

Opfølgning efter behandling for melanom DMD 2016. Indtastes i

www.melanoma.sundata.dk DMG guidelines findes på: www.melanoma.dk ligesom information om udfyldelse af skema (F&Q). Version 1.0

Patient cpr. _____ udfyldt af _____

Patient navn _____

Dato opfølgningsbesøg

____/____/____

Status/konklusion af besøg (kryds af)

Klinisk recidivfri

(obs for) recidiv

Status for opfølgning (kryds af)

Fortsat DMG opfølgning

overgår til DMGkontrol andet sted

Afsluttet i live

Rutinebesøg som led i opfølgningsprogram (se bagside)

ja

nej

Ekstra besøg pga mistanke om ny primær tumor

ja

Ekstra besøg pga mistanke om recidiv

ja

Ekstra besøg pga komplikation

ja

Ekstra besøg af anden årsag, angiv: _____

Er der udført rutinemæssig skanning

ja

nej

Hvis ja, dato for skanning _____

Hvis ja, hvilken type skanning (flere valg mulige)

FDG-PET

FDG-PET-CT

CT

Ultralyd

MR

Anden, angiv _____

Er der udført eller vil der blive udført (ekstra) skanning nu?

(ikke v. næste kontrol)

ja

nej

Hvis ja, hvilken type skanning (flere valg mulige)

FDG-PET

FDG-PET-CT

CT

Ultralyd

MR

Anden, angiv _____

Får patienten adjuverende terapi?

ja

nej

Hvis ja, hvilken type behandling (flere valg mulige)

Targeteret terapi (BRAF/MEK hæmmer o.l.)

Immunterapi (ipi, T-celle)

Interferon

Strålebehandling

Anden, angiv _____

Er der mistanke om nyt primært melanom?

ja

nej

Er der mistanke om anden hudcancer?

ja

nej