresektion
  - 10 Larynxresektion
  - 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 duodenum)
- 14 Ileocekal pouch (esofagus till duodenum)
- 15 Annan, specificera: .....

- Total bursektomi  Nej  Ja  
 Total omentektomi  Nej  Ja

**Suturteknik anastomos**, enbart ett alternativ anges (vid flera anastomoser anges den mest proximala)

- 1 Handsydd
- 2 Suturmaskin  9 Ej tillämbart

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

- 1 Buk
- 2 Hiatus
- 3 Nedre lungvenen
- 4 Vena azygos/tracheabifurkationen
- 5 Pleuratopp
- 6 Hals
- 9 Ej tillämbart

**Definitiv tumörlokal (ICD 10) v g se hjälpbild nedan för klassificering, enbart ett alternativ anges**

**Esofagus**

- C15.0 Cervikala esofagus (m cricopharyngeus-thoraxaperturen)
- C15.3 Övre tredjedelen av esofagus (thoraxaperturen-tracheabifurkationen)
- C15.4 Mellersta tredjedelen av esofagus (tracheabifurkationen-nedre lungvenen)
- C15.5 Nedre tredjedelen av esofagus (nedre lungvenen-gastroesofageala övergången)
- C15.8 Malign tumör i esofagus med övergripande växt
- C15.9 Matstrupen UNS

**Cardia**

- Typ I C16.0.A
- Typ II C 16.0.B
- Typ III C 16.0.C
- Ej bestämbar C16.0.X

**Ventrikel**

- 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 Magsäck UNS

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

Hjälpbild vid klassificering av diagnoser

**C15.0** Cervikala esofagus (m cricopharyngeus-thoraxaperturen)  
**C15.3** Övre intrathorakala esofagus (thoraxaperturen-tracheabifurkationen)  
**C15.4** Mellersta intrathorakala esofagus (tracheabifurkationen-nedre lungvenen)  
**C15.5** Nedre intrathorakala esofagus (nedre lungvenen-gastroesofageala övergången)  
**Övrig ventrikel**  
 C16.5: Icke specificerad lokalisering av malign tumör i ventrikelns curvatura minor  
 C16.6: Icke specificerad lokalisering av malign tumör i ventrikelns curvatura major  
 C16.8: Malign tumör i magsäcken med övergripande växt  
 C16.9: Icke specificerad lokalisering av malign tumör i magsäcken

**Övrig esofagus**  
 C15.8: Malign tumör i esofagus med övergripande växt  
 C15.9: Icke specificerad lokalisering av malign tumör i esofagus

**C16.0** Cardia (gastroesofageala övergången)  
**C16.1** Fundus  
**C16.2** Corpus  
**C16.3** Antrum  
**C16.4** Pylorus

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

**C15.5** nedre intrathorakala esofagus (nedre lungvenen-gastroesofageala övergången)  
 alternativt  
**C16.0.A** Cardia typ I enl Siewert (mellan 1 och 5 cm ovan gastroesofageala övergången)  
**C16.0.B** Cardia typ II enl Siewert (mellan 1 ovan och 2 cm nedom gastroesofageala övergången, äkta cardiacancer)  
**C16.0.C** Cardia typ III enl Siewert (mellan 2 och 5 cm under gastroesofageala övergången)  
**C16.0.X** Malign tumör i cardia, ospecificerad Siewert typ