

DNOR - Strålebehandling

(Gældende for patienter med forløbsstart fra 01. januar 2023 og frem)

Oprettes automatisk i LPR – Udfyldes af Onkologisk Afdeling og DCPT

Navn+CPR: _____

Felter markeret med **gult** hentes automatisk fra LPR og **SKAL IKKE UDFYLDES MANUELT**. Hvis der er uoverensstemmelse med EPJ, kan rettefeltet anvendes. Data skal dog samtidig rettes ved kilden; dvs. i EPJ (LPR) eller Patologiregisteret.

Performancestatus inden strålebehandling:

- 0: Fuldt aktiv, i stand til at udføre samme aktiviteter som før sygdommen uden begrænsninger. (~ KS 90-100)
- 1: Begrænset ved fysisk anstrengende aktivitet. Oppegående og i stand til at udføre let arbejde. (~ KS 70-80)
- 2: Oppegående, klarer personlig pleje, men kan ikke udføre arbejdsaktiviteter. Oppe > 50 % af sine vågne timer. (~ KS 50-60)
- 3 Kan kun klare begrænset personlig pleje, må holde sengen eller sidde i en stol > 50 % af sine vågne timer. (~ KS 30-40)
- 4: Fuldstændig invalideret. Kan ikke klare nogen personlig pleje. Må konstant holde sengen eller i en stol. (~ KS 10-20)
- 9: Uoplyst.

PÅBEGYNDT BEHANDLING

Typen af første strålebehandling, som er registreret i LPR:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> BWGC4A IMRT+IGRT | <input type="checkbox"/> BWGC6 Protonterapi |
| <input type="checkbox"/> BWGC4 IMRT | <input type="checkbox"/> BWGC6A Protonterapi – kraniospinal akse |
| <input type="checkbox"/> BWGC5A Konventionel + IGRT | <input type="checkbox"/> BWGC2 Stereotaktisk |
| <input type="checkbox"/> BWGC5 Konventionel | <input type="checkbox"/> BWGC8 MR-vejledt strålebehandling |
| | <input type="checkbox"/> Andet |

Planlagt total stråledosis (Gy), to decimaler: _____, _____

Planlagt Antal fraktioner: _____

Dato for 1. strålebehandling: _____

AFSLUTTET - FAKTISK BEHANDLING

Dato for sidste strålebehandling: _____

Behandlingsstatus:

- Gennemført som planlagt
- Modificeret/afsluttet grundet **bivirkninger**
- Modificeret/afsluttet grundet **progression**
- Modificeret/afsluttet grundet **andre årsager** (*angiv hvilke andre årsager*) _____
- Behandlingsstatus ikke oplyst

Given total stråledosis (Gy), to decimaler: _____, _____

Antal givne fraktioner: _____

Ved spørgsmål kontakt Anne Kudsk Ragner, tlf 21381916 eller ankuds@rkkp.dk