

Gäller för: Transplantationscentrum

Giltig från: 2024-05-22

Innehållsansvar: Magnus Rizell, (magri2), Sektionschef

Giltig till: 2026-05-10

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Anmälan till operationskoordinator för ingrepp på operation 1+2+ röntgen

ANMÄLAN TILL OPERATIONSKOORDINATOR FÖR INGREPP PÅ OP 1+2 + RÖNTGEN	
Datum: _____ Ifyllt av: _____	Personnummer och namn
PLANERAD INTERVENTION	
<input type="checkbox"/> På röntgen <input type="checkbox"/> På operation (OBS! ev. röntgenremiss)	
Diagnos: _____	
Planerad intervention: _____	
Beräknad knivtid < 2 timmar? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Ange ev. behov av samplanering med ex. GEA, colorektalkirurg etc: _____	

<p>TID TILL INGREPP (väntetid)</p> <p>Ange tid inom vilket ingreppet bör ske <input type="checkbox"/> 0-2 v <input type="checkbox"/> 2-6 v <input type="checkbox"/> ange tidpunkt</p> <p>Provtagning inför operation: <input type="checkbox"/> < 1 vecka <input type="checkbox"/> < 3 veckor (rutin)</p>
<p>Radiologiskt underlag för beslut om intervention</p> <p>Ange datum och typ av radiologi (CT, MR, PTC etc):</p> <p>Ange längsta intervall från genomförd röntgen innan ingrepp (OBS Beställ vid behov):</p> <p><input type="checkbox"/> <4v <input type="checkbox"/> <8v <input type="checkbox"/> annat, ange:</p>
<p>PLANERAT GENOMFÖRANDE AV BEHANDLING SOM SKALL SKE PÅ OPERATION</p>
<p>Öppet eller laparoskopiskt ingrepp?</p> <p><input type="checkbox"/> Laparotomi</p> <p><input type="checkbox"/> Laproskopiskt ingrepp</p> <p>Ultraljud?</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, med radiolog (undersökning beställd)</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, eget ultraljud från operationsstart</p> <p>Annat önskemål om utrustning/planering:</p> <p>Önskemål om operatör:</p>
<p>Kvarstående behov eller övrigt inför kallelse (kvarstående undersökning, behov av förmedicinering etc)</p> <p><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange vad....</p>

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Transplantationscentrum

Innehållsansvar: Magnus Rizell, (magri2), Sektionschef

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-98

Version: 4.0

Giltig från: 2024-05-22

Giltig till: 2026-05-10