|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Udtræksmuligheder fra Dansk Lunge Cancer Register** | | | |
| **Til brug for ansøgere** | | | **Til brug for DLCR** |
| **Sæt X** | **Felttekst** | **Valgmulighed** | **Feltnavn** |
|  | **ONKOLOGIFORMULAR** | | |
|  | Øget ventetid |  | ONKVENTETID\_res |
|  | Årsag til øget ventetid |  | ONKVENTEAARSAG |
|  | Patientens ønske |
|  | Sociale forhold |
|  | Anden behandling eller sygdom |
|  | ECOG Performance-status |  | ECOGPerformance |
|  | 0: Fuldt aktiv, ingen indskrænkninger |
|  | 1: Begrænset i fysisk krævende aktiviteter,  men oppegående. |
|  | 2: Oppegående og kan klare sig selv.  Oppe og aktiv >50% af dagtiden |
|  | 3: I stand til at udføre den nødvendigste selvpleje,  hvile i seng eller stol >50% af dagtiden |
|  | 4: Behov for døgndækkende pleje, kan intet klare |
|  | 5: Død |
|  | 6: Ikke oplyst |
|  | Patologi |  | Patologi\_res |
|  | Småcellet karcinom |
|  | Ikke-småcellet karcinom |
|  | Planocellulært karcinom |
|  | Adenokarcinom |
|  | Storcellet karcinom |
|  | Adenoskvamøst karcinom |
|  | Sarkomatoidt karcinom |
|  | Neuroendokrin tumor |
|  | Karcinoid |
|  | Anden malign primær lungecancer (NOS) |
|  | Blandingstumor |
|  | Klinisk diagnose |
|  | Klassifikation |  | Klassifikation |
|  | Behandlingstartdato |  | BEHANDLING\_START\_res |
|  | Kemo |  | BEHANDLING\_KEMO |
|  | Stråleterapi |  | BEHANDLING\_STR |
|  | Antal fraktioner |  | BEHANDLING\_STR\_FRAC |
|  | Total dosis i GY |  | BEHANDLING\_STR\_GY |
|  | Anden |  | BEHANDLING\_ANDEN |
|  | Behandlingstype |  | BEHANDLING\_TYPE\_res |
|  | Intenderet kurativ |
|  | Palliativ |
|  | Adjuvang |
|  | Neoadjuvant |
|  | ikke udfyldt |
|  | Hjernemetastaser |  | PALL\_ONK\_BEHPAL\_INDHJ |
|  | Medullært tværsnit |  | PALL\_ONK\_BEHPAL\_INDMED |
|  | Vena cava sup. syndrom |  | PALL\_ONK\_BEHPAL\_INDCAVA |
|  | Knogle |  | PALL\_ONK\_BEHPAL\_INDKNOGLE |
|  | Primær tumor |  | PALL\_ONK\_BEHPAL\_INDPRIM |
|  | PCI |  | PALL\_ONK\_BEHPAL\_INDPCI |
|  | Anden |  | PALL\_ONK\_BEHPAL\_INDANDEN |
|  | Bopælskommune på diagnosetidspunktet |  | Org.Unit\_Code |
|  | Anfør ønsket periode: | |  |
|  | Anfør ønskede afdelinger: | |  |
|  | Anfør ønsket TNM: | |  |
|  | Køn ønskes | |  |
|  | Cpr.nr ønskes | |  |
|  | Navn ønskes |  |  |
|  | Dødsdato ønskes | |  |
|  |  |  |  |
|  | Ansøgt af: | |  |
|  | Dato: | |  |