

Analcancer – Uppföljning (F)

(ifylles en gång per år t o m 5 år efter diagnos)

Sjukhus, klinik		Personnr Namn
Läkare		
InrapporteringsdatumÅr-mån-dag		Insändes till Regionalt cancercentrum
<input type="checkbox"/> Komplet registrering kan inte utföras pga att uppgifter saknas		
Uppföljning		
<input type="checkbox"/> Patienten är inte uppföljd		
Datum för uppföljning år-mån-dag		
Uppföljning antal år efter diagnos <input type="checkbox"/> 1 år <input type="checkbox"/> 2 år <input type="checkbox"/> 3 år <input type="checkbox"/> 4 år <input type="checkbox"/> 5 år		
Har patienten fått kurativt syftande strålbehandling <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
Sena behandlingskomplikationer (ifylls enbart för patienter som fått antitumoral behandling)		
Anal inkontinens (Läckage av avföring)	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, hur ofta? <input type="checkbox"/> Uppgift saknas	<input type="checkbox"/> Någon gång per år men inte varje månad <input type="checkbox"/> Någon gång per månad men inte varje vecka <input type="checkbox"/> Någon gång per vecka men inte varje dag <input type="checkbox"/> Varje dag <input type="checkbox"/> Uppgift saknas
Anal smärta	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja → <input type="checkbox"/> Uppgift saknas	Opioidkrävande smärta <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Uppgift saknas
Sexuell dysfunktion	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Uppgift saknas	
Urinbesvär	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Uppgift saknas	
Annat	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange vad.....	
RTOG late radiation toxicity scoring (grad) (ifylls enbart för patienter som fått strålbehandling, förklaring se baksida)		
Skin	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Uppgift saknas
Subcutaneous tissue	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Uppgift saknas
Bladder	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Uppgift saknas
Small and large intestines	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Uppgift saknas
Bone	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Uppgift saknas
Joint	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Uppgift saknas
Tumörstatus		
Residualtumör (kvarvarande cancer, aldrig tumörfri efter primärbehandling)		
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja (ev till blankett K eller O) <input type="checkbox"/> Ej bedömbart		
↓		
Kirurgi	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, vid sjukhus/klinik.....	
Cytostatika	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, vid sjukhus/klinik.....	
Strålbehandling	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, vid sjukhus/klinik.....	
Recidiv (fått recidiv under uppföljningsperioden)		
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja (se nästa sida) <input type="checkbox"/> Ej bedömbart		
Kirurgi av annat skäl (t ex pga behandlingsbiverkningar, nedläggning av stomi etc)		
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, vid klinik, sjukhus.....		
Fortsatta kontroller		
Fortsatta kontroller	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, sjukhus/klinik.....	
Avliden	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, datum.....	Med analcancer <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Oklart

forts nästa sida →

...forts Analcancer – Uppföljning (F)

Recidiv		
Lokoregionalt	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, datum
Recidiv i analregionen	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Recidiv i lokoregionala lymfkörtlar	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Fjärrmetastaser		
Fjärrmetastaser	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, datum
Fjärrmetastaser, lokal	<input type="checkbox"/> Lymfkörtlar, utanför lilla bäckenet <input type="checkbox"/> Lever <input type="checkbox"/> Lungor <input type="checkbox"/> Skelett <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> Annat	
Behandling		
Behandling av recidiv	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Kirurgi	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, vid klinik, sjukhus.....
Cytostatika	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, vid klinik, sjukhus.....
Strålbehandling	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, vid klinik, sjukhus.....

RTOG late radiation toxicity scoring (grad)

Skin	
0	None.
1	Slight atrophy, pigmentation change, some hair loss.
2	Patch atrophy, moderate teleangiectasia, total hair loss.
3	Marked atrophy, gross teleangiectasia.
4	Ulceration.

Subcutaneous tissue	
0	None.
1	Slight induration (fibrosis) and loss of subcutaneous fat.
2	Moderate fibrosis but asymptomatic, slight field contracture < 10% linear reduction.
3	Severe induration and loss of subcutaneous tissue. Field contracture > 10% linear measurement.
4	Necrosis.

Bladder	
0	None.
1	Slight epithelial atrophy. Minor teleangiectasia (microscopic hematuria).
2	Moderate frequency. Generalized teleangiectasia. Intermittent macroscopic hematuria.
3	< 150 cc.
4	Necrosis/contracted bladder (capacity < 100 cc). Severe hemorrhagic cystitis.

Small and large intestines	
0	None.
1	Mild diarrhea, mild cramping. Bowel movement 5 times daily. Slight rectal discharge or bleeding.
2	Moderate diarrhea and colic. Bowel movement > 5 times daily. Excessive rectal mucus or intermittent bleeding.
3	Obstruction or bleeding, requiring surgery.
4	Necrosis/perforation, fistula.

Bone	
0	None.
1	Asymptomatic. No growth retardation. Reduced bone density.
2	Moderate pain or tenderness. Growth retardation, irregular bone sclerosis.
3	Severe pain or tenderness. Complete arrest of bone growth. Dense bone sclerosis.
4	Necrosis/spontaneous fracture.

Joint	
0	None.
1	Mild joint stiffness, slight limitation of movement.
2	Moderate stiffness. Intermittent or moderate joint pain. Moderate limitation of movement.
3	Severe joint stiffness. Pain with severe limitation of movement.
4	Necrosis/complete fixation.