

Landsregisteret Karbase
Landsdækkende REGISTRERINGSSKEMA – UDSKRIVNINGSTATUS

UDSKRIVNINGSTATUS

PATIENTIDENTIFIKATION

CPR-nr.

□	□	□	□	□	□	□	-	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

UDSKRIVNINGSTATUS

Udskrivelsesdato:

Hvis patienten er død under indlæggelsen, skrives dødsdatoen.

d	d	m	m	å	å	

Udskrivning efter trombolyse:

Feltet udfyldes, hvis patienten er registreret med en af følgende operationskoder: KPET10, KPET11, KPET12, KPFT10, KPFT30, KPCU87, KPDU88, KPEU87, KPFU87, KPGU87

_____ antal påbegyndte døgn med trombolyse

Vitalstatus ved udskrivelse:

- I live
 Død

Primære dødsårsag:

Hvis patienten dør under indlæggelsen, besvares følgende:

Angiv årsag:

- Kardialt (fx myokardieinfarkt)
 Stroke
 Uræmi
 Blødning

	<input type="checkbox"/> Multiorgansvigt (MOF) <input type="checkbox"/> Tarmgangræn <input type="checkbox"/> Neoplasme <input type="checkbox"/> Andet <input type="checkbox"/> Ukendt																
Ophold efter udskrivelse: Hvis patienten <u>udskrives i live</u> fra karkirurgisk afd., besvares følgende:	<input type="checkbox"/> Overflyttet til anden afdeling <input type="checkbox"/> Egen bolig uden hjælp <input type="checkbox"/> Egen bolig med hjælp (eks. hjemmepleje, sygepleje) <input type="checkbox"/> Egen bolig i tilknytning til institution (f.eks. ældrebolig) <input type="checkbox"/> Hjemløs <input type="checkbox"/> Døgninstitution (f.eks. plejehjem, midlertidig genoptræning) <input type="checkbox"/> Ingen oplysninger om boligforhold																
Patency ved udskrivelsen: 'Ej konstrueret' angives, hvis man har forsøgt rekonstruktion, men dette ikke er lykkedes f.eks. en PTA, hvor man ikke har kunnet komme igennem stenosen eller et eksplorativt indgreb, hvor pt. har vist sig inoperabel. Operationer uden rekonstruktion (fx embolisering af pseudoaneurisme) kodes også som 'ej konstrueret'.	<input type="checkbox"/> Lukket <input type="checkbox"/> Åben <input type="checkbox"/> Ej rekonstrueret																
Hvis der angives Åben , skal følgende besvares:	Antal okklusioner postoperativt _____																
Hvis er anført okklusion , skal følgende besvares: Dato for 1. okklusion:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">d</td> <td style="text-align: center;">d</td> <td style="text-align: center;">m</td> <td style="text-align: center;">m</td> <td style="text-align: center;">å</td> <td style="text-align: center;">å</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>									d	d	m	m	å	å		
d	d	m	m	å	å												

Behandling af 1. okklusion:	<input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> Trombektomi <input type="checkbox"/> Trombektomi og revision <input type="checkbox"/> REDO = ny rekonstruktion <input type="checkbox"/> Rekanalisering mislykkes														
Ved anførsel af mere end en okklusion , skal dette også besvares: Dato for sidste okklusion: Behandling af sidste okklusion:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">d</td> <td style="text-align: center;">d</td> <td style="text-align: center;">m</td> <td style="text-align: center;">m</td> <td style="text-align: center;">å</td> <td style="text-align: center;">å</td> <td></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> Trombektomi <input type="checkbox"/> Trombektomi og revision <input type="checkbox"/> REDO = ny rekonstruktion <input type="checkbox"/> Rekanalisering mislykkes								d	d	m	m	å	å	
d	d	m	m	å	å										
Perifært blodtryk / puls:	<input type="checkbox"/> Ikke målt <input type="checkbox"/> Ankel <input type="checkbox"/> Tå <input type="checkbox"/> Arm Ved angivelse af ankel, tå eller arm skal følgende udfyldes: Tryk: Højre _____ mmHg Venstre _____ mmHg Index i % højre _____ Index i % venstre _____ Hvis det ikke er muligt at måle blodtrykket, angives én af følgende muligheder: "P" (uls) (-01), "U" (umåleligt) (-02), "I" (ikke målt) (-09)														

<p>Operationssår komplikationer:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ingen</p> <p><input type="checkbox"/> Operationskrævende hæmatom</p> <p><input type="checkbox"/> Lymfesiven over 2 døgn (forlænger indlæggelsen)</p> <p><input type="checkbox"/> Operationskrævende randnekrose</p> <p><input type="checkbox"/> Operationskrævende lymfocele</p> <p><input type="checkbox"/> Andet</p>
<p>Infektion i operationssår:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ingen</p> <p><input type="checkbox"/> Overfladisk subcutan infektion (ved antibiotika eller operation)</p> <p><input type="checkbox"/> Dyb/protese infektion (ved antibiotika eller operation)</p>
<p>Andre kirurgiske komplikationer:</p> <p>'Behandlingskrævende blødning' medfører reoperation for hæmostase.</p> <p>'Fascieruptur' forudsætter operation eller forlænget indlæggelse med konservativ behandling.</p> <p>'Ileus', 'Behandlingskrævende tarmiskæmi' og 'Perifær embolisering' og forudsætter operation.</p> <p>'Perifær nervelæsion' forudsætter motoriske eller sensoriske forstyrrelser i relation til operationen, men ikke hypoæstesi omkring cicatricen.</p>	<p><input type="checkbox"/> Ingen</p> <p><input type="checkbox"/> Behandlingskrævende blødning</p> <p><input type="checkbox"/> Fascieruptur</p> <p><input type="checkbox"/> Ileus</p> <p><input type="checkbox"/> Behandlingskrævende tarmiskæmi</p> <p><input type="checkbox"/> Perifær embolisering</p> <p><input type="checkbox"/> Perifær nervelæsion</p> <p><input type="checkbox"/> Andet</p>
<p>Almene komplikationer:</p> <p>Det gælder for alle, at de skal være behandlingskrævende og have betydning for indlæggelsesforløbet, og at behandlingen er dokumenteret i journalen.</p> <p>'Postoperativ AKI' kræver væsentlig creatininforhøjelse og tilsyn/udredning/behandling ved nefrologisk afd.</p>	<p><input type="checkbox"/> Ingen</p> <p><input type="checkbox"/> AMI</p> <p><input type="checkbox"/> Pumpesvigt</p> <p><input type="checkbox"/> Behandlingskrævende arytmi</p> <p><input type="checkbox"/> Behandlingskrævende pulmonal komplikation</p> <p><input type="checkbox"/> Postoperativ AKI (>25% stigning i kreatinin)</p>

	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Postoperativ dialysebehov<input type="checkbox"/> Intensiv afdeling over 3 døgn<input type="checkbox"/> TIA postoperativt<input type="checkbox"/> Stroke postoperativt<input type="checkbox"/> Andet<input type="checkbox"/> Dyb venetrombose<input type="checkbox"/> Lungeembolus<input type="checkbox"/> Ekstremitets kompartmentsyndrom<input type="checkbox"/> Multiorgansvigt (MOF)<input type="checkbox"/> Abdominal kompartmentsyndrom
--	---