

Navn – CPR nr.	Sygehus, afd.
<p>Vejledning: Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelsesskema samt registreringsskema. Skemaet dækker perioden fra 0. til 10. år efter operationen. Hver obligatorisk kontrol indberettes online via DBCG's hjemmeside (www.dbcg.dk), resultaterne kan udskrives i printvenlig form.</p> <p>I første kolonne er angivet tidspunktet for obligatorisk kontrol for hhv. DCIS og LCIS. De aktuelle tidspunkter for kontrol samt resultaterne indføres i de næste kolonner.</p> <p>I kolonnen yderst til højre anføres dato for mammografi (obligatorisk mammografi er angivet med fed indramning).</p> <p>Hvis ny In situ eller recidiv af DCIS indtastes In Situ Off Study Card samt nyt In Situ Mamma- og Patologiskema, og opfølgningsperioden starter forfra.</p> <p>Hvis invasiv karcinom indtastes In Situ Off Study Card samt almindeligt invasiv Mamma- og Patologiskema.</p> <p>Ved anden årsag til udgang af follow-up indtastes In Situ Off Study Card.</p>	

Højde, cm:	Vægt, kg:	Side: <input type="checkbox"/> Højre <input type="checkbox"/> Venstre
------------	-----------	---

Tidspunkt for kontrol ¹⁾	Adjuverende strålebehandling	Dato for kontrol		Hændelse ²⁾	Indberetning til DBCG	Mammografi	
		Dag	md. år	0 = uændret 1 = ændring 9 = ikke us.	Dato / Signatur	Dag	md. år
0. år (DCIS / LCIS)							
1. år (DCIS)							
2. år (DCIS / LCIS)							
3. år (DCIS)							
4. år (DCIS / LCIS)							
5. år (DCIS)							
6. år (DCIS / LCIS)							
7. år (DCIS)							
8. år (DCIS / LCIS)							
9. år (DCIS)							
10. år (DCIS / LCIS)							

- 1) PLCIS kontrolleres som DCIS.
2) Ny In situ, recidiv af DCIS, invasiv cancer mammae.

Evt. bemærkninger.