



Kirurgi - Lungehindekræft

Dansk Lunge Cancer Register

CPR:

Navn:

1. **Henvisning:** (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. **Terapeutiske risikofaktor**
(Anføres automatisk i programmet)

Nej ☐

Ja ☐

Hvilke:

KOL

MB Cordis

Andre

☐
☐
☐

5. **Alkoholmisbrug**

Nej ☐

Ja ☐

Uoplyst ☐

6.

Operation:

6.1

Operationsdato: *Anføres automatisk i programmet*

dg/md/år

Operatør (angiv brugerinitialer):

6.2

Type

Torakotomi ☐Torakoskopi ☐*Anføres automatisk i programmet*

Adgang

Anterior ☐Postero-lateral ☐Sternotomi ☐Andre ☐

Muscle sparing

Nej ☐Ja ☐Uoplyst ☐

6.3

Klassifikation

Anføres automatisk i programmet☐

Total dekortikation

☐

Partiel dekortikation

☐

Pneumonectomy

☐

Pneumonectomy endoscopica percutanea

☐

Pleuropneumonectomy

☐

Pleuropneumonectomy endoscopica percutanea

☐

Pneumonektomi, udvidet

☐

Pneumonektomi og resektion af carina

☐

Pneumonektomi og resektion af bronchus eller trachea

☐

Pneumonektomioperation, anden

☐

Pneumonektomi, anden endoskopisk perkutan

6.4

Sideangivelse

Venstre ☐Højre ☐

7. **Tumor fjernet makroradikalt** NEJ: ☐ JA: ☐

Estimeret postoperativ FEV1: _____ Estimeret antal præoperativt fungerende segmenter _____ Fjernet antal segmenter _____

8. **Tumor fjernet mikroradikalt** NEJ: ☐ JA: ☐

9. **Patologidiagnose:** *Anføres automatisk i programmet*

10. **Postoperative forløb:**
(Anføres automatisk i programmet)

Ingen komplikationer ☐ Komplikaitoner	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 _____
--	--	--

11. **Intensiv afdeling**
(Anføres automatisk i programmet)

NEJ ☐
JA ☐ Antal dage _____

12.

Peroperativ glandelstaging:

Er der peroperativt udtaget glandler til histologisk us.:

Nej: ☐ Ja: ☐

Hvis Ja - angiv:

Station:

Malignitet - Nej:

Malignitet - Ja:

2R ☐

2L ☐

3A ☐

3P ☐

4R ☐

4L ☐

5 ☐

6 ☐

7 ☐

8 ☐

9R ☐

9L ☐

10R ☐

10L ☐

≥11R ☐

≥11L ☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

13.

Udskrivelses dato*(Anføres automatisk i programmet)*

angiv dag/md/år

14.

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

15.

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

16.

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

☐ AZCD10 cT0

☐ AZCD13 cT1

☐ AZCD14 cT2

☐ AZCD15 cT3

☐ AZCD16 cT4

☐ AZCD19 cTx (bør så vidt muligt undgås!)

☐ AZCD30 cN0

☐ AZCD31 cN1

☐ AZCD32 cN2

☐ AZCD33 cN3x (bør så vidt muligt undgås!)

☐ AZCD40 cM0

☐ AZCD41A cM1