

TUMÖR I PANKREAS OCH PERIAMPULLÄRA OMRÅDET – POSTOPERATIV UPPFÖLJNING

Ifylls i samband med kontroll efter 9 - 12 månader eller om patienten har avlidit innan uppföljning

Originalen skickas till: [adress till Regionalt cancercentrum]	Vårdenhet/klinik	Patientdata
Datum för ifyllande <input style="width: 100px;" type="text" value="20"/>		
Anmälande läkare:		

UPPFÖLJNING

Datum för uppföljning <input style="width: 100px;" type="text" value="20"/>	Om avliden, ange dödsdatum
Patienten är i livet	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja
Har patientens livskvalitet dokumenterats genom QoL-formulär	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja
Patienten har ett känt recidiv	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja
Patienten har genomgått eller genomgår adjuvant terapi	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja
Performance status enl WHO	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4

Performance status enligt WHO

0	Klarar all normal aktivitet utan begränsning
1	Klarar inte fysiskt krävande aktivitet men är uppegående och i stånd till lättare arbete
2	Är uppegående och kan sköta sig själv men klarar inte att arbeta; är uppe i rörelse mer än 50 % av dygnets vakna timmar
3	Kan endast delvis sköta sig själv; är bunden till säng eller till stol mer än 50 % av dygnets vakna timmar
4	Klarar inte någonting; kan inte sköta sig själv; är helt bunden till säng eller stol