

# HNPCC registeret

Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi / HNPCC

# Endometrie Cancer

Screening for gynækologisk cancer

Navn: _____	Sygehus, afd. Speciallæge
Cpr. nr. _____	

## Vejledning

Dette skema anvendes til registrering på gynækologiske afdelinger eller hos praktiserende speciallæge

**Kopi af skema + journalkopi 1.år sendes til:**

HNPCC-registret, Gastroenheden 435, Hvidovre Hospital, Kettegaard Allé, 2650 Hvidovre. Fax: 36473311, Telefon 36322470

Rettelser udføres ved at overstrege feltet, og evt. tilføje data ved siden af feltet. Der må ikke anvendes retteblæk m.m..

Familienummer H |

<b>Resultater år 0 - 18</b>	År Dag Måned Årstal	0	2	4	6	8	10	12	14	16	18			
		Indikation	0=screening, 1=ekstra pga symptomer											
		Symptomer	0 - 4, se nedenfor											
		Menstruation	0 - 5, se nedenfor											
Oophorectomi bilateralt	0= nej, 1= ja													
GU	0= normal, 1= abnorm, 9= ikke undersøgt													
UL af endometriet	0 - 9, se nedenfor													
Endometrie tykkelse	milimeter													
Cyklus-dag	X= ukendt													
Suppl. diagnostik	1=biopsi, 2= abrasio, 9= ingen													
UL af ovarier	0-9, se nedenfor													
Initialer														

Symptomer: 0= normal, 1= menorrhagi, 2= metrorrhagia, 3= smerter, 4= øget abdominal omfang, 5= pletblødning/kontaktblødning  
Menstruation: 0= normal, 1= menorrhagi, 2 = metrorrhagia, 3= oligomen. (intervaløget<100%), 4= oligomen. (interval øget 100-200%), 5= amenoré, 6= menopause  
UL endometrie: 0= normal, 1= forstørret, 2= uregelmæssigt, 3= polyp, 9= evaluering umulig  
UL ovarier 0= normal, 1= abnorm, 2= kontrol, 3= suppl. diagnostik, 9= ikke undersøgt

# HNPCC registeret

Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi / HNPCC

# Endometrie Cancer

Screening for gynækologisk cancer

Navn: .....	Sygehus, afd. Speciallæge
Cpr. nr. _____	

## Vejledning

Dette skema anvendes til registrering på gynækologiske afdelinger eller hos praktiserende speciallæge

Kopi af skema + journalkopi 1.år sendes til:

HNPCC-registret, Gastroenheden 435, Hvidovre Hospital, Kettegaard Allé, 2650 Hvidovre. Fax: 3526 3525, Telefon 36322470

Rettelser udføres ved at overstrege feltet, og evt. tilføje data ved siden af feltet. Der må ikke anvendes retteblæk m.m..

Familienummer H | | | | | | | | | |

Resultater år 20 - 40	År	20	22	24	26	28	30	32	34	36	38	40
	Dag											
	Måned											
	Årstal											
Indikation	0=screening, 1=ekstra pga symptomer											
Symptomer	0 - 4, se nedenfor											
Menstruation	0 - 5, se nedenfor											
Oophorectomi bilateralt	0= nej, 1= ja											
GU	0= normal, 1= abnorm, 9= ikke undersøgt											
UL af endometriet	0 - 9, se nedenfor											
Endometrie tykkelse	milimeter											
Cyklus-dag	X= ukendt											
Suppl. diagnostik	1=biopsi, 2= abrasio, 9= ingen											
UL af ovarier	0 - 9, se nedenfor											
Initialer												
Symptomer:	0= normal, 1= menorrhagi, 2= metrorrhagia, 3= smerter, 4= øget abdominal omfang, 5= pletblødning/kontaktblødning											
Menstruation:	0= normal, 1= menorrhagi, 2= metrorrhagia, 3= oligomen. (intervaløget<100%), 4= oligomen. (interval øget 100-200%), 5= amenoré, 6= menopause											
UL endometrie:	0= normal, 1= forstørret, 2= uregelmæssigt, 3= polyp, 9= evaluering umulig											
UL-ovaries:	0= normal, 1= abnorm, 2= kontrol, 3= suppl. diagnostik, 9= ikke undersøgt											