

## **SCANDIV II Inklusion**

### INKLUSIONS FORMULÄR

#### Inklusionskriterier:

- Ålder 18 år eller äldre
- Kliniska symtom och laboratoriska tecken till divertikulit
- DT undersökning visar komplicerad divertikulit med extraluminal luft, abscess med eller utan fistula eller operativa tecken till komplicerad divertikulit

#### Exklusionskriterier:

- Okomplicerad divertikulit
- Språkbarriär

#### Exklusionskriterier för livskvalitets delen av studien:

- Kognitiv svikt
- Språkbarriär

#### Komihåg

Att inhämta skriftligt samtycke av patienten

Inklusionsnummer:

**Inklusion/Exklusion**

|   | Nej                      | Ja                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Är inklusionskriterier uppfyllda?                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Finns det något exklusionskriterium?                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Har skriftligt samtycke inhämtats?                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kan forskningspersonen ingå i livskvalitets delen av studien? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|     | Man                      | Kvinna                   |
|-----|--------------------------|--------------------------|
| Kön | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Datum för inläggning. År/Månad/Dag**

---

**Patienten inkommer från**

- Hemmet  
 Boende  
 Annan avdelning på sjukhuset eller annat sjukhus

**För hur många timmar sedan debuterade symtomen**

---

**Har patienten haft divertikulit tidigare?**

- Nej  
 Ja

**Har tidigare divertikulit/divertikuliter varit okomplicerad eller komplicerad(perforation, abscess eller fistel)?**

- Okomplicerad  
 Komplicerad

**Antal tidigare okomplicerade divertikuliter**

---

**Antal tidigare komplicerade divertikuliter**

---

**Om patienten tidigare har haft komplicerad divertikulit/divertikuliter**

|  | Nej                      | Ja                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Perforation                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Om Perforation medförde det operation? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Abscess                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Om Abscess medförde det dränage?       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Om Abscess medförde det operation?     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fistel                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Om Fistel var den kolovesikal?         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Om Fistel var den kolokutan?           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Om Fistel var den kolovaginal?         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Risikfaktorer (kortison, cytostatika, NSAID, antikoagulantia, immunosupprimerande, strålning mot bäcken, rökning)**

- Nej  
 Ja

**Risikfaktorer**

- Kortisonbehandling  
 Cellgiftsbehandling  
 Tidigare strålning mot bäcken  
 NSAID  
 Rökning  
 Immunosupprimerande behandling  
 Antikoagulantia

**Antal cigaretter per dag**

---

**Hur många år har patienten varit rökare?**

---

**Vilken typ av antikoagulantia tar patienten?**

- warfarin  
 NOAK  
 LMWH

**WHO performance status (senaste månaden)**

0. Klarar all normal aktivitet utan begränsning  
 1. Klarar inte fysiskt krävande aktivitet men är uppegående och i stånd till lättare arbete  
 2. Är uppegående och kan sköta sig själv men klarar inte att arbeta; är uppe i rörelse mer än 50% av dygnets vakna timmar  
 3. Kan endast delvis sköta sig själv; är bunden till säng eller stol mer än 50% av dygnets vakna timmar  
 4. Klarar inte någonting; kan inte sköta sig själv; är helt bunden till säng eller stol

**STATUS vid ankomst till akutmottagningen Temp °C**

---

**Blodtryck mmHG (systoliskt och diastoliskt)**

---

**Puls slag/minut**

---

**Saturation %**

---

**Andningsfrekvens /minut**

---

Glasgow Coma Scale (Bästa respons anges, totalsumman anges som GCS 3-15)

|                              |         |
|------------------------------|---------|
| <b><u>Ögonöppning</u></b>    |         |
| Spontant                     | 4 poäng |
| På uppmaning                 | 3 poäng |
| Vid smärtstimulering         | 2 poäng |
| Ingen                        | 1 poäng |
| <b><u>Verbal respons</u></b> |         |
| Orienterad                   | 5 poäng |
| Förvirrad                    | 4 poäng |
| Osammanhängande              | 3 poäng |
| Obegripliga ljud             | 2 poäng |
| Ingen                        | 1 poäng |
| <b><u>Motorik</u></b>        |         |
| Följer uppmaning             | 6 poäng |
| Lokaliserar smärta           | 5 poäng |
| Avvärjer smärta              | 4 poäng |
| Patologiskt böjmönster       | 3 poäng |
| Patologiskt sträckmönster    | 2 poäng |
| Ingen                        | 1 poäng |

**Glasgow Coma Scale (ange totalsumma)**

---

**Längd (i cm)**

---

**Vikt (i kg)**

---

**Organsvikt, vid ankomst till akutmottagningen utifrån hur mottagnande läkare på akutmottagningen bedömt patientens status.**

- Ingen
- Hjärta
- Lungor
- Njurar
- Sepsis

**Peritonit**

- Ingen
- Lokal
- Generell

**Laboratorievärden**

**B-CRP (mg/L)**

---

**B-LPK (10e9/L)**

---

**B-Hb (g/L)**

---

**S-Na (g/L)**

---

**S-K (10e9/L)**

---

**S-Krea (g/L)**

---

**S-Urea (mg/L)**

---

**S-Albumin (g/L)**

---



### Komorbiditet

- Ingen komorbiditet
- Hjärtsjukdom
- Lungsjukdom
- Njursvikt
- Leversjukdom
- Insulinbehandlad diabetes mellitus
- Tablettbehandlad diabetes mellitus
- Annat (tex malignitet)

### Om Hjärtsjukdom

- Digoxin, anginabehandling, hypertensionsbehandling, vätskedrivande
- Perifert ödem, Waran behandling, lättare hjärtsvikt
- Halsstas, förstorat hjärta på röntgen

### Om Lungsjukdom

- Ingen andnöd
- Andnöd vid ansträngning (mild COAD)
- Hämmande andnöd (moderat COAD)
- Andnöd i vila, lungfibros eller stas på röntgen

### Om Annat, vad

---

---

### EKG

- Normalt
- Förmaksflimmer, frekvens 60-90
- Annan onormal rytm, Q

### Fynd vid DT

- Abscess
- Fri gas (gasbubblor minst 5 cm från inflammationen)
- Perikoloisk gasbubbla (i anslutning till förtjockade tarmväggen)
- Fri vätska
- Annat

**Lokalisation av Abscess**

- Perikolisk
- Bäckén
- Annan lokalisation

**Om annan lokalisation var?**

---

---

**Storlek på abscess i mm**

---

**Om Annat, vad**

---

---