附件5-4

三亚市宫颈癌检查异常/可疑病例随访登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **年龄** | **编号/**  **身份证号** | **联系方式** | **HPV检查结果** | | **TCT检查情况** | | **阴道镜检查情况** | | | | **病理检查情况** | | | **治疗情况** | | | | | **备注** |
| **结果** | **报告日期** | **结果** | **报告日期** | **是否检查** | **检查日期** | **检查结果** | **未查原因** | **是否检查** | **报告日期** | **检查结果** | **是否失访** | **随访结果** | | | |
| **是否治疗** | **治疗日期** | **治疗方法** | **未治原因** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1. 此随访表用于个案信息管理，不需上报。结果为异常/可疑病例需要进行随访者登记入此表中。
2. 异常/可疑病例主要包括：需要进一步检查及治疗者，如HPV检查结果异常、TCT检查分类ASC-US及以上者，肉眼观察可疑/异常者，阴道镜可疑/异常者以及病理学检查CIN2及以上者。
3. HPV检查结果填写：阳性
4. 阴道镜是否检查：不限定检查机构，只要进行了阴道镜检查的都作为已检查。
5. 阴道镜检查失访定义：指自告知应作阴道镜检查之日起至满3个月，仍未追踪到阴道镜检查结果者。
6. 阴道镜检查结果：填写正常或异常/可疑（异常/可疑者为需要进行病理学检查）。
7. 阴道镜未查原因：填写1.失访2.拒绝3.其他
8. 病理检查结果：如结果为CIN1及以上者需要详细填写其病理检查结果。其中CIN2及以上者需要进行随访了解治疗情况。
9. 是否治疗：填写是、否或不详。

10.治疗方法：宫颈冷冻、宫颈LEEP、宫颈锥切、子宫切除手术、放疗或化疗，其他请说明。

11.备注：肉眼检查异常需进一步检查者，备注中注明肉眼所见异常。