

Sjukhus, klinik	Personnr Namn
Läkare	<i>Insändes till</i> Regionalt cancercentrum
Insändes till resp Regionalt cancercentrum (kopia kan behållas i journal)	

Komplet registrering kan inte utföras pga att uppgifter saknas

Inrapporteringsdatum år-mån-dag

Behandlande sjukhus/klinik (om annan än inrapporterande)

Lokoregional tumörresektion Nej Ja, datum år-mån-dag

Typ av resektion APR extrasfinkteriskt → Laparoskopiskt Nej Ja

Bäckensexenteration → Slutning av det perineala såret

Primärsuturering utan lambå

Primärsuturering med nät

Primärsuturering med gluteus maximuslambå

Primärsuturering med trans-abdominell lambå

Lokal exstirpation av (peri)anal tumör

Lokal exstirpation av lymfkörtelmetastas

Radikalitet R0

R1

R2

Fecesdeviation (utan tumörresektion) Nej Ja →

Ileostomi, datum år-mån-dag

Kolostomi, datum år-mån-dag

Nedläggning av stomi, datum år-mån-dag

Resektion av metastaser Nej Ja →

Levermetastas/-er, datum år-mån-dag

Lungmetastas/-er, datum år-mån-dag

Annan metastas, vad datum år-mån-dag

Kirurgi pga behandlingskomplikationer (utan kvarvarande tumör) Nej Ja, datum år-mån-dag

APR extrasfinkteriskt → Laparoskopiskt Nej Ja

APR intrasfinkteriskt → Laparoskopiskt Nej Ja

Ileostomi, datum år-mån-dag

Kolostomi, datum år-mån-dag

Hartmann, datum år-mån-dag

Annat kirurgiskt ingrepp, datum år-mån-dag

Annat kirurgiskt ingrepp, vad