Nationellt kvalitetsregister
SWENOTECA Seminom
Behandlingsblankett – Kirurgi

Blanketten skickas till Regionalt Onkologiskt Centrum

Klinik, sjukhus

Läkare

Personnummer år mån dag –

Namn

Denna blankett ifylles för varje typ av kirurgiskt ingrepp (förutom primär orchiectomi = registreringsblankett)

Kirurgi

Datum år mån dag

Sjukhus där kirurgi har utförts, spec
……

Orsak till kirurgi

☐ postkemoterapi, som led i primärbehandling

☐ recidiv

☐ annan, spec. ……

Tumörstatus vid kirurgi

Markörer (ß-HCG): ☐ normalt ☐ förhöjt ☐ ej utfört

Resttumör i buk: ☐ storlek ☐ <1 cm ☐ ≥1 cm

Resttumör i lunga: ☐

Resttumör på annan lokal: ☐ spec. ……..

Annan tumör: ☐ spec. ……..

Typ av kirurgi

☐ unilat RPLND

☐ bilat RPLND

☐ excision av resttumör i: ☐ buk ☐ lunga ☐ annan lokal

☐ annan operation, spec. …….....

Operation makroskopiskt radikal ☐ nej ☐ ja

Patolog avd
……

PAD nr ____ – år ____

PAD

☐ nekros/fibros

☐ teratom
förekomst av omogna komponenter ☐ nej ☐ ja ☐ vet ej

☐ vital cancer

☐ normala lymfkörtlar

☐ annat, spec. ……

Fria resektionsränder ☐ nej ☐ ja ☐ ej bedömbart

Kirurgisk livshotande komplikation
☐ nej ☐ ja, spec. .....

Fortsatt behandling

☐ Ingen ytterligare behandling

☐ Kemoterapi

☐ Kirurgi

☐ Strålbehandling

☐ Högdoskemoterapi med rescue

☐ Annan, spec. ……..……