|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Udtræksmuligheder fra Dansk Lunge Cancer Register** | | | |
| **Til brug for ansøgere** | | | **Til brug for DLCR** |
| **Sæt X** | **Felttekst** | **Valgmulighed** | **Feltnavn** |
|  | **UDREDNINGSFORMULAREN** | | |
|  | Starttid |  | starttid\_res |
|  | Første fremmøde |  | FoersteFremmoede |
|  | Patienten er set på ansvarlig afdeling  for udredning |  | PtPaaEgenAfdeling |
|  | Set og foretager ikke yderligere registrering |  | SetOgFaerdigregistreret |
|  | Højde |  | hoejde |
|  | Vægt |  | vaegt |
|  | DLCO i % af forventet |  | DLCO |
|  | Pakkeår |  | pakkeaar |
|  | Fev1 |  | fev1 |
|  | ECOG Performance-status | 0: Fuldt aktiv, ingen indskrænkninger | ECOGPerformance |
|  | 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 |
|  | Undersøgelser |  | Undersøgelser |
|  | Diagnose etableret ved (1. prioritet) |  | DiagnoseEnum1 |
|  | Diagnose etableret ved (2. prioritet) |  | DiagnoseEnum2 |
|  | Diagnose etableret ved (3. prioritet) |  | DiagnoseEnum3 |
|  | Sideangivelse |  | sideangivelse\_res |
|  | TUL1 |  |
|  | TUL2 |  |
|  | TUL3 |  |
|  | Patobankdiagnose | Småcellet karcinom | Patobankdiagnose |
|  | 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 |
|  | Sluttid |  | sluttid\_res |
|  |  | sluttid\_korr |
|  |  | sluttid |
|  | 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: | |  |