



Kirurgi

Dansk Lunge Cancer Register

CPR: _____

Navn: _____

1. **Henvising:** (Anføres automatisk i programmet)

Angiv dag/md/år

2. **Indlæggelse:** (Anføres automatisk i programmet)

Angiv dag/md/år

3. **Neo-adjuverende behandling:**

(Anføres automatisk i programmet)

Har patienten modtaget neo-adjuverende behandling

Nej Ja Uoplyst

4. **Øget ventetid**

Nej

Ja

Årsag:

Patientens ønske

Sociale forhold

Anden behandling eller sygdom

5. **Terapeutiske risikofaktor**

(Anføres automatisk i programmet)

Nej

Ja

Hvilke:

KOL

MB Cordis

Andre

6. **Alkoholmisbrug**

Nej

Ja

Uoplyst

7.

Operation:

Nej: årsag almen tilstand
 mors
 afslag
 revurdering stadie
 andet

7.1

Ja: Operationsdato: *Anføres automatisk i programmet* dg/md/år
 Operatør (angiv brugerinitialer):

7.2

Type Torakotomi Torakoskopi *Anføres automatisk i programmet*
 Adgang Anterior Postero-lateral Sternotomi Andre
 Muscle sparing Nej Ja Uoplyst

7.3

Klassifikation *Anføres automatisk i programmet*

Kirurgisk undersøgelse

Kileresektion

LokalisationHOL ML HUL VOL VUL SegmentresektionHOL ML HUL VOL VUL Lobektomi

Lobektomi

HOL

Bilobektomi

ML

Lobektomi m/"sleeve resektion"

HUL

Lobektomi m/segment resektion

VOL

Lobektomi og kileresektion

VUL Pneumonektomi

Pneumonektomi

Udvidet pneumonektomi

Hø.

Med carinaresektion m.m.

Ve.

7.4

Intention Kurativ Eksplorativ Diagnostisk

8

Supplerende operationsoplysninger

Thoraxvægsresektion:

Nej: Ja: Hvis Ja, indsat patch
Ja Nej

Operation på bronkietræ uden lungeresektion:

Nej: Ja:

9.

Tumor fjernet makroradikalt

NEJ: JA:

Estimeret postoperativ FEV1:

Estimeret antal præoperativt fungerende segmenter _____

Fjernet antal segmenter _____

10.

Tumor fjernet mikroradikalt

NEJ: JA:

11.

Patologidiagnose:

Anføres automatisk i programmet

12.

Postoperative forløb:

(Anføres automatisk i programmet)

Ingen komplikationer

Komplikationer

Død under indlæggelse

Arytmi

Ami

Lungeemboli

Pneumoni

Atelektase

Luftlækage

Empyem

Bronkopleural fistel

Respiratorbehandling

Pneumothorax - suppl dræn

Neurologiske komplikationer

Blødning medførende reop.

Reoperation, andre årsager

Sårinfektion

Andre

Hvis arytm, da AF Andet

Antal dage _____

13.

Intensiv afdeling

(Anføres automatisk i programmet)

NEJ

JA Antal dage _____

14.

Peroperativ glandelstaging:

Hvis Ja - angiv:

Station:

2R
2L
3A
3P
4R
4L
5
6
7
8
9R
9L
10R
10L
≥11R
≥11L

Er der peroperativt udtaget glandler til histologisk us.:

Nej: Ja:

Malignitet - Nej:

Malignitet - Ja:

15.

Udskrivelses dato (Anføres automatisk i programmet)

angiv dag/md/år

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

16.

Overflyttet anden afdeling:*(Anføres automatisk i programmet)*Nej Ja

17.

Videre forløb:Behandler afdeling Onkologisk afdeling Egen læge Anden kirurgisk afdeling Anden afdeling Død under indlæggelse Medicinsk afdeling

18.

T-klassifikation*(Anføres automatisk i programmet)***N-klassifikation****M-klassifikation**

AZCD10 T0
AZCD12 Tis
AZCD131 T1mic
AZCD13A T1a
AZCD13B T1b
AZCD13c T1c
AZCD14A T2a
AZCD14B T2b
AZCD15 T3
AZCD16 T4
AZCD19 Tx

AZCD30 N0
AZCD31 N1
AZCD32 N2
AZCD33 N3
AZCD39 Nx

AZCD40 M0
AZCD41A M1a
AZCD41B M1b
AZCD41C M1c
AZCD41C2 M1c1
AZCD41C3 M1c2
