



Landelijke PALGA Protocol:

Schildklierpunctie

Auteursrechten

Dit document bevat door auteursrechten beschermde informatie. Alle rechten zijn voorbehouden. Geen enkel onderdeel van dit document mag zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van Stichting PALGA worden gekopieerd, gereproduceerd of vertaald in een andere taal.

Alle rechten voorbehouden. © 2019 Stichting PALGA

Inhoudsopgave

Algemeen

Overzicht van aanpassingen per uitgebrachte versie

Handleiding

Scherf 1 Klinische gegevens en macroscopie

Scherf 2 Immuno

Scherf 3 Diagnose

Scherf 4 Protocollaire verslaglegging (PV)

Scherf 5 Conclusie, Diagnose en Aanvulling

Controle knop

Verplaatsen oude conclusie

Informatie (BlauweBolletjes)

Gecomprimeerd totaaloverzicht van gegevens en gebruikers opties

Overzicht van geparametriseerde rubrieken

Overzicht van controles

Gebruik toetsenbord

Contact gegevens

Algemeen

Dit protocol (vanaf versie 1) is opgesteld volgens de Schildklier carcinoom richtlijn versie 2.0 (2015), en goedgekeurd maart 2016 door het Commissie Kwaliteit Beroeps Uitoefening (CKBU) van de Nederlands Vereniging Van Pathologie (NVVP) en ontwikkeld door Pathologisch-Anatomisch Landelijk Geautomatiseerd Archief (PALGA). Vanaf versie 15 is het protocol in samenwerking met de expertise groepen van de NVVP: Nederlands Expertise Netwerk Cytologie (NENC) en Expertisegroep Endocriene Pathologie (EEP)

Het protocol is oproepbaar middels de volgende aardmaterialen:

- Schildklier

Het protocol kent een aantal instelbare **laboratoriumparameters** : parameter geldt op laboratoriumniveau voor alle gebruikers van dit protocol. De laboratoriumparameters worden geadmistreerd in een aparte file binnen de Protocolmodule en heeft een login.

Uitzetten van 1 of meer parameters in de bijbehorende parameterfile betekent dat evt. bijbehorende optionele rubrieken verdwijnen van het scherm en uit het Protocollair verslag en ook evt. bijbehorende teksten uit de conclusie.

Beoogde gebruikers

De PPM en protocollen worden gebruikt door gebruikers, die bevoegdheid hebben vanuit de organisatie, waarvoor dit systeem ondersteuning biedt.

Het leidend Laboratorium Informatie Systeem is verantwoordelijk voor het managen van de gebruikers en het onderscheiden van verschillende rollen in LIS mode. Voorbeelden van gebruikers zijn: Analist, Patholoog.

In PCP mode is de PPM verantwoordelijk en is gebruiker iemand die lab specifieke instellingen van protocollen mag configureren.

Disclaimer

PALGA is niet verantwoordelijk of aansprakelijk voor:

- Alle interactie tussen de PPM en LIS
- Continue beschikbaarheid en de correctie werking van de PPM
- Medische content welke gebaseerd is op de multidisciplinaire richtlijnen, WHO tumor classificaties en /of op expert consensus, en daarmee niet verantwoordelijke of aansprakelijke voor bugs of incorrecte protocollair verslagen
- De correctheid van de documentatie van de landelijke protocollen op de PALGA website en er kunnen geen rechten ontleend worden aan deze documentatie

Overzicht van aanpassingen per uitgebrachte versie

Versie 1 (11-07-2016)

Versie 2 (30-08-2016)

1. Bugfix diagnoseterm *isthmus schildklier

Versie 3 (13-09-2016)

2. Bugfix Hürtlecel blijft in de diagnose staan bij keuze "nee" in de rubriek "Hürthleceltype"

Versie 4 (26-09-2016)

3. "Voorlopig verslag" wordt boven de conclusie gezet bij keuze "aanvragen" bij de rubriek immunohistochemie" en bij keuze "in uitvoering" bij rubriek "BRAAF"

Versie 5 (03-10-2016)

4. Bij keuze "niet representatief" uit de rubriek "Beoordeeld op representativiteit" wordt de conclusie automatisch gegenereerd met de diagnose "Bethesda klasse 1: niet diagnostisch; onvoldoende materiaal"

Versie 6 (12-12-2016)

5. Rubriek "Benigne" in de tab "Diagnose" wordt niet verplicht (Besluit werkgroep Cytologie NVVP)
6. Aanpassing in de conclusie, conclusie begint met "Punctie schildklier....."

Versie 7 (17-01-2017)

7. Bugfix, waarde uit rubriek "Type uitstrijk" werd niet vastgehouden

Versie 8 (13-04-2017)

8. Keuze "nee" in rubriek "Beoordeeld op representativiteit" veranderd in "niet op beoordeeld"

Versie 9 (30-10-2017)

9. Protocol is modulair gemaakt en is te koppelen met andere modulaire protocollen

Versie 10 (29-03-2018)

10. Keuze "cyste (met bloeding)" is uitgesplitst in "cyste met bloeding" en "cyste"

Versie 11 (25-10-2019)

11. Kopieer en verwijder knop toegevoegd in de Tab "aanvulling" voor het kopiëren van de conclusie naar de microscopie

Versie 12 (07-01-2020)

12. Kopieer en verwijder knop toegevoegd in de Tab “aanvulling” voor het kopiëren van de conclusie naar de microscopie

Versie 13 (19-05-2020)

13. Bugfix: Tekst uit “Verdacht voor maligniteit” bij keuze “anders” werd niet getoond in de conclusie

Versie 14 (06-11-2020)

14. PCP modus: toevoeging voor defaultsetting voor de rubrieken “Type uitstrijk” en “Beoordeeld op representativiteit”
15. Extra keuze “anders” in de rubriek “Samenstelling”

Versie 15 (14-04-2023)

16. Extra niet verplichte rubrieken; “ROSE beoordeling” en “Richting”
17. Rubriek “Beoordeeld op representativiteit” vervalt
18. Waarde “oncocytaire/Hurltecel” wordt vervangen door “oncocytaire” in de rubriek “Bijzondere celkenmerken”
19. Rubriek “Hürthleceltype” vervalt in de tab diagnose

Versie 16 (19-04-2023)

20. Bugfix, tab diagnose kwam niet op als rubriek “ROSE beoordeling” niet was geactiveerd

Versie 17 (30-05-2023)

21. Extra rubriek rubriek “Oncocytaire celtype” in de tab diagnose

Versie 18 (03-07-2023)

22. Bugfix: “zijdigheid” verdween uit de conclusie, bij waarde uit de rubriek “Richting”
23. Extra rubriek “Restmateriaal”

Versie 19 (06-07-2023)

24. Bugfix: Bethesda klasse 1: niet diagnostisch; onvoldoende materiaal, bleef staan in de conclusie, bij restmateriaal is voldoende

Versie 20 (21-08-2023)

25. Bugfix: diagnoseregels bij Bethesda klasse bij restmateriaal is voldoende

Handleiding

Scherm 1 Klinische gegevens en microscopie

Opslaan Annuleren Versturen
Admin Controle

Rapport Nummer: T99-TEST Patient Naam: TestTestTest

Patient Nummer: 1234567890
Geslacht: O
Geboorte Datum: 24/07/1989

protocol versie 2.0.1
Schildklierpunctie

MacroMicro
Immuno
Diagnose
Aanvulling

Kwaliteit en samenstelling

Verrijgingswijze
 punctie door patholoog punctie door is niet vermeld
 punctie door radioloog anders
 punctie door endocrinoloog

Punctie onder echo
 ja nee niet vermeld

Inzending I
Aantal glaasjes: 17
Type uitstrijk: directe uitstrijk(en) dunne laag
Representatief: voldoende representatief weinig representatief nee niet te beoordelen
Paraffine blok: niet gemaakt; niet van toepassing gemaakt en voldoende celrijk; niet gebruikt voor nadere diagnostiek
 aangevraagd gemaakt en overeenkomstig beeld
 gemaakt en voldoende celrijk anders
 gemaakt maar te celarm voor verdere diagnostiek
Zijdigheid: rechts links isthmus onbekend
Celrijkdom: celrijk matig celrijk celarm acellulair
Kwaliteit: goed beoordeelbaar onvoldoende beoordeelbaar
 beperkt beoordeelbaar
Celrangschikking: monolayers / sheets papillair microfolliekels
 clusters dissociatie anders
 microbiopten (macro-)folliekels
Samenstelling: geen (follikel-)epitheel matige hoeveelheid (follikel-)epitheel
 weinig (follikel-)epitheel veel (follikel-)epitheel
Bijzondere celkenmerken: oncocytair / Hürteleel cytoplasma inclusies
 spoelcellig pigmentatie / granulatie
 plasmacytoid reactief
 intracytoplasmatische vacuolen anders
Kernaspect: kernvacuolen nucleoli vergroot
 kerngroeven kernoverlap anders

PV Conclusie Informatie

Gebaseerd op de richtlijn schildklier carcinoom versie 2.0 (2015)

Klinische gegevens
Verrijgingswijze: punctie door radioloog
Punctie onder echo: nee
Zijdigheid: links

Microscopie
Aantal glaasjes: 17
Type uitstrijk: directe uitstrijk(en)
Representatief: voldoende representatief
Paraffine blok: gemaakt en voldoende celrijk
Celrijkdom: celrijk
Kwaliteit: goed beoordeelbaar
Celrangschikking: clusters
Samenstelling: weinig (follikel-)epitheel
Bijzondere celkenmerken: plasmacytoid
Kernaspect: kerngroeven en naakte kernen
Andere celpopulaties: macrofagen/histiocyten
Colloid: weinig dun colloid
Achtergrond: psammoomvercalcingen
Consult: intern

Toelichting

Rubriek **Verrijgingswijze**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Indien “anders”, dan verschijnt een tekstveld voor omschrijving.

Rubriek **Punctie onder echo**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als **Verrijgingswijze** gelijk is aan “punctie door radioloog”.

Rubriek **Verrijgingswijze anders**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als **Verrijgingswijze** gelijk is aan “anders”.

Hieronder wordt het **Inzending** deel van het protocol zichtbaar. Dit betreft een of meerdere inzendingen (maximaal 10). Voor dit deel zijn de volgende bedieningen relevant.



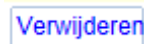
Indicatoren van aanwezige inzendingen en navigatie functie. In dit voorbeeld zijn er twee inzendingen. Bij het aanklikken van een indicator knop scrollt het invoerscherm naar de eerste rubriek die tot de betreffende inzending behoort zodat deze bovenaan het scherm gepositioneerd wordt.



Knoppen voor toevoegen en verwijderen van een inzending. “+” voegt een lege inzending onderaan toe met een eerstvolgend hoger nummer. “-” verwijdert de onderste inzending met het hoogste nummer, ongeacht of hiervoor reeds rubrieken zijn ingevuld.



Knop voor het toevoegen van een nieuwe lege inzending onderaan met het eerstvolgend hogere nummer. Deze knop is slechts zichtbaar voor de onderste inzending.



Knop voor het verwijderen van de onderste inzending met het hoogste nummer. Deze knop is slechts zichtbaar voor de onderste inzending.

Rubriek *Aantal glaasjes*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen.

Rubriek *Type uitstrijk*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen.

Rubriek ROSE beoordeling: De rubriek is niet verplicht om in te vullen.

Rubriek **Zijdigheid**: De rubriek is verplicht om in te vullen.

Rubriek *Richting*: de rubriek is niet verplicht om in te vullen

Rubriek **Celrijkdom**: De rubriek is verplicht om in te vullen.

Rubriek **Kwaliteit**: De rubriek is verplicht om in te vullen.

Rubriek **Beperkt door**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Kwaliteit* gelijk is aan “beperkt beoordeelbaar”.

Rubriek **Onvoldoende door**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Kwaliteit* gelijk is aan “onvoldoende beoordeelbaar”.

Rubriek **Celrangschikking**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Celrijkdom* ongelijk is aan “acellulair”.

Rubriek **Celrangschikking anders**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Celrangschikking* gelijk is aan “anders”.

Rubriek **Samenstelling**: De rubriek is verplicht om in te vullen.

Rubriek *Bijzondere celkenmerken*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen.

Rubriek ***Bijzondere celkenmerken anders***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Bijzondere celkenmerken* gelijk is aan “anders”.

Rubriek *Kernaspect*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen.

Rubriek ***Kernaspect anders***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *kernaspect* gelijk is aan “anders”.

Rubriek *Andere celpopulaties*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen.

Rubriek ***Andere celpopulaties anders***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Andere celpopulaties* gelijk is aan “anders”.

Rubriek ***Colloid***: De rubriek is verplicht om in te vullen.

Rubriek *Achtergrond*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen.

Rubriek ***Achtergrond anders***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Achtergrond* gelijk is aan “anders”.

Rubriek *Consult*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen.

Rubriek *Paraffine blok*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen.

Rubriek ***Paraffine blok anders***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Paraffine blok* gelijk is aan “anders”.

Scherm 2 Immuno

Voor dit scherm zijn de volgende bedieningen relevant.



Indicatoren van aanwezige inzendingen en navigatie functie. In dit voorbeeld zijn er twee inzendingen. Bij het aanklikken van een indicator knop scrollt het invoerscherm naar de eerste rubriek die tot de betreffende inzending behoort zodat deze bovenaan het scherm gepositioneerd wordt.

Rubriek *Immunohistochemie*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen.

Rubriek *Immuno positief*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Immunohistochemie* gelijk is aan “invullen”.

Rubriek **Positief anders**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Immuno positief* gelijk is aan “anders”.

Rubriek *Percentage positieve tumorcelkernen KI-67/MIB1*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Immuno positief* gelijk is aan “KI-67/MIB1”.

Rubriek *Immuno negatief*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen.

Rubriek **Negatief anders**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Immuno negatief* gelijk is aan “anders”.

Rubriek **BRAF**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen.

Rubriek **BRAF mutatie**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *BRAF* gelijk is aan “mutatie aangetoond”.

Scherm 3 Diagnose

Opslaan | Annuleren | **Versturen** | Rapport Nummer: T99-TEST | Patient Naam: TestTestTest | Patient Nummer: 1234567890 | Geslacht: O | Geboorte Datum: 24/07/1989 | protocol versie 2.0.1 | Schildklierpunctie

Inzending I

Diagnose

- Bethesda klasse 1: niet diagnostisch, onvoldoende materiaal
- Bethesda klasse 1: niet diagnostisch; cyste(-inhoud); de radiologische bevindingen bepalen of de punctie representatief is
- Bethesda klasse 2: benigne
- Bethesda klasse 3: atypie van onzekere betekenis of folliculaire laesie van onzekere betekenis (AUS/FLUS)
- Bethesda klasse 4: verdacht voor folliculaire neoplasie
- Bethesda klasse 4: folliculaire neoplasie
- Bethesda klasse 5: verdacht voor maligniteit
- Bethesda klasse 6: maligne

Maligniteit

- past bij papillair schildklier carcinoom
- past bij medullair schildklier carcinoom
- past bij anaplastisch schildklier carcinoom
- past bij kleincellig carcinoom
- past bij grootcellig (ongedifferentieerd) carcinoom
- past bij maligne lymfoom; nos
- anders

Klinische gegevens

Verkrijgingswijze: punctie door radioloog
Punctie onder echo: nee
Zijdigheid: links

Microscopie

Aantal glaasjes: 17
Type uitstrijk: directe uitstrijk(en)
Representatief: voldoende representatief
Paraffine blok: gemaakt en voldoende celrijk
Celrijkdom: celrijk
Kwaliteit: goed beoordeelbaar
Celrangschikking: clusters
Samenstelling: weinig (follikel-)epitheel
Bijzondere celkenmerken: plasmacytoid
Kernaspect: kerngroeven en naakte kernen
Andere celpopulaties: macrofagen/histocyten
Colloïd: weinig dun colloïd
Achtergrond: psammoomverkalingen
Consult: intern
Diagnose: Bethesda klasse 6: maligne
Maligne: past bij medullair schildklier carcinoom

Aanvullende technieken

Immunohistochemie positief: TTF1 en thyreoglobuline
Immunohistochemie negatief: LCA
BRAF: c.1799T>A (p.Val600Glu)

Voor dit scherm zijn de volgende bedieningen relevant.



Indicatoren van aanwezige inzendingen en navigatie functie. In dit voorbeeld zijn er twee inzendingen. Bij het aanklikken van een indicator knop scrollt het invoerscherm naar de eerste rubriek die tot de betreffende inzending behoort zodat deze bovenaan het scherm gepositioneerd wordt.

Rubriek **Diagnose**: De rubriek is verplicht om in te vullen.

Rubriek **Benigne**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Diagnose* gelijk is aan “Bethesda klasse 2: benigne”.

Rubriek **Benigne anders**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Benigne* gelijk is aan “anders”.

Rubriek **Oncocytair celtype**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Diagnose* gelijk is aan “Bethesda klasse 4”

Rubriek ***Atypie van onzekere betekenis of folliculaire laesie van onzekere betekenis (AUS/FLUS)***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Diagnose* gelijk is aan “Bethesda klasse 3: atypie van onzekere betekenis of folliculaire laesie van onzekere betekenis (AUS/FLUS)”.

Rubriek ***Atypie van onzekere betekenis of folliculaire laesie van onzekere betekenis (AUS/FLUS) anders***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Atypie van onzekere betekenis of folliculaire laesie van onzekere betekenis (AUS/FLUS)* gelijk is aan “anders”.

Rubriek ***Verdacht voor maligniteit***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Diagnose* gelijk is aan “Bethesda klasse 5: verdacht voor maligniteit”.

Rubriek ***Verdacht voor maligniteit anders***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Verdacht voor maligniteit* gelijk is aan “anders”.

Rubriek ***Maligniteit***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Diagnose* gelijk is aan “Bethesda klasse6: maligne”.

Rubriek ***Maligniteit anders***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Maligniteit* gelijk is aan “anders”.

Scherf 4 Protocollaire verslaglegging (PV)

PV	Conclusie	Informatie
Gebaseerd op de richtlijn schildklier carcinoom versie 2.0 (2015)		
Klinische gegevens		
Verkrijgingswijze: punctie door radioloog		
Punctie onder echo: nee		
Zijdigheid: links		
Microscopie		
Aantal glaasjes: 17		
Type uitstrijk: directe uitstrijk(en)		
Representatief: voldoende representatief		
Paraffine blok: gemaakt en voldoende celrijk		
Celrijkdom: celrijk		
Kwaliteit: goed beoordeelbaar		
Celrangschikking: clusters		
Samenstelling: weinig (follikel-)epitheel		
Bijzondere celkenmerken: plasmacytoid		
Kernaspect: kerngroeven en naakte kernen		
Andere celpopulaties: macrofagen/histiocyten		
Colloid: weinig dun colloid		
Achtergrond: psammoomvercalcingen		
Consult: intern		
Diagnose: Bethesda klasse 6: maligne		
Maligne: past bij medullair schildklier carcinoom		
Aanvullende technieken		
Immunohistochemie positief: TTF1 en thyreoglobuline		
Immunohistochemie negatief: LCA		
BRAF: c.1799T>A (p.Val600Glu)		

Toelichting

In het **Protocollair verslag** worden alle ingevulde rubrieken weergegeven.

Scherm 5 Conclusie, Diagnose en Aanvulling

Toelichting

De *Conclusie* bevat een standaard tekst, die onderin het scherm kan worden aangevuld met een eigen tekst via de rubriek *Aanvulling conclusie*. Deze extra tekst wordt dan onderdeel van het protocol en gaat niet verloren. Er kan een waarschuwing worden aangevinkt (optioneel item) als het een gewijzigde conclusie betreft.

Met *Conclusie gewijzigd* geeft u aan of het een gewijzigde conclusie betreft. Dit wordt dan met een standaard tekst in de conclusie aangegeven.

Met *Consult extern aangevraagd* geeft u aan of een extern consult is aangevraagd. Dit wordt dan middels een standaard tekst aan de conclusie toegevoegd.

De *Diagnose* bevat de Palga diagnose codering, die onderin het scherm kan worden aangevuld met een eigen tekst via de rubriek *Extra diagnose regel*. Deze extra tekst wordt dan onderdeel van het protocol en gaat niet verloren. Indien dat noodzakelijk is worden hier tevens de *palga codes* (verplichte items) ingevoerd. De palga code *systeem is verplicht is deze regel

Controle knop

The screenshot shows the PALGA reporting interface for a thyroid puncture. The top navigation bar includes buttons for 'Opslaan', 'Annuleren', and 'Versturen', along with 'Admin' and 'Controle'. The 'Controle' button is highlighted with a blue arrow. The main form is divided into several sections, each with a list of checkboxes and radio buttons. The 'Colloid' section is highlighted with a red box and a red arrow. The right panel shows patient information and clinical data.

MacroMicro
Immuno
Diagnose
Aanvulling

Kwaliteit
goed beoordeelbaar
onvoldoende beoordeelbaar
beperkt beoordeelbaar

Celrangschikking
monolayers / sheets
papillair
microfollikels
clusters
dissociatie
microblopten
(macro-)follikels

Samenstelling
geen (follikel-)epitheel
matige hoeveelheid (follikel-)epitheel
weinig (follikel-)epitheel
veel (follikel-)epitheel

Bijzondere celkenmerken
oncocytair / Hurtlecel
intracytoplasmatische vacuolen
spoelcellig
cytoplasma inclusies
plasmacytoid
pigmentatie / granulatie

Kernaspect
kernvacuolen
nucleoli
anders
kerngroeven
kernoverlap
polymorfie
naakte kernen

Andere celpopulaties
lymfoïde cellen
neutrofiële granulocyten
veel lymfoïde cellen
veel neutrofiële granulocyten
macrofagen/histiocyten
fibroblasten
(hemo-)siderofagen
stroma
meerkernige reuscellen
vet- en/of spierweefsel
granulomen
anders

Colloid
geen
dun colloid
weinig colloid
dik colloid
veel colloid

Achtergrond
cholesterolkristallen
lymfogiandular bodies
'vies' met celdebris / necrose
anders
psammoomverklalkingen

Patient Nummer: 1234567890
Geslacht: O
Geboorte Datum: 24/07/1989
protocol versie 2.0.1
Schildklierpunctie

PV
Conclusie
Informatie

Gebaseerd op de richtlijn schildklier carcinoom versie 2.0 (2015)

Klinische gegevens
Verrijgingswijze: punctie door patholoog
Zijdigheid: rechts

Microscopie
Celrijksdom: celrijk
Kwaliteit: goed beoordeelbaar
Celrangschikking: clusters
Samenstelling: matige hoeveelheid (follikel-)epitheel

Toelichting

De functie van de "Controle" knop (blauwe pijl) is het in focus brengen van de eerst volgende openstaande verplichte rubriek (rode pijl). Deze functie is handig op tabbladen met veel rubrieken om snel te navigeren naar de openstaande rubriek om een tabblad te kunnen valideren. De knop werkt per tabblad. De knop voert per keer een controle uit. Indien er meerdere verplichte rubrieken openstaan, moet de knop telkens worden geactiveerd.

Verplaatsen oude conclusie

Middels de knop “Kopieer” kan een oude conclusie worden gekopieerd naar de PV en komen onder het kopje “Eerdere conclusie(s)” voorzien van “gewijzigd op datum + tijdstempel”. Middels de knop “Verwijder” kan dit ongedaan worden gemaakt.

Conclusie gewijzigd	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Consult extern aangevraagd	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Vermelden als	<input type="radio"/> I <input type="radio"/> II <input type="radio"/> III <input type="radio"/> IV <input type="radio"/> V <input type="radio"/> VI <input type="radio"/> VII <input type="radio"/> VIII <input type="radio"/> IX <input type="radio"/> X
Kopieer oude conclusie	<input type="button" value="Kopieer"/> <i>(oude conclusie wordt naar de PV verplaatst)</i>
Verwijder oude conclusie	<input type="button" value="Verwijder"/> <i>(oude conclusie wordt stapsgewijs verwijderd, 1 per keer)</i>
Aanvulling microscopie	<input type="text"/>
Aanvulling conclusie	<input type="text"/>
Extra diagnose regel	<input type="text"/>

Informatie (BlauweBolletjes)

Beperkt beoordeelbaar

Bloed niet meetellen als celmateriaal
criterium te celarm voor beoordeling als benigne bij de schildklier (vlgs Bethesda):
minder dan 6 groepjes van elk tenminste 10 goed beoordeelbare follikelcellen

Immunohistochemie

Immunohistochemie op ingeblokt materiaal verdient de voorkeur boven immuuncytochemie op cytologische preparaten.

Bethesda classificatie

Bethesda classificatie + management suggestie (MS)

- 1 niet diagnostisch. MS: herhalen punctie onder echo
- 2 benigne. MS: klinisch vervolgen
- 3 atypie van onzekere betekenis of folliculaire laesie van onzekere betekenis (AUS/FLUS). MS: herhalen punctie onder echo
- 4 verdacht voor folliculaire neoplasmie. MS: diagnostische (hemi-)thyreodectomie
- 5 verdacht voor maligniteit. MS: (sub-)totale thyreodectomie
- 6 maligne. MS: (sub-)totale thyreodectomie

Gecomprimeerd totaaloverzicht van gegevens en gebruikers opties

Interne naam	Externe naam	Veld definitie	scherm	MDS	Parameter	Conclusie	Diagnose
Kliniek en macroscopie							
Echo	Punctie onder echo	tekenreeks	1	X			
Klinische Gegevens	Klinische gegevens	Tekenreeks	1				
Verkrijging	Verkrijgingswijze	Tekenreeks	1	X			X
verkrijginganders	Verkrijgingswijze anders	Tekenreeks	1	X			
Inzendingen							
Kliniek en macroscopie (samples)							
AantalGlaasjes	Aantal glaasjes	Getal	1				
Achtergrond	Achtergrond	Tekenreeks	1				
Achtergrondanders	Achtergrond anders	Tekenreeks	1	X			
Beperkt	Beperkt door	Tekenreeks	1	X			
Beperktanders	Beperkt anders	Tekenreeks	1	X			
Celkenmerken	Bijzondere celkenmerken	Tekenreeks	1		X		
CelkenmerkenAnders	Bijzondere celkenmerken anders	Tekenreeks	1				
Celpopulaties	Andere celpopulaties	Tekenreeks	1		x		
Celpopulatiesanders	Andere celpopulaties anders	Tekenreeks	1				
Celrangschikking	Celrangschikking	Tekenreeks	1	X			
CelrangschikkingAnders	Celrangschikking anders	Tekenreeks	1	X			
Celrijkdom	Celrijkdom	Tekenreeks	1	X			
Colloid	Colloid	Tekenreeks	1				
Consult	Consult	Tekenreeks	1				
Kernaspect	Kernaspect	Tekenreeks	1	X			
Kernaspectanders	Kernaspect anders	Tekenreeks	1	X			
Kwaliteit	Kwaliteit	Tekenreeks	1	X			
Onvoldoende	Onvoldoende door	Tekenreeks	1	X			
Onvoldoendeanders	Onvoldoende door anders	Tekenreeks	1	X			
Paraffine	Paraffine blok	Tekenreeks	1		X		
ParaffineAnders	Paraffine blok anders	Tekenreeks	1				
Representatief	ROSE beoordeling	Tekenreeks	1		X		
Punctierichting	Richting	Tekenreeks	1				
Samenstelling	Samenstelling	Tekenreeks	1	X			
SamenstellingAnders	Samenstelling Anders	Tekenreeks	1	X		X	
TypeUitstrijk	Type uitstrijk	Tekenreeks	1				
Zijdigheid	Zijdigheid	Tekenreeks	1				
Aanvullende technieken (samples)							
braf	BRAF	Tekenreeks	2		X		
brafmutatie	BRAF mutatie	Tekenreeks	2		X		
immuno	Immunohistochemie	Tekenreeks	2				
immunonegatief	Immuno negatief	Tekenreeks	2				
immunonegatiefanders	Negatief anders	Tekenreeks	2				
immunopositief	Immuno positief	Tekenreeks	2				
immunopositiefanders	Positief anders	Tekenreeks	2				
percentagepositief	Percentage positieve tumorcelkernen KI-67 / MIB1	Getal	2				
Diagnose (samples)							
atypie	Atypie van onzekere betekenis of folliculaire laesie van onzekere betekenis (AUS/FLUS)	Tekenreeks	3	X		X	X
atypieanders	Atypie anders	Tekenreeks	3	X		X	X
benigne	Benigne	Tekenreeks	3	X		X	X
benigneanders	Benigne anders	Tekenreeks	3	X		X	X
diagnose	Diagnose	Tekenreeks	3	X		X	X
hurthleceltype	Oncocytair celtype	Tekenreeks	3	X		X	X

maligne	Maligne	Tekenreeks	3	X		X	X
maligneanders	Maligne anders	Tekenreeks	3	X		X	X
verdachtmaligne	Verdacht voor maligniteit	Tekenreeks	3	X		X	X
verdachtmalingeanders	Verdacht voor maligniteit anders	Tekenreeks	3	X		X	X

Overzicht van geparametriseerde rubrieken

Parameters [close](#)

Export PV ja nee

Export Conclusie ja nee

Geëxporteerde conclusie is beschermd ja nee

Macro: Default antwoord voor 'Verkrijgingswijze'

Macro: Vraag 'Aantal glaasjes tonen?' ja nee

Macro: Vraag 'Type uitstrijk tonen?' ja nee

Macro: Vraag 'Representatief tonen?' ja nee

Macro: Vraag 'Paraffine blok tonen?' ja nee

Huidige settings opslaan

Overzicht van controles

- Rubriek **samenstelling**
 - Een combinatie van “geen(follikel-)epitheel” kan alleen samen met Celrijkdom = “acellulair”
- Rubriek **celpopulaties**
 - Een combinatie van “lymfoide cellen” en “veel lymfoide cellen” gaat niet samen
- Rubriek **celpopulaties**
 - Een combinatie van “neutrofiele granulocyten” en “veel neutrofiele granulocyten” gaat niet samen
- Rubriek **celpopulaties**
 - Een combinatie van “macrofagen/histiocyten” en “veel macrofagen/histiocyten” gaat niet samen
- Rubriek **Percentage positieve tumorcelkernen KI-67 / MIB1**
 - Mag de waarden aannemen van 0 t/m 100% zonder decimalen
- Rubriek **Immuno positief en Immuno negatief**
 - Mogen geen overlappende selecties hebben
- Rubriek **Colloid**
 - Een combinatie van “geen” en andere termen gaan niet samen
- Rubriek **Colloid**
 - Een combinatie van “dun colloid” en “weinig dun colloid” termen gaan niet samen
- Rubriek **Colloid**
 - Een combinatie van “dun colloid” en “veel dun colloid” termen gaan niet samen
- Rubriek **Colloid**
 - Een combinatie van “weinig dun colloid” en “veel dun colloid” termen gaan niet samen
- Rubriek **Colloid**
 - Een combinatie van “dik colloid” en “weinig dik colloid” termen gaan niet samen
- Rubriek **Colloid**
 - Een combinatie van “dik colloid” en “veel dik colloid” termen gaan niet samen
- Rubriek **Colloid**
 - Een combinatie van “weinig dik colloid” en “veel dik colloid” termen gaan niet samen
- Rubriek **Achtergrond**
 - Een combinatie van “vies met celdebris / necrose” en “debris” is minder logisch
- Rubriek **Diagnose**
 - Een combinatie van “BRAF = mutatie” en “Bethesda klasse 1, 2,3,4 of 5” is minder waarschijnlijk

Gebruik toetsenbord

Intentie	Actie	Toetsen
Protocol		
naar eerstvolgend invoerveld of rubriek waarde (van boven naar beneden)	naar gewenste keuze	<Tab> <->
naar eerstvolgende rubriek (van boven naar beneden)	naar gewenste keuze	<↓>
naar eerstvolgend invoerveld of rubriek waarde (van beneden naar boven)	naar gewenste keuze	shift<Tab> <←>
naar eerstvolgende rubriek (van beneden naar boven)	naar gewenste keuze	<↑>
Keuze maken in button of vinklijst	maak selectie	<Space-bar>
	ongedaan maken	<Space-bar>
scherm naar beneden	naar gewenste schermkeuze	alt <F10>
scherm omhoog	naar gewenste schermkeuze	shift-alt<F10>
Protocol data opslaan	Opslaan	alt<O> of ctrl-alt<O>
Protocol data versturen	Versturen	alt<S> of ctrl-alt<S>
Controle knop	Zoek verplicht veld	Alt <C>

Contact gegevens



Stichting PALGA

De Bouw 123

3991 SZ Houten

Nederland

www.palga.nl

[Een papieren versie van deze gebruikershandleiding is op te vragen bij bovenstaand adres.](#)