

Erfassung eines Prostatakarzinompatienten



Prostatakarzinom-
Zentrum
Oberhausen Niederrhein

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Prätherapeutische Grunddaten

Alter in Jahren: _____
 PSA _____ ng/ml
 Prostatavolumen (TRUS) _____ cm³
 Datum der Stanzbiopsie _____
 Gleason-Score _____
 Anzahl der Stanzen _____
 Anteil in den befallenen Stanzen _____ %
 Größter Tumorherd _____ mm
 Klinisches Stadium (DRU) cT _____
 Knochenszintigramm (opt.) M _____
 CT (opt.) cT _____ cN _____
 IPSS-Score _____
 Uroflow (Qmax): _____ ml/s
 Restharn _____ ml
 ECOG Performance Status _____
 ASA Status _____
 Z.n. OP wg. BPH (z.B. TURP..) _____
 Z.n. Strahlentherapie d. kl. Beckens _____
 Lebenserwartung _____

Floride chronische Darmentzündung im Enddarmbereich nein

Andere aktive maligne Erkrankung innerhalb der letzten 5 Jahre
 außer oberflächliches Basaliom oder nicht invasives nein

Harnblasenkarzinom

Fehlende Patienteneignung für Operation, Strahlentherapie oder nein
 Active Surveillance

IIEF-Score: _____

ICIQ-Score: _____

Vorgeschlagenes Therapiekonzept: active surveillance OP Bestrahlung Palliation

Datum _____

Praxisangaben oder Stempel

			Datum	Name
Erstausgabe am: 01.10.2009	Gültig bis: auf Widerruf	Erstellt:	28.09.2009	F. Radefeld
Revision: 08 von S. Seidel	Revision vom: 01.01.2019	Geprüft:	28.09.2009	Dr. F. Kaiser
Datei: FO_02_12_AP_005		Freigegeben:	28.09.2009	Prof. Dr. J. Fichtner