

**DBCG 2007 - a**

DANISH BREAST CANCER COOPERATIVE GROUP

**FLOW SHEET (1. ÅR)**

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

**Vejledning:**

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens behandlings- og undersøgelsesskema (øverst) samt registreringsskema (nederst). 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 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.

Ved indberetning fremsendes en fotokopi af registreringsskemaet til:

DBCG sekretariatet, afsnit 2501, Rigshospitalet, Blegdamsvej 9, 2100 København Ø. Tlf.: 35 38 65 30.

Alternativt kan skemaet faxes på fax nr. 35 26 35 25.

År	Md. nr.	0	3	6	9	12
	Dag, md.					
Adjuverende strålebehandling <sup>1)</sup>						
Objektiv us.		<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rtg. thorax		<input type="radio"/>				
Knoglescintigrafi / Rtg. skelet <sup>2)</sup>		<input type="radio"/>				
UL / CT hepar <sup>3)</sup>		<input type="radio"/>				

1) Efter mastektomi: Ptt. med gennemvækst af prof. resektionsrand (mod thoraxvæg).

Efter lumpektomi: Alle ptt. (mod residuale mamma).

2) 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).

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

Højde, cm	Vægt, kg					
Tidspunkt for indberetning markeret med pil.						
År	Md. nr.	0	3	6	9	12
	Dag, md.					
Adjuverende strålebehandling 0=nej, 1=ja						
Resultat af objektiv us. <sup>4)</sup>						
Rtg. thorax 0 = ÷ recidiv 1 = + recidiv						
Knoglescintigrafi / Rtg. skelet 9 = ikke us.						
UL / CT hepar						

4) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cikatrice/residuale mamma, modsidig mamma, regionale lymfeknuder.

Evt. bemærkninger.