

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

**KLINISKE OPLYSNINGER – UDFYLDES AF KIRURGISK AFDELING.** Data indberettes online via DBCG's hjemmeside (www.dbcg.dk).

Lumpek- tomidato	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Det kirurgiske indgreb</b>
<b>Lokalisation</b>						Kommunikation mellem aksil og mammakaviteten	
Bilateral <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej						Papil fjernet	
Hvis bilateral c. mammae indberet da den side der medfører den mest intensive behandling						Nej = 0 Ja = 1 Ikke us. = 9	
Side: <input type="checkbox"/> Højre <input type="checkbox"/> Venstre						Bundfascie på præparat	
Lokalisation: (evt. flere afkrydsninger)						Suspekta mikroforkalkninger efterladt	
<input type="checkbox"/> Øvre lateral						Billedmarkering	
<input type="checkbox"/> Øvre medial						<b>Onkoplastik</b>	
<input type="checkbox"/> Nedre lateral						Onkoplastik anvendt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<input type="checkbox"/> Nedre medial						Vævsomplacering intramammært	
<input type="checkbox"/> Central						Vævstilførsel (lapplastik)	
Palpabel tumor						Nej = 0 Ja = 1 Ikke us. = 9	
Klinisk tumorrest						Brystreduktion	
<b>UL - Bestemmelse</b>						Modsidig korrektion anvendt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
UL-bestemmelse foretaget						Mastopleksi/reduktion	
Tumordiameter målt ved UL (uoplyst=999)						Augmentation	
						Nej = 0 Ja = 1 Ikke us. = 9	