

Exairese-skema DMD 2018. Indtastes i www.melanoma.sundata.dk

DMG guidelines findes på: www.melanoma.dk ligesom information om udfyldelse af skema (FAQ). version 1.0

Patient cpr. _____

Udfyldt af _____

Patient navn _____

Exairese

Exairese/lymfeknudefjernelse udført på grund af positiv SN Ja

Exairese/lymfeknudefjernelse udført på grund af klinisk metastase Ja

Exairese/lymfeknudefjernelse udført dato ____ - ____ - ____

Opereret i egen afdeling Ja Nej

Hvis nej, angiv opererende hospital _____ og afdeling _____

(Hvis anden afdeling er en plastikkir. afdeling udfylder denne exairese-skemaet)

Opereret region.

Udfyldes af plastikkirurg på basis af egne oplysninger eller oplysninger fra opererende afdeling, hvis denne ikke er en plastikkirurgisk afdeling. Flere krydser muligt, hvis opereret samme dato, ellers udfyldes ét skema for hver operation.

Modifieret indgreb anvendes, hvor der for eksempel af hensyn til alder og komorbiditet foretages mindre indgreb.

Anatomisk region	Indgreb	Usikker på omfang af rømning	Hø side	Ve side
hoved	superficiel parotidectomi			
hoved	total parotidectomi			
hals	hals total (region I-V)			
hals	hals subtotal (region II-IV)			
hals	hals subtotal (region II-V)			
hals	hals subtotal, andet			
axil	fuld rømning			
axil	modifieret			
lyske	fuld rømning			
lyske	modifieret			
knæhase	fuld rømning			
knæhase	modifieret			
regio iliaca	fuld rømning			
regio iliaca	modifieret			
anden region, angiv				