

Analcancer – Utvärdering efter kurativt syftande primärbehandling (U)

(ifylles cirka 3-6 månader efter avslutad primärbehandling)

2017

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

Komplet registrering kan inte utföras pga att uppgifter saknas

Inrapporteringsdatum år-mån-dag

Datum för utvärdering år-mån-dag

Utredning efter behandling

Rektalpalpation	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
MR	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
DT thorax	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
DT buk	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
PET-DT	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Biopsi	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja

Inlagd på vårdavdelning pga akutbiverkningar Nej Ja

Lokal komplett respons (CR) Nej Ja

Om ej CR, behandling av residualtumör Nej Ja →

Kirurgi, vid klinik, sjukhus:

.....

Cytostatika, vid klinik, sjukhus:

.....

Strålbehandling, vid klinik, sjukhus:

.....

Tillkomst av fjärrmetastaser Nej Ja, datum år-mån-dag

Fjärrmetastaser, lokal

- Lymfkörtlar, utanför lilla bäckenet
- Lever
- Lungor
- Skelett
- CNS
- Annat

Behandling av recidiv

Kirurgi	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Cytostatika	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, vid klinik, sjukhus
Strålbehandling	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, vid klinik, sjukhus