

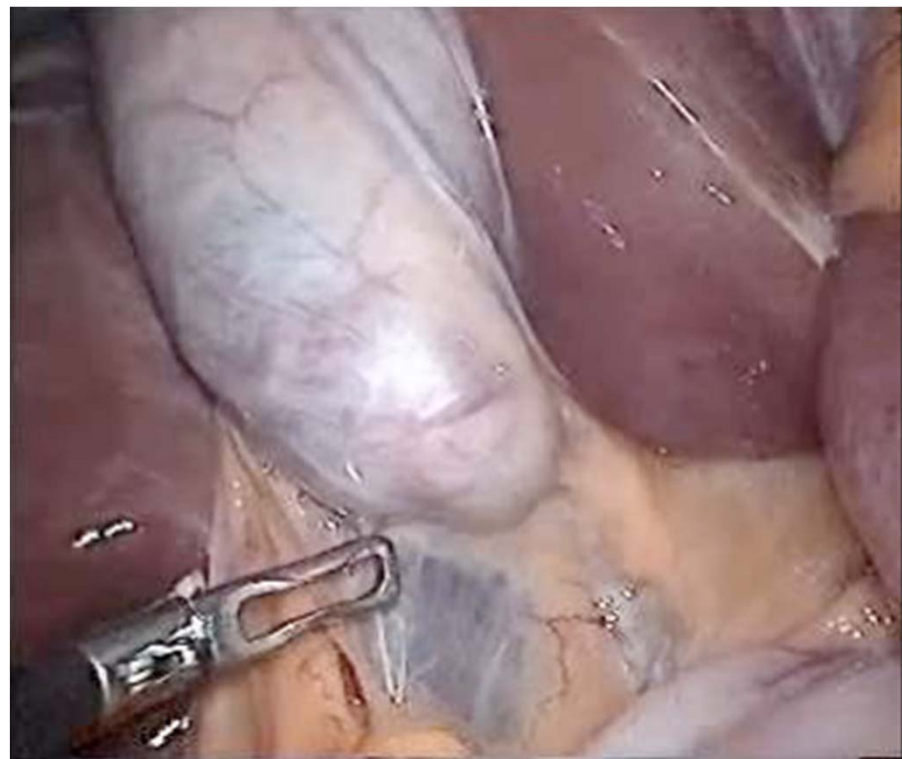
Nya och uppdaterade variabler

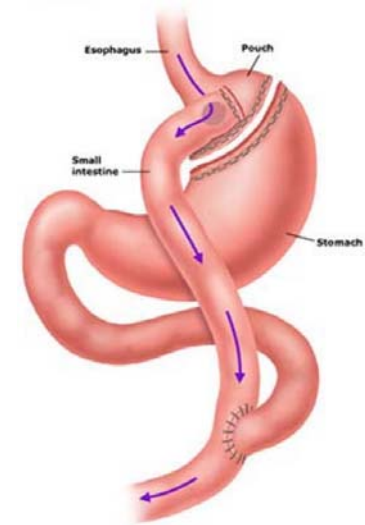


**Uppdaterade
variabler**

**Registret ska vara
lätt att använda**

Gall Riks





Preoperativa data

Behandlingsdatum	2017-04-16
Behandlande enhet	Sunderby sjukhus
Vårdform	<input type="text"/> ▾ *
Akut/planerad vård	<input type="text"/> ▾ *
ASA	<input type="text"/> ▾ *
Tid. Op/tillstånd i övre buk?	Gastric bypass ▾ *



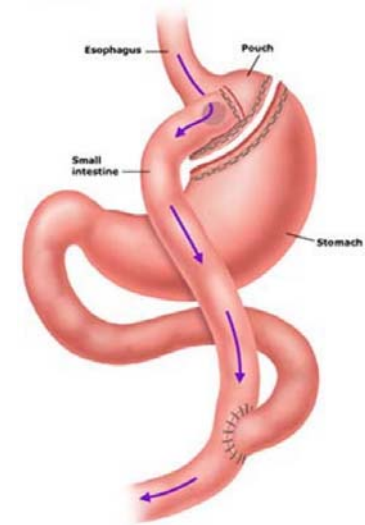
Kända riskfaktorer		Inga
Diabetes	Nej	
Hjärt/kärlsjukdom	Nej	
KOL/Astma	Nej	
Ökad blödningsrisk	Nej	
Immunosuppression	Nej	
Rökare	Nej	

Kända riskfaktorer		Inga
Diabetes	Ja	*
Hjärt/kärlsjukdom	Nej	*
KOL/Astma	Uppgift saknas	*
Ökad blödningsrisk	Uppgift saknas	*
Immunosuppression	Uppgift saknas	*
Rökare	Ja	*
Aktivt rökstopp (> 6-8 veckor preop)	Ja	*



Indikation för ERCP

Huvudsaklig indikation för ERCP	Misstänkt/känd koledockussten	▼ *
Vilken gång skall undersökas	Gallgång	▼ *
Ansvarig endoskopist	Enochsson, Lars	▼ *
Assisterande endoskopist		▼
Utbildningsoperation?	Ja	▼ *
Sedering/övervakning	Basal sedering	▼ *

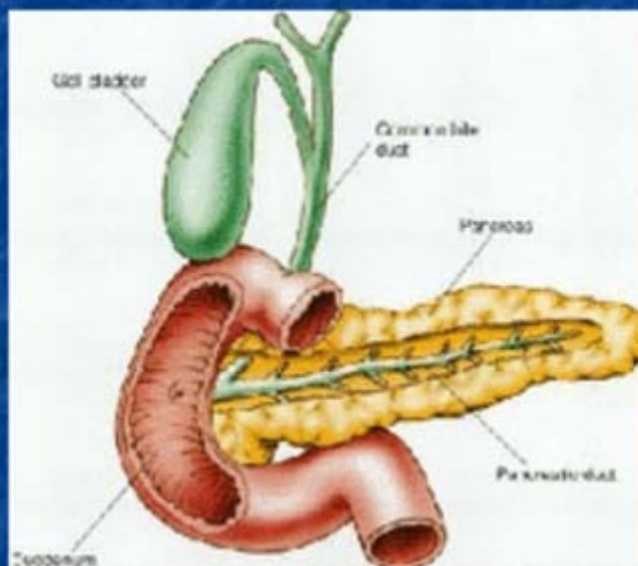


Preoperativa data	
Behandlingsdatum	2017-04-16
Behandlande enhet	Sunderby sjukhus
Vårdform	<input type="text"/> *
Akut/planerad vård	<input type="text"/> *
ASA	<input type="text"/> *
Tidigareolecystektomerad	Ja <input type="text"/> *
Tid. Op/tillstånd i övre buk?	Gastric bypass <input type="text"/> *
Hur introducerades duodenoskopet?	Introduktion via lap gastrotomi <input type="text"/> *



Kända riskfaktorer		Inga
Diabetes	<input type="text" value="Nej"/> ▼ *	
Hjärt/kärlsjukdom	<input type="text" value="Nej"/> ▼ *	
KOL/Astma	<input type="text" value="Nej"/> ▼ *	
Ökad blödningsrisk	<input type="text" value="Nej"/> ▼ *	
Immunosuppression	<input type="text" value="Nej"/> ▼ *	
Rökare	<input type="text" value="Nej"/> ▼ *	

Post ERCP Pancreatitis



Farmaka

Registrera givna läkemedel?	Nej <input type="button" value="v"/> *
Antibiotika	Profylax (planerad tid <= 1 dygn) <input type="button" value="v"/> *
Fick patienten NSAID som pankreatitprofylax?	Ja <input type="button" value="v"/> *
Preparat	Diclofenak <input type="button" value="v"/> *
Dos (mg)	50 *
Administration	Supp <input type="button" value="v"/> *

Fick patienten NSAID som pankreatitprofylax?

Ja

Nej

Nej-står redan på NSAID-terapi

Preparat

Diclofenak

Indomethacin

Annat

Dos (mg) _____

Administration

Supp

i.v.

Per os



Kanylering

Juvenil papill	Ja	*
Gallgångar	Djup kanylering (UJK02)	*
Svår kanylering gallgång?	Ja (enligt 5-5-)	*
Pancreasgång	Ledare i gången men ej kontrast	*
Kanylering med ledare	Ja	*
Rendez-Vous	Nej	
Duodenaldivertikel	Ja - Papillen i divertikeln	

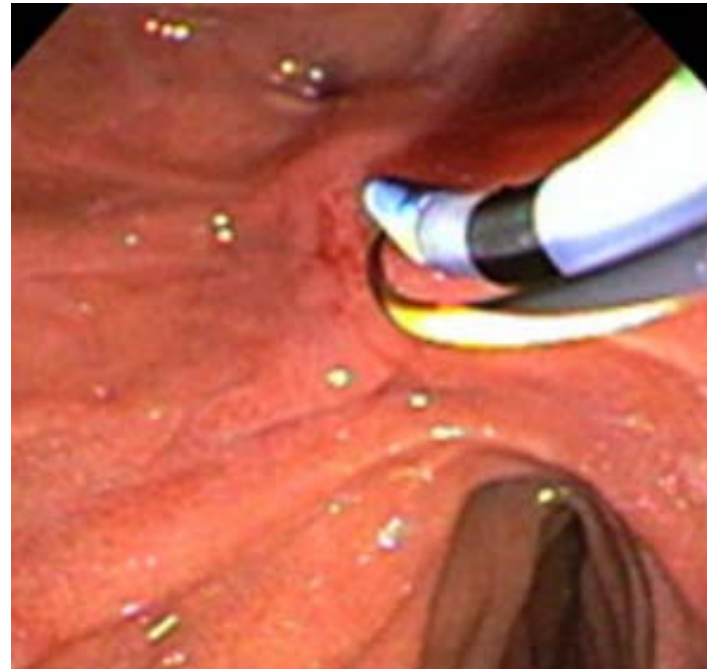
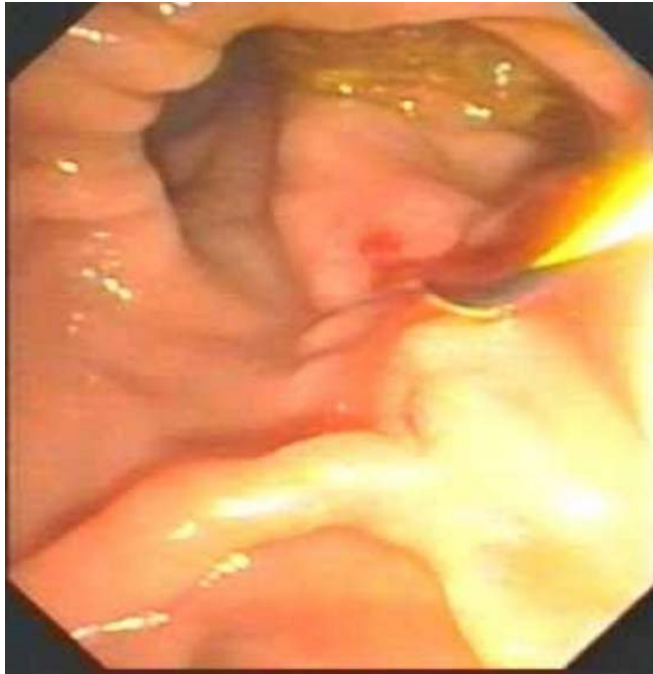
Papill som ej varit föremål för tidigare sfinkterotomi eller dilatation



Kanylering	
Juvenil papill	Ja *
Gallgångar	Djup kanylering (UJK02) *
Svår kanylering gallgång?	Ja (enligt 5-5-) *
Pancreasgång	Ledare i gången men ej kontrast *
Kanylering med ledare	Ja *
Rendez-Vous	Nej
Duodenaldivertikel	Ja - Papillen i divertikeln

>5 min eller >5 försök eller >2ggr
guidewire/kontrast i pancreas

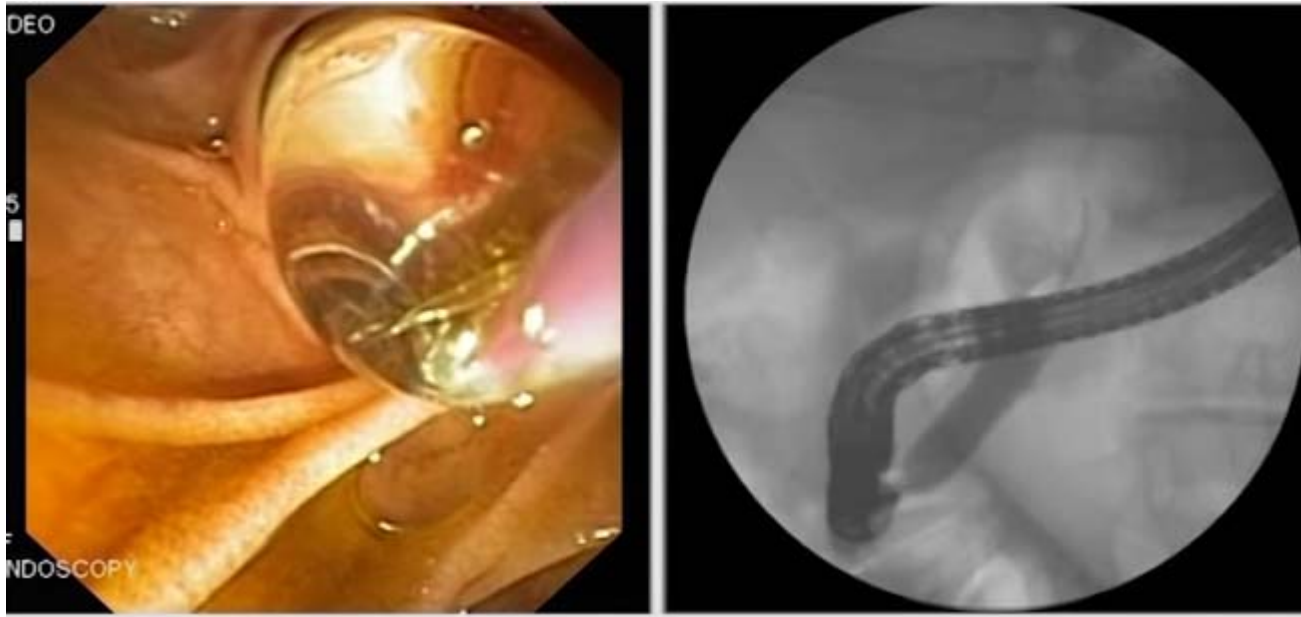
Dumoncaeu JM, Andriulli A, Elmunzer BJ, Mariani A, Meister T, Deviere J, Marek T, Baron TH, Hassan C, Testoni PA *et al*: **Prophylaxis of post-ERCP pancreatitis: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) Guideline - updated June 2014.** *Endoscopy* 2014, **46**(9):799-815.



Kanylering





Juvenil papill	Ja	*
Gallgångar	Djup kanylering (UJK02)	*
Svår kanylering gallgång?	Ja (enligt 5-5-)	*
Pancreasgång	Ledare i gången men ej kontrast	*
Kanylering med ledare	Ja	*
Rendez-Vous	Nej	
Duodenaldivertikel	Ja - Papillen i divertikeln	

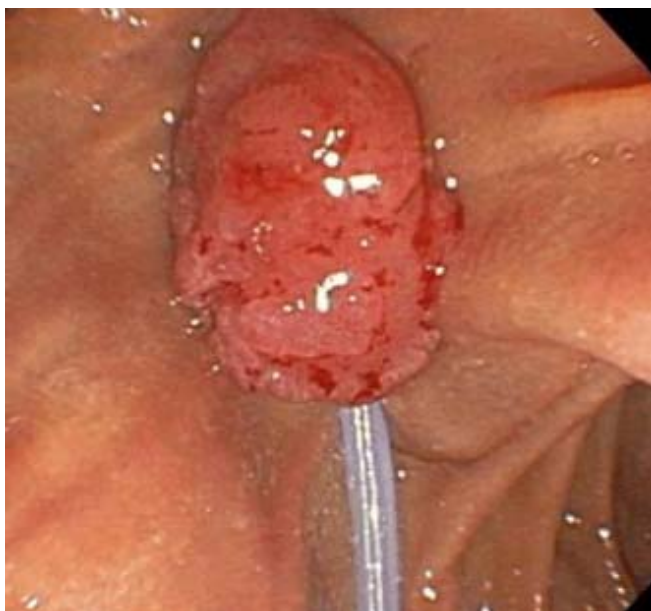
Dilatation Assisted Stone Extraction (DASE)



Terapi	
Sfinkterotomi	Sfinkterotomi och dilatation <input type="checkbox"/> *
Dilatation mm	15.00 *
Klyvning av pancreas-ostiet	Nej <input type="checkbox"/>
Nasobiliärt drän	Nej <input type="checkbox"/>
Har stent sedan tidigare	Nej <input type="checkbox"/>

Stent	
Placering	<input type="text"/> ▼
Material	<input type="text"/> ▼
Diameter (Fr)	<input type="text"/> ▼
Längd (cm)	<input type="text"/>
Återställ stentformulär	Spara/Lägg till stent

Inlagda stentar				
Stentinformation	Material	Diameter (Fr)	Längd (cm)	
Gallgång (JKE18)	Plast	10	7.00	
Gallgång - hö levergång (JKE18)	Plast	8,5	12.00	
Gallgång - vä levergång (JKE18)	Plast	8,5	12.00	 



Speciella procedurer

Speciella procedurer	Nej	▼
ERCPstart (klockslag hh:mm)		
ERCPslut (klockslag hh:mm)		
Undersökningstid (min)		*

Speciella procedurer

Speciella procedurer	Ja	▼
Kanylering av papilla minor		▼
Resektion av papill/gallvägs-tumör	Ja	▼
Mother-Baby scopi	SPY-Glass skopi	▼
Intraductalt ultraljud		▼
Intraductal stötvågsbehandling		▼
ERCPstart (klockslag hh:mm)		
ERCPslut (klockslag hh:mm)		
Undersökningstid (min)		*



Speciella procedurer

Speciella procedurer	Nej	▼
ERCPstart (klockslag hh:mm)		
ERCPslut (klockslag hh:mm)		
Undersökningstid (min)		*

Speciella procedurer

Speciella procedurer	Ja	▼
Kanylering av papilla minor		▼
Resektion av papill/gallvägs-tumör	Ja	▼
Mother-Baby scopi	SPY-Glass skopi	▼
Intraductalt ultraljud		▼
Intraductal stötvågsbehandling		▼
ERCPstart (klockslag hh:mm)		
ERCPslut (klockslag hh:mm)		
Undersökningstid (min)		*



Perop komplikationer

Perop komplikation	<input type="text" value="Ja"/> <input type="button" value="v"/> *
Interventionskrävande blödning	<input type="text"/> <input type="button" value="v"/>
Extravasering av kontrast	<input type="text"/> <input type="button" value="v"/>
Undersökningen fick avbrytas pga	<input type="text" value="Orolig patient/bristfällig sedering"/> <input type="button" value="v"/>
Annan komplikation	<input type="text"/> <input type="button" value="v"/> <input type="button" value="v"/>