

Navn – CPR.nr.	Sygehus, afd.
----------------	---------------

**Vejledning:**

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens behandlings- og undersøgelseskema (øverst) samt registreringsskema (nederst). På øverste linie er angivet observationsuge. Herunder anføres de aktuelle datoer. På undersøgelseskemaet er med O angivet de obligatoriske undersøgelser. På registreringsskemaet er de obligatoriske undersøgelser markeret ved indrammede felter. Disse felter rummer samtidig de oplysninger, som skal indberettes til DBCG. Tidspunkterne for indberetning til DBCG er angivet øverst på registreringsskemaet med en pil. Data indberettes via DBCG's hjemmeside (www.dbcg.dk).

År	Md. nr.	0	2	4	Operation Den postoperative behandling fastlægges individuelt afhængig af responsgrad vurderet klinisk, billeddiagnostisk og histopatologisk.	6	9	12
		Dag, md.						
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
						<input type="radio"/>		
		<input type="radio"/> <sup>2)</sup>	<input type="radio"/> <sup>2)</sup>	<input type="radio"/> <sup>2)</sup>		<input type="radio"/> <sup>3)</sup>		<input type="radio"/> <sup>3)</sup>
		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>				
		<input type="radio"/>						
		<input type="radio"/>						
		<input type="radio"/>						
		<input type="radio"/>						

1) Loco-regional strålebehandling gives i henhold til DBCG's retningslinier.

2) Omfatter undersøgelse med hensyn til primær tumor, modsidig mamma, regionale lymfeknuder.

3) Omfatter undersøgelse med hensyn til cicatrice/ residuale mamma, modsidig mamma, regionale lymfeknuder.

4) Udføres kun, hvis der er knoglesmerter, eller hvis alk. fosfatase eller Ca er forhøjet. Rtg. af skelet (col. totalis + bækken) udføres, hvis knoglescint. ikke kan udføres, eller hvis knoglescint. er abnorm (abnorme foci).

5) Udføres kun hvis levertal (ASAT/ALAT eller bilirubin eller alk. fosfatase) er forhøjet.

Højde, cm	Vægt, kg	Tidspunkt for indberetning markeret med pil. Uge:			Operation Den postoperative behandling fastlægges individuelt afhængig af responsgrad vurderet klinisk, billeddiagnostisk og histopatologisk.	26	42	48↓
År	Md. nr.	0	9	18		6	9	12
Evt. bemærkninger.								