

SKEMA til definitiv lokalkirurgi og SN-biopsi DMD 2016. Indtastes i
www.melanoma.sundata.dk DMG guidelines findes på: www.melanoma.dk ligesom information om udfyldelse af skema (FAQ). version 1.0

Patient cpr. _____

Udfyldt af _____

Patient navn _____

Operation (definitiv lokalbehandling og evt. SN procedure)

af primær tumor eller

metastase fra ukendt primærtumor

Dato for re-excision/definitiv kirurgisk behandling af tumor: _____ - _____ - _____

Samlet excisionsafstand: 0,5 cm

(samlet, incl. excisionsafstand ved diagnostisk biopsi): 1,0 cm

2,0 cm

Andet, specificer: _____

Patienten ønsker behandling, som afviger fra DMG guidelines Ja

Sentinel node

Sentinel lymfeknude diagnostik indiceret: Ja Nej uafklaret

SN biopsi udført: Ja Nej forsøgt, men ej gennemført

Hvis ”Ja” udfyldes SN-skema nedenfor

Hvis ”Nej” eller ”forsøgt, men ej gennemført”, angiv årsag:

Pt. ønsker ikke SN diagnostik

SN biopsi ikke gennemført pga. kirurgisk tekniske forhold

(kunne ikke identificeres, viste sig at ligge for dybt etc.)

SN biopsi ikke gennemført pga. nuklear medicinsk tekniske forhold

(manglende tracervandring, kunne ikke lokaliseres mv.)

Komorbiditet kontraindicerer indgreb

Lymfeskintigrafi (udfyldes af kirurgen på basis af skintigrafibeskrivelse)

Dato: _____ - _____ - _____ Aktivitet i alt _____ MBq

Radiotracer: Nanocoll

Nanocis

Andet: _____

Planar lymfoskintigrafi Ja

SPECT lymfoskintigrafi Ja

SPECT/CT lymfoskintigrafi Ja

Dynamiske optagelser Ja SN fremstillet Ja Nej

Statiske optagelser Ja SN fremstillet Ja Nej Hvis ja: Tid efter injektion _____ min.

Regional opladning ved lymfeskindtografi

| | | | | |
|---|-----------------------------|---------------|-----------------------------|---------------|
| Hoved (parotis, kranie) | hø <input type="checkbox"/> | antal SN ____ | ve <input type="checkbox"/> | antal SN ____ |
| Hals: (incl. submandibulært) | hø <input type="checkbox"/> | antal SN ____ | ve <input type="checkbox"/> | antal SN ____ |
| Axil: | hø <input type="checkbox"/> | antal SN ____ | ve <input type="checkbox"/> | antal SN ____ |
| Albue: | hø <input type="checkbox"/> | antal SN ____ | ve <input type="checkbox"/> | antal SN ____ |
| Lyske: | hø <input type="checkbox"/> | antal SN ____ | ve <input type="checkbox"/> | antal SN ____ |
| Knæhase: | hø <input type="checkbox"/> | antal SN ____ | ve <input type="checkbox"/> | antal SN ____ |
| Retroperitonealt: | hø <input type="checkbox"/> | antal SN ____ | ve <input type="checkbox"/> | antal SN ____ |
| Andet <input type="checkbox"/> , angiv hvor _____ | | | | |

SN biopsi dato: ____ - ____ - ____

Tid efter tracerinjektion til udtagelse af SN: ____ timer

Peroperativ teknik: Håndholdt probe Patentblåt Andet, angiv: _____

Sentinel node operation. Udfyld nedenstående for hver lymfeknude, som fjernes.

OBS: En lymfeknude pr. beholder (alle udtagne lymfeknuder fremsendes særskilt, også ikke-SN).

Skriv samme nr. på patologirekvisitionen.

Materiale nummer: _____

Lokalisation, vælg

1. Hoved (parotis, kranie)
2. Hals
3. Aksil
4. Albue
5. Lyske
6. Knæhase
7. Retroperitonealt
8. Extraregionalt

Side, vælg

1. Højre
2. Venstre

Aktivitet _____

(counts i udtaget SN)

Blåfarvning, vælg

1. Ja
2. Nej

Efterladt aktivitet _____

(restcounts)

Materiale nummer: _____

Lokalisation, vælg

1. Hoved (parotis, kranie)
2. Hals
3. Aksil
4. Albue
5. Lyske
6. Knæhase
7. Retroperitonealt
8. Extraregionalt

Side, vælg

1. Højre
2. Venstre

Aktivitet _____

(counts i udtaget SN)

Blåfarvning, vælg

1. Ja
2. Nej

Efterladt aktivitet _____

(restcounts)

SKEMA til definitiv lokalkirurgi og SN-biopsi DMD 2016. Indtastes i

www.melanoma.sundata.dk DMG guidelines findes på: www.melanoma.dk ligesom information om udfyldelse af skema (FAQ). version 1.0

Materiale nummer: _____

Lokalisation, vælg

1. Hoved (parotis, kranie)
2. Hals
3. Aksil
4. Albue
5. Lyske
6. Knæhase
7. Retroperitonealt
8. Extraregionalt

Side, vælg

1. Højre
2. Venstre

Aktivitet _____

(counts i udtaget SN)

Blåfarvning, vælg

1. Ja
2. Nej

Efterladt aktivitet _____

(restcounts)

Materiale nummer: _____

Lokalisation, vælg

1. Hoved (parotis, kranie)
2. Hals
3. Aksil
4. Albue
5. Lyske
6. Knæhase
7. Retroperitonealt
8. Extraregionalt

Side, vælg

1. Højre
2. Venstre

Aktivitet _____

(counts i udtaget SN)

Blåfarvning, vælg

1. Ja
2. Nej

Efterladt aktivitet _____

(restcounts)

Materiale nummer: _____

Lokalisation, vælg

1. Hoved (parotis, kranie)
2. Hals
3. Aksil
4. Albue
5. Lyske
6. Knæhase
7. Retroperitonealt
8. Extraregionalt

Side, vælg

1. Højre
2. Venstre

Aktivitet _____

(counts I udtaget SN)

Blåfarvning, vælg

1. Ja 2. Nej restcount_____