

Navn - CPR.nr.	Sygehus, afd.
Vejledning: For enhver patient med cancer mammae indsendes kopi af mammaskema og patologiskema til: DBCG, afsnit 7003, Rigshospitalet, Tagensvej 20, 2200 København N, tlf.: 31 38 65 30 - Husk vanlig anmeldelse til Cancerregisteret. Kopi af mammaskema skal vedlægges den journal, som fremsendes til den afdeling, hvor behandlingen/kontrollen varetages.	

A. PRÆOPERATIV KLASSIFIKATION

☐ Egnede til tumorektomi	☐ Kan ikke opereres iflg. DBCG's kirurgiske procedure
☐ Alene egnede til mastektomi	Årsag:

B. MENOPAUSESTATUS

☐ Præmenopausal	Definition: Præmenopausale er patienter med menostasi < 2 mdr. Postmenopausale er patienter med menostasi > 12 mdr. For patienter med menostasi 2-12 mdr. bestemmes menopause status på basis af FSH. Patienter, som er bilat. ooforektomeret, er postmenopausale. Patienter ≥ 50 år, som er hysterektomeret eller som har fortsat/fornyset menstruation på cyklisk hormonbehandling, betragtes som postmenopausale.
☐ Postmenopausal	

C. DBCG GRUPPE

Tumorstørrelse	Antal tumorpositive lymfeknuder	Antal fundne lymfeknuder	Menopausestatus	Anaplasigrad	DBCG gruppe
≤ 50 mm	0	0-3			☐ 0 Bør reopereres
		≥ 4	Postmenopausal		☐ I
			Præmenopausal	I, eller uoplyst	☐ I
				II - III	☐ II,1
	≥ 1				☐ II,2
> 50 mm					☐ II,2

D. POSTOPERATIV BEHANDLINGSPROTOKOL

DBCG gruppe	Menopausestatus	Receptorstatus	Postoperativ behandlingsprotokol *)	Randomisering tlf.: 31 38 65 30
I			☐ DBCG 89 - a	☐ Nej
II,1	Præmenopausal		☐ DBCG 89 - d	☐ Ja
II,2	Præmenopausal	Positiv	☐ DBCG 89 - b	
		Negativ/ukendt	☐ DBCG 89 - d	
	Postmenopausal	Positiv/ukendt	☐ DBCG 89 - c	
		Negativ	< 70 år ☐ DBCG 89 - d 70 - 74 år ☐ DBCG 89 - a	
				☐ Nej

*) Følgende patientgrupper indgår ikke i DBCG 89 postoperative behandlingsprotokol, DBCG 89 - a,b,c,d.

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ 1. Alder ≥ 75 år | ☐ 5. Bilateral c. mammae | ☐ 9. Inflamatorisk cancer |
| ☐ 2. Fjernmetastaser | ☐ 6. In situ karcinom (DBCG 89-IS) | ☐ 10. Ikke opereret iflg. DBCG's kirurgiske procedure |
| ☐ 3. Tidligere malign sygdom (undtagen c. cutis og c. colli uteri in situ) | ☐ 7. Paget in situ (DBCG 89-PDN) | ☐ 11. Andet _____ |
| ☐ 4. Malign mammatumour anden end karcinom (DBCG 77-1d) | ☐ 8. Kontraindikation for protokolbehandlingen | |

E. ADJUVERENDE STRÅLEBEHANDLING

Adjuverende strålebehandling skal gives, hvis et af følgende kriterier er opfyldt.

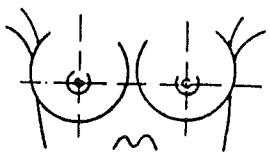
- ☐ Tumorektomi (se pkt. A på patologiskema)
- ☐ Alder på operationstidspunktet ≤ 45 år og ≥ 4 positive lymfeknuder (se pkt. B på patologiskema).
- ☐ Karcinomet ikke fjernet mikroradikalt svarende til profunde resektionsflade (se pkt. B på patologiskema)

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

Vejledning:

Kirurgisk afdeling udfylder originalen og de 2 kopier, som sammen med præparatet sendes til patologisk-anatomisk afdeling. Patologisk-anatomisk afd. returnerer originalen og 1. kopi til kirurgisk afd. Kirurgisk afd. fremsender kopien sammen med mammaskemaet til: DBCG, sekretariatet, Finseninstitutet, Strandboulevarden 49, 2100 København Ø, tlf.: 31 38 65 30. De tonede felter benyttes ved bestemmelse af patientgruppen (på mammaskemaet).

A: KLINISKE OPLYSNINGER - UDFYLDES AF KIRURGISK AFDELING.

Biopsidato	Biopsi-typer	☐ Excisionsbiopsi ☐ Nålebiopsi ☐ Incisionsbiopsi ☐ Aspirationsbiopsi	Indtegn tumors lokalisation på diagrammet 
Mastektomidato	Papil fjernet ☐ Ja ☐ Nej		
Tumorektomidato	Kommunikation mellem aksil-kavitæt og tumorektomikavitæt. ☐ Ja ☐ Nej		
Klinisk Mb. Paget ☐ Ja ☐ Nej ☐ Ikke undersøgt			

B. PATO-ANATOMISK UNDERSØGELSE - UDFYLDES AF PATOLOGISK-ANATOMISK AFD.

Mamma	Aksilfedt
Makroskopisk procedure	Antal påviste lymfeknuder
Præp. opfylder DBCG's op.-krav 0 = nej	Heraf tumorpositive
Bundfascie intakt 1 = ja	Kun mikrometastase(r) 0 = nej 1 = ja
Karcinomet fjernet makroradikalt 9 = ikke us.	Perinodal vækst 9 = ikke us.
Tumors største diameter, mm.	Karcinomklassifikation
Mikroskopisk procedure	Diagnoser (incl. WHO koder)
Restkarcinom i kavitetsvæg 0 = nej	
Papil, Mb. Paget 1 = ja	
Karcinomet fjernet prof. resektionsflade 9 = ikke us.	Tubulusdannelse, points (1-3)
mikroradikalt sideresektionsflade	Mitoser, points (1-3)
	Kernepolymorfi, points (1-3)
	Anaplasigrad, I = 3-5 points, II-III = 6-9 points

C. RECEPTORUNDERSØGELSE - UDFYLDES AF BEH. AFD. (BIOKEM. ANALYSE) ELLER PAT.-ANAT. AFD. (HISTOKEM. ANALYSE).

	ER-bestemmelse ¹⁾				PgR-bestemmelse ¹⁾			
Analysemetode	Antal	Pos.	Neg.	Uopl.	Antal	Pos.	Neg.	Uopl.
Biokemisk (DCC) ²⁾	fmol/mg				fmol/mg			
Immun- frysesnit/duppræp.	% pos.				% pos.			
histokemisk paraffinsnit	% pos.				% pos.			
1) Bestemmelse er positiv, hvis antallet (fmol/mg, % pos.) ≥ 10 .	Receptorstatus							
2) Kan evt. fås oplyst i DBCG sekretariatet, tlf.: 31 38 65 30		Positiv (mindst en positiv ≥ 10 ER eller PgR bestemmelse)						
		Negativ (ingen positive, mindst en negativ)						
		Ukendt (alle uoplyst)						
Patologisk-anatomisk afd.	Dato				Signatur			

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

Vejledning:

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelsesskema samt registreringsskema. På øverste linie er angivet observationsmåned. Herunder anføres de aktuelle datoer. På undersøgelsesskemaet er med O angivet de obligatoriske undersøgelser. På registreringsskemaet er de obligatoriske undersøgelser markeret ved tonede 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. Ved indberetningen fremsendes fotokopi af registreringsskemaet til: DBCG, sekretariatet, Finseninstitutet, Strandboulevarden 49, 2100 København Ø, tlf.: 31 38 65 30.

	Md. nr..	0	3	6	9	12
År	Dag, md.					
Adjuverende strålebehandling ¹⁾						
Objektiv us.		☐		☐		☐
Rtg. thorax		☐				
Rtg. skelet		☐				
Knoglescintigrafi		☐				

- 1) Efter mastektomi: Ptt. med gennemvækst af prof. resektionsflade (mod thoraxvæg).
 Efter tumorektomi: Alle (mod residuale mamma).
- 2) Udføres kun, hvis der er knoglesmerter. Rtg. af skelet (col. totalis + bækken) udføres, hvis knoglescint. ikke kan udføres, eller hvis knoglescint. er abnorm (abnorme foci).

Højde, cm	Vægt, kg
-----------	----------

Tidspunkt for indberetning markeret med pil ↓						
	Md. nr.	0	3	6	9	12
År	Dag, md.					
Adjuverende strålebehandling						
Resultat af objektiv us. ¹⁾						
Rtg. thorax						
Rtg. skelet						

1) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cicatrice/residuale mamma, modsidig mamma, perifere lymfeknuder, hud/subcutis, abdomen.

Evt. bemærkninger.

(

(

(

(

Navn - CPR nr	Sygehus, afd
---------------	--------------

Vejledning:

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelsesskema (på denne side) samt registreringsskema (på bagsiden). På øverste linie er angivet observationsuge. Herunder anføres de aktuelle datoer. På undersøgelsesskemaet er med O angivet de obligatoriske undersøgelser. På registreringsskemaet er de obligatoriske undersøgelser markeret ved tonede 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. Ved indberetningen fremsendes en fotokopi af registreringsskemaet til: DBCG, sekretariatet, Finseninstitutet, Strandboulevarden 49, 2100 Kbh. Ø, tlf.: 31 38 65 30

	Uge nr.	0	3	6	9	12
År						
Dag, md.						
		1. serie	2. serie	3. serie	4. serie	5. serie
Inj. cyklofosamid 600 mg/m ² dag 1	☐	☐ 2)	☐ 2)	☐	☐	☐
Inj. metotrexat 40 mg/m ² dag 1	☐	☐ 3)	☐ 3)	☐	☐	☐
Inj. fluracil 600 mg/m ² dag 1	☐	☐ 3)	☐ 3)	☐	☐	☐
Adjuverende strålebehandling ¹⁾						
Objektiv us.	☐					☐
Subjektive klager	☐					☐
Hgb., leuk., tromb.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Rtg. thorax	☐					
Rtg. skelet	⁴⁾ ☐					
Knoglescintigrafi	⁴⁾ ☐					

1) Efter mastektomi: Ptt. ≤ 45 år med ≥ 4 positive lymfeknuder i aksillen (mod aksil). Ptt. med gennemvækst af prof resektionsflade (mod thoraxvæg).

Efter tumorektomi: Alle (mod residuale mamma). Ptt. ≤ 45 år med ≥ 4 positive lymfeknuder i aksillen (mod aksil).

2) Under evt. strålebehandling gives inj. cyklofosamid 850 mg/m².

3) Under evt. strålebehandling gives ikke metotrexat og fluracil.

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

Evt. bemærkninger.

FLOW SHEET (1. ÅR, 1. KVARTAL)

DBCG 89-b, Regime I

CPR nr.		
Højde, cm	Vægt, kg	Overfl., m ²

Tidspunktet for indberetning er markeret med pil:



År	Uge nr.	0		3		6		9		12	
	Dag, md.										
		1. serie		2. serie		3. serie		4. serie		5. serie	
Cyklofosamid 600 mg/m ²	= mg ¹⁾										
Metotrexat 40 mg/m ²	= mg ¹⁾										
Fluracil 600 mg/m ²	= mg ¹⁾										
Adjuverende strålebehandling	0 = nej, 1 = ja										
Hgb.											
Leukocyt. (x 10 ³ /μl)											
Trombocyt. (x 10 ³ /μl)											

Dosismodifikationer ved hæmatologisk toksicitet (se i øvrigt protokol DBCG 89, afsnit II, 4)

Leukocytter (x 10 ³ /μl)		Trombocytter (x10 ³ /μl)		Rel. dosis
> 3,0	og	> 100		100%
< 2,0-3,0	eller	< 50-100		50%
< 2,0	eller	< 50		0%

1) Under evt. strålebehandling gives cyklofosamid 850 mg/m².
Under evt. strålebehandling gives ikke metotrexat og fluracil.

Dosismodifikationer ved andre bivirkninger, se protokol DBCG 89, afsnit II, 4.

Resultat af obj. klin. us. *)	0 = ÷ recidiv										
Rtg. thorax	1 = + recidiv										
Rtg. skelet	9 = ikke us.										
Kvalme/opkastning	0 = ingen										
	1 = let										
Slimhindeaffektion	2 = moderat										
	3 = svær										
Andre (specificer i journal)	4 = livstruende										
Menstruation (0-4 se nedenfor)											
Hårraffald (0-2 se nedenfor)											

Menstruation: 0 = normal, 1 = menoragi, 2 = oligomen. (interval øget < 100 %), 3 = oligomen. (interval øget 100 - 200 %), 4 = amenoré.
Hårraffald: 0 = normal, 1 = let, moderat hårraffald, som ikke kræver paryk, 2 = svær, total hårraffald, som kræver paryk.

*) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cicatrice/residuale mamma, modsidig mamma, perifere lymfeknuder, hud/subcutis, abdomen.

Evt. bemærkninger:

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

Vejledning:

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelseskema (på denne side) samt registreringsskema (på bagsiden). 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 tonede 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. Ved indberetningen fremsendes en fotokopi af registreringsskemaet til: DBCG, sekretariatet, Finseninstitutet, Strandboulevarden 49, 2100 Kbh. Ø, tlf.: 31 38 65 30

År	Uge nr	15	18	21	24	36	48
	Dag, md.						
		6. serie		7. serie		9. serie	
Inj. cyklofosfamid 600 mg/m ² dag 1	☐	☐	☐	☐	☐		
Inj. metotrexat 40 mg/m ² dag 1	☐	☐	☐	☐	☐		
Inj. fluracil 600 mg/m ² dag 1	☐	☐	☐	☐	☐		
Objektiv us.					○	○	○
Subjektive klager					○	○	○
Hgb., leuk., tromb.	○	○	○	○	○		
Rtg. thorax							
Rtg. skelet							
Knoglescintigrafi							

Evt. bemærkninger.

FLOW SHEET (1. ÅR, 2. - 4. KVARTAL)

DBCG 89-b, Regime I

Cpr. nr.

Højde, cm

Vægt, kg

Overfl., m²

Tidspunktet for indberetning er markeret med pil:



År	Uge nr	15		18		21		24			36			48
	Dag, md.													

	6 serie	7 serie	8. serie	9. serie										
Cyklofosf 600 mg/m ² = mg														
Metotrexat 40 mg/m ² = mg														
Fluracil 600 mg/m ² = mg														
Hgb.														
Leukocyt. (x 10 ³ /ul)														
Trombocyt. (x 10 ³ /ul)														

Dosismodifikationer ved hæmatologisk toksicitet (se i øvrigt protokol DBCG 89, afsnit II, 4)

Leukocytter (x 10 ³ /ul)		Trombocytter (x10 ³ /ul)	Rel. dosis
> 3,0	og	> 100	100%
< 2,0-3,0	eller	< 50-100	50%
< 2,0	eller	< 50	0%

Dosismodifikationer ved andre bivirkninger, se protokol DBCG 89, afsnit II, 4.

Resultat af obj. klin. us. *)														
Rtg. thorax 0 = ÷ recidiv														
1 = + recidiv														
Rtg. skelet 9 = ikke us														
Kvalme/opkastning 0 = ingen														
1 = let														
Slimhindeaffektion 2 = moderat														
3 = svær														
Andre (spec. i jour.) 4 = livstruende														
Menstruation (0-4 se nedenfor)														
Hårraffald (0-2 se nedenfor)														

Menstruation: 0 = normal, 1 = menoragi, 2 = oligomen (interval øget < 100 %), 3 = oligomen (interval øget 100 - 200 %), 4 = amenoré.

Hårraffald: 0 = normal, 1 = let, moderat hårraffald, som ikke kræver paryk, 2 = svær, total hårraffald, som kræver paryk.

*) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cicatrice/residuale mamma, modsidig mamma, perifere lymfeknuder, hud/subcutis, abdomen.

Evt. bemærkninger.

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

Vejledning:

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelsesskema samt registreringsskema. På øverste linie er angivet observationsmåned. Herunder anføres de aktuelle datoer. På undersøgelsesskemaet er med O angivet de obligatoriske undersøgelser. På registreringsskemaet er de obligatoriske undersøgelser markeret ved tonede 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. Ved indberetningen fremsendes fotokopi af registreringsskemaet til: DBCG, sekretariatet, FinsenInstitutet, Strandboulevarden 49, 2100 København Ø, tlf.: 31 38 65 30.

År	Md. nr	0	3	6	9	12	15	18	21	24
	Dag, md.									
Tabl. tamoksifen, 30 mg dgl										
Adjuverende strålebeh. ¹⁾										
Objektiv us.		○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rtg. thorax		○								
Rtg. skelet		○								
Knoglescintigrafi		○								

1) Efter mastektomi: Ptt. ≤ 45 år med ≥ 4 positive lymfeknuder i aksillen (mod aksil). Ptt. med gennemvækst af prof. resektionsflade (mod thoraxvæg)

Efter tumorektomi: Alle (mod residuale mamma). Ptt. ≤ 45 år mod ≥ 4 positive lymfeknuder i aksillen (mod aksil).

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

Højde, cm	Vægt, kg										
Tidspunkt for indberetning markeret med pil.											
År	Md. nr	0	3	6	9	12	15	18	21	24	
	Dag, md.										
Tamoksifen, 30 mg. dgl.											
Adjuv. strålebeh. 0 = nej, 1 = ja											
Objektiv us. ¹⁾ 0 = ÷ recidiv											
Rtg. thorax 1 = + recidiv											
Rtg. skelet 9 = ikke us.											

*) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cicatrice/residuale mamma, modsidig mamma, perifere lymfeknuder, hud/subcutis, abdomen.

Evt. bemærkninger.

Navn - CPR.nr.

Sygehus, afd.

Vejledning:

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelseskema samt registreringsskema. På øverste linie er angivet observationsmåned. Herunder anføres de aktuelle datoer. På undersøgelseskemaet er med O angivet de obligatoriske undersøgelser. På registreringsskemaet er de obligatoriske undersøgelser markeret ved tonede 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. Ved indberetningen fremsendes fotokopi af registreringsskemaet til: DBCG, afsnit 7003, Rigshospitalet, Tagensvej 20, 2200 København N, tlf.: 31 38 65 30.

År	Md. nr.	0	3	6	9	12	15	18	21	24
	Dag, md.									
Tabl. tamoksifen, 30 mg. dgl.										
Tabl. megestrolac. 160 mg. dgl.										
Adjuv. strålebeh. ¹⁾										
Objektiv us.										
Rtg. thorax										
Rtg. skelet										
Knoglescintigrafi										

- 1) Efter mastektomi: Ptt. ≤ 45 år med ≥ 4 positive lymfeknuder i aksillen (mod aksil). Ptt. med gennemvækst af prof. resektionsflade (mod thoraxvæg).
 Efter tumorektomi: Alle (mod residuale mamma). Ptt. ≤ 45 år mod ≥ 4 positive lymfeknuder i aksillen (mod aksil).
 2) Udføres kun, hvis der er knoglesmerter. Rtg. af skelet (col. totalis + bækken) udføres, hvis knoglescint. ikke kan udføres, eller hvis knoglescint. er abnorm (abnorme foci).

Højde, cm		Vægt, kg																
Tidspunkt for indberetning markeret med pil.																		
År	Md. nr.	0		3		6		9		12		15		18		21		24
		Dag, md.																
Tamoksifen, 30 mg. dgl.																		
Megestrolac. 160 mg. dgl.																		
Adjuv. strålebeh. 0 = nej, 1 = ja																		
Objektiv us. ¹⁾ 0 = ÷ recidiv																		
Rtg. thorax 1 = + recidiv																		
Rtg. skelet 9 = ikke us.																		

1) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cicatrice/residuale mamma, modsidig mamma, perifere lymfeknuder, hud/subcutis, abdomen

Evt. bemærkninger.

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

Vejledning:

Dette Flow Sheet anvendes om afdelingens undersøgelsesskema samt registreringsskema. På øverste linie er angivet observationsuge. Herunder anføres de aktuelle datoer. På undersøgelsesskemaet er med O angivet de obligatoriske undersøgelser. På registreringsskemaet er de obligatoriske undersøgelser markeret ved tonede 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. Ved indberetningen fremsendes en fotokopi af registreringsskemaet til: DBCG, sekretariatet, Finseninstitutet, Strandboulevarden 49, 2100 Kbh. Ø. Tlf.: 31 38 65 30.

År	Uge nr.	0	12	24	36	48
	Dag, md.					
Strålebehandling mod ovarier						
Adjuverende strålebehandling ¹⁾						
Objektiv us.		○	○	○	○	○
Subjektive klager		○	○	○	○	○
Rtg. thorax		○				
Rtg. skelet		○ ²⁾				
Knoglescintigrafi		○ ²⁾				

- 1) Efter mastektomi: Ptt. ≤ 45 år med ≥ 4 positive lymfeknuder i aksillen (mod aksil). Ptt. med gennemvækst af prof. resektionsflade (mod thoraxvæg)
- Efter tumorektomi: Alle (mod residuale mamma). Ptt. ≤ 45 år med ≥ 4 positive lymfeknuder i aksillen (mod aksil).
- 2) Udføres kun, hvis der er knoglesmerter. Rtg. af skelet (col. totalis + bækken) udføres, hvis knoglescint. ikke kan udføres, eller hvis knoglescint. er abnorm (abnorme foci).

Højde, cm	Vægt, kg
-----------	----------

Tidspunkt for indberetning markeret med pil.						
År	Uge nr.	0	12	24	36	48
	Dag, md.					
Strålebehandling mod ovarier	0 = nej, 1 = ja					
Adjuverende strålebehandling	0 = nej, 1 = ja					
Objektiv us. ¹⁾	0 = - recidiv					
Rtg. thorax	1 = + recidiv					
Rtg. skelet	9 = ikke us					
Menstruation (0 - 4 se nedenfor)						

*) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cicatrice/residuale mamma, modsidig mamma, perifere lymfeknuder, hud/subcutis, abdomen

Menstruation: 0 = normal, 1 = menoragi, 2 = oligomen (interval øget < 100 %), 3 = oligomen (interval øget 100-200 %), 4 = amenoré

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

Vejledning:

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelsesskema samt registreringsskema. På øverste linie er angivet observationsmåned. Herunder anføres de aktuelle datoer. På undersøgelsesskemaet er med O angivet de obligatoriske undersøgelser. På registreringsskemaet er de obligatoriske undersøgelser markeret ved tonede 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. Ved indberetningen fremsendes fotokopi af registreringsskemaet til: DBCG, sekretariatet, FinsenInstitutet, Strandboulevarden 49, 2100 København Ø, tlf : 31 38 65 30

År	Md. nr	0	3	6	9	12	15	18	21	24
	Dag, md									
Tabl. tamoksifen, 30 mg. dgl										
Adjuverende strålebeh. 1)										
Objektiv us.		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Rtg. thorax		☐								
Rtg. skelet		☐								
Knoglescintigrafi		☐								

1) Efter mastektomi: Ptt. ≤ 45 år med ≥ 4 positive lymfeknuder i aksillen (mod aksil). Ptt. med gennemvækst af prof. resektionsflade (mod thoraxvæg).
 Efter tumorektomi: Alle (mod residuale mamma). Ptt. ≤ 45 år mod ≥ 4 positive lymfeknuder i aksillen (mod aksil).

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

Højde, cm	Vægt, kg	0	3	6	9	12	15	18	21	24
Tidspunkt for indberetning markeret med pil.										
År	Md. nr									
	Dag, md									
Tamoksifen, 30 mg. dgl.										
Adjuv. strålebeh. 0 = nej, 1 = ja										
Objektiv us. 1) 0 = ÷ recidiv										
Rtg. thorax 1 = + recidiv										
Rtg. skelet 9 = ikke us.										

*) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cik atrice/residuale mamma, modsidig mamma, perifere lymfeknuder, hud/subcutis, abdomen.

Evt. bemærkninger

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

Vejledning:

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelseskema (på denne side) samt registreringsskema (på bagsiden). 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 tonede 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. Ved indberetningen fremsendes en fotokopi af registreringsskemaet til: DBCG, afsnit 7003, Rigshospitalet, Tagensvej 20, 2200 København N, tlf.: 31 38 65 30.

År	Uge nr.	0	3	6	9	12					
	Dag, md.										
		1. serie		2. serie		3. serie		4. serie		5. serie	
Inj. cyklofosamid 600mg/m ² dag 1		☐	☐ 2)	☐ 2)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Inj. metotrexat 40mg/m ² dag 1		☐	☐ 3)	☐ 3)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Inj. fluracil 600mg/m ² dag 1		☐	☐ 3)	☐ 3)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Adjuverende strålebehandling ¹⁾											
Objektiv us.		☐								☐	
Subjektive klager		☐								☐	
Hgb., leuk., tromb.		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Klinisk kemisk us. ⁴⁾		☐									
Rtg. thorax		☐									
Rtg. skelet ⁵⁾		☐									
Knoglescintigrafi											

- 1) Efter mastektomi: Ptt. ≤ 45 år med ≥ 4 positive lymfeknuder i aksillen (mod aksil). Ptt. med gennemvækst af prof. resektionsflade (mod thoraxvæg).
 Efter tumorektomi: Alle (mod residuale mamma). Ptt. ≤ 45 år med ≥ 4 positive lymfeknuder i aksillen (mod aksil).
- 2) Under evt. strålebehandling gives inj. cyklofosamid 850 mg/m² dag 1.
- 3) Under evt. strålebehandling gives ikke metotrexat og fluracil.
- 4) Klin.kem.us. omfatter se-kreatinin, se-calcium (jon.), se-fosfat, alkalisk fosfatase, ALAT, se-bilirubin.
- 5) Omfatter col. totalis + bækken.

Evt. bemærkninger.

FLOW SHEET (1. ÅR, 1. KVARTAL)

DBCG 89-d, REGIME I

CPR nr.		
Højde, cm	Vægt, kg	Overfl., m ²

Tidspunkt for indberetning markeret med pil.

År	Uge nr.	0		3		6		9		12	
		Dag, md.									
		1. serie		2. serie		3. serie		4. serie		5. serie	
Cyklofosamid 600mg/m ² = mg 1)											
Metotrexat 40mg/m ² = mg 1)											
Fluracil 600mg/m ² = mg 1)											
Adjuverende strålebehandling 0 = nej, 1 = ja											
Hgb.											
Leukocyt (x 10 ³ / µl)											
Trombocyt (x 10 ³ / µl)											

Dosismodifikationer ved hæmatologisk toksicitet (se i øvrigt protokol DBCG 89, afsnit II, 4)

Leukocytter (x 10 ³ /µl)	Trombocytter (x10 ³ /µl)	Rel. dosis
> 3,0	> 100	100%
2,0-3,0	50-100	50%
< 2,0	< 50	0%

Dosismodifikationer ved andre bivirkninger, se protokol DBCG 89, afsnit II,4.

1) Under evt strålebehandling gives cyklofosamid 850 mg/m².
Under evt. strålebehandling gives ikke metotrexat og fluracil.

Resultat af objektiv us. 1)	0 = ÷ recidiv									
Rtg. thorax	1 = + recidiv									
Rtg. skelet	9 = ikke us.									
Se-kreatinin										
Se-calcium (jon.)										
Se-fosfat										
Alkalisk fosfatase										
ALAT										
Se-bilirubin										
Kvalme/opkastning	0 = ingen									
	1 = let									
Slimhindeaffektion	2 = moderat									
	3 = svær									
Mavesmerter	4 = livstruende									
Menstruation (0-4 se nedenfor)										
Hårraffald (0-2 se nedenfor)										

Menstruation: 0 = normal, 1 = menoragi, 2 = oligomen. (interval øget < 100%), 3 = oligomen. (interval øget 100-200%), 4 = amenoré.
Hårraffald: 0 = normal, 1 = let, moderat hårraffald, som ikke kræver paryk, 2 = svær, total hårraffald, som kræver paryk.

1) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cicatrice/residuale mamma, modsidig mamma, perifere lymfeknuder, hud/subcutis, abdomen

Evt. bemærkninger.

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

Vejledning:

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelsesskema (på denne side) samt registreringsskema (på bagsiden). På øverste linie er angivet observationsuge. Herunder anføres de aktuelle datoer. På undersøgelsesskemaet er med O angivet de obligatoriske undersøgelser. På registreringsskemaet er de obligatoriske undersøgelser markeret ved tonede 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. Ved indberetningen fremsendes en fotokopi af registreringsskemaet til: DBCG, afsnit 7003, Rigshospitalet, Tagensvej 20, 2200 København N, tlf.: 31 38 65 30.

År	Uge nr.	15	18	21	24	36	48		
	Dag, md.								
		6. serie		7. serie		8. serie		9. serie	
Inj. cyklofosamid 600mg/m ² dag 1		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Inj. metotrexat 40mg/m ² dag 1		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Inj. fluracil 600mg/m ² dag 1		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Objektiv us.						○		○	
Subjektive klager						○		○	
Hgb., leuc., thromb.		○	○	○	○	○			
Klinisk kemisk us. ¹⁾						○			○
Rtg. thorax									
Rtg. skelet						²⁾ ○			○
Knoglescintigrafi						²⁾ ○			

1) Klin.kem.us. omfatter se-kreatinin, se-calcium (jon.), se-fosfat, alkalisk fosfatase, ALAT, se-bilirubin.

2) Rtg. af skelet (col. totalis + bækken) udføres, hvis knoglescint. ikke kan udføres, eller hvis knoglescint. er abnorm (abnorme foci).

Evt. bemærkninger.

FLOW SHEET (1. ÅR, 2. - 4. KVARTAL)

DBCG 89-d, REGIME I

Cpr. nr.																														
Højde, cm			Vægt, kg			Overfl., m ²																								
Tidspunkt for indberetning markeret med pil.																														
År		Uge nr.	15		18		21		24			36		48																
		Dag, md.																												
			6. serie		7. serie		8. serie		9. serie																					
Cyklofosf. 600mg/m ² =			mg																											
Metotrexat 40mg/m ² =			mg																											
Fluracil 600mg/m ² =			mg																											
Hgb.																														
Leukocyt (x 10 ³ /µl)																														
Thrombocyt (x 10 ³ /µl)																														
Dosismodifikationer ved hæmatologisk toksicitet (se i øvrigt protokol DBCG 89, afsnit II, 4) <table border="0"> <tr> <td>Leukocytter (x 10³/µl)</td> <td></td> <td>Trombocytter (x10³/µl)</td> <td>Rel. dosis</td> </tr> <tr> <td>> 3,0</td> <td>og</td> <td>> 100</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>2,0-3,0</td> <td>eller</td> <td>50-100</td> <td>50%</td> </tr> <tr> <td>< 2,0</td> <td>eller</td> <td>< 50</td> <td>0%</td> </tr> </table> Dosismodifikationer ved andre bivirkninger, se protokol DBCG 89, afsnit II,4.															Leukocytter (x 10 ³ /µl)		Trombocytter (x10 ³ /µl)	Rel. dosis	> 3,0	og	> 100	100%	2,0-3,0	eller	50-100	50%	< 2,0	eller	< 50	0%
Leukocytter (x 10 ³ /µl)		Trombocytter (x10 ³ /µl)	Rel. dosis																											
> 3,0	og	> 100	100%																											
2,0-3,0	eller	50-100	50%																											
< 2,0	eller	< 50	0%																											
Resultat af objektiv us. 1)																														
Rtg. thorax																														
Rtg. skelet																														
Se-kreatinin																														
Se-calcium (jon.)																														
Se-fosfat																														
Alkalisk fosfatase																														
ALAT																														
Se-bilirubin																														
Kvalme/opkastning																														
Slimhindeaffektion																														
Mavesmerter																														
Menstruation (0-4 se nedenfor)																														
Hårfald (0-2 se nedenfor)																														
Menstruation: 0 = normal, 1 = menoragi, 2 = oligomen. (interval øget < 100%), 3 = oligomen. (interval øget 100-200%), 4 = amenoré. Hårfald: 0 = normal, 1 = let, moderat hårfald, som ikke kræver paryk, 2 = svær, total hårfald, som kræver paryk.																														
1) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cicatrice/residuale mamma, modsidig mamma, perifere lymfeknuder, hud/subcutis, abdomen.																														
Evt. bemærkninger.																														

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

Vejledning:

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelsesskema (på denne side) samt registreringsskema (på bagsiden). På øverste linie er angivet observationsuge. Herunder anføres de aktuelle datoer. På undersøgelsesskemaet er med O angivet de obligatoriske undersøgelser. På registreringsskemaet er de obligatoriske undersøgelser markeret ved tonede 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. Ved indberetningen fremsendes en fotokopi af registreringsskemaet til: DBCG, sekretariatet, Finseninstitutet, Strandboulevarden 49, 2100 Kbh. Ø, tlf.: 31 38 65 30.

År	Uge nr.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Dag, md.													
		1. serie		2. serie		3. serie		4. serie		5. serie				
Inj. cyklofosamid 600mg/m ² dag 1		☐		☐ 2)		☐ 2)		☐		☐		☐		
Inj. epirubicin 60mg/m ² dag 1		☐		☐ 3)		☐ 3)		☐		☐		☐		
Inj. fluracil 600mg/m ² dag 1		☐		☐ 3)		☐ 3)		☐		☐		☐		
Adjuverende strålebehandling ¹⁾														
Objektiv us.		☐										☐		
Subjektive klager		☐										☐		
Hgb., leuk., tromb.		☐		☐		☐		☐		☐		☐		
Klinisk kemisk us. ⁴⁾		☐												
Rtg thorax		☐												
Rtg. skelet ⁵⁾		☐												
Knoglescintigrafi														

- 1) Efter mastektomi: Ptt. ≤ 45 år med ≥ 4 positive lymfeknuder i aksillen (mod aksil). Ptt. med gennemvækst af prof. resektionsflade (mod thoraxvæg).
 Efter tumorektomi: Alle (mod residuale mamma). Ptt. ≤ 45 år med ≥ 4 positive lymfeknuder i aksillen (mod aksil).
- 2) Under evt. strålebehandling gives inj. cyklofosamid 850 mg/m² dag 1.
- 3) Under evt. strålebehandling gives ikke metotrexat og fluracil.
- 4) Klin.kem.us. omfatter se-kreatinin, se-calcium (jon.), se-fosfat, alkalisk fosfatase, ALAT, se-bilirubin.
- 5) Omfatter col. totalis + bækken.

Evt. bemærkninger.

FLOW SHEET (1. ÅR, 1. KVARTAL)

DBCG 89-d, REGIME II

CPR nr.		
Højde, cm	Vægt, kg	Overfl., m ²

Tidspunkt for indberetning markeret med pil.

År	Uge nr.	0	3	6	9	12
		Dag, md.				
		1. serie	2. serie	3. serie	4. serie	5. serie
Cyklofosamid 600mg/m ²	= mg 1)					
Epirubicin 60mg/m ²	= mg 1)					
Fluracil 600mg/m ²	= mg 1)					
Adjuverende strålebehandling	0 = nej, 1 = ja					
Hgb.						
Leukocyt (x 10 ³ / µl)						
Trombocyt (x 10 ³ / µl)						

Dosismodifikationer ved hæmatologisk toksicitet (se i øvrigt protokol DBCG 89, afsnit II, 4)

Leukocytter (x 10 ³ / µl)	Trombocytter (x 10 ³ / µl)	Rel. dosis
> 3,0	> 100	100%
< 2,0-3,0	< 50-100	50%
< 2,0	< 50	0%

Dosismodifikationer ved andre bivirkninger, se protokol DBCG 89, afsnit II, 4.

- 1) Under evt strålebehandling gives cyklofosamid 850 mg/m²
Under evt. strålebehandling gives ikke epirubicin og fluracil.

Resultat af objektiv us. 1)	0 = ÷ recidiv								
Rtg. thorax	1 = + recidiv								
Rtg. skelet	9 = ikke us.								
Se-kreatinin									
Se-calcium (jon.)									
Se-fosfat									
Alkalisk fosfatase									
ALAT									
Se-bilirubin									
Kvalme/opkastning	0 = ingen								
	1 = let								
Slimhindeaffektion	2 = moderat								
	3 = svær								
Mavesmerter	4 = livstruende								
Menstruation (0-4 se nedenfor)									
Hårfald (0-2 se nedenfor)									

Menstruation: 0 = normal, 1 = menoragi, 2 = oligomen. (interval øget < 100%), 3 = oligomen. (interval øget 100-200%), 4 = amenoré.
Hårfald: 0 = normal, 1 = let, moderat hårfald, som ikke kræver paryk, 2 = svær, total hårfald, som kræver paryk.

*) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cikatrice/residuale mamma, modsidig mamma, perifere lymfeknuder, hud/subcutis, abdomen.

Evt. bemærkninger.

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

Vejledning:

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelsesskema (på denne side) samt registreringsskema (på bagsiden). På øverste linie er angivet observationsuge. Herunder anføres de aktuelle datoer. På undersøgelsesskemaet er med O angivet de obligatoriske undersøgelser. På registreringsskemaet er de obligatoriske undersøgelser markeret ved tonede 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. Ved indberetningen fremsendes en fotokopi af registreringsskemaet til: DBCG, sekretariatet, Finseninstitutet, Strandboulevarden 49, 2100 Kbh. Ø, tlf.: 31 38 65 30

År	Uge nr	15	18	21	24	36	48
	Dag, md						
		6. serie		7. serie		8. serie	
		9. serie					
Inj. cyklofosamid 600mg/m ² dag 1		☐	☐	☐	☐		
Inj. epirubicin 60mg/m ² dag 1		☐	☐	☐	☐		
Inj. fluracil 600mg/m ² dag 1		☐	☐	☐	☐		
Objektiv us.					○	○	○
Subjektive klager					○	○	○
Hgb., leuc., thromb.		○	○	○	○		
Klinisk kemisk us. ¹⁾					○		○
Rtg. thorax							
Rtg. skelet					²⁾ ○		○
Knoglescintigrafi					²⁾ ○		

1) Klin.kem us. omfatter se-kreatinin, se-calcium (jon.), se-fosfat, alkalisk fosfatase, ALAT, se-bilirubin.

2) Rtg. af skelet (col. totalis + bækken) udføres, hvis knoglescint. ikke kan udføres, eller hvis knoglescint. er abnorm (abnorme foci).

Evt. bemærkninger.

FLOW SHEET (1. ÅR, 2. - 4. KVARTAL)

DBCG 89-d, REGIME II

Cpr.nr.		
Højde, cm	Vægt, kg	Overfl., m ²

Tidspunkt for indberetning markeret med pil														↓
År	Uge nr	15		18		21		24				36		48
	Dag, md.													

		6. serie		7. serie		8. serie		9. serie						
Cyklofosf 600mg/m ² =	mg													
Epirubicin 60mg/m ² =	mg													
Fluracil 600mg/m ² =	mg													
Hgb														
Leukocyt (x 10 ³ / ul)														
Thrombocyt (x 10 ³ / ul)														

Dosismodifikationer ved hæmatologisk toksicitet (se i øvrigt protokol DBCG 89, afsnit II, 4)

Leukocytter (x 10 ³ /ul)		Trombocytter (x10 ³ ul)		Rel dosis
> 3,0	og	> 100		100%
< 2,0-3,0	eller	< 50-100		50%
< 2,0	eller	< 50		0%

Dosismodifikationer ved andre bivirkninger, se protokol DBCG 89, afsnit II, 4.

Resultat af objektiv us. ¹⁾														
Rtg. thorax	0 = + recidiv													
Rtg. skelet	1 = + recidiv													
	9 = ikke us													
Se-kreatinin														
Se-calcium (jon.)														
Se-fosfat														
Alkalisk fosfatase														
ALAT														
Se-bilirubin														
Kvalme/opkastning	0 = ingen													
	1 = let													
Slimhindeaffektion	2 = moderat													
	3 = svær													
Mavesmerter	4 = livstruende													
Menstruation (0-4 se nedenfor)														
Hårfald (0-2 se nedenfor)														

Menstruation: 0 = normal, 1 = menoragi, 2 = oligomen. (interval øget < 100%), 3 = oligomen. (interval øget 100-200%), 4 = amenoré.

Hårfald: 0 = normal, 1 = let, moderat hårfald, som ikke kræver paryk, 2 = svær, total hårfald, som kræver paryk.

*) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cicatrice/residuale mamma, modsidig mamma, perifere lymfeknuder, hud/subcutis, abdomen.

Evt. bemærkninger.

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

Vejledning:

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelseskema (på denne side) samt registreringsskema (på bagsiden). 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 tonede 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. Ved indberetningen fremsendes en fotokopi af registreringsskemaet til: DBCG, sekretariatet, Finseninstitutet, Strandboulevarden 49, 2100 Kbh. Ø, tlf.: 31 38 65 30.

År	Uge nr.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Dag, md.													

	1. serie	2. serie	3. serie	4. serie	5. serie
Inj. cyklofosamid 600mg/m ² dag 1	☐	☐ 2)	☐ 2)	☐	☐
Inj. metotrexat 40mg/m ² dag 1	☐	☐ 3)	☐ 3)	☐	☐
Inj. fluracil 600mg/m ² dag 1	☐	☐ 3)	☐ 3)	☐	☐
Tbl. pamidronat 150mg 2 x dgl.	☐	☐	☐	☐	☐
Adjuverende strålebehandling ¹⁾	☐	☐	☐	☐	☐
Objektiv us.	☐	☐	☐	☐	☐
Subjektive klager	☐	☐	☐	☐	☐
Hgb., leuk., tromb.	☐	☐	☐	☐	☐
Klinisk kemisk us. ⁴⁾	☐	☐	☐	☐	☐
Rtg. thorax	☐	☐	☐	☐	☐
Rtg. skelet ⁵⁾	☐	☐	☐	☐	☐
Knoglescintigrafi	☐	☐	☐	☐	☐

1) Efter mastektomi: Ptt. ≤ 45 år med ≥ 4 positive lymfeknuder i aksillen (mod aksil). Ptt. med gennemvækst af prof. resektionsflade (mod thoraxvæg).
 Efter tumorektomi: Alle (mod residuale mamma) Ptt. ≤ 45 år med ≥ 4 positive lymfeknuder i aksillen (mod aksil).
 2) Under evt. strålebehandling gives inj. cyklofosamid 850 mg/m² dag 1.
 3) Under evt. strålebehandling gives ikke metotrexat og fluracil.
 4) Klin.kem.us. omfatter se-kreatinin, se-calcium (jon.), se-fosfat, alkalisk fosfatase, ALAT, se-bilirubin.
 5) Omfatter col. totalis + bækken.

Evt. bemærkninger.

FLOW SHEET (1. ÅR, 1. KVARTAL)

DBCG 89-d, REGIME III

CPR nr. _____		
Højde, cm _____	Vægt, kg _____	Overfl., m ² _____

Tidspunkt for indberetning markeret med pil. 

År _____	Uge nr. Dag, md.	0		3		6		9		12	
		1. serie		2. serie		3. serie		4. serie		5. serie	
Cyklofosamid 600mg/m ² = mg 1)											
Metotrexat 40mg/m ² = mg 1)											
Fluracil 600mg/m ² = mg 1)											
Pamidronat 150mg 2 x dgl.											
Adjuverende strålebehandling 0 = nej, 1 = ja											
Hgb.											
Leukocyt (x 10 ³ / µl)											
Trombocyt (x 10 ³ / µl)											

Dosismodifikationer ved hæmatologisk toksicitet (se i øvrigt protokol DBCG 89, afsnit II, 4)

Leukocytter (x 10 ³ /µl)		Trombocytter (x10 ³ /µl)	Rel. dosis
> 3,0	og	> 100	100%
< 2,0-3,0	eller	< 50-100	50%
< 2,0	eller	< 50	0%

Dosismodifikationer ved andre bivirkninger, se protokol DBCG 89, afsnit II,4.

1) Under evt strålebehandling gives cyklofosamid 850 mg/m².
Under evt. strålebehandling gives ikke metotrexat og fluracil.

Resultat af objektiv us. 1)	0 = ÷ recidiv										
Rtg. thorax	1 = + recidiv										
Rtg. skelet	9 = ikke us.										
Se-kreatinin											
Se-calcium (jon.)											
Se-fosfat											
Alkalisk fosfatase											
ALAT											
Se-bilirubin											
Kvalme/opkastning	0 = ingen										
	1 = let										
Slimhindeaffektion	2 = moderat										
	3 = svær										
Mavesmerter	4 = livstruende										
Menstruation (0-4 se nedenfor)											
Hårfald (0-2 se nedenfor)											

Menstruation: 0 = normal, 1 = menoragi, 2 = oligomen. (interval øget < 100%), 3 = oligomen. (interval øget 100-200%), 4 = amenoré.

Hårfald: 0 = normal, 1 = let, moderat hårfald, som ikke kræver paryk, 2 = svær, total hårfald, som kræver paryk.

*) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cicatrice/residuale mamma, modsidig mamma, perifere lymfeknuder, hud/subcutis, abdomen

Evt. bemærkninger

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

Vejledning:

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelsesskema (på denne side) samt registreringsskema (på bagsiden). På øverste linie er angivet observationsuge. Herunder anføres de aktuelle datoer. På undersøgelsesskemaet er med O angivet de obligatoriske undersøgelser. På registreringsskemaet er de obligatoriske undersøgelser markeret ved tonede 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. Ved indberetningen fremsendes en fotokopi af registreringsskemaet til: DBCG, sekretariatet, FinsenInstitutet, Strandboulevarden 49, 2100 Kbh. Ø, tlf.: 31 38 65 30

År	Uge nr	15	18	21	24	36	48		
	Dag, md								
		6. serie		7. serie		8. serie		9. serie	
Inj. cyklofosamid 600mg/m ² dag 1	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
Inj. metotrexat 40mg/m ² dag 1	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
Inj. fluracil 600mg/m ² dag 1	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
Tbl. pamidronat 150mg 2 x dgl									
Objektiv us.						○	○		
Subjektive klager						○	○		
Hgb., leuc., thromb.		○	○	○	○	○	○		
Klinisk kemisk us. ¹⁾						○	○		
Rtg. thorax									
Rtg. skelet						²⁾ ○	○		
Knoglescintigrafi						²⁾ ○			

1) Klin. kem. us. omfatter se-kreatinin, se-calcium (jon.), se-fosfat, alkalisk fosfatase, ALAT, se-bilirubin.

2) Rtg. af skelet (col. totalis + bækken) udføres, hvis knoglescint. ikke kan udføres, eller hvis knoglescint. er abnorm (abnorme foci).

Evt. bemærkninger.

DBCg 89-d, REGIME III

Evt. bemærkninger.

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

Vejledning:

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelsesskema (på denne side) samt registreringsskema (på bagsiden). På øverste linie er angivet observationsuge. Herunder anføres de aktuelle datoer. På undersøgelsesskemaet er med O angivet de obligatoriske undersøgelser. På registreringsskemaet er de obligatoriske undersøgelser markeret ved tonede 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. Ved indberetningen fremsendes en fotokopi af registreringsskemaet til: DBCG, sekretariatet, Finseninstitutet, Strandboulevarden 49, 2100 Kbh. Ø, tlf.: 31 38 65 30.

År	Uge nr.	0		3		6		9		12	
	Dag, md.										
		1. serie		2. serie		3. serie		4. serie		5. serie	
Inj. cyklofosfamid 600mg/m ² dag 1		☐		☐ 2)		☐ 2)		☐		☐	
Inj. epirubicin 60mg/m ² dag 1		☐		☐ 3)		☐ 3)		☐		☐	
Inj. fluracil 600mg/m ² dag 1		☐		☐ 3)		☐ 3)		☐		☐	
Tbl. pamidronat 150mg 2 x dgl.											
Adjuverende strålebehandling ¹⁾											
Objektiv us.		☐								☐	
Subjektive klager		☐								☐	
Hgb., leuk., tromb.		☐		☐		☐		☐		☐	
Klinisk kemisk us. ⁴⁾		☐									
Rtg. thorax		☐									
Rtg. skelet ⁵⁾		☐									
Knoglescintigrafi											

- 1) Efter mastektomi: Ptt. $\leq$ 45 år med $\geq$ 4 positive lymfeknuder i aksillen (mod aksil). Ptt. med gennemvækst af prof. resektionsflade (mod thoraxvæg).
 Efter tumorektomi: Alle (mod residuale mamma). Ptt. $\leq$ 45 år med $\geq$ 4 positive lymfeknuder i aksillen (mod aksil).
- 2) Under evt. strålebehandling gives inj. cyklofosfamid 850 mg/m² dag 1.
- 3) Under evt. strålebehandling gives ikke metotrexat og fluracil.
- 4) Klin. kem. us. omfatter se-kreatinin, se-calcium (jon.), se-fosfat, alkalisk fosfatase, ALAT, se-bilirubin.
- 5) Omfatter col. totalis + bækken.

Evt. bemærkninger.

FLOW SHEET (1. ÅR, 1. KVARTAL)

DBCG 89-d, REGIME IV

CPR nr.		
Højde, cm	Vægt, kg	Overfl., m ²

Tidspunkt for indberetning markeret med pil.



År	Uge nr.	0		3		6		9		12	
		Dag, md.									
			1. serie		2. serie		3. serie		4. serie		5. serie
Cyklofosamid 600mg/m ²	= mg 1)										
Epirubicin 60mg/m ²	= mg 1)										
Fluracil 600mg/m ²	= mg 1)										
Pamidronat 150mg 2 x dgl.											
Adjuverende strålebehandling	0 = nej, 1 = ja										
Hgb.											
Leukocyt (x 10 ³ / µl)											
Trombocyt (x 10 ³ / µl)											

Dosismodifikationer ved hæmatologisk toksicitet (se i øvrigt protokol DBCG 89, afsnit II, 4)

Leukocytter (x 10 ³ /µl)	Trombocytter (x10 ³ /µl)	Rel. dosis
> 3,0	> 100	100%
< 2,0-3,0	< 50-100	50%
< 2,0	< 50	0%

Dosismodifikationer ved andre bivirkninger, se protokol DBCG 89, afsnit II, 4.

1) Under evt strålebehandling gives cyklofosamid 850 mg/m².
Under evt. strålebehandling gives ikke epirubicin og fluracil.

Resultat af objektiv us. 1)	0 = ÷ recidiv										
Rtg. thorax	1 = + recidiv										
Rtg. skelet	9 = ikke us.										
Se-kreatinin											
Se-calcium (jon.)											
Se-fosfat											
Alkalisk fosfatase											
ALAT											
Se-bilirubin											
Kvalme/opkastning	0 = ingen										
	1 = let										
Slimhindeaffektion	2 = moderat										
	3 = svær										
Mavesmerter	4 = livstruende										
Menstruation (0-4 se nedenfor)											
Hårraffald (0-2 se nedenfor)											

Menstruation: 0 = normal, 1 = menoragi, 2 = oligomen. (interval øget < 100%), 3 = oligomen. (interval øget 100-200%), 4 = amenoré.
Hårraffald: 0 = normal, 1 = let, moderat hårraffald, som ikke kræver paryk, 2 = svær, total hårraffald, som kræver paryk.

*) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cikatrice/residuale mamma, modsidig mamma, perifere lymfeknuder, hud/subcutis, abdomen

Evt. bemærkninger.

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

Vejledning:

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelsesskema (på denne side) samt registreringsskema (på bagsiden). På øverste linie er angivet observationsuge. Herunder anføres de aktuelle datoer. På undersøgelsesskemaet er med O angivet de obligatoriske undersøgelser. På registreringsskemaet er de obligatoriske undersøgelser markeret ved tonede 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. Ved indberetningen fremsendes en fotokopi af registreringsskemaet til: DBCG, afsnit 7003, Rigshospitalet, Tagensvej 20, 2200 København N, tlf.: 31 38 65 30.

År	Uge nr.	15	18	21	24	36	48
	Dag, md.						
		6. serie		7. serie		8. serie	
		9. serie					
Inj. cyklofosamid 600mg/m ² dag 1		☐	☐	☐	☐		
Inj. epirubicin 60mg/m ² dag 1		☐	☐	☐	☐		
Inj. fluracil 600mg/m ² dag 1		☐	☐	☐	☐		
Tbl. pamidronat 150mg 2 x dgl.							
Objektiv us.					○	○	○
Subjektive klager					○	○	○
Hgb., leuc., thromb.		○	○	○	○		
Klinisk kemisk us. 1)					○		○
Rtg. thorax							
Rtg. skelet					2) ○		○
Knoglescintigrafi					2) ○		

1) Klin.kem.us. omfatter se-kreatinin, se-calcium (jon.), se-fosfat, alkalisk fosfatase, ALAT, se-bilirubin.

2) Rtg. af skelet (col. totalis + bækken) udføres, hvis knoglescint. ikke kan udføres, eller hvis knoglescint. er abnorm (abnorme foci).

Evt. bemærkninger.

FLOW SHEET (1. ÅR, 2. - 4. KVARTAL)

DBCG 89-d, REGIME IV

Cpr.nr.																														
Højde, cm			Vægt, kg			Overfl., m ²																								
Tidspunkt for indberetning markeret med pil.																														
År		Uge nr.	15		18		21		24			36		48																
		Dag, md.																												
			6. serie		7. serie		8. serie		9. serie																					
Cyklofosf. 600mg/m ² =			mg																											
Epirubicin 60mg/m ² =			mg																											
Fluracil 600mg/m ² =			mg																											
Pamidronat 150mg 2 x dgl.																														
Hgb.																														
Leukocyt (x 10 ³ /µl)																														
Thrombocyt (x 10 ³ /µl)																														
Dosismodifikationer ved hæmatologisk toksicitet (se i øvrigt protokol DBCG 89, afsnit II, 4) <table border="0"> <tr> <td>Leukocytter (x 10³/µl)</td> <td></td> <td>Trombocytter (x10³/µl)</td> <td>Rel. dosis</td> </tr> <tr> <td>> 3,0</td> <td>og</td> <td>> 100</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>2,0-3,0</td> <td>eller</td> <td>50-100</td> <td>50%</td> </tr> <tr> <td>< 2,0</td> <td>eller</td> <td>< 50</td> <td>0%</td> </tr> </table> Dosismodifikationer ved andre bivirkninger, se protokol DBCG 89, afsnit II,4.															Leukocytter (x 10 ³ /µl)		Trombocytter (x10 ³ /µl)	Rel. dosis	> 3,0	og	> 100	100%	2,0-3,0	eller	50-100	50%	< 2,0	eller	< 50	0%
Leukocytter (x 10 ³ /µl)		Trombocytter (x10 ³ /µl)	Rel. dosis																											
> 3,0	og	> 100	100%																											
2,0-3,0	eller	50-100	50%																											
< 2,0	eller	< 50	0%																											
Resultat af objektiv us. 1)																														
Rtg. thorax																														
Rtg. skelet																														
Se-kreatinin																														
Se-calcium (jon.)																														
Se-fosfat																														
Alkalisk fosfatase																														
ALAT																														
Se-bilirubin																														
Kvalme/opkastning																														
Slimhindeaffektion																														
Mavesmerter																														
Menstruation (0-4 se nedenfor)																														
Hårfald (0-2 se nedenfor)																														
Menstruation: 0 = normal, 1 = menoragi, 2 = oligomen. (interval øget < 100%), 3 = oligomen. (interval øget 100-200%), 4 = amenoré. Hårfald: 0 = normal, 1 = let, moderat hårfald, som ikke kræver paryk, 2 = svær, total hårfald, som kræver paryk.																														
1) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cikatrice/residuale mamma, modsidig mamma, perifere lymfeknuder, hud/subcutis, abdomen.																														
Evt. bemærkninger.																														

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

Vejledning:

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelseskema (på denne side) samt registreringsskema (på bagsiden). 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 tonede 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. Ved indberetningen fremsendes en fotokopi af registreringsskemaet til: DBCG, sekretariatet, Finseninstitutet, Strandboulevarden 49, 2100 Kbh. Ø, tlf.: 31 38 65 30

	År nr.	2				3				4			
	Md., nr.	3	6	9	12	3	6	9	12	3	6	9	12
	Dag, md.												
	År												
Objektiv us.			○		○		○		○		○		○
Subjektive klager			○		○		○		○		○		○
Klinisk kemisk us. 1)			○		○		○		○		○		○
Rtg. thorax													
Rtg. skelet			²⁾ ○		○		²⁾ ○		○		²⁾ ○		○
Knoglescintigrafi:			²⁾ ○				²⁾ ○				²⁾ ○		

1) Klinisk kemisk us. omfatter se-kreatinin, se-calcium (jon.), se-fosfat, alkalisk fosfatase, ALAT, se-bilirubin.

2) Rtg. af skelet (col. totalis + bækken) udføres, hvis knoglescint. ikke kan udføres, eller hvis knoglescint. er abnorm (abnorme foci).

Evt. bemærkninger.

FLOW SHEET (2. - 4. ÅR)

DBCg 89-d, Regime I, II

Cpr-nr.

Tidspunkt for indberetning markeret med pil.

År nr	2				3				4			
Md., nr	3	6	9	12	3	6	9	12	3	6	9	12
Dag, md.												
År												
Objektiv-us. 1)												
Rtg. thorax												
Rtg. skelet												
Kvalme / opkastning												
Mavesmerter												
Se-kreatinin												
Se-calcium (jon.)												
Se-fosfat												
Alkalisk-fosfatase												
ALAT												
Se-bilirubin												

1) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cicatrice/residuale mamma, modsidig mamma, perifere lymfeknuder, hud/subcutis, abdomen.

Evt. bemærkninger.

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

Vejledning:

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelseskema (på denne side) samt registreringsskema (på bagsiden). 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 tonede 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. Ved indberetningen fremsendes en fotokopi af registreringsskemaet til: DBCG, sekretariatet, FinsenInstitutet, Strandboulevarden 49, 2100 Kbh. Ø, tlf.: 31 38 65 30

	År, nr.	2				3				4			
	Md., nr.	3	6	9	12	3	6	9	12	3	6	9	12
	Dag, md.												
	År												
Tbl. pamidronat 150 mg 2 x dgl.													
Objektiv us.		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
Subjektive klager		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Klinisk kemisk us. 1)		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
Rtg. thorax													
Rtg. skelet		²⁾ ☐		☐		²⁾ ☐		☐		²⁾ ☐		☐	
Knoglescintigrafi:		²⁾ ☐				²⁾ ☐				²⁾ ☐			

1) Klinisk kemisk us. omfatter se-kreatinin, se-calcium (jon-), se-fosfat, alkalisk fosfatase, ALAT, se-bilirubin.

2) Rtg. af skelet (col. totalis + bækken) udføres, hvis knoglescint. ikke kan udføres, eller hvis knoglescint. er abnorm (abnorme foci).

Evt. bemærkninger.

FLOW SHEET (2. - 4. ÅR)

DBCg 89-d, Regime III, IV

Cpr-nr.

Tidspunkt for indberetning markeret med pil

År nr.	2				3				4			
Md., nr.	3	6	9	12	3	6	9	12	3	6	9	12
Dag, md.												
År												
Pamidronat 150 mg 2 x dgl.												
Objektiv us. 1)												
Rtg. thorax												
Rtg. skelet												
Kvalme / opkastning												
Mavesmerter												
Se-kreatinin												
Se-calcium (jon.)												
Se-fosfat												
Alkalisk fosfatase												
ALAT												
Se-bilirubin												

1) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cicatrice/residuale mamma, modsidig mamma, perifere lymfeknuder, hud/subcutis, abdomen.

Evt. bemærkninger.

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

Vejledning: Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelsesskema samt registreringsskema. Skemaet anvendes fra det tidspunkt, hvor recidiv (bortset fra knoglerecidiv) er påvist, idet behandlingen med pamidronat fortsætter i 4 år fra behandlingens start eller til knoglecidiv (uanset evt. anden behandling for recidiv). Oplysningerne på dette skema indberettes årligt til: DBCG, sekretariatet, Finseninstitutet, Strandboulevarden 49, 2100 København Ø, tlf.: 31 38 65 30.

Tidspunkt for us. år, md.	Dato for us. Dag, md., år	Tbl pamidronat 150 mg. 2 x dgl. (Reg III + IV)	Rtg. skelet	Knogle- scint.	Klin. kem. us.	Resultat af rtg us. ¹⁾	Resultat af klin. kem. us.					
							Se-krea- tinin	Se-calci- um (jon.)	Se-fosfat	Alkalisk fosfatase	ALAT	Se-bili- rubin
1. 3												
6.			2) ○	2) ○	○							
9												
12			○		○							
2. 3												
6.			2) ○	2) ○	○							
9												
12			○		○							
3 3												
6.			2) ○	2) ○	○							
9												
12			○		○							
4. 3												
6			2) ○	2) ○	○							
9												
12			○		○							
5. 6												
12			○									
6. 12			○									
7. 12			○									
8. 12			○									
9. 12			○									
10. 12			○									

1) Kode: 0 = + knoglerecidiv, 1 = + knoglerecidiv, 9 = ikke us.

2) Rtg af skelet (col. totalis + bækken) udføres, hvis knoglescintigrafi ikke kan udføres, eller hvis knoglescintigrafi er abnorm (abnorme foci).

(

(

(

(

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

Vejledning:

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelsesskema samt registreringsskema. Skemaet dækker perioden fra 2. til 10. år efter operationen.

For patienter i protokol DBCG 89-a og 89-b benyttes skemaet fra 2. år 6. md. (se kolonne 1).

For patienter i protokol DBCG 89-c benyttes skemaet fra 3. år 6. md. (se kolonne 1).

For patienter i protokol DBCG 89-d benyttes skemaet fra 5. år 6. md. (se kolonne 1).

I anden kolonne er angivet tidspunktet for de objektive undersøgelser. De aktuelle tidspunkter for undersøgelserne samt resultaterne indføres i de næste 3 kolonner. Oplysningerne på dette skema indberettes årligt til:

DBCG, sekretariatet, Finseninstitutet, Strandboulevarden 49, 2100 København Ø, tlf.: 31 38 65 30.

Ved indberetningen fremsendes en fotokopi af skemaet. Ved patientens udgang af undersøgelsen indsendes desuden Off Study Card.

Protokol	Tidspunkt for objektiv klinisk us. ¹⁾	Dato for undersøgelsen. Dag md. år	Resultat af objektiv klinisk us. ¹⁾ 0 = ÷ recidiv 1 = + recidiv 9 = ikke us.	DBCG 89-d ²⁾ Resultat af rtg. af skelet (col. totalis + bækken) 0 = ÷ knoglerecidiv 1 = + knoglerecidiv 9 = ikke us.	Dato for indberetning til DBCG	Signatur
DBCG 89-a og b	2. år 6. måned					
	2. år 12. måned					
DBCG 89-c	3. år 6. måned					
	3. år 12. måned					
	4. år 6. måned					
	4. år 12. måned					
DBCG 89-d	5. år 6. måned					
	5. år 12. måned					
	6. år 12. måned					
	7. år 12. måned					
	8. år 12. måned					
	9. år 12. måned					
	10. år 12. måned					

1) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cicatrice/residuale mamma, modsidig mamma, perifere lymfeknuder, hud/subcutis, abdomen

2) Omfatter kun randomiserede patienter i DBCG 89-d.

Evt. bemærkninger.

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

Vejledning:

Dette Off Study Card sendes sammen med sidste Flow Sheet til:

DBCG, sekretariatet, FinsenInstitutet, Strandboulevarden 49, 2100 København Ø, tlf : 31 38 65 30.

Dato for udgang af undersøgelsen _____ dag _____ md. _____ år Vejledning: Se nedenfor.

Årsag til udgang af undersøgelsen:

- ☐ Patienten ønsker ikke videre kontrol
☐ Recidiv (lokalisering angives nedenfor) Recidiv fundet ved planlagt (iflg. Flow Sheet) kontrol ☐ Ja ☐ Nej
☐ 10 års kontrol afsluttet
☐ Anden malign sygdom _____
☐ Død (dødsårsag angives nedenfor)
☐ Anden (specificeres) _____

Vejledning vedrørende angiven dato for udgang af undersøgelsen:

- | | |
|---|---|
| 1. Patienten ønsker ikke videre kontrol.
Her angives datoen for patientens sidste kontrol i afdelingen | 3. Anden malign sygdom.
Her angives datoen for den objektive påvisning af anden malign sygdom. |
| 2. Recidiv.
Her angives datoen for den objektive påvisning af recidiv. | 4. Død.
Her angives dødsdato. |

Lokalisation af recidiv:

- | | |
|--|--|
| ☐ Lymfeknuder, aksil, samsidig
☐ Lymfeknuder, aksil, modsidig
☐ Lymfeknuder, supra- eller infraclavic., samsidig
☐ Lymfeknuder, supra- eller infraclavic., modsidig
☐ Lymfeknuder, hals, samsidig
☐ Lymfeknuder, hals, modsidig
☐ Lymfeknuder, intrathoracale
☐ Cikatrice
☐ Residuale mamma | ☐ Modsidig mamma
☐ Hud (uden for regio mammalis)
☐ Knogler
☐ Lunger
☐ Pleura
☐ Lever
☐ Abdomen (andet end lever)
☐ CNS
☐ Anden (specificeres) _____ |
|--|--|

Recidiv histologisk verificeret ☐ Ja ☐ Nej

Dødsårsag:

- ☐ Cancer mammae
☐ Bivirkninger af behandlingen
☐ Cardiovaskulær sygdom
☐ Infektion
☐ Anden (specificeres) _____

Sektion foretaget ☐ Ja ☐ Nej

Dato	Signatur
------	----------

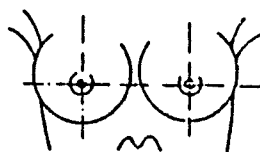
Navn - CPR.nr.	Sygehus, afd.
----------------	---------------

Vejledning: Hvis der ved nærmere undersøgelse af en biopsi stilles en af diagnoserne lobulært karcinom in situ, duktalt karcinom in situ, atypisk lobulær hyperplasi, atypisk duktal hyperplasi, Paget in situ, uden samtidigt invasivt karcinom, udfyldes skemaet således:

1. Patologisk-anatomisk afd. anfører resultatet af de pato-anatomiske undersøgelser og sender derefter skemaet (original + 2 kopier) til kirurgisk afd.
2. Kirurgisk afdeling anfører de kliniske oplysninger. Hvis patienten ikke skal behandles yderligere, sendes 1 kopi af skemaet til patologisk-anatomisk afd. og 1 kopi til :DBCG, sekretariatet, Finseninstitutet, Strandboulevarden 49, 2100 Kbh. Ø, tlf.: 31 38 65 30. Hvis patienten reopereres, sendes skemaet (original + 2 kopier) tilbage til patologisk-anatomisk afd.
3. For de reopererede patienter kompletterer patologisk-anatomisk afd. skemaet, beholder 1 kopi og sender original + 1 kopi til kirurgisk afd., hvorfra kopien af skemaet sendes til: DBCG, afsnit 7003, Rigshospitalet, Tagensvej 20, 2200 København N; tlf.: 31 38 65 30.

A. KLINISKE OPLYSNINGER - udfyldes af kirurgisk afdeling

Biopsidato	Mastektomidato	Tumorektomidato	Indtegn processens lokalisation og udbredelse på diagrammet
Klinisk mb. Paget	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	
Nålemarkeret proces	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	
Palpabel tumor	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	



B. PATO-ANATOMISK UNDERSØGELSE - udfyldes af patologisk-anatomisk afdeling

Histologisk hovedtype(r)		Histologiske undertyper (kun DCIS)				
DCIS		papillifer		0 = nej		
LCIS	0 = nej	kribriform		1 = ja		
ADH	1 = ja	solid		2 = dominerende type		
ALH	9 = uoplyst	comedo		9 = uoplyst		
PDN		clinging				
Vækstform (kun DCIS)		Immunhistokemisk receptorundersøgelse ☐ Ja ☐ Nej				
mikrofokal (antal foci)						
tumordannende (mm)						
diffus (skønnet størrelse, mm)						
tumor fjernet mikroradikalt	0 = nej	analyse-metode	ER (pos: $\geq 10\%$ pos.)		PgR (pos: $\geq 10\%$ pos.)	
Multicentricitet	1 = ja		pos	neg	pos	neg
	9 = uoplyst	frysesnit				
		paraffin				

Definitioner:

diffus vs mikrofokal: >3 involverede lobuli ved siden af hinanden.

multicentricitet: Forandringer i mere end 1 kvadrant.

C. POSTOPERATIV BEHANDLING/KONTROL - udfyldes af kirurgisk afdeling

Diagnose	Protokol	Afd. deltager i DBCG 89-IS, Appendix I (kun DCIS)		
DCIS/LCIS, uden PDN	☐ DBCG 89-IS, Hovedprotokol	☐ Nej	☐ Ja, skemaet nedenfor udfyldes	
PDN, evt. inkl. DCIS/LCIS	☐ DBCG 89-PDN			
Patienten indgår ikke i DBCG 89-IS, DBCG 89-PDN.				
☐ Alder ≥ 75 år ☐ Tidligere malign sygdom ☐ Andet _____ ☐ Medicinsk kontraindik. for operation. ☐ Invasiv mammakancer				
Diagnose	Operation	Protokol	Randomisering, 31 38 65 30	Adjuverende strålebeh.
Kun DCIS	Resektion/Biopsi	☐ DBCG 89-IS, Appendix I	☐ Nej ☐ Ja	☐ Nej ☐ Ja
	Mastektomi	☐ DBCG 89-IS, Hovedprotokol		
Patologisk-anatomisk afd.		Dato	Signatur	

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

Vejledning:

Dette Flow Sheet kan som et journalbilag anvendes som afdelingens undersøgelsesskema samt registreringsskema. Skemaet dækker perioden fra 1. til 10. år efter operationen.

I første kolonne er angivet tidspunktet for de objektive undersøgelser i protokollen. De aktuelle tidspunkter for undersøgelserne samt resultaterne indføres i de næste 2 kolonner.

Oplysningerne på dette skema indberettes årligt til:

DBCG, sekretariatet, Finseninstitutet, Strandboulevarden 49, 2100 København Ø, tlf.: 31 38 65 30.

Ved indberetningen fremsendes en afskrift af den aktuelle del af skemaet eller en fotokopi af hele skemaet. Ved patientens udgang af undersøgelsen indsendes desuden Off Study Card. (Ved recidiv anføres diagnosen på Off Study Card).

Tidspunkt for objektiv klinisk us. ¹⁾ . Tidspunkt for mammografi er markeret med *.	Dato for undersøgelsen. Dag md. år	Resultat af objektiv klinisk us. ¹⁾ Kode: 0 = + recidiv 1 = + recidiv 9 = ikke us.	Dato for indberetning til DBCG	Signatur
1. år 12. måned				
2. år 12. måned*				
3. år 12. måned				
4. år 12. måned*				
5. år 12. måned				
6. år 12. måned*				
7. år 12. måned				
8. år 12. måned*				
9. år 12. måned				
10. år 12. måned*				

1) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cicatrice/residuale mamma, modsidig mamma, perifere lymfeknuder, hud/subcutis, abdomen.
 Ved recidiv forstås i denne protokol forekomst af in situ karcinom (ipsilateralt) eller invasivt karcinom (ipsilateralt eller kontralateralt).

Evt. bemærkninger.