PatientID

SwedeAmp

Fylls i på OPERATION

Registreringsblankett SU

- **Operation Datum:**
- **Operationsavdelning:** ☐ Mölndal ☐ Sahlgrenska ☐ Östra/DSBS
- **Sida:** ☐ VÄ ☐ HÖ

☐ ***Primär amputation***
☐ ***Revision av stump*** (mjukdelsingrepp med eventuell förkortning av benet)
☐ ***Re-amputation*** (Byte av amputations nivå till mer proximal, tex transtibial -> transfemoral)

- **Direkt Indikation (kan kryssa flera)**

☐ Smärta
☐ Progressivt gangrän
☐ Infektion
☐ Akut ischemi
☐ Sepsis
☐ Tumör
☐ Trauma
☐ Deformitet
☐ Annan:_____

- **Bakgrund diagnoser:**

☐ Diabetes (med eller utan kärlsjukdom)
☐ Ateroskleros utan diabetes

- **Angelägenhet:**

☐ Akut (inom 12 timmar)
☐ Subakut (13 timmar – 1 vecka)
☐ Planerad (>1 vecka)

☐ *Transfemoral*

- **Lambå Teknik?**

☐ Sagittal flaps
☐ Anterior-Posterior flap (Fiskmun)

- **Adductor myodes?**

☐ Ja
☐ Nej

- **Stump längd**

☐ Kort (proximal 1/3 av femur)
☐ Mellan (mellersta 1/3 av femur)
☐ Lång (distal 1/3 av femur)

☐ *Transtibial*

- **Lambå Teknik?**

☐ Sagittal flaps
☐ Anterior-Posterior flap
☐ Lång posterior flap (Burgess)
☐ Skew flap

- **Stump längd**

☐ Kort (längd < tibia platå)
☐ Mellan (längd = 1–2 gånger tibia platå)
☐ Lång (längd > 2 gånger tibia platå)

☐ *Övriga amputationer*

☐ Tå amp dig_____
☐ Transmetatarsal
☐ Annan fotamputation
_____
☐ Knä ex-artikulation
☐ Höft ex-artikulation

- **Hudförslutning**

☐ Suturer
☐ Agraffer
☐ VAC, applicerad vid op
☐ VAC, applicerad senare
☐ Öppet

- **Antibiotika**

☐ Bara **per**operativt
☐ Bara **post**operativt
☐ **Per- och post**operativt

- **Trombosprofylax postoperativt**

☐ Ja
☐ Nej

- **Förband**

☐ Gips
☐ ORD/Ortos
☐ Mjuk

- **Kandidat för protes?**

☐ Gångprotes
☐ Inlägg/speciella skor
☐ Oklart
☐ Ej proteskandidat

Version 3: 2025 8 nov