## Bioingeniørmakro – SMÅ\_BIO

**Forholdsregler:**

* **CITO/PAKKEFORLØP:** Alle blokker blir gule.
* **Ca. Testis:** Alle blokker blir gule.
* **Sjekk beholdere merket «TUR-**B»: hvis det er kun 1 vevsbit, registrer som «endoskopisk biopsi» og gi rosa manuell brikett.
* **Påvist benign tilstand:** endre prioritet fra Prioritet til Low og gi hvit brikett. Konferer gjerne med bakvakt.
* **Påvist malignitet:** endrer prioritet fra Low til **Prioritet** og blokkfarge fra hvit til **rosa** uansett organ og type preparat.
* **Usikker?** Spør patass og evt. bakvakt!

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Faggruppe** | **Organ****(T-kode)** | **Preparat** | **Type blokk** | **Antall blokker** | **Prio** | **P- kode** |
| **B & B** | Bløtvev | Bursa Kjempecelletumor | Hvit paraform | 1 | Low | Reseksjon |
| Nålebiopsi | Hvit manuell | Rosa manuell | 1 | Low | Prio | Nålebiopsi |
| Ledd | BiopsiSynovittTenosynovitt | Hvit paraform | 1 | Low | Eksisjonsbiopsi |
| Lymfeknute | Nålebiopsi | Rosa paraform | 1 | Prioritet | Nålebiopsi |
| Underhud (fettvev) | Lipom > 3cm | Hvit paraform | 1 | Low | Enukleasjon |
| Seneskjede | MortonsGanglionSchwannom | Hvit paraform | 1 | Low | Eksisjonsbiopsi |
| Skjelett | Biopsi | Hvit manuell | Rosa manuell | 1 | Low | Prio | Reseksjon |
| Eksostose reseksjon | Hvit manuell | 1  | Low | Reseksjon |
| Multiple osteokondromer (MO) reseksjon | Hvit manuell | 1 | Low | Reseksjon |
| Nålebiopsi | Hvit manuell | Rosa manuell | 1 per tråd | Low | Prio | Nålebiopsi |
| Utskrap | Hvit manuell | Rosa manuell | 1 | Low | Prio | Curettage |

## Bioingeniørmakro – SMÅ\_BIO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Faggruppe** | **Organ****(T-kode)** | **Preparat** | **Type blokk** | **Antall blokker** | **Prio** | **P- kode** |
| **GYN** | Cervix uteri | Biopsi | Rosa manuell | 1  | Prioritet | Biopsi |
| Utskrap | Rosa manuell | 1  | Prioritet | Curettage |
| Endometrium | Abrasio | Rosa manuell | 1 | Prioritet | Curettage |
| Biopsi | Rosa manuell | 1 | Prioritet | Endoskopisk biopsi |
| ChipsTCRETCRMTCRP | Hvit paraform | 1 | Low | Sponresektat |
| Pipelle | Rosa manuell | 1 | Prioritet | Curettage |
| Polypp | Hvit paraform | 1 | Low | Reseksjon |
| Utskrap | Rosa manuell | 1 | Prioritet | Curettage |
| Uterus | Nålebiopsi | Rosa manuell | 1  | Prioritet | Nålebiopsi |
| Paraovarial region | Nålebiopsi | Rosa manuell | 1  | Prioritet | Nålebiopsi |
| Peritoneum | Endometriose | Hvit paraform | 1 | Low | Eksisjonsbiopsi |
| Tube | Paratubar cyste (små) | Hvit paraform | 1 | Low | Reseksjon |
| Ovarium | Nålebiopsi | Rosa manuell | 1  | Prioritet | Nålebiopsi |
|  | Ovarial cyste (små) | Hvit paraform | 1 | Low | Eksisjonsbiopsi |
| Vulva | Stansebiopsi | Rosa manuell | 1 per stanse | Prioritet | Stansebiopsi |
| **MAMMA** | Mamma | Trådbiopsier | Rosa manuell | 1 per tråd | Prioritet | Nålebiopsi |
| Trådbiopsier (malignitet?) | Gul manuell | 1 per tråd | CITO | Nålebiopsi |
| Vakuumbiopsier i glass | Rosa manuell | 1 per 3 biopsier | Prioritet | Vakuumbiopsi |
| Vakuumbiopsier i glass (malignitet?) | Gul manuell | 1 per 3 biopsier | CITO | Vakuumbiopsi |
| Vakuumbiopsier i karusell | Rosa manuell | 1 per fylte kammer | Prioritet | Vakuumbiopsi |
| Vakuumbiopsier i karusell ( malignitet?) | Gul manuell | 1 per fylte kammer | CITO | Vakuumbiopsi |
| Lymfeknute | Nålebiopsi | Rosa manuell | 1 per tråd | Prioritet | Nålebiopsi |
| **THYREOIDEA** | ThyreoideaLymfeknuteBløtvev | Nålebiopsi | Rosa manuell | 1 per tråd | Prioritet | Nålebiopsi |

## Bioingeniørmakro – SMÅ\_BIO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Faggruppe** | **Organ****(T-kode)** | **Preparat** | **Type blokk** | **Antall blokker** | **Prio** | **P- kode** |
| **URO** | Blære | BiopsiKald biopsi | Rosa manuell | 1 | Prioritet | Endoskopisk biopsi |
| TUR-B | Rosa paraform | 1 | Prioritet | Sponresektat |
| Binyre | Nålebiopsi | Rosa manuell | 1 | Prioritet | Nålebiopsi |
| Nyre | Nålebiopsi med tumor | Rosa manuell | 1 | Prioritet | Nålebiopsi |
| Nålebiopsi uten tumor | Hvit manuell | 1 | Low | Nålebiopsi |
| Penis | Stansebiopsi | Rosa manuell | 1 | Prioritet | Biopsi |
| Prostata | Nålebiopsi | Rosa manuell | 1 | Prioritet | Nålebiopsi |
|  | TUR-P | Hvit paraform | 1 | Low | Sponresektat |
| Testis | BiopsiNålebiopsi | Gul manuell | 1 | Prioritet | Biopsi |
| Ureter | Biopsi | Hvit manuell | Rosa manuell | 1 | Low | Prio | Biopsi |
|  | Utskrap | Hvit manuell | Rosa manuell | 1 | Low | Prio | Curettage |
| Urethra | Biopsi | Hvit manuell | Rosa manuell | 1 | Low | Prio | Biopsi |

## Patassmakro – STOR\_BIO

**Forholdsregler:**

* **CITO/PAKKEFORLØP:** Alle blokker blir gule.
* **Påvist malignitet:** endrer prioritet fra Low til **Prioritet** og blokkfarge fra hvit til **rosa** uansett organ og type preparat.
* **Operasjonspreparat krysset av som CITO/Pakkeforløp:** konferer med bakvakt.
* **Radikal eksisjon med lymfeknutedisseksjon:** RALP-er og andre preparater med lymfeknuter kan settes på T/P kode på alle beholdere av samme preparat.
* **Usikker?** Spør patass og evt. bakvakt!

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Faggruppe** | **Organ****(T-kode)** | **Preparat** | **Type blokk** | **Antall blokker** | **Prio** | **P- kode** |
| **B & B** | Bløtvev | Bursa Kjempecelletumor | Hvit paraform | 1 | Low | Reseksjon |
| Vaskulær malformasjon | Hvit paraform | 1 | Low | Reseksjon |
| Partiell muskelresektat | Hvit para | Rosa para | 1 | Low | Prio | Skriv «musk» Finn riktig lokalisasjon.Reseksjon  |
| ALT | Rosa para | 1 | Prio | Reseksjon |
| Liten Resektat med tumor | Rosa paraform | 1 | Prio | Vid reseksjon |
| Hud | Resektat med tumor | Rosa paraform | 1 | Prio | Region/eksisjonsbiopsi |
| Reeksisjon | Rosa paraform | 1 | Prio | Reeksisjon |
| Ledd | SynovittTenosynovitt | Hvit paraform | 1 | Low | Eksisjonsbiopsi |
| Underhud (fettvev) | Lipom < 3cm | Hvit paraform | 1 | Low | Enukleasjon |
| Seneskjede | MortonsGanglionSchwannom | Hvit paraform | 1 | Low | Eksisjonsbiopsi |
| Skjelett | Eksostose reseksjon | Hvit manuell | 1  | Low | Reseksjon |
| Multiple osteokondromer (MO) reseksjon | Hvit manuell | 1 | Low | Reseksjon |
| FingreTær | Hvit manuell | 1 | Low | Reseksjon |
| GI | GIST | Rosa paraform  | 1 | Prioritet | Skriv inn lokalisasjon og velg det som passer best |

## Patassmakro – STOR\_BIO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Faggruppe** | **Organ****(T-kode)** | **Preparat** | **Type blokk** | **Antall blokker** | **Prio** | **P- kode** |
| **GYN** | AdnexEn tube og et ovariumBegge tuber og begge ovarier | BRCA 1 eller 2 | Hvit paraform | 6 per adnex | Low | Profylaktisk reseksjon |
| Cyste (simpel) | Hvit paraform | 1 | Low | Reseksjon |
| Appendix Vermiformis | Endometriose | Hvit paraform | 1 | Low | Reseksjon |
| Cervix uteri | Amputat | Hvit paraform | 1 | Low | Amputasjon |
| Konisat | Rosa paraform | 1  | Prioritet | Konisering |
| Ovarium | Dermoid cysteTeratom | Hvit paraform | 1 | Low | Partiell reseksjon |
| Ovarial cyste Endometriom | Hvit paraform | 1 | Low | Eksisjonsbiopsi |
| Peritoneum | Endometriose | Hvit paraform | 1 | Low | Eksisjonsbiopsi |
| Tarm | Endometriose | Hvit paraform | 5 | Low | Skriv «Tarm» og velg lokalisasjon som passer best |
| Tube | BRCA 1 eller 2 | Hvit paraform | 1 | Low | Reseksjon profylaktisk |
| Segmentreseksjon | Hvit paraform | 1 | Low | Segmentreseksjon |
| Sterilisering | Hvit paraform | 1 | Low | Sterilisering |
| Paratubar cyste (stor) | Hvit paraform | 1 | Low | Reseksjon |
| Uterus | AdenomyoseDysmenoréEndometrioseMyoma uteri | Hvit paraform | 8 | Low | Total reseksjon |
| Diagnostisk Hysterektomi (etter konisering) | Hvit paraform | 12 | Low | Total reseksjon |
| Morcellat | Hvit paraform | 8 | Low | Morcellat |
| Myomer, løse | Hvit paraform | 1  | Low | Enukleasjon |
| Kjønnsinkongruens | Hvit paraform | 8 | Low | Total reseksjon |
| Uten cervix | Hvit paraform | 8 | Low | Subtotal reseksjon |

## Patassmakro – STOR\_BIO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Faggruppe** | **Organ****(T-kode)** | **Preparat** | **Type blokk** | **Antall blokker** | **Prio** | **P- kode** |
| **MAMMA** | Mamma | Brystreduksjon | Hvit paraform | 1 per side | Low | Plastisk operasjon |
| Brystreduksjon med hud | Hvit paraform | 1 per side | Low | Plastisk operasjon |
| Fibroadenom | Hvit paraform | 1 per cm | Low | Reseksjon |
| Gynekomasti hos menn | Hvit paraform | 1 per side | Low | Mamma hos mann/lokal eksisjon |
| Kjønnsinkongruens mastektomi | Hvit paraform | 1 per side | Low | Reseksjon |
| Hudresektat etter rekonstruksjon | Hvit paraform | 1 + 1 ekstra per cm arr | Low | Reeksisjon |
| Kapsel etter protese | Hvit paraform | 1 per side | Low | Plastisk operasjon |
| Kapsel med protese inni | Hvit paraform | 1 per side | Low | Plastisk operasjon |
| Profylaktisk mastektomi (BRCA 1 eller 2) | Hvit paraform | 5 | Low | Reseksjon |
| **THYREOIDEA** | Glandula Parathyreoidea | AdenomHyper- parathyreoidisme | Hvit paraform | 1 | Low | Reseksjon |
| Glandula Thyreoidea | Graves’ sykdomKnutestrumaThyreoidittThyreotoxicose | Hvit Paraform | 3 per lapp | Low | Total reseksjonHemireseksjon |
| IsthmusIntrathorakal resektatVedhengende knute | Hvit paraform | 1 | Low | Resektat |
| Bethesda I-III | Hvit paraform | 5 per lapp | Low | Total reseksjonHemireseksjon |
| Bethesda IV-VIFollikulær neoplasiFTCMTCPTC | Rosa paraform | 6 per lapp | Prioritet | Total reseksjonHemireseksjon |
| Lymfeknuter |  | Rosa paraform |  | Prioritet | Radikal eksisjon med lymfeknutedisseksjon |

## Patassmakro – STOR\_BIO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Faggruppe** | **Organ****(T-kode)** | **Preparat** | **Type blokk** | **Antall blokker** | **Prio** | **P- kode** |
| **URO** | Blære | Divertikkel | Hvit paraform | 3 | Low | Partiell reseksjon |
| Cystektomi v/ PyocystittPersisterende UVI | Hvit paraform | 5 | Low | Reseksjon |
| Binyre | AdenomHyperaldosteronisme | Hvit paraform | 1 | Low | Reseksjon |
| Nyre | CystenyreFunksjonsløs nyre | Hvit paraform | 5 | Low | Reseksjon |
| Kilereseksjon med tumor | Rosa paraform | 6 | Prioritet | Kilereseksjon |
| Preputium | CircumcisioLichen sclerosusFimoseForhud | Hvit paraform | 1 | Low | Reseksjon |
| Prostata | RASPTVPEnukleasjonBPH | Hvit paraform | 5 | Low | Enukleasjon |
| ProstatektomiRALP | Hvit paraform | 1 | Low | Sponresektat |
| Preprostatisk fett | Hvit paraform | 1 | Low | Fettvev/Biopsi |
| Iliakale glandler | Hvit paraform | 1 | Low | Radikal reseksjon med lymfeknutedisseksjon |
| Testis | AbscessTorsjon/TorkveringIskemiHydroceleSpermatocele | Hvit paraform | 1 per side | Low | Reseksjon |
| Kjønnsinkongruens (KI)Kjønnsbekreftende kirurgi | Hvit paraform | 1 per side | Low | Reseksjon |
| Ureter | Segmentresektat | Hvit para | Rosa para | 1 | Low | Prio | Segmentreseksjon |
| Urethra | ResektatDivertikkel | Hvit para | Rosa para | 1 | Low | Prio | Biopsi |

## LISmakro – STOR\_LEGE

**Forholdsregler:**

* **CITO/PAKKEFORLØP:** Alle blokker blir gule.
* **Ca. Testis:** Alle blokker blir gule.
* **Påvist malignitet:** endrer prioritet fra Low til **Prioritet** og blokkfarge fra hvit til **rosa** uansett organ og type preparat.
* **Operasjonspreparat kryset av som CITO/Pakkeforløp:** konferer med bakvakt.
* **Operasjonspreparat med flere organer i en blokk:** Legg til 1 ekstra brikett per organ nevnt på remissen.
* **Radikal eksisjon med lymfeknutedisseksjon:** Hysterektomier og andre preparater med lymfeknuter kan settes på dette T/P kode på alle beholdere av samme preparat.
* **Usikker?** Spør patass og evt. bakvakt!

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Faggruppe** | **Organ****(T-kode)** | **Preparat** | **Type blokk** | **Antall blokker** | **Prio** | **P- kode** |
| **B & B** | Ben og bløtvev | Amputert fot, legg, lår, hånd eller arm | Rosa manuell | 6 | Prioritet | Amputasjon |
| HemipelvektomiAmputasjon m/hofteledd | Rosa manuell | 8 | Prioritet | Amputasjon med hemipelvektomi |
| Bløtvev | Store bløtvevsresektater med tumor, orienterte | Rosa paraform | 6 | Prioritet | Reseksjon |
| Skjelett | Partiell resektat fra knokkel uten ledd | Rosa manuell | 6 | Prioritet | Reseksjon |
| Skjelettmuskulatur | Reseksjon av muskelvev med tumor (orientert) | Rosa paraform | 6 | Prioritet | Reseksjon |

## LISmakro -STOR\_LEGE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Faggruppe** | **Organ****(T-kode)** | **Preparat** | **Type blokk** | **Antall blokker** | **Prio** | **P- kode** |
| **GYN** | Adnex;En tube og et ovariumBegge tuber og begge ovarier | KarsinomerHGSCBorderlineKomplekse cyster | Rosa paraform | 6 per adnex | Prioritet | Reseksjon |
| Cervix uteri | Trakelektomi | Rosa paraform | 1  | Prioritet | Amputasjon |
| Lymfeknute | Tilhørende uterus m/ karsinomTilhørende vulva m/ karsinom | Rosa paraform | 2-6 (avhengig av mengde) | Prioritet | Radikal eksisjon med lymfeknutereseksjon  |
| Sentinel Node | Rosa paraform | 2 | Prioritet | vaktpostlymfeknute |
| Tube | Ca. tubaSTIC | Rosa paraform | 6 per tube | Prioritet | Reseksjon |
| Oment | Metastaser | Rosa paraform | 3 | Prioritet | Reseksjon |
| Ovarium | Kompleks cyste | Rosa paraform | 6 | Prioritet | Reseksjon |
| Uterus | Nålebiopsi | Rosa manuell | 1  | Prioritet | Nålebiopsi |
| Karsinomer m/Kun uterus  | Rosa paraform  | 12 | Prioritet | Subtotal reseksjon |
| Karsinomer m/ uterus og cervix  | Rosa paraform | 15 | Prioritet | Total reseksjon |
| Karsinomer m/ uterus, cervix og tuber | Rosa paraform | 20 | Prioritet | Total reseksjon |
| Karsinomer m/ uterus og adnexae | Rosa paraform | 25 | Prioritet | Uterus, tuber og ovarier/Total reseksjon |
| Vagina | Resektat med tumor | Rosa paraform | 4-10 (avhengig av størrelse) | Prioritet | Resektat |
| Vulva | Ca. vulva(d)VINRecidiv | Rosa paraform | 6 | Prioritet | Reseksjon |

## LISmakro – STOR\_LEGE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Faggruppe** | **Organ****(T-kode)** | **Preparat** | **Type blokk** | **Antall blokker** | **Prio** | **P- kode** |
| **MAMMA** | Mamma | Ablatio v/ ca. mammaeTotal mastektomi | Rosa paraform | 10 | Prioritet | Ablatio |
| Areola Mammae(Brystvorte) | Rosa paraform | 2-4 avhengig av størrelse | Prioritet | Reseksjon |
| DCIS | Rosa paraform | 8 | Prioritet | Reseksjon |
| 6-tusjet bøtteRetromamillært mastektomiBrystbevarende operasjon | Rosa paraform | 20 + 3 per glass | Prioritet | Merkebiopsi |
| 6-tusjet glass | Rosa paraform | 10-15 avhengig av størrelse | Prioritet | Merkebiopsi |
| DCIS | Rosa paraform | 8 | Prioritet | Reseksjon |
| Lymfeknute | Axillefett > 4 cm  | Rosa paraform | 4 | Prioritet | Glandeltoilette |
| Axillefett < 4 cm | Rosa paraform | 7 | Prioritet | Glandeltoilette |
| Lymfeknuter tilhørende ablatio/total mastektomi | Rosa paraform | 4-7 (se over) | Prioritet | Radikal eksisjon med lymfeknutedisseksjon |
| Sentinel Node (SN) | Rosa paraform | 1-2 | Prioritet | Vaktpostlymfeknute (DCIS)Vaktpostlymfeknute ved mammakarsinom (annet) |

## LISmakro – STOR\_LEGE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Faggruppe** | **Organ****(T-kode)** | **Preparat** | **Type blokk** | **Antall blokker** | **Prio** | **P- kode** |
| **URO** | Blære | Radikal cystektomi v/ tumor | Rosa paraform | 30 | Prioritet |  |
| Binyre | ReseksjonFeokromocytomCancer | Rosa paraform | 6 | Prioritet | Reseksjon |
| Lymfeknuter | Tilhørende ca. vesica mm. | Rosa paraform | 2 | Prioritet | Radikal eksisjon med lymfeknutedisseksjon |
| Nyre | Ressesert nyreCa. Renis | Rosa paraform | 15 | Prioritet | Reseksjon ved tumor |
| Preputium | Circumcisio v/ PeIN eller ca. penis | Rosa paraform | 5-10 avhengig av størrelse | Prioritet | Reseksjon |
| Penis | Partiell amputasjon | Rosa paraform | 5 | Prioritet | Reseksjon |
| Total amputasjon | Rosa paraform | 8 | Prioritet | Amputasjon |
| Preputium | Circumcisio v/ PeIN eller ca. penis | Rosa paraform | 5-10 avhengig av størrelse | Prioritet | Reseksjon |
| Testis | Ca. testis | Gul paraform | 15 per side | Prioritet | Reseksjon ved tumor |