



Bedömningsmall för partiell mastektomi och sentinel node vid palpabel tumör

ST-läkare:	Ansvarig specialist:	
Datum för operation:	ST år:	Antal föregående ingrepp:

Fallets svårighetsgrad

1	2	3	4	5
Väl palpabel tumör, inga tidigare operationer i området.		Måttligt svårt. T ex viss övervikt.		Tumör palpabel endast i vissa kroppslägen, tidigare kirurgi i området eller högt BMI.

Förberedelse och kommunikation

Bristfällig 1	2	Acceptabel 3	4	Utmärkt 5
Ej inläst på patientfallet, anatomin eller operationsmetoden. Genomför inte WHO checklistan. Bristande kommunikation och ledning av arbetet på operationssalen.		Delvis inläst på patientfallet, anatomin eller operationsmetoden. Genomför delar av WHO checklistan. Leder arbetet på operationssalen i viss mån.		Inläst på patientfallet, anatomin och operationsmetoden. Genomför hela WHO checklistan. Leder arbetet på operationssalen.

Incision

Bristfällig 1	2	Acceptabel 3	4	Utmärkt 5
Bristfällig val av incisionsplats. Hänsyn ej taget till radikal resektion och acceptabelt kosmetiskt resultat.		Acceptabelt val av incisionsplats. Hänsyn tagen till radikal resektion och delvis till kosmetiskt resultat.		Utmärkt val av incisionsplats. Hänsyn tagen till radikal resektion och till ett bra kosmetiskt resultat.

Dissektion och tumörmarginal

Bristfällig 1	2	Acceptabel 3	4	Utmärkt 5
Ej tillräcklig marginal till tumör eller dissekerar frekvent in i tumörvävnad. Resektion utförs inte ned till fascia pectoralis.		Adekvat marginal till tumör. Justerar marginal till tumör fortlöpanande men med viss osäkerhet. Resektion utförs ned till fascia pectoralis.		Adekvat marginal till tumör under hela ingreppet. Resektion utförs ned till fascia pectoralis.

Återskapande av bröstets form / utseende

Bristfällig 1	2	Acceptabel 3	4	Utmärkt 5
Mobiliserar inte bröstvävnad och försluter inte den uppkomna vävnadsdefekten i bröstkörteln.		Mobiliserar bröstvävnad och försluter den uppkomna vävnadsdefekten i bröstkörteln, men inte med optimalt kosmetiskt resultat.		Mobiliserar bröstvävnad och försluter den uppkomna vävnadsdefekten i bröstkörteln med gott kosmetiskt resultat.

Sentinel node

Bristfällig 1	2	Acceptabel 3	4	Utmärkt 5
Bristande kännedom om axillens anatomi. Bristande teknik vid identifiering av Sentinel Node. Bristande dissektionsteknik som ger långsam progress och orsakar blödning som försvårar ingreppet.		Acceptabel kännedom om axillens anatomi. Acceptabel teknik vid identifiering av sentinel node. Acceptabel tidsåtgång.		God kännedom om axillens anatomi. Noggrann atraumatisk dissektion som möjliggör snabb och säker identifiering av sentinel node.

Hudförslutning

Bristfällig 1	2	Acceptabel 3	4	Utmärkt 5
Hudsutur med tension. Bristfällig adaptation av hudkanter. Ingen korrektion av te x överskottshud i sårändarna. Kan inte välja suturmaterial och suturtyp.		Hudsutur utan större tension. Acceptabel adaptation av hudkanter. Korrektion av överskottshud i sårändarna viss mån. Adekvat val av suturmaterial och suturtyp.		Hudsutur utan tension. Korrekt adaptation av hudkanter. Korrektion av överskottshud i sårändarna. Adekvat val av suturmaterial (resorberbar) och suturtyp.

Instrumenthantering

Bristfällig 1	2	Acceptabel 3	4	Utmärkt 5
Kan inte välja eller namnge adekvat instrument för uppgiften. Använder tveksamma eller onödiga rörelser med instrumenten. Inkorrekt instrumentfattning. Bristfällig sutur- och knytteteknik		Väljer och kan korrekt namnge de flesta instrumenten för uppgiften. Använder mestadels effektiva rörelser med instrumenten. Adekvat men osäker sutur- och knytteteknik		Väljer och kan namnge korrekt instrument för uppgiften. Använder distinkta, effektiva rörelser med instrumenten. Korrekt instrumentfattning. Utmärkt sutur- och knytteteknik

Vävnadshantering

Bristfällig 1	2	Acceptabel 3	4	Utmärkt 5
Frekvent onödig vävnadsskada genom olämplig hantering av instrument och styrka i vävnadstag. Upprepade blödningar. Använder enbart trubbig dissektionsteknik.		Aktsam hantering av vävnader med enstaka oförsiktiga tag och enstaka blödningar.		Genomgående aktsam hantering av vävnader utan vävnadsskada eller blödning. Väljer adekvat dissektionsteknik.

Operationsprogress

Bristfällig 1	2	Acceptabel 3	4	Utmärkt 5
Upprepad oförmåga komma vidare i operationen. Stannar upp ofta, osäker på nästa steg. Klarar ej att hantera misstag/oförutsedda händelser.		Målinriktat arbete med rimlig förmåga att komma vidare i operationen. Behöver hjälp för att hantera misstag/oförutsedda händelser.		Väl målinriktat arbete under operation med kunskap om och tydlig inriktning mot nästa steg. Adekvat och självständig hantering av misstag/oförutsedda händelser.

Behov av vägledande instruktioner

Betydande vägledning 1	2	Måttlig vägledning 3	4	Minimal vägledning 5
Bristfällig förmåga att förutse nästa steg i operationen. Konstant behov av vägledning.		Opererar/assisterar aktivt och förutser nästa steg i operationen med intermittent behov av vägledande instruktioner.		Utför alla delmoment självständigt och förutser nästa steg i operationen. Minimalt behov av vägledning.

Övrig återkoppling:

Notera styrkor (vad som gjordes bra) i ST-läkarens utförande:

Notera svagheter (vad som kan förbättras) i ST-läkarens utförande:
