

# NATIONELLT KVALITETSREGISTER HJÄRNTUMÖRER

## UPPFÖLJNINGSBANKETT, del2

Blanketten ifylles och insändes 12 månader efter PAD svar.  
Om PAD saknas, 12 månader efter radiologisk diagnos (+/- två månader)

Sjukhus, klinik	Patientdata
Informationsdatum	
Läkarnamn	

Patienten har tillgång till kontaktsjuksköterska vid uppföljningstillfället  Nej  Ja

### FUNKTIONSGRAD (förklaring - se baksida)

PS (WHO)  0  1  2  3  4  5  
 Ingen funktionsgradsmätning gjord  
 Datum (funktionsgradsmätning) .....

### KLINISK PROGRESS

Klinisk tumörprogress  Nej  Ja Datum .....

Radiologisk undersökning  CT  MRT  PET Datum .....  
 Ej utförd

Radiologisk tumörprogress  Nej  Ja

### ÅTERFALSSBEHANDLING

Nej  Ja (förklaring - se baksida)

Re-operation  Nej  Ja Datum .....

Radioterapi  Nej  Ja Startdatum ..... Fraktionsdos .....Gy Slutdos ..... Gy  
 Re-bestrålning  Nej  Ja

Kemoterapi  Nej  Ja

Temozolomid  Nej  Ja Startdatum .....

CCNU/BCNU  Nej  Ja Startdatum .....

PCV  Nej  Ja Startdatum .....

Konkomitant kemoterapi  Nej  Ja

Annan kemoterapi  Nej  Ja Startdatum ..... Vad?....

Annan icke-kirurgisk tumörbehandling  Nej  Ja

Antikroppar  Nej  Ja

Tyrosinkinashämmare  Nej  Ja

Annan .....

Inkluderad i studieprotokoll  Nej  Ja

## SYFTE

Registrera samtliga primära gliomatösa hjärntumörer 1 år efter PAD-datum. Dessutom 4 år låggradiga gliom.

## FUNKTIONSGRAD (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 och i rörelse mer än 50% av dygnets vakna timmar
3. Kan endast delvis sköta sig själv. Är bunden till säng eller stol mer än 50% av dygnets vakna timmar
4. Klarar inte någonting. Kan inte sköta sig själv. Är bunden till säng eller stol
5. Död
99. Ingen funktionsgradsmätning gjord

## KLINISK PROGRESS

Anger kliniska eller neuroradiologiska tecken på tumörprogress efter eventuell initial reduktion sekundärt till operation eller strålbehandling. Radiologisk undersökning avser här enbart undersökning som utförts i anslutning till eller efter tumörprogress

## ÅTERFALLSBEHANDLING

### **Strål- respektive cytostatikabehandling:**

Strål- respektive cytostatikabehandling avser alltså första gången sådan ges under patientens nu aktuella sjukdom.

**Återfallsbehandling** avser ny behandlingsperiod efter att tidigare sådan är avslutad.

### **Annan tumörbehandling:**

Annan tumörbehandling avser icke "standard" behandling, exempelvis BNCT eller immun-genterapi i sjukvården men däremot ej "alternativ" behandling som exempelvis mistelektrekt eller homeopati.

## BLANKETTEN INSÄNDES EFTER IFYLLANDE TILL:

Regionalt Cancercentrum i respektive region.