

HBOC registeret

Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi / DBCG

Cancer ovarii

Screening for gynækologisk cancer

Navn: _____ Cpr. nr. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Sygehus, afd.
---	---------------






Vejledning

Dette skema anvendes til registrering på gynækologiske afdelinger, og en kopi sendes årligt til:

DBCG sekretariatet, H:S Rigshospitalet afsnit 2501, Blegdamsvej 9, 2100 København Ø. Fax: 3526 3525, Telefon 3538 6530.

Rettelser udføres ved at overstrege feltet, og evt. tilføje data ved siden af feltet. Der må ikke anvendes retteblæk m.m..

Familienummer B

Resultater år 0 - 9	År Dag Måned Årstal	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9			
		GU												
		Mammalpalpation												
		CA 125 værdi, X= ikke målt												
Menstruation	0 – 4, se nedenfor													
Graviditet	0 – 5, se nedenfor													
Genitalkirurgi	0= nej, 1= ja													
UL af ovarier	0= normal, 1= abnorm 9= ukendt													
Cyste / tumor	0= nej, 1= ja													
Lokalisation af cyste	1= dxt, 2= sin, 3= bilateral, 9= usikker													
Excrecenser (< 2 mm)	0= nej, 1= ja													
Solide patier (≥ 2 mm)	0= nej, 1= ja													
Morfologi	0 – 5, se nedenfor													
Ascites	0= nej, 1= ja													
Initialer														
Menstruation:	0= normal, 1= menorrhagi, 2= oligomen. (interval øget <100%), 3 = oligomen. (interval øget 100-200%), 4= amenoré													
Graviditet:	0= ingen, 1=graviditeten ikke afsluttet, 2= levendefødt barn, 3= dødfødt, 4= spontan abort, 5= provokeret abort													
Morfologi:	Unilokulær  1	unilokulær m/ excrecenser  2	multilokulær  3	multilokulær m/ excrecenser  4	udelukkende solid  5									

HBOC registeret

Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi / DBCG

Cancer ovarii

Screening for gynækologisk cancer

Navn: Cpr. nr. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Sygehus, afd.
---	---------------





Vejledning

Dette skema anvendes til registrering på gynækologiske afdelinger, og en kopi sendes årligt til:

DBCG sekretariatet, H:S Rigshospitalet afsnit 2501, Blegdamsvej 9, 2100 København Ø. Fax: 3526 3525, Telefon 3538 6530.

Rettelser udføres ved at overstrege feltet, og evt. tilføje data ved siden af feltet. Der må ikke anvendes retteblæk m.m..

Familienummer B

Resultater år 10 - 19	År Dag Måned Årstal	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19			
		GU												
		Mammalpalpation												
		CA 125 værdi, X= ikke målt												
Menstruation	0 – 4, se nedenfor													
Graviditet	0 – 5, se nedenfor													
Genitalkirurgi	0= nej, 1= ja													
UL af ovarier	0= normal, 1= abnorm 9= ukendt													
Cyste / tumor	0= nej, 1= ja													
Lokalisation af cyste	1= dxt, 2= sin, 3= bilateral, 9= usikker													
Excrescenser (< 2 mm)	0= nej, 1= ja													
Solide patier (≥ 2 mm)	0= nej, 1= ja													
Morfologi	0 – 5, se nedenfor													
Ascites	0= nej, 1= ja													
Initialer														
Menstruation:	0= normal, 1= menorrhagi, 2= oligomen. (interval øget <100%), 3 = oligomen. (interval øget 100-200%), 4= amenoré													
Graviditet:	0= ingen, 1=graviditeten ikke afsluttet, 2= levendefødt barn, 3= dødfødt, 4= spontan abort, 5= provokeret abort													
Morfologi:	Unilokulær 	unilokulær m/ excrescenser 	multilokulær 	multilokulær m/ excrescenser 	udelukkende solid 