STRÅLBEHANDLING – Svenska Hypofysregistret

OBS. Från och med 2025-01-22 kan strålbehandlingsdata inkomma automatiskt från Svenskt kvalitetsregister för strålterapi (SKvaRT). Vid dessa tillfällen behövs ingen manuell rapporteringen via detta formulär. Kontrollera i INCA om en automatisk inrapportering redan är utförd. Se registrets manual för mer information.

Sjukhus/klinik _____

Personnummer _____

Namn _____

☐ **Planerad behandling ej utförd** (blankett klar att skicka in).

☐ **Behandling utförd utomlands**, År: _____ Land: _____ (blankett klar att skicka in).

Intention ☐ Kurativ ☐ Palliativ ☐ Profylaktisk ☐ Annan

Behandlande enhet: _____

Behandlingsteknik alla stråldoser skall rapporteras i Gray (biologisk dos dvs Gy (RBE) vid protonbehandling)

Teknik

☐ Tomoterapi ☐ Gammakniv ☐ Linjäraccelerator ☐ Protonaccelerator

Dosplanering

☐ Invers planering (VMART/IMRT)

Ordinerad total stråldos _____ Gy

Fraktionsdos _____ Gy

Antal fraktioner _____

GTV volym _____ cm^3 ☐ Uppgift saknas

PTV volym _____ cm^3 ☐ Uppgift saknas

Datum för första strålfraktion _____

Datum för sista strålfraktion _____

Dos till riskorgan (fylls ej i vid Gammakniv)

	Medeldos (Gy)	**Maxdos (Gy)**	
N. opticus dxt	_____	_____	☐ Uppgift saknas
N. opticus sin	_____	_____	☐ Uppgift saknas
Chiasma	_____	_____	☐ Uppgift saknas
Hjärnstam	_____	_____	☐ Uppgift saknas
Hippocampus dxt	_____	_____	☐ Uppgift saknas
Hippocampus sin	_____	_____	☐ Uppgift saknas
Temporallob dxt	_____	_____	☐ Uppgift saknas
Temporallob sin	_____	_____	☐ Uppgift saknas