

# SWEAPS - Hypospadi- Första besöket

Personnummer \_\_\_\_\_

Datum för undersökning \_\_\_\_\_

Gestationsålder \_\_\_\_\_ veckor

Födelsevikt \_\_\_\_\_ gram

## Heriditet för hypospadi

Ja

Nej

Om ja, antal släktingar

1 släkting

> 1 släkting

## Annan missbildning

Ja

Nej

Om ja, Mag-tarmissbildning

Ja

Nej

Om ja, Hjärtmissbildning

Ja

Nej

Om ja, Annan uro-genitalmissbildning

Ja

Nej

Om ja, Skelettmissbildning

Ja

Nej

Om ja, Övrig

Ja

Nej

## Status penis

Penis längd \_\_\_\_\_ mm

(mätt sträckt längd dorsalt)

## Testiklars läge höger

Scrotalt

Inguinalt

Saknas

Penis bredd \_\_\_\_\_ mm

(mätt mitt på)

## Testiklars läge vänster

Scrotalt

Inguinalt

Saknas

## Meatus läge

Enbart kluvet preputium

Glanulär

Coronar

Distal penil

Midpenil

Penoscrotal

Scrotal

Perineal

## Bifid skrotum

Ja

Nej

## Kurvering

0-10

11-45

>45

## Penoskrotal transposition

Ja

Nej

## Åtgärd i samband med första besök

### Läkarbedömt behov av kirurgi

Ja

Nej