

Förklaring:
 Vita fält: Primära variabler
 Kliniks specifika variabler (blad 2 gäller bara för vissa kliniker, i princip ej tillgängliga utanför dessa kliniker)

Variabelförteckning SOReg 121022

Vita fält: Primära variabler

Gula fält: Sekundära och tertiära variabler

Variabel	Definition	Värdeområde	Beskrivning eller kommentar	Registreringstillfälle								Tidpunkt för variabelns införande	
				Obligatorisk variabel	Patient-uppgifter	Bas	Op	6 Veckor	1 År	2 År	5 År		
Patient-id		Tal-skapas av registret		X	X								april 2007
OP-id		Tal-skapas av registret		X	X								april 2007
Födelsedatum		AAAA-MM-DD		X	X								april 2007
Ålder vid operation		Tal-beräknas av registret	(Endast i rapporter)	X	X								april 2007
Kön		Man Kvinn	Uppgift om könstillhörighet hämtas automatiskt från befolkningsregistret om patienten har ett svenskt personnummer. Annars kan du själv skriva in patientens kön i denna ruta.	X	X								april 2007
Län		Text	Fas från befolkningsregistret (Endast i rapporter)	X	X								april 2007
Personnr eller motsv		Tal- Svenskt el annat kan väljas. Ett SVENSKT personnr kan matas in som ÅÅMMDDXXXX eller ÅÅÅÅMMDD-XXXX Om ANNAT har valts kan valfritt värde matas in.	SVENSKT kommer personnumret att verifieras mot kontrolsiffran och personuppgifter att hämtas från folktäkningen. (Ett felaktigt personnummer accepteras inte av programmet). ANNAN nationalitet sker ingen verifikation av uppgifterna. Dock tilläts inte nyregistrering av ett nummer som redan finns upptaget i registret.	X	X								april 2007
Förnamn		Text	Förnamnet hämtas automatiskt från befolkningsregistret om patienten har ett svenskt personnummer.	X	X								april 2007
Efternamn		Text	Efternamnet hämtas automatiskt från befolkningsregistret om patienten har ett svenskt personnummer.	X	X								april 2007
Har patienten utgått ur registret		Ja/Nej	Patienten kan utgå ur registret av de skäl som anges nedan. Om patienten begär att bli helt borttagen ur registret så ska registerhallaren kontaktas för att verkställa denna begäran. OBSERVERA Att operationskliniken inte planerar någon uppföljning eller att patienten flyttat till annan ort i Sverige eller att patienten inte svarar på brev eller telefon avses ej.	X				X	X	X	X		april 2007
Om ja för har patienten utgått ur registret:													
Avliden		Ja/Nej		X									april 2007
Om ja för avliden:													
Dödsdatum		AAAA-MM-DD	Inmatningsbart eller förs in i samband samkörning med befolkningsregistret en gång per år	X				X	X	X	X		april 2007
Dödsorsak	Registreras enligt ICD kod där den huvudsakliga dödsorsaken ska anges.	Infektionssjukdom/ Tumörsjukdom/ Hjärt och kärlsjukdom/ Lungsjukdom/ Olyckshändelse och suicid/ Övrig sjukdom/ Okänd dödsorsak		X				X	X	X	X		april 2007
Om nej för avliden:													
Annan orsak	"Vägrar medverka" gäller patienter som från och med ett visst datum säger att de inte vill vara med i registret.	Vägrar att medverka/ Övriga orsaker	Om patienten begär att få sin identitet och ALLA uppgifter i registret raderade ska registerhallaren kontaktas. "Övriga orsaker" gäller patienter som inte är möjliga att följa upp, tex flyttat utomlands, psykisk sjukdom etc. Operationskliniken planerar inte någon uppföljning eller att patienten flyttat till annan ort i Sverige eller att patienten inte svarar på brev eller telefon avses ej.	X				X	X	X	X		april 2007
Remissdatum	Remissdatum för remiss till Obesitaskir klinik.	AAAA-MM-DD					X						april 2007
Besöksdatum	Datum för patientbesöket när basregistreringen görs. Har patienten varit på flera besök innan operationen anges det besök som ligger närmast före operationen dock innan eventuell preoperativ bantning startas.	AAAA-MM-DD	Har patienten varit på flera besök innan operationen anges det besök som ligger närmast före operationen dock innan eventuell preoperativ bantning startas.	X			X	X	X	X	X		april 2007
Operationsbetsdatum	Datum för när patienten är klar för operation.	AAAA-MM-DD	Operationsbeslut ska vara taget och all preoperativ utredning och behandling ska vara klar.	X			X						april 2007
Längd		cm	Autogenererad från första registreringen	X			X	X	X	X	X		april 2007
Vikt		kg											
BMI	Body mass index	Tal- Uträkning görs av systemet		X			X	X	X	X	X		april 2007

Bukomfång		cm	Mats i cm med mattband i höjd med spina ilaca anterior superior på stående patient.			X		X	X	X	X	april 2007
HbA1c		Anges i % med en decimal.				X			X	X	X	april 2007
BGLUKOS		Anges i mmol/L med en decimal.	Fasteprov.			X			X	X	X	maj 2010
TG		Anges i mmol/L med en decimal.	Fasteprov.			X			X	X	X	april 2007
LDL		Anges i mmol/L med en decimal.				X			X	X	X	april 2007
HDL		Anges i mmol/L med en decimal.				X			X	X	X	april 2007
Kreatinin		Anges i µmol/L.				X			X	X	X	april 2007
PTH	Parathyroidshormon	pmol/L				X			X	X	X	maj 2010
D-vitamin	Analys av S-25-OH-vitamin D	anges i nmol/L				X			X	X	X	maj 2012
S-insulin	Seruminsulin	anges i nmol/L				X			X	X	X	maj 2012
Blodtryck:									X	X	X	maj 2010
Systoliskt	Systoliskt	anges i mmHg	Normala värden: 95-180			X			X	X	X	maj 2010
Diastoliskt	Diastoliskt	anges i mmHg	Normala värden: 50-115			X			X	X	X	maj 2010
Pågående behandling	All relevant comorbiditet	Ja/Nej		X		X			X	X	X	april 2007
Sömnapné	Sömnapné behandlad med CPAP.	Ja/Nej		X		X			X	X	X	april 2007
Hypertoni	Farmakologiskt behandlad hypertension.	Ja/Nej		X		X			X	X	X	april 2007
Diabetes	Farmakologisk behandling av diabetes.	Ja/Nej	Kostbehandlad diabetes avses ej.	X		X			X	X	X	april 2007
Om ja för diabetes:												
Sedan år	Årtal för debut av farmakologisk behandling av diabetes.	Ja/Nej				X			X	X	X	april 2007
	Typ av diabetesbehandling	Tablettbehandling Insulinbehandling Tablett och insulinbehandling Övrig behandling										
Dyslipidemi	Farmakologiskt behandlad dyslipidemi.	Ja/Nej		X		X			X	X	X	april 2007
Dyspepsi	Dyspepsi behandlad dagligen med syrahämmande medel senaste månaden.	Ja/Nej		X		X			X	X	X	april 2007
Diarré	Diarré behandlad dagligen med antidiarröika senaste månaden.	Ja/Nej		X		X			X	X	X	april 2007
Depression	Depression behandlad med antidepressiva läkemedel.	Ja/Nej		X		X			X	X	X	april 2007
Annan sjukdom som bidragit till operationsbeslutet		Ja/Nej	Annan sjukdom som kan betraktas som comorbiditet eller sjukdom som förvärras av övervikt och som bidragit till beslutet att operera patienten. Ex artros, infertilitet.	X		X			X	X	X	maj 2010
Om Ja för annan sjukdom:												
Vad	diagnos	Fri text	Skriv diagnosen (erna) så kortfattat som möjligt			X			X	X	X	maj 2010
Tidigare DVT eller PE		Ja/Nej	Har patienten haft djup ventrombos (DVT) eller lungemboli (PE)?	X		X						maj 2010
OS-MRS	OS-MRS (Obesity Surgery Mortality Risk Score)	Tal- Uträkning görs av systemet.	OS-MRS är ett riskscore för kirurgi på obesitaspatienter.			X						maj 2010
Rökning		Ja/Nej/Shutat	Ja om vanerökare, "teströkare" avses ej. Shutat röka - har varit rökfri i minst 6 månader.			X			X	X	X	maj 2010
Utbildningsnivå		9 års skolgång eller mindre/ 9-12 års skolgång/ Mer än 12 års skolgång				X						maj 2010
SF 36 och OP9: Enkät Hälsa och hälsorelaterad livskvalitet.		Tal importerat från extern beräkning										
Fysisk roll		Tal importerat från extern beräkning				X			X	X	X	april 2007
Kroppssmärta		Tal importerat från extern beräkning				X			X	X	X	april 2007
Allmän hälsa		Tal importerat från extern beräkning				X			X	X	X	april 2007
Vitalitet		Tal importerat från extern beräkning				X			X	X	X	april 2007
Social funktion		Tal importerat från extern beräkning				X			X	X	X	april 2007
Känslomässig roll		Tal importerat från extern beräkning				X			X	X	X	april 2007
Psykisk hälsa		Tal importerat från extern beräkning				X			X	X	X	april 2007
Delsumma fysisk hälsa		Tal importerat från extern beräkning				X			X	X	X	april 2007
Delsumma psykisk hälsa		Tal importerat från extern beräkning				X			X	X	X	april 2007
Totalsumma OP9		Tal importerat från extern beräkning				X			X	X	X	april 2007
Opererande enhet		Text	Inloggad enhet förs in automatiskt			X						april 2007
Operationsdatum		ÅÅÅÅ-MM-DD		X		X						april 2007
Preoperativ viktskola		Ja/Nej	Viktskola = Planerat kunskapsförmedlande program genomfört vid minst 4 tillfällen preoperativt inom områdena kost/motion/ livsstilsförändringar.					X				maj 2010
Preoperativ bantning		Ja/Nej	Ja, endast om patienten deltagit i ett av opererande klinik initierat bantningsprogram tex med LCD kost. Om patienten bantat på eget initiativ svara nej.									
Vikt vid operation		Kg	Vikt i kg operationsdagen eller dagen innan.					X				maj 2010
Är patienten tidigare kolecystektomerad?		Ja/Nej	Avser öppen eller laparoskopisk kolecystektomi. ERCP inklusive eventuell stängd avses ej.					X				april 2007
Har patienten tidigare genomgått antirefluxkirurgi?		Ja/Nej	Har avses öppen eller laparoskopisk antirefluxkirurgi, tex Toupe', Nissen. Endoskopiska ingrepp avses ej.	X				X				april 2007

X

Vad		Fri text					X				
Operationsmetod		Gastric bypass (GBP)/ Vertical banded gastroplasty (VBG)/ Gastric banding (GB)/ Bilopancreatic diversion med duodenal switch (DS)/ Bilopancreatic diversion enl Scopinaro (SCOP)/ Sleeve gastrectomy (enbart) (SG)/ Duodenal switch (Sleeve gastrectomy redan gjord) (DSsteg2)/ Annat obesitetsoperation (ÖVR)/ Påbörjad ej fullföljd operation (AVBRUTEN OP)/ Gastric plication (GP)/ Endoluminal metod (ENDO) Revision utan ändring av grundmetod (REV)/ Nedläggning. Återställande till normal anatomi (ÅTER)	Välj aktuell operationsmetod.								
				X			X				
Om GBP:											
MagasinAntal	Magasin för konstruktion av fickan	Antal	Ange antalet av första sorters magasin som använts. Avrunda uppåt till hela antal magasin även om bara en del av magasinet gått genom vävnad.				X				
Magasinlängd i mm		längd i mm					X				
MagasinAntal		Antal	Ange antalet magasin av nästa längd. Skriv "0" om inga fler magasinlängder använts.				X				
Magasinlängd i mm		längd i mm					X				
MagasinAntal		Antal	Ange antalet magasin av nästa längd. Skriv "0" om inga fler magasinlängder använts.				X				
Magasinlängd i mm		längd i mm	Ange magasinets längd i millimeter.				X				
Summa magasinlängd i mm		Tal beräknas av registret	Beräknas automatiskt från summan av de magasinlängder som angivits i raderna ovan				X				
Staple-höjd	Staple-höjden på magasinen för konstruktion av fickan	grönt/ blatt/ vitt/ beige/ lila/svart/ olika sorter har använts	Ange staple-höjden på magasinen för konstruktion av fickan enligt den färgmarkering som de flesta fabrikanter använder. Om olika sorters magasin använts markeras sista alternativet.				X				
GE teknik		Handsydd/ Cirkulärt staplad/Linjärt staplad/ Linjärt staplad + handsydd	Teknik för konstruktion av gastro-enteroanastomosen		X		X				
Staple-höjd	Staple-höjden på magasinet för konstruktion av gastro-enteroanastomosen	grönt/ blatt/ vitt/ beige/ lila/ svart	Ange staple-höjden på magasinet för konstruktion av gastro-enteroanastomosen enligt den färgmarkering som de flesta fabrikanter använder.				X				
Suturmateriäl (om alt 1 eller 4 valts på GE-teknik)		Monofilament/ Polyfilament	Ange det huvudsakliga suturmateriålet				X				
Staple-diameter (om cirkulärt staplad valts ovan)		21 mm/ 25 mm/ 28 mm/ annan diameter	Ange diametern på den staple som använts.				X				
Hur fördes stället till staple-instrumentariet in? (om cirkulärt staplad valts ovan)		Via esofagus/ Via buken					X				
EA teknik		Handsydd/ Cirkulärt staplad/ Linjärt staplad/ Linjärt staplad + handsydd	Teknik för konstruktion av entero-enteroanastomosen				X				
Staple-höjd	Staple-höjden på magasinet för konstruktion av entero-enteroanastomosen.	grönt/ blatt/ vitt/ beige/ lila/ svart	Anges enligt den färgmarkering som de flesta fabrikanter använder.				X				
Hur många magasin användes till EA-anastomosen?		tal					X				
Suturmateriäl (om alt 1 eller 4 valts på GE-teknik)		Monofilament Polyfilament	Ange det huvudsakliga suturmateriålet				X				
Staple-diameter (om cirkulärt staplad valts ovan)		21 mm/ 25 mm/ 28 mm/ annan diameter	Ange diametern på den staple som använts.				X				
Avstånd Treitz-EA		cm	Uppskattning av avståndet mellan Treitz ligament och entero-enteroanastomosen.				X				
Avstånd GE-EA		cm	Uppskattning av avståndet mellan gastro-enteroanastomosen och entero-enteroanastomosen		X		X				
Är omentet delat?		Ja/Nej	Ange om omentum majus delats eller ej.				X				
Hur lång delning av tunntarms- mesot har gjorts vid konstruktion av Roux-benet?		cm					X				
Roux-benets läge		Antekoliskt/ Retrokoliskt					X				
Förslutning av mesoslitsen		Ja, enstaka suturer/ Ja, förlöpande sutur/ Ja, clips enkel rad/ Ja, clips två eller flera rader/ Ja, på annat sätt/ Nej					X				

april 2007

april 2007 alternativ 1,2,3,4,5,6,7,8,12 Och 13
maj 2010 tillägg alternativ 9
maj 2012 tillägg alternativ 10 och 11

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

maj 2010

Förslutning av Petersens space		Ja, enstaka suturer/ Ja, fortlöpande sutur/ Ja, clips enkel rad/ Ja, clips två eller flera rader/ Ja, på annat sätt/ Nej	Petersens space är slitsen mellan tunntarm och colomesenteriet-ventrikel.										maj 2010 alternativ 1,2,5 och 6 maj 2012 tillägg alternativ 3 och 4
Förslutning av EA slitsen		Ja, enstaka suturer/ Ja, fortlöpande sutur/ Ja, clips enkel rad/ Ja, clips två eller flera rader/ Ja, på annat sätt/ Nej	Här menas den slits som bildas vid konstruktion av entero-enteroanastomos.								X		maj 2010 alternativ 1,2,5 och 6 maj 2012 tillägg alternativ 3 och 4
Vilket förslutningsmaterial användes? (Om Ja på Förslutning av slitsar)		Ikke resorberbar sutur/ Resorberbar sutur/ Knutlös ikke resorberbar sutur/ Knutlös resorberbar sutur/ Clips ikke resorberbar/ Clips resorberbar/ Olika material eller på annat sätt									X		maj 2010 alternativ 1,2 och 7 maj 2012 tillägg alternativ 3,4,5 och 6
Skäl till slitshantering		Patienten ingår i slitsstudien/ Klinikens standardmetod/ Patientens val/ Annat skäl	Ange skälet till att slitsarna hanteras på sätt som beskrivits ovan. "Patientens val" väljs om patienten själv framfört önskemål om att slitsarna ska hanteras på ett sätt som avviker från vad som annars skulle gjort.								X		maj 2010
Om Vertical banded gastroplasty: Delad staple-rad		Ja/Nej	Avser den vertikala staple-rad på ventrikeln.	X							X		april 2007
Bandmaterial		SAGB/ Lapband/ Annat variabelt band/ Fix marley/ Fix goretex/ Fix silikon/ Annat fixerat band	Ange vilken typ av bandmaterial som använts.	X							X		april 2007
Om Gastric banding:													
Bandmaterial		SAGB/ Lapband/ Annat variabelt band/ Fix marley/ Fix goretex/ Fix silikon/ Annat fixerat band	Ange vilken typ av bandmaterial som använts.	X							X		april 2007
Om Bileopancreatic diversion med duodenal switch:													
Boogiediameter		French/ Tal	Boogie - den sond som ligger i den kvarvarande delen av ventrikeln under resektionen. Boogiens storlek anges i French (=omkrets i millimeter eller diameter i millimeter x π). Om ingen boogie använts, skriv "0".								X		maj 2010
Hur långt från pylorus började resektionen?		cm	Uppskattning av avståndet mellan pylorus och punkten för ventrikelresektionens start. Anges i hela cm.								X		maj 2010
Vilken staple-höjd har använts?		grönt/ blått/ vitt/ beige/ lila/ svart/ olika sorter har använts									X		maj 2010
Har staple-raden förstärkts?		Nej/ Ja, direkt sutur/ Ja, invaginerande sutur/ Ja, Staple line reinforcement/ Ja, kombination av allt 2-4 eller på annat sätt	Markera "nej" om mindre än en tredjedel av staple-raden förstärkts. Direkt sutur = sytt över staple-raden utan att invaginera Staple line reinforcement = resorberbara eller ikke resorberbara material som används tillsammans med staple, tex seamguard, surgisis.									X	maj 2010
Common channel		cm	Uppskattning av avståndet mellan entero-enteroanastomos och Valvula Bauhini	X							X		april 2007
Alimentary limb		cm	Uppskattning av avståndet mellan duodeno-enteroanastomos och entero-enteroanastomos.	X							X		april 2007
Biliary limb uppmätt		Ja/Nej	Har man aktivt mätt avståndet mellan Treitz ligament och entero-enteroanastomos?								X		april 2007
Biliary limb		cm	Uppskattning av avståndet mellan Treitz ligament och entero-enteroanastomos.								X		april 2007
Teknik övre anastomos		Handsydd/ Cirkulärt staplad/ Linjärt staplad/ Linjärt staplad + handsydd	Teknik för konstruktion av duodeno-enteroanastomos.	X							X		april 2007
Staple-höjd		grönt/ blått/ vitt/ beige/ lila/ svart									X		maj 2010

Har patienten utgått ur registret	Ja/Nej		X					X	X	X	X	april 2007
Har patienten vårdats på egen eller annan klinik dag 0-30 postoperativt.	Ja/Nej/vet ej	Avser återläggning på egen klinik, all vård på annan klinik eller annat sjukhus även om denna skett i direkt anslutning till den postoperativa vården på egen klinik. Gå igenom samtliga journaler, vid behov revider journaler från andra vårdgivare för att dokumentera eventuella komplikationer.						X				april 2007
Har patienten vårdats på egen eller annan klinik sedan föregående registrering	Ja/Nej/vet ej								X	X	X	april 2007
Typ av uppföljning	Besök/ Per telefon/ Per brev/mail eller på annat sätt/ Ingen kontakt med patienten trots upprepade försök/ Inget försök har gjorts för att följa upp patienten		X					X	X	X	X	april 2007
Ordinerad substitution	Ja/Nej							X	X	X	X	april 2007
Om Ja för ordinerad substitution:								X	X	X	X	april 2007
Multivitamin med eller utan järn	Ja/Nej							X	X	X	X	april 2007
B12	Ja/Nej							X	X	X	X	april 2007
Folsyra	Ja/Nej							X	X	X	X	april 2007
D-vit+Ca	Ja/Nej							X	X	X	X	april 2007
Oralt järn	Ja/Nej							X	X	X	X	april 2007
Parenteralt järn	Ja/Nej							X	X	X	X	april 2007
Ordinerad ulcusprofylax	Ja/Nej	Har patienten postoperativt ordinerats ulcusprofylax med PPI-hämmare under minst 4 veckor. Inkludera även patienter som preoperativt kontinuerligt intagit PPI-hämmare och som ordinerats fortsätta denna medicinerings minst 4 veckor postoperativt.						X				april 2007
Är patienten opererad dag 0-30 postoperativt?		Alla operationer omfattas, även sådana som inte är relaterade till det oöbstetkirurgiska ingreppet, förutom mindre kirurgi i lokalbedövning.	X					X				april 2007
Är patienten opererad sedan senaste registreringen?			X						X	X	X	april 2007
Om Ja för op sedan fg registrering:												april 2007
Är en revisionsoperation gjord?	Ja/Nej	När en revisionsoperation är gjord ska eventuella komplikationer fram till revisionsoperationsdatum registreras nedan. Klarmarkera och spara sidan. Gå sedan till patientuppgifter och skapa en revisionsoperations-registrering.	X					X	X	X	X	april 2007
Opererad för läckage?	Ja/Nej	Läckage ska vara påvisat med röntgen, vid endoskopi, under operation eller på annat sätt. Abscess/djup infektion utan påvisat läckage anges under denna rubrik nedan.	X					X	X	X	X	april 2007
Opererad för abscess?	Ja/Nej	Avser infektion och abscess som ligger innanför fasciaplanet. Här inkluderas också sepsis och mediastinit som inte registrerats på något annat ställe. Diagnostiserat läckage med därtill relaterad infektion/abscess registreras under "läckage" och inte här.	X					X	X	X	X	april 2007
Opererad för blödning?	Ja/Nej		X					X	X	X	X	april 2007
Opererad för ileus?	Ja/Nej		X					X	X	X	X	april 2007
Opererad för annan komplikation eller för misstanke om komplikation?	Ja/Nej		X					X	X	X	X	april 2007
Om Ja för op annan kompl eller misstanke om komplikation : Vad för operation?	Fri text		X					X	X	X	X	april 2007
Annan operation sedan föregående registrering	Ja/Nej	Här anges operationer som ej är en komplikation eller direkt oöbstetrelaterade	X					X	X	X	X	april 2007
Om Ja för annan op sedan fg registrering:												april 2007
Kolecystektomi	Ja/Nej		X					X	X	X	X	april 2007
Gynekologisk operation	Ja/Nej		X					X	X	X	X	april 2007
Plastikkirurgisk operation	Ja/Nej		X					X	X	X	X	april 2007
Annan operation	Ja/Nej		X					X	X	X	X	april 2007
Om ja för annan operation: Vilken annan operation	Fri text		X					X	X	X	X	april 2007
Har slitsarna åtgärdats vid någon av ovanstående operationer?	Ja/Nej		X					X	X	X	X	april 2007
Om Ja för har slitsarna åtgärdats: Har EA-slitsen slutits?	Ja/Nej		X					X	X	X	X	april 2007
Har Peterssens slits slutits?	Ja/Nej		X					X	X	X	X	april 2007
Har mesoslitsen slutits?	Ja/Nej		X					X	X	X	X	april 2007

Annan slitsåtgärd t.ex. komplettering efter tidigare förslutning?	Ja/Nej		X				X	X	X	X	maj 2012
Bedömning av tarm vid operation	Ingen tarm i slits, inga lleustecken/ tarm i slits, inga lleustecken/ Ingen tarm i slits, med lleustecken/ tarm i slits, med lleustecken		X				X	X	X	X	maj 2012
Postoperativ komplikation	Ja/Nej	Här assess komplikationer som inträffat under de första 30 postoperativa dagarna eller under hela det primära vårdtillfället om det varat mer än 30 dagar. Om en revisionsoperation görs inom 30 dagar eller under det primära vårdtillfället assess tiden fram till revisionsoperationen.	X				X				april 2007
Komplikationer sedan föregående registrering	Ja/Nej		X					X	X	X	april 2007
Om ja för komplikationer sedan föregående registrering:											
Läckage	Ja/Nej		X				X	X	X	X	april 2007
Om ja för läckage:											
Operation	Ja/Nej						X	X	X	X	maj 2010
Stentning	Ja/Nej						X	X	X	X	maj 2010
Dränage/lavage och liknande	Ja/Nej						X	X	X	X	maj 2010
Suturering/stapling och liknande	Ja/Nej						X	X	X	X	maj 2010
Urkoppling	Ja/Nej						X	X	X	X	maj 2010
Läckagets lokalisering	proximal ventrikel-esophagus/ distala eller mellersta ventrikel/ GE eller duodenoenteroanastomos/ tunntarm/ Enteroenteroanastomos/ multipla lokaliseringar/ Annan eller okänd lokalisering										
Blödning	Ja/Nej		X				X	X	X	X	maj 2010
Åbscess/djup infektion	Ja/Nej		X				X				april 2007
Sårruptur	Ja/Nej		X				X				april 2007
Annan sårkomplikation inklusive yttlig sårinfektion	Ja/Nej		X				X				april 2007
Ileus/långvarig paralyt	Ja/Nej		X				X	X	X	X	april 2007
Om Ja för Ileus/Långvarig paralyt:											
Vilken sorts operation?	Öppen/Laparoskopisk						X	X	X	X	maj 2010
Tunntarmsresektion	nej/ under 1 m resektion/ Över 1 m men mer än 1,5 m kvar/ mindre än 1,5 m kvar						X	X	X	X	maj 2010
Ileusmekanism	EA-slitsen/ Peterson's space/ Brid-adhärens/ Mesoslitsen/ Långvarig paralyt/ Invagination/ Kvikbildning/ Föda-främmande kropp/ Multipla/ Annat eller okänd										
Bandrelaterad komplikation	Ja/Nej		X				X	X	X	X	maj 2010
Portrelaterad komplikation	Ja/Nej		X				X				april 2007
Striktur	Ja/Nej		X				X	X	X	X	april 2007
Om Ja för Striktur:											
Dilatation	Ja/Nej		X				X	X	X	X	maj 2010
Hur många gånger	tal		X				X	X	X	X	maj 2010
Stomala ulcus	Ja/Nej		X				X	X	X	X	april 2007
Kardiovaskulär komplikation	Ja/Nej		X				X				april 2007
DVT/PE	Ja/Nej		X				X				april 2007
Pulmonell komplikation	Ja/Nej		X				X				april 2007
Urinvägsinfektion	Ja/Nej		X				X				april 2007
Årrbräck	Ja/Nej		X					X	X	X	april 2007
Interventionskrävande malnutrition	Ja/Nej		X					X	X	X	april 2007
Behandlingskrävande anemi	Ja/Nej		X					X	X	X	april 2007
Annan komplikation	Ja/Nej		X				X	X	X	X	april 2007
Om Ja för Annan kompl:											
Vad	Fri text						X	X	X	X	april 2007

Klinikspecifika variabler

Vissa kliniker har valt vissa av dessa variabler som tillägg, lämpar sig som regel ej för att användas för andra utvärderingar än den aktuella kliniken.

Variabel	Definition	Värdeområde	Beskrivning eller kommentar	Obligatorisk variabel	Patient-uppgifter	Registreringstillfälle					Tidpunkt för variabelns införande	
						Bas	Op	6 Veckor	1 År	2 År		5 År
Klinikspecifika variabler Basreg												
Diabetes typ 1					X							september 2012
Diabetes typ 2					X							september 2012
Diabetes kostbehandlad					X							september 2012
ADHD/ADD					X							september 2012
Asperger					X							september 2012
Tidigare behandlingkrävande depression					X							september 2012
IBS					X							september 2012
IBD					X							september 2012
Labprover												
B-Peth					X							september 2012
Urea utandningstest					X							september 2012
Hp serologi					X							september 2012
Eradikering					X							september 2012
Övrigt												
Pat ingår i slynglängsstudie					X							september 2012
När startade övervikten?					X							september 2012
Sötsug					X							september 2012
Stora portioner					X							september 2012
Klinikspecifika variabler Opreg												
Operatör 1							X					september 2012
Operatör 2							X					september 2012
Opererande enhet							X					september 2012
Opererande enhet							X					september 2012
Opererande enhet							X					september 2012
Klinikspecifika variabler 6v-reg												
Blödning- och koagulationsreglerad läkemedel								X				september 2012
Octostim								X				september 2012
Antal doser								X				september 2012
Cyklokapron								X				september 2012
Dos								X				september 2012
Antal dygn								X				september 2012
Fragmin								X				september 2012
Transfusion												
Antal-ekonc								X				september 2012
Antal plasma								X				september 2012
Radiologi												
Datortomografi								X				september 2012
Datortomografi - antal tillfällen								X				september 2012
Ventrikelpassage								X				september 2012
Ventrikelpassage - antal tillfällen								X				september 2012
Ultraljud								X				september 2012
Ultraljud - antal tillfällen								X				september 2012
Endoskopi								X				september 2012
Endoskopi - antal tillfällen								X				september 2012
Urinstämna som krävt tappning alt KAD								X				september 2012
Klinikspecifika variabler 1-2-5 årsreg												
Partus									X	X	X	september 2012
Typ av partus									X	X	X	september 2012
Datum för partus									X	X	X	september 2012
Radiologi												
Datortomografi									X	X	X	september 2012
Datortomografi - antal tillfällen									X	X	X	september 2012
Ventrikelpassage									X	X	X	september 2012
Ventrikelpassage - antal tillfällen									X	X	X	september 2012
Ultraljud									X	X	X	september 2012
Ultraljud - antal tillfällen									X	X	X	september 2012
Endoskopi									X	X	X	september 2012
Endoskopi - antal tillfällen									X	X	X	september 2012