

Indikaatori nimetus	Kolorektaalvähi indikaator 1. Kolorektaalvähi diagnoosiga opereeritud patsientide postoperatiivne 30 päeva suremus
Indikaatori kirjeldus/ vajaduse põhjendus	<p>Üldine postoperatiivne 30 päeva suremus on näitaja, mis sõltub paljudest faktoritest: patsiendi vanusest, patsiendi soost, sotsiaalmajanduslikust staatusest, kasvaja levikust operatsiooni ajal, kaasuvatest haigustest, operatsiooni tüübist (kas on erakorraline või plaaniline tegevus), kasvaja paiknemisest sooles. Raviga seotud suremus näitab konsiiliumi poolt pakutud ravi kvaliteeti ja ohutust².</p> <p>Halvas üldseisundis olevatel patsientidel on kõrgem risk raviga seotud tüsistusteks ja suremuseks ning seetõttu tuleb nende puhul eriti kaaluda radikaalseid ravimeetodeid, mis võivad küll olla kuratiivsed, kuid peavad olema tasakaalus võimalike tüsistuste riskiga ja patsiendi prognoosiga.</p> <p>Operatiivse raviga seotud 30 päeva suremust tuleb seetõttu regulaarselt monitoorida.</p>
Definitsioon	30 päeva jooksul peale operatsiooni surnud kolorektaalvähi diagnoosiga patsientide osakaal [C(%)] kõigist kolorektaalvähi diagnoosiga patsientidest, kellele teostatud kas plaaniliselt või erakorraliselt kasvaja algkolde eemaldamine.
Indikaatori tüüp	Tulemusindikaator
Lugeja	Kõik kolorektaalvähi diagnoosiga patsiendid, kes on surnud 30 päeva jooksul peale plaanilist või erakorralist kasvaja algkolde eemaldamist, $n \leq 30$ – A; välja arvatud samal ajaperioodil välistel põhjustel surnud sama sihtgrupi patsiendid - D
Nimetaja	Kõik kolorektaalvähi diagnoosiga patsiendid, kellele on teostatud kasvaja algkolde eemaldamine – B
Valem:	$C(\%) = (A - D) / B * 100$
Sihtgrupp: Eeldused indikaatori arvutamiseks:	<p>Kõik kolorektaalvähi diagnoosiga (RHK10 koodid C18-C20) patsiendid, kellele on teostatud kasvaja algkolde eemaldamine.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Põhidiagnoos C18-C20 2. Operatsiooni (vt kood Lisa 1) kuupäev 3. Vajaliku operatsiooni koodiga (vt Lisa 1) patsientide arv NB! Oluline eristada plaaniline ja erakorraline operatsioon, võimalik eristada NOMESCO koodidega. 4. [Surmaregistris] Surma kuupäev 5. 30päeva peale kasvaja algkolde eemaldamist surnud patsientide arv
Sisse arvatud	Kõik kolorektaalvähi diagnoosiga (RHK10 koodid C18-C20) patsiendid kellele on teostatud kasvaja algkolde resektsioon vastavate NOMESCO operatsioonikoodidega (vt. Lisa 1).

Väljaarvatud	Indikaator ei hõlma kolorektaalvähi diagnoosiga (RHK10 koodid C18-C20) patsiente, kellele on teostatud ükskõik milline palliatiivne operatsioon ilma algkolde eemaldamiseta. Lugejast on välja arvatud 30 päeva jooksul peale kasvaja algkolde eemaldamist välistel põhjustel (traumad, mürgistused jne) surnud patsiendid.
Tõlgendus	Üldine 30päeva postoperatiivne suremus on kasutusel paljudes riikides ravi tulemusindikaatorina. Eesmärk: plaaniline operatsioon <5% Erakorraline* operatsioon <15%
Andmeallikad	<ul style="list-style-type: none"> • EHK raviarved
Jälgimisperiood	01.jaanuar – 31. detsember, andmeid analüüsitakse 1x aastas Arvutuste aluseks arvestatakse operatsiooni kuupäeva.
Edasine informatsioon	Indikaatorit kasutatakse näiteks Šoti vähiravi kvaliteedihindamises, Inglismaa kolorektaalvähi kvaliteediindikaatorina.

*Erakorralisteks operatsioonideks loetakse selliseid olukordi, kus operatsiooni erakorralisus tuleneb patsiendi tervislikust seisundist, kuna see mõjutab otseselt postoperatiivset kulgu. Erakorraline on operatsioon juhul kui patsiendil on :

- iileus
- sooleperforatsioonist tulenev peritoniit
- äge verejooks

Erakorralisteks operatsioonideks antud indikaatori puhul ei loeta administratiivsetest või majanduslikest kaalutustest lähtunud nn erakorralisi põhjuseid, k.a. olukorda, et patsient põeb kolorektaalvähi, mis ei vaja vältimatut kirurgilist sekkumist.

Vaja rõhutada, et oluline on märkida erakorraline ja plaaniline operatsioon (kasutada õigeid NCSP koode)

Lisa 1

JFB30	Parempoolne hemikolektoomia
JFB31	Laparoskoopiline parempoolne hemikolektoomia
JFB40	Ristikäärsoole reseksioon
JFB41	Ristikäärsoole laparoskoopiline reseksioon
JFB43	Vasakpoolne hemikolektoomia
JFB44	Laparoskoopiline vasakpoolne hemikolektoomia
JFB46	Sigmasoole reseksioon
JFB47	Sigmasoole laparoskoopiline reseksioon
JFB50	Jämesoole muu reseksioon
JFB51	Jämesoole muu laparoskoopiline reseksioon
JFB60	Sigmasoole reseksioon koos lõpp-kolostoomiga
JFB61	Sigmasoole laparoskoopiline reseksioon koos lõpp-kolostoomiga ja distaalse kõndi sulgemisega
JFB63	Jämesoole muu reseksioon koos proksimaalse kolostoomiaga ja distaalse kõndi sulgemisega
JFB64	Muu laparoskoopiline jämesoole reseksioon koos proksimaalse kolostoomiaga ja distaalse otsa sulgemisega
JFH00	Totaalne kolektoomia ja ileorektaalne anastomoos
JFH01	Laparoskoopiline totaalne kolektoomia ja iliorektaalne anastomoos
JFH10	Totaalne kolektoomia ja ileostoomi rajamine
JFH11	Laparoskoopiline totaalne kolektoomia ja ileostoomia
JFH20	Proktokolektoomia ja ileostoomi rajamine
JFH30	Totaalne kolektoomia, limaskestast proktektoomia ja ileoanaalne anastomoos ilma ileostoomita
JFH33	Totaalne kolektoomia, limaskestast proktektoomia, ileoanaalne anastomoos ja ileostoomia
JFH40	Proktokolektoomia ja kontinentse ileostoomi rajamine
JFH96	Muu totaalne kolektoomia
JGB00	Osaline proktektoomia ja kolorektaalne või koloanaalne anastomoos
JGB01	Laparoskoopiline osaline proktektoomia ja kolorektaalne või koloanaalne anastomoos
JGB10	Osaline proktektoomia ja lõpp-kolostoomi rajamine
JGB11	Laparoskoopiline osaline proktektoomia ja lõpp-kolostoomi rajamine
JGB20	Osaline rektosigmoidektoomia ja abdominoperineaalne anastomoos läbi päraku
JGB30	Pärasoole abdominoperineaalne ekstsioon
JGB31	Rektumi laparoskoopiline ja perineaalne ekstsioon
JGB40	Pärasoole ekstsioon ja lõpp-ileostoomi rajamine
JGB60	Rektumi ekstsioon ja ileoanaalne anastomoos
JGB96	Muu proktektoomia või pärasoole ekstsioon
JGB97	Muu laparoskoopiline proktektoomia või pärasoole ekstsioon