Table 1 supplementary data

|  |  |
| --- | --- |
| **Table 1.**  | **Dutch questionnaire definition colorectal anastomotic leakage**  |
| **Algemene definitie** |
| Moeten de volgende bevindingen worden beschouwd als naadlekkage? | Ja | Nee |
| 1 | Extravasatie van contrast op CT-scan na klysma |  |  |
| 2 | Radiologische collectie rond de anastomose waarvoor geen behandeling |  |  |
| 3 | Radiologische collectie rond de anastomose welk werd behandeld met antibiotica |  |  |
| 4 | Radiologische collectie rond de anastomose waarvoor percutane drainage noodzakelijk was |  |  |
| 5 | Abdominale sepsis waarvoor reinterventie noodzakelijk was |  |  |
| 6 | Necrose van de naad bij reinterventie |  |  |
| 7 | Necrose van de blinde lis bij reinterventie |  |  |
| 8 | Aanwijzingen voor peritonitis bij reinterventie |  |  |
| 9 | Luchtbelletjes rond de anastomose op de CT-scan |  |  |
| 10 | Vrij lucht intra-abdominaal op CT-scan |  |  |
| **Klinische diagnose** |
| In welke mate dragen de volgende klinische parameters bij aan de verdenking op colorectale naadlekkage? Geef de relevantie van de items weer op een schaal van 0-10:  |
| 1 | Verhoogd CRP  |  |
| 2 | Verhoogde leukocyten |  |
| 3 | Tachycardie |  |
| 4 | Verhoogde ademhalingsfrequentie |  |
| 5 | (Sub) febriele temperatuur |  |
| 6 | Postoperatieve ileus (welke meer dan 4 dagen aanhoudt) |  |
| 7 | Achteruitgang in klinische conditie |  |
| 8 | Pijn in het abdomen, anders dan wondpijn |  |
| **Radiologische diagnose** |
| Geef in percentages aan (0% = nooit, 100% = altijd) hoe vaak er sprake is van het volgende: |
| 1 | Bij hoeveel procent van de patiënten met klinische verdenking op naadlekkage verricht u aanvullend radiologisch onderzoek? | % |
| 2 | Bij hoeveel procent van de patiënten met klinische verdenking op naadlekkage verandert radiologisch onderzoek uw beleid? | % |
| 3 | Hoe vaak was het verslag van een CT-scan inconclusief of gaf het ‘geen naadlekkage’ aan bij patiënten die achteraf wel een klinisch lek bleken te hebben? | % |
| 4 | In hoeveel procent van de gevallen verricht u een reinterventie zonder voorafgaande radiodiagnostiek? | % |
| **Vroege naadlekkage** |
| Is in uw opinie ‘**zeer vroege**’ (<3 dagen) naadlekkage het gevolg van technisch falen? |
| 1 | Ja |  |
| 2 | Nee |  |

Table 2 supplementary data

|  |  |
| --- | --- |
| **Table 2.**  | **Chinese questionnaire definition colorectal anastomotic leakage****结直肠术后吻合口瘘定义问卷调查** |
| 基本定义 |
| 以下情况出现时您会考虑出现了吻合口瘘吗？ | 是 | 否 |
| 1 | 直肠灌肠CT检查中造影剂在肠管外显影 |  |  |
| 2 | 影像学见吻合口周围积液/化脓，但无特殊处理 |  |  |
| 3 | 影像学见吻合口周围积液/化脓，需抗生素治疗 |  |  |
| 4 | 影像学见吻合口周围积液/化脓，需经皮穿刺引流治疗 |  |  |
| 5 | 腹腔感染，并需再次手术治疗 |  |  |
| 6 | 二次手术时见吻合口坏死 |  |  |
| 7 | 二次手术时见盲端坏死 |  |  |
| 8 | 二次手术时见腹膜炎迹象 |  |  |
| 9 | CT检查时见吻合口周围气泡 |  |  |
| 10 | CT检查时见腹腔游离气体 |  |  |
| 临床诊断 |
| 以下所列举的各类指标对怀疑/诊断吻合口瘘有多大的作用？请按0-10来评分，0为毫无关系，10为完全相关。 |
| 1 | C反应蛋白值升高 |  |
| 2 | 白细胞数升高 |  |
| 3 | 心动过速 |  |
| 4 | 呼吸频率增加 |  |
| 5 | 发热（低热） |  |
| 6 | 术后肠梗阻（大于4日仍未排便） |  |
| 7 | 临床状况总体恶化 |  |
| 8 | 除伤口外的腹部疼痛 |  |
| 影像学诊断 |
| 请用百分比回答以下问题（0%=从不，100%=总是）  |
| 1 | 当怀疑有吻合口瘘时，您大约有多少比例的情况会让患者进行影像学检查？ | % |
| 2 | 当怀疑吻合口瘘时，大约有多少比例的患者的治疗措施会因影像学诊断而发生改变？ | % |
| 3 | 多少情况下尽管CT检查报告无吻合口瘘，但却最终证实为吻合口瘘？ | % |
| 4 | 多少比例的情况下您会在没有影像学诊断依据的情况下考虑二次手术探查？ | % |
| EARLY ANASTOMOTIC LEAKAGE |
| 您是否认为极早期（小于三天）的吻合口瘘是由于吻合技术失效所致？（是/否）请解释您的选择：  |
| 1 | 是 |  |
| 2 | 否 |  |

Table 3 Supplementary data

|  |  |
| --- | --- |
| **Table 3.**  | **Number of respondents in agreement to statements regarding the definition of colorectal anastomotic leakage in the Netherlands and China.**  |
| **General definition** | **China no. (%)** | **NL no. (%)** | **P-value** |
| No | Yes | No | Yes |
| Extravasation of contrast on enema | 10 (5) | 192 (95) | 8 (14) | 51 (86) | 0.620 |
| Radiological collection treated conservatively | 160 (79) | 42 (21) | 36 (61) | 23 (39) | 0.001 |
| Radiological collection treated with AB | 109 (54) |  9 (46) | 27 (46) | 32 (54) | 0.012 |
| Radiologically drained collection | 52 (26) | 150 (74) | 9 (15) | 50 (85) | 0.119 |
| Intra-abdominal sepsis requiring intervention | 83 (41) | 119 (59) | 19 (32) | 40 (68) | 0.084 |
| Necrosis of anastomosis on reintervention | 46 (23) | 156 (77) | 8 (14) | 51 (86) | 0.036 |
| Necrosis of blind loop on reoperation | 120 (59) | 82 (41) | 18 (31) | 41 (69) | <0.001 |
| Signs of peritonitis on reoperation | 121 (60) | 81 (40) | 32 (54) | 27 (46) | 0.471 |
| Air surrounding anastomosis on CT-scan | 71 (35) | 131 (65) | 33 (56) | 26 (44) | 0.015 |
| Air in abdominal cavity on CT-scan  | 119 (59) | 83 (41) | 35 (59) | 24 (41) | 0.904 |