

Henvisningsskjema for radikal strålebehandling/brakyterapi av pasienter med lokalisert/lokalavansert cancer prostata

Generell informasjon

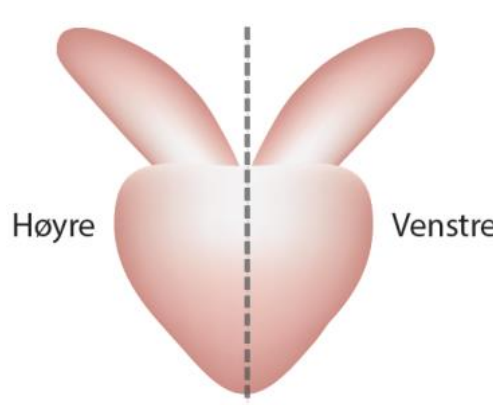
Skjemaet må være **komplett utfyllt** før pasienten kan få sin søknad vurdert ved avdeling for kreftbehandling, Oslo Universitetssykehus.

Ved lokalavansert sykdom, prognostisk høyrisiko eller prognostisk høy intermedier risiko (Gleason score 7b) skal det utføres multiparametrisk MR prostata med stagingprotokoll samt metastaseutredning (MR totalcolumna, CT totalcolumna eller skjelettscintigrafi) før oppstart ADT.

Pasientens navn: _____ Fødselsnummer: _____

T klassifikasjon (UICC, 2009)

<input type="checkbox"/>	T1b
<input type="checkbox"/>	T1c
<input type="checkbox"/>	T2a
<input type="checkbox"/>	T2b
<input type="checkbox"/>	T2c
<input type="checkbox"/>	T3a
<input type="checkbox"/>	T3b
<input type="checkbox"/>	T4



Marker lokalisasjon av tumor i prostata

Dato for histologisk diagnose: _____

PSA ved histologisk diagnose: _____

Gleason score: _____

Funn/Dato for DRE: _____

Volum av prostata: _____

Ekstrakapitulær vekst:

Ingen Høyre Venstre Begge

Innvekst i vesicula seminalis:

Ingen Høyre Venstre Begge

Tumor i apex: Ja Nei

Har pas gjennomgått TUR-P: Ja Nei

Inkluderbar i SPCG-15: Ja Nei

Vesentlig komorbiditet:

Hjerte/kar Lunge Diabetes

Henviser kan implantere gullkorn i prostata: Ja Nei

Annen: _____

Funksjonsvurdering (ECOG/Karnofsky index):

Score: _____

Sykehus/dato: _____ Legens underskrift: _____