

Analcancer – Anmälan (A)

Sjukhus, klinik		Personnr	
Läkare		Namn	
Inrapporteringsdatum År-mån-dag		Insändes till Regionalt cancercentrum	
<input type="checkbox"/> Komplet registrering kan inte utföras pga att uppgifter saknas			
Primära diagnosuppgifter			
Datum för välgrundad misstanke om cancer (enl SVF)..... år-mån-dag		<input type="checkbox"/> Uppgift saknas	
Diagnosdatum..... år-mån-dag <small>(Avser datum för Px alternativt om tidigare datum för diagnos finns)</small>			
Remitterad till onkologklinik	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja: →	Datum för remissens utfärdande..... år-mån-dag
			Remissankomst onkologklinik, datum..... år-mån-dag
			1:a läkarbesök onkologklinik..... år-mån-dag
			Remitterad till klinik/sjh
Undersökningar i primärutredning			
MR bäcken	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	
PET-DT	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	
WHO performancestatus	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Okänt
Tumöruppgifter			
Primärtumörens lokalisation	<input type="checkbox"/> Analkanal	<input type="checkbox"/> Perianalt	<input type="checkbox"/> Rektum <small>(mer än en lokal kan vara aktuell)</small>
Histologi	<input type="checkbox"/> Invasiv skivepitelcancer <input type="checkbox"/> Basaloid cancer <input type="checkbox"/> Kloakogen cancer <input type="checkbox"/> AIN III (anal intraepitelial neoplasi grad III = skivepitelcancer in situ) Kliniskt invasiv cancer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej – ska ej ingå i kvalitetsregistret		
ICD-O/3	<input type="checkbox"/> C21.0 Anus UNS <input type="checkbox"/> C21.1 Analkanal inkl analsfinktern (ringmuskeln) <input type="checkbox"/> C21.2 Kloakogen zon <input type="checkbox"/> C21.8 Överväxt till/från angränsande sublokal inom rektum/anus <input type="checkbox"/> C20.9 Ändtarm UNS		
Preparatnummer	Preparatår	(åååå)	
Patologlab			
Differentieringsgrad	<input type="checkbox"/> Låg	<input type="checkbox"/> Medelhög	<input type="checkbox"/> Hög <input type="checkbox"/> Okänt
Primärtumörens storlek (största diameter)	mm	<input type="checkbox"/> Ej angivet	
TNM	T-stadium	N-stadium	M-stadium
	<input type="checkbox"/> T0	<input type="checkbox"/> Regionala lymfkörtlar kan inte bedömas	<input type="checkbox"/> M0
	<input type="checkbox"/> T1	Tumörpositiva lymfkörtlar:	<input type="checkbox"/> M1→
	<input type="checkbox"/> T2	Inguinalt vänster <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Fjärrmetastaser, lokal
	<input type="checkbox"/> T3	Inguinalt höger <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Lymfkörtlar (utanför bäckenet)
	<input type="checkbox"/> T4	Iliaca interna vänster <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Lever
	<input type="checkbox"/> TX	Iliaca interna höger <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Lungor
		Iliaca externa vänster <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Skelett
		Iliaca externa höger <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> CNS
		Perirektalt <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Annat.....
P16-färgning	<input type="checkbox"/> Neg	<input type="checkbox"/> Pos	<input type="checkbox"/> Ej utfört

forts nästa sida →

...forts Analcancer – Anmälan (A)

Primärbehandling

Preterapeutisk bedömning på MDT-konferens

Nej Ja ↓

Datum för MDT-konferens.....År-mån-dag

Datum för första MDK. Om patienten är diskuterad både på nationell och regional gäller första tillfället.

Regional

Nationell

Har pat erbjudits, i journalen dokumenterad, namngiven kontaktsjuksköterska?

Nej Ja

Avlastande stomi

Nej Ja, vid klinik, sjukhus

Antitumoral behandling given

Nej, orsak: Hög ålder
 Komorbiditet
 Patientens önskan
 Annan orsak.....

Ja, ange: → Kirurgi Nej Ja, vid klinik, sjukhus

Cytostatika Nej Ja, vid klinik, sjukhus

Strålbehandling Nej Ja, vid klinik, sjukhus

Intention med behandlingen

Kurativ Palliativ Oklart

TNM7

- T** T0 Inga tecken på primärtumör.
 Tis Cancern växer bara i slemhinnan (det översta lagret av celler som kantar insidan av anus). Den har inte börjat växa in i de djupare skikten. Detta är också känt som carcinoma in situ (CIS).
 T1 Tumören är 2 cm eller mindre.
 T2 Tumören är mer än 2 cm men högst 5 cm i diameter.
 T3 Tumören är större än 5 cm i diameter.
 T4 Tumör av alla storlekar som växer in i närliggande organ: till exempel slidan, urinröret, urinblåsan eller prostatakörteln.
 TX Primärtumör kan inte bedömas.

- N** N0 Ingen spridning till regionala lymfkörtlar.
 N1 Spridning till lymfkörtlar nära ändtarmen.
 N2 Spridning till lymfkörtlar på ena sidan av ljumsken och / eller bäckenet.
 N3 Spridning till lymfkörtlar nära rektum och i ljumsken eller bäckenet, eller till båda sidor av ljumsken eller bäckenet.
 NX Regionala lymfkörtlar kan inte bedömas.

- M** M0 Inga fjärrmetastaser.
 M1 Fjärrmetastaser i inre organ eller lymfkörtlarna (utanför bäckenet).

TNM8

- T** T0 Inga tecken på primärtumör.
 Tis Cancern växer bara i slemhinnan (det översta lagret av celler som kantar insidan av anus). Den har inte börjat växa in i de djupare skikten. Detta är också känt som carcinoma in situ (CIS).
 T1 Tumören är 2 cm eller mindre.
 T2 Tumören är mer än 2 cm men högst 5 cm i diameter.
 T3 Tumören är större än 5 cm i diameter.
 T4 Tumör av alla storlekar som växer in i närliggande organ: till exempel slidan, urinröret, urinblåsan eller prostatakörteln.
 TX Primärtumör kan inte bedömas.

- N** N0 Ingen spridning till regionala lymfkörtlar.
 N1a Metastas i lymfkörtlar inguinalt och/eller perirektalt och/eller längs iliaca interna
 N1b Metastas i lymfkörtlar längs iliaca externa
 N1c Metastas i lymfkörtlar längs iliaca externa och metastasering enligt N1a (inguinalt och/eller perirektalt och/eller längs iliaca interna)
 N2 Spridning till lymfkörtlar på ena sidan av ljumsken och / eller bäckenet.
 N3 Spridning till lymfkörtlar nära rektum och i ljumsken eller bäckenet, eller till båda sidor av ljumsken eller bäckenet.
 NX Regionala lymfkörtlar kan inte bedömas.

- M** M0 Inga fjärrmetastaser.
 M1 Fjärrmetastaser i inre organ eller lymfkörtlarna (utanför bäckenet).