

Ved komplikationer til vores behandling

Opstår der en komplikation eller indlægges patienten som følge af en komplikation, vil vi vide, hvad komplikationen bestod i, hvad vi har gjort for at udbedre komplikationen og hvad der

er gået forud for komplikationen (patientkatalogi, operation og operatør etc.).

Giv et kort resumé af forløbet, så bliver kodningen mest korrekt.

12. Hvor bestod komplikationen?

- | | |
|--|-----------------------------|
| 1. Infektion (temp>38 i min.2 dage.) | UV20 |
| feber eller pus | <input type="checkbox"/> 1 |
| cystit, pneumoni el. lignende..... | <input type="checkbox"/> 7 |
| 2. Hæmatom (spaltning el UL-verific) | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3. Blødning (>300 ml eller >8 bind/døgn) | <input type="checkbox"/> 3 |
| 4. Retineret væv (makro el. ULS)..... | <input type="checkbox"/> 4 |
| 5. Pr. operative komplikation | <input type="checkbox"/> 5 |
| 6. Komplik. til ext.ut.grav | <input type="checkbox"/> 6 |
| 7. Smerter (uden anden årsag) | <input type="checkbox"/> 8 |
| 8. Komplik. til anæstesi | <input type="checkbox"/> 9 |
| 9. Andet..... | <input type="checkbox"/> 10 |

13. Til komplikationenes udbedring er foretaget....

- | | |
|--|----------------------------|
| 1. Spaltning | UV21 |
| 2. Resuturering..... | <input type="checkbox"/> 1 |
| 3. Re-laparotomi..... | <input type="checkbox"/> 2 |
| 4. Re-laparoskopi | <input type="checkbox"/> 3 |
| 5. Re-evacuatio | <input type="checkbox"/> 4 |
| 6. Medicinsk behandling..... | <input type="checkbox"/> 5 |
| 7. Pr.op.udbedring af komplik..... | <input type="checkbox"/> 6 |
| 8. Observation (inkl. analgetika og ULS) | <input type="checkbox"/> 7 |
| 9. Mesche / kompression..... | <input type="checkbox"/> 8 |
| 10. Andet | <input type="checkbox"/> 9 |

14. Er det afigelser fra afdelingens
sædvanlige procedurer, der har været
medvirkende til komplikationen? ja nej ved ikke

15. Hvilken pt. kategori tilhørte patienten forud for komplikationen?

- | | |
|---|-----------------------------|
| 1. Grav. problemer | UV23 |
| før 23+0..... | <input type="checkbox"/> 1 |
| efter 22+6 | <input type="checkbox"/> 13 |
| 2. Ab.prov. | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3. Sterilisation..... | <input type="checkbox"/> 3 |
| 4. Blødningsproblemer (ikke grav.)..... | <input type="checkbox"/> 4 |
| 5. Smerter (inkl infektioner) | <input type="checkbox"/> 5 |
| 6. Benigne neoplasmer | |
| cyster (godartede) | <input type="checkbox"/> 61 |
| fibromer | <input type="checkbox"/> 62 |
| andet (inkl kondyloemer)..... | <input type="checkbox"/> 63 |
| 7. Infertilitet..... | <input type="checkbox"/> 7 |
| 8. Dysplasi / c.in situ | <input type="checkbox"/> 8 |
| 9. Cancer..... | <input type="checkbox"/> 9 |
| 10. Prolaps, celer, vag.tumorer | <input type="checkbox"/> 10 |
| 11. Inkontinens..... | <input type="checkbox"/> 11 |
| 12. Andet..... | <input type="checkbox"/> 12 |

16. Hvem udførte indgrebet der gav anledning til komplikationen?

- | | |
|--------------------------------------|----------------------------|
| Initialer (el. kryds) | UV24+UV25 |
| 1. Laparotomi (inkl sectio og Burch) | <input type="checkbox"/> 1 |
| 2. Laparoskopi..... | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3. Vag.operation (inkl conus) | <input type="checkbox"/> 3 |
| 4. Hysteroskopi | <input type="checkbox"/> 4 |
| 5. Evac / abrasio / ab prov | <input type="checkbox"/> 5 |
| 6. Indl til obs / aflastning..... | <input type="checkbox"/> 6 |
| 7. Andet..... | <input type="checkbox"/> 7 |

16a. Hvis hysterektomi, sæt kryds:

- | | |
|--------------------------------------|----------------------------|
| Abdominal hysterectomi | <input type="checkbox"/> 1 |
| Laparoskopisk ass. vaginal hyst..... | <input type="checkbox"/> 2 |
| Laparoskopisk total hyst..... | <input type="checkbox"/> 3 |
| Vaginal hysterectomi | <input type="checkbox"/> 4 |

Ved en komplikation, anfør altid CPR
og et kort resumé af problemstillingen....

CPR-nummer

UV26

Deltag i forbedring af behandlingen på afdelingen.

Udfyld skemaet samtidig med du dikterer/skriver epikrisen.

Epikriseunderskrivende læge er ansvarlig for at kontrollere skemaet er udfyldt.

Er skemaet ikke udfyldt, skal du foranledige det udfyldt eller selv foretage udfyldelsen.

Informationerne behandles fortroligt efter returnering til Lars KM afs. 537.