

|  |   |  |
|--|---|--|
| Sjukhus, klinik.....   | Patientdata   |  |
| Anmälare läkare.....   |   |  |
| Datum för välgrundad misstanke .....   |   |  |
| Ankomst av remiss till första specialistklinik, datum .....  | Insändes till<br>Regionalt cancercentrum  |  |
| <input type="checkbox"/> Komplet registrering kan inte utföras pga att uppgifter saknas  |   |  |
| <b>Tumörens läge/lokal</b>   |   |  |
| Tumörens lokalisering (enl.ICDO-3, se sida 2): .....   | Tumörstorlek (anges i mm).....  |  |
| Kontrastuppladdning <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja   |   |  |
| <b>Tumörlokaler</b>  | <input type="checkbox"/> Höger<br><input type="checkbox"/> Vänster<br><input type="checkbox"/> Bilateralt<br><input type="checkbox"/> Centralt<br><input type="checkbox"/> Multilobulär<br><input type="checkbox"/> Multifokalt         |  |
| <b>Patientuppgifter</b>  |   |  |
| Rökning  | <input type="checkbox"/> Aldrig rökare (eller endast feströkt)<br><input type="checkbox"/> Före detta rökare (rökfri > ett år)<br><input type="checkbox"/> Rökare (daglig rökning under minst ett år)<br><input type="checkbox"/> Okänt |  |
| Tidigare given strålbehandling mot huvudet   | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja  | År för tidigare given strålbehandling .....              |
| Genomgången endovaskulär behandling för intrakraniella aneurysm och kärlmissbildningar   | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja  | År för endovaskulär behandling .....                     |
| <b>Symtom vid insjuknande</b>  |   |  |
| Symtomfri <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja   |   |  |
| <b>Om Nej:</b>   | Fokalneurologiska   | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja |
|  | Epilepsi  | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja |
|  | Trycksymtom   | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja |
|  | Kognitions- och/eller personlighetsförändring   | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja |
|  | Huvudvärk   | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja |
|  | Kranialnervssymtom  | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja |
| <b>Diagnosuppgifter</b>  |   |  |
| Diagnosdatum enl. första bilddiagnostik .....  |   |  |
| <b>Diagnostiska undersökningar</b>   |   |  |
| Datortomografi   | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja  |  |
| MRT  | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja  |  |
| PET  | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja  |  |
| Annat  | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, specificera .....   |  |
| <b>SNOMED (rtg)</b>  |   |  |
| <input type="checkbox"/> 80000 Benign tumör  |   |  |
| <input type="checkbox"/> 80001 Misstänkt malign/oklart benign eller malign   |   |  |
| <input type="checkbox"/> 90643 Germinom  |   |  |
| <input type="checkbox"/> 80003 UNS malign tumör – <input type="checkbox"/> Misstänkt högmalign <input type="checkbox"/> Misstänkt lågmalign            |   |  |
| <input type="checkbox"/> 93803 Hjärnstamsgliom   |   |  |
| <b>Planerad behandling</b>   |   |  |
| Har patienten, i journal dokumenterad, namngiven kontaktsjuksköterska  | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja  |  |
| MDT – konferens (innan behandling)   | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, datum: .....  |  |
| <b>Planerad första behandling/åtgärd</b>   |   |  |
| Icke-kirurgisk behandling  | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, vid sjukhus.....  | ..... klinik.....  |
| Kirurgisk behandling (inkl biopsi)   | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, vid sjukhus.....  | ..... klinik.....  |
| Symtomlindrande behandling   | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, vid sjukhus.....  | ..... klinik.....  |
| Exspektans   | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, vid sjukhus.....  | ..... klinik.....  |
| Hemortssjukhus .....   |   |  |
| <b>Funktionsgrad enligt WHO (anges endast för patienter som inte går vidare med kirurgisk behandling)</b>  |   |  |
| <input type="checkbox"/> 0. Klarar all normal aktivitet utan begränsning   |   |  |
| <input type="checkbox"/> 1. Klarar inte fysiskt krävande aktivitet men är uppegående och i stånd till lättare arbete                                   |   |  |
| <input type="checkbox"/> 2. Är uppegående och kan sköta sig själv men klarar inte att arbeta. Är uppe och i rörelse mer än 50% av dygnets vakna timmar |   |  |
| <input type="checkbox"/> 3. Kan endast delvis sköta sig själv. Är bunden till säng eller stol mer än 50 % av dygnets vakna timmar                      |   |  |
| <input type="checkbox"/> 4. Klarar inte någonting. Kan inte sköta sig själv. Är bunden till säng eller stol  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Uppgift saknas  |   |  |

**SYMPTOM**

Avser om patienten preoperativt har eller har haft fokalneurologiska symptom eller epilepsi som bedömes orsakade av tumören.  
Symtomfri = patient utan symptom relaterat till tumörsjukdom.

**LOKAL** Tumörens lokalisation enligt det kliniska läget (topografi) som i ICD-O3.

C71.0 Storhjärna (cerebrum)  
C71.1 Frontallob  
C71.2 Temporallob  
C71.3 Parietallob  
C71.4 Occipitallob  
C71.5 Hjärnventriklar exkl fjärd ventrikeln  
C71.6 Lillhjärna (cerebellum)  
C71.7 Hjärnstam inkl fjärde ventrikeln  
C71.8 Corpus callosum  
C71.8 Överväxt till/från angränsade sublokal inom C71 med okänt ursprung  
C71.9 Hjärna UNS inkl intrakraniellt läge  
C72.2 Luktnerf (nervus olfactorius) inkl luktbulb (bulbus olfactorius)  
C72.3 Synnerv (nervus opticus)  
C72.4 Hörselnerv (nervus acusticus)  
C72.5 Kranialnerv UNS  
C72.8 Överväxt till/från angränsade sublokal med okänt ursprung inom C70-C72.5  
C72.9 Centralt nervsystem UNS inkl epiduralrum  
C75.2 Hypofysgång (ductus craniopharyngealis)  
C75.3 Tallkottkörtel (corpus pineale)

**DIAGNOSGRUND Bilddiagnostik**

- Man registrerar alla som är rtg-verifierade
- Rtg registreras enbart för de patienter där operation inte planeras
- Anmälande klinik blir den klinik som röntgensvaret kommer till

2018-12-10