

Kontakt: TEL MOTT DAGVÅRD ENDO BFE AVD	Patientuppgifter
Kontaktorsak: Nybesök Akut Kontroll aktiv sjukdom Rutinkontroll Forskning Behandling Provtagning	
Läkare	
Annan:	
Sjuksköterska	PAL
Annan:	
Kontaktdatum	Annan:

SWIBREG – Uppföljning (aktuell vårdkontakt, barn)

Komplikation associerad till IBD

Nej

Ja, pågående

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a. Feber >38,4 grader under minst 3 dagar sista veckan | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Ledvärk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Uveit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Erythema nodosum | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Pyoderma gangraenosum | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Aftösa sår i munnen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. Anal fissur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. Nyupptäckt fistel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i. Abcess | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j. Leverpåverkan | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bukresistens:

- Ingen
- Tveksam
- Finns
- Finns samt ömmande

Bukundersökning:

- Ingen ömhet, ingen resistens
- Ömhet, eller resistens men utan ömhet
- Ömhet, ofrivilligt försvar, tydlig resistens

Viktförändring:

- Viktuppgång eller frivillig viktförlust/viktstillstående
- Ofrivillig viktnedgång, viktminskning 1-9 %
- Viktminskning ≥ 10 %

Aktuell sjukdomsaktivitet - Physicians Global Assessment (PGA – grundat på aktuella uppgifter gällande anamnes, kroppsundersökning, biokemi och endoskopi):

- Remission
- Mild sjukdomsaktivitet
- Måttlig sjukdomsaktivitet
- Svår sjukdomsaktivitet

Parisklassifikation – fylls endast i om klassifikationen ändrats sedan föregående besök

- a. Tillväxt G0 = Ingen tillväxthämning vid diagnos eller senare
 G1 = Tillväxthämning
- b. Utbredning CD L1 = dist 1/3 av ileum ± begränsad sjd i caecum
 L2 = kolon
 L3 = ileokolisk
 L4a = ovan treitz ligament
 L4b = nedom treitz ligament men ovan distala 1/3 av ileum
- } L1-L3 kan vara
} kombinerad med L4a el. b
- c. Sjukdomsuttryck CD B1= Icke-strikturerande, icke penetrerande sjukdom
 B2= Strikturerande sjukdom
 B3= Penetrerande sjukdom
 B2B3= Både strikturerande och penetrerande, antingen vid samma eller olika tillfällen
 p= perianal sjukdom, kan kombineras med alla ovanstående
- d. Utbredning UC E1: ulcerös proktit (distalt om sigmoideum)
 E2: Vänstersidig UC (distalt om vänster kolonflexur)
 E3ped: Extensiv UC (höger kolonflexur och distalt därom)
 E4ped: Pankolit (proximalt om höger kolonflexur)
- e. Sjukdomsuttryck UC S0= Ingen episod med allvarlig sjukdomsaktivitet
 S1= Minst en episod med allvarlig sjukdomsaktivitet (PUCAI ≥ 65)

Vikt: _____ **Längd:** _____

IBD relaterad sjukhusvård sedan föregående besök?

- Nej Ja, om ja ange orsak:
- Skov / komplikation till IBD Komplikation till behandling
- Planerad kirurgi Komplikation till kirurgi Annat

Inskrivningsdatum: _____ Utskrivningsdatum: _____

Endoskopi (se skopigradering nedan) Datum för endoskopi _____

EGD ___ Jejunum ___ Ileum ___ Caekum/Ascend ___ Transv ___ Desc/sigm ___ Rektum ___

Ulcerös kolit och obestämbart kolit

0. Normal/inaktiv

1. Mild inflammation (rodnad, minskad kärlteckning, mild kontaktblödning)
2. Måttlig inflammation (tydligt rodnad, frånvaro av kärlteckning, kontaktblödning, erosioner)
3. Svår inflammation (spontanblödning, sår)

Crohn

0. Normal/inaktiv

1. Aftösa sår på i övrigt väsentligen normal slemhinna
2. Svullen, rodnad slemhinna, frånvaro av kärlteckning, kontaktblödning, **utan sår**
3. Svullen, rodnad slemhinna, frånvaro av kärlteckning, kontaktblödning, **med sår**

X= Ej undersökt

Har patienten opererats sedan föregående besök?

- Nej Ja, om ja ange:

Tarmresektion Nej Ja (ange segment och datum (*ååmmdd*) nedan)

Datum

_____ Okänt Jejunum Ileum Caekum Ascend. Transv. Desc/sigm Rektum

_____ Okänt Jejunum Ileum Caekum Ascend. Transv. Desc/sigm Rektum

Typ av kirurgi (ange kirurgi och datum (*ååmmdd*) nedan)

- _____ Ileocekal/ileokoliskresektion. Tunntarmsresektion Kolektomi
- Segmentell kolonresektion Prokterektomi
- Ileostomi Kolostomi Bäckenservoar IRA Övrig anastomos Kock
- Nedläggning av stomi
- Intestinal fistel/abscesskirurgi Perianal fistel/abscesskirurgi
- Strikturoplastik Endoskopisk dilatation Övrig op

Läkemedelsbehandling

Oförändrad jämfört med tidigare registrering

Ändrad enligt registrering nedan

Läkemedel	Styrka	Intag	Beredningsform	Startdatum åå-mm-dd	Slutdatum åå-mm-dd	Orsak ändring*	Indikation

*Ange någon av följande orsaker: 1. Biverkning, 2. Bristande effekt, 3. Byte till synonymt preparat.
4. Doshöjning, 5. Dossänkning, 6. Planerad avslutad behandling, 7. På patientens begäran