|  |
| --- |
| **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: |  |