

Svenska Kvalitetsregistret för Gynekologisk Onkologi Uppföljning – alla gynekologiska tumörer Fylls i i samband med varje uppföljning Ett formulär per diagnos vid multipla gynekologiska cancerdiagnoser	Personnr: Namn:
INRAPPORTERANDE ENHET Sjukhus, klinik	Inrapportör
Blanketten sänds till Regionalt Onkologiskt Centrum	Ansvarig läkare
Ange den diagnos som uppföljningen avser (vid mer än en gyncancerdiagnos används en blankett för varje diagnos):	Datum för uppföljning
Sjukdomsstatus <input type="checkbox"/> Kliniskt tumörfri <input type="checkbox"/> Ej kliniskt tumörfri <input type="checkbox"/> Tumörstatus okänt	
Information om nästa kliniska kontroll <input type="checkbox"/> Klinisk kontroll på samma enhet <input type="checkbox"/> Klinisk kontroll på annan enhet, var? Om antal månader <input type="checkbox"/> Kliniska kontroller avslutade	
Progressions/recidivlokal (flera alternativa möjliga) <input type="checkbox"/> Lokalt <input type="checkbox"/> Regionalt <input type="checkbox"/> Fjärrmetastaser	Fjärrmetastaser <input type="checkbox"/> Mjälte <input type="checkbox"/> Pleuravätska <input type="checkbox"/> Skelett <input type="checkbox"/> Lever <input type="checkbox"/> Lunga <input type="checkbox"/> Icke-regionala lymfkörtlar <input type="checkbox"/> Njuror <input type="checkbox"/> Hjärna <input type="checkbox"/> Annan lokal
Lokalt definieras som i ursprungsorganet (om ej avlägsnat) eller omedelbara omgivningen. Regionalt definieras enligt TNM-definitioner och innefattar för vaginalcancer med primärtumör i övre 2/3 av vagina: bäckenet och pelvina körtlar upp till aortabifurkationen och för vaginalcancer med primärtumör i nedre 1/3 av vagina och vulvacancer: inguinal- och femoraliskörtlar (dvs nedom inguinalligamenten) för cervix- och endometrie-cancer: bäckenet och pelvina körtlar upp till aortabifurkationen för ovarial- och tubarcancer: inguinala-, pelvina och para-aortala körtlar samt peritonealhålan)	
Datum för första recidiv/progress Dödsdatum Dödsorsak <input type="checkbox"/> Cancersjukdomen <input type="checkbox"/> Behandlingskomplikation <input type="checkbox"/> Annan malignitet <input type="checkbox"/> Annan orsak ej relaterad till malignitet <input type="checkbox"/> Okänd	(Endast första recidiv/progress registreras på denna blankett. Fylls endast i när det är aktuellt. Man behöver inte leta efter detta datum vid senare registrering. På blankett 3 kan upprepade recidiv/progressioner registreras.