

# HUDMELANOM – HISTOPATOLOGI LYMFKÖRTELKIRURGI



Nationellt kvalitetsregister

Om lymfkörtelmetastas konstateras mer än 3 månader efter primärdiagnos räknas metastasen som ett körtelrecidiv och anmäls av kirurgen på annan blankett (Recidivanmälan)

Originalskickas till : [adress till regionalt OC]	<b>Patologiavdelning</b>	<b>Patientdata</b>
Datum för ifyllande <input style="width: 100px;" type="text" value="20"/>		Ansvarig patolog .....

**HISTOPATOLOGI FÖR LYMFKÖRTLAR (1 BLANKETT FÖR VARJE OPERERAD KÖRTELREGION)**

Lymfkörtelregion

axill                       höger    vänster  
 ljumske                     höger    vänster  
 huvud/hals                 höger    vänster  
 annat läge .....

<b>Diagnostiskt, sentinel node</b>	<b>Första terapeutiska lymfkörtelutrymning</b>
------------------------------------	--

Datum för sentinel node <input style="width: 100px;" type="text" value="20"/>  Patologiavd ..... PADnr/år .....  Antal undersökta körtlar <input style="width: 30px;" type="text"/> Antal körtlar med metastas <input style="width: 30px;" type="text"/>  Endast mikrometastaser <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ej angivet (större än 0.1 mm och mindre än 2 mm) Periglandulär växt <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ej angivet	Orsak <input type="checkbox"/> positiv sentinel node <input type="checkbox"/> palpabla körtlar  Datum för lymfkörtelutrymning <input style="width: 100px;" type="text" value="20"/>  Patologiavd ..... PADnr/år .....  Antal undersökta körtlar <input style="width: 30px;" type="text"/> Antal körtlar med metastas <input style="width: 30px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> konglomerat av lymfkörtelmetastaser  Periglandulär växt <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ej angivet
--	--

**Kompletterande terapeutisk lymfkörtelutrymning**  
(Fylls endast i om lymfkörtelutrymningen är kompletterande kirurgi till redan utförd terapeutisk lymfkörtelutrymning)

Datum för lymfkörtelutrymning <input style="width: 100px;" type="text" value="20"/>  Patologiavd ..... PADnr/år .....  Antal undersökta körtlar <input style="width: 30px;" type="text"/> Antal körtlar med metastas <input style="width: 30px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> konglomerat av lymfkörtelmetastaser  Periglandulär växt <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ej angivet
--