

KEZELÉSI ÖSSZESÍTŐ

(GYERMEKKORI ROSSZINDULATÚ DAGANAT/LEUKÉMIA)



ALAPADATOK

Név:

Neme: férfi nő

Születési idő:

Diagnózis:

Diagnózis időpontja:

Utolsó kezelés időpontja:

KEZELÉSEK

● KEMOTERÁPIÁT KAPOTT:

igen nem

● Kemoterapiás szer neve

Kiegészítő információk*

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

*antracyclin - kumulatív dózis (mg/m²), carboplatin - adása kondicionáló kezelés részeként (TRP) külön jelzendő), methotrexat, cytarabin - beadás útja külön jelzendő (iv, im, ithec, po stb)
iv methotrexat, cytarabin „nagy dózisu” (bármely egyszeri dózis: >1000mg/m²) standard dózisu (bármely egyszeri dózis <1000mg/m²)

● SUGÁRTERÁPIÁT KAPOTT:

igen nem

● Sugárterápiával kezelt terület

Sugárkezelés teljes dózisa
(boost kezelést is beleértve) (Gy)

.....
.....

.....
.....

● ÖSZEJTTRANSZPLANTÁCIÓBAN RÉSZESÜLT

igen nem

● Transzplantáció típusa

autológ allogén

● Krónikus graft-versus-host betegséget (GVHD) bármikor diagnosztizáltak? igen nem

● Jelenleg aktív?

igen nem

● MŰTÉTI BEAVATKOZÁSOK

igen nem

● Műtét típusa:

Műtét terület:

Oldal (ha alkalmazható):

.....
.....
.....

.....
.....
.....

.....
.....
.....

● EGYÉB TERÁPIÁS ELJÁRÁSOK

igen nem

● Kapott-e a gyermek radiojód terápiát? (I-131 pajzsmirigy ablációs kezelés) igen nem

● Kapott-e a gyermek MIBG kezelést (nem diagnosztikus, hanem terápiás dózisban)? igen nem

Jelen kezelési összesítőt készítő orvos neve:

A kezelési összesítő elkészültének dátuma:

