

PSIN: Pilonidal Studien i Norrland

Sårregistreringsblankett för vårdpersonal

Personnr:

Namn:

109 Randomiseringsnr: _____

111 Ej randomiserad ☐

1 Databasnummer: _____

Alla patienter oavsett vilken arm de randomiseras till skall registreras. Blanketten skall fyllas i vid samtliga postoperativa besök tills fullständig läkning skett. Detta innebär att det kan bli ett antal blanketter beroende på hur många besök det blir. Den skall även fyllas i vid ett- och tre-års besöket.

Avser besöket: ☐ 5 dagar ☐ 10 dagar ☐ 3 månader ☐ 1 år ☐ 3 år
☐ extrabesök pga komplikation

Datum: _____ 7 Sjukhus: _____

51 Purulent sekretion? ☐ Ja ☐ Nej

52 Glipar såret? ☐ Ja ☐ Nej

53 Hur lång är glipan på längden (mm) _____

54 Hur bred är glipan (mm) _____

55 Hur djup är glipan (mm) _____

Åtgärd (flera alternativ kan kryssas)

56 ☐ Ingen åtgärd, såret i god läkningsfas eller färdigläkt

57 ☐ Såret öppnas _____ mm

58 ☐ Debridering med slev

59 ☐ Såret spolat och debrideras med sugkateter

60 ☐ Fortsatt omläggning

61 ☐ Sekundärsuturering

62 ☐ Antibiotika insatt

63 ☐ Annan åtgärd _____

64 Såret helt läkt med epitel över hela ärret ☐ Ja ☐ Nej

65 Datum när såret är helt läkt _____ (tidigast 10 dagar efter operation, reg. en gång)

66 Närmaste avstånd från ärret till medellinje (mm) _____

67 Längsta avstånd från ärret till medellinje (mm) _____

68 Tecken till recidiv eller säkert recidiv ☐ Ja ☐ Nej

69 Om ja, datum när detta uppkom _____

Blanketten skickas till:

Dr Christoffer Odensten, Kirurgkliniken Kusten, Sunderby sjukhus, 97180 Luleå

70 Infört i databas, datum _____ sign _____

71 Kvalitetskontrollerat, datum _____ sign _____

Klart för slutarkivering/makulering ☐ ja ☐ nej