

Nationellt kvalitetsregister för Esofagus- och Ventrikelcancer – Adjuvant behandling

Giltig för patienter med diagnosdatum fr o m 2017-05-01

Läkare	Personnr
Klinik, sjukhus	Namn
Datum för ifyllande (År-mån-dag)	Insändes till Regionalt Cancercentrum

Primära uppgifter

- Komplet registrering kan inte utföras pga att uppgifter saknas
 Tumör behandlad i samband med annan tumörbehandling
 (Ikryssas i de fall man behandlat två eller fler separata esofagus-/cardia-/ ventrikeltumörer vid samma tillfälle)

Adjuvant behandling efter kirurgi

Adjuvant behandling Nej Ja (Vid nej behöver inget mer under adjuvant behandling fyllas i)
 Behandling given enligt plan Nej Ja

Kemoradioterapi Nej Ja, startdatum slutdatum.....
 (sista behandlingsdag)

Regim (ange regim samt ev. tilläggsregim)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cisplatin-Fluorouracil | <input type="checkbox"/> Irinotekan |
| <input type="checkbox"/> Docetaxel | <input type="checkbox"/> Kapecitabin |
| <input type="checkbox"/> Docetaxel-FLV | <input type="checkbox"/> Karboplatin-Fluorouracil |
| <input type="checkbox"/> ECF | <input type="checkbox"/> Karboplatin-Paklitaxel |
| <input type="checkbox"/> EOX | <input type="checkbox"/> Oxaliplatin-Fluorouracil |
| <input type="checkbox"/> FLIRI | <input type="checkbox"/> Paklitaxel |
| <input type="checkbox"/> FLOT | <input type="checkbox"/> Ramucirumab |
| <input type="checkbox"/> FLOX | <input type="checkbox"/> SIRI |
| <input type="checkbox"/> FLV | <input type="checkbox"/> SOX |
| <input type="checkbox"/> FOLF | <input type="checkbox"/> Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) |
| <input type="checkbox"/> FOLFIRI | <input type="checkbox"/> Trastuzumab |
| <input type="checkbox"/> FOLFOX | <input type="checkbox"/> XELOX |
| <input type="checkbox"/> FOLFTAX | <input type="checkbox"/> Annan..... |

Totaldos, Gy Antal fraktioner

Kemoterapi Nej Ja, startdatum slutdatum.....
 (sista behandlingsdag)

Regim (ange regim samt ev. tilläggsregim)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cisplatin-Fluorouracil | <input type="checkbox"/> Irinotekan |
| <input type="checkbox"/> Docetaxel | <input type="checkbox"/> Kapecitabin |
| <input type="checkbox"/> Docetaxel-FLV | <input type="checkbox"/> Karboplatin-Fluorouracil |
| <input type="checkbox"/> ECF | <input type="checkbox"/> Karboplatin-Paklitaxel |
| <input type="checkbox"/> EOX | <input type="checkbox"/> Oxaliplatin-Fluorouracil |
| <input type="checkbox"/> FLIRI | <input type="checkbox"/> Paklitaxel |
| <input type="checkbox"/> FLOT | <input type="checkbox"/> Ramucirumab |
| <input type="checkbox"/> FLOX | <input type="checkbox"/> SIRI |
| <input type="checkbox"/> FLV | <input type="checkbox"/> SOX |
| <input type="checkbox"/> FOLF | <input type="checkbox"/> Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) |
| <input type="checkbox"/> FOLFIRI | <input type="checkbox"/> Trastuzumab |
| <input type="checkbox"/> FOLFOX | <input type="checkbox"/> XELOX |
| <input type="checkbox"/> FOLFTAX | <input type="checkbox"/> Annan..... |

Radioterapi Nej Ja, startdatum slutdatum.....
 (sista behandlingsdag)

Totaldos, Gy Antal fraktioner

Studie

Pat inkluderad i EPN-prövad studie Nej Ja

Avliden

Avliden Nej Ja, datum