Nationellt kvalitetsregister
SWENOTECA Non-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

☐ stagingoperation för CS II A Mk- ☐ annan, spec. ……..

Tumörstatus vid kirurgi

Markörer (AFP, 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. ……..…….