

Tumorkonferenz (prätherapeutisch)	Datum: _ _ . _ _ . _ _ _ _			
Empfehlung²:				
<input type="checkbox"/> OP	<input type="checkbox"/> IM	<input type="checkbox"/> CIZ	<input type="checkbox"/> AS	
<input type="checkbox"/> ST	<input type="checkbox"/> ZS	<input type="checkbox"/> IZ	<input type="checkbox"/> WS	
<input type="checkbox"/> CH	<input type="checkbox"/> CI	<input type="checkbox"/> SZ	<input type="checkbox"/> SO	
<input type="checkbox"/> HO	<input type="checkbox"/> CZ	<input type="checkbox"/> WW	<input type="checkbox"/> KW	
Abweichung auf Wunsch des Patienten:		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Unbekannt
Zusätzliche Angaben bei Rektumkarzinom				
Präoperative Anzeichnung der Stomaposition				
<input type="checkbox"/> Anzeichnung durchgeführt		<input type="checkbox"/> Stoma angelegt, Anzeichnung unbekannt		
<input type="checkbox"/> Anzeichnung nicht durchgeführt		<input type="checkbox"/> Kein Stoma		
Grad der Anastomoseninsuffizienz				
<input type="checkbox"/> Keine Insuffizienz oder höchstens Grad A				
<input type="checkbox"/> Grad B (Antibiotikagabe, interventionelle Drainage oder transanale Lavage/Drainage)				
<input type="checkbox"/> Grad C ((Re-)Laparotomie)				
Abstandsangaben				
Abstand des Tumorrandes zur Anokutanlinie:		_____	cm	
Bildgebend Abstand zur mesorektalen Faszie:		_____	mm	
<input type="checkbox"/> MRT oder Dünnschicht-CT durchgeführt, aber Abstand nicht angegeben				
<input type="checkbox"/> MRT oder Dünnschicht-CT nicht durchgeführt				
Abstand zur zirkumferentiellen Resektionsebene:		_____	mm	
Minimaler Abstand vom aboralen Resektionsrand:		_____	Mm	
Qualität des TME-Präparates (nach Mercury)				
<input type="checkbox"/> Grad 1 (gut)				
<input type="checkbox"/> Grad 2 (moderat)				
<input type="checkbox"/> Grad 3 (schlecht)				
<input type="checkbox"/> PME durchgeführt				
<input type="checkbox"/> Lokale Exzision durchgeführt				
<input type="checkbox"/> Andere Operation durchgeführt				
Anmerkungen (für Sachverhalte, die nicht ausreichend kodierbar sind):				

² Legende:

OP – Operation

ST – Strahlentherapie

CH – Chemotherapie

HO – Hormontherapie

IM – Immun-/ Antikörpertherapie

ZS – zielgerichtete Substanzen

CI – Chemo- + Immun-/ Antikörpertherapie

CZ – Chemotherapie + zielgerichtete Substanzen

CIZ – Chemo- + Immun-/ Antikörpertherapie + zielgerichtete Substanzen

IZ – Immun-/Antikörpertherapie + zielgerichtete Substanzen

SZ – Stammzelltransplantation (inkl. Knochenmarktransplantation)

WW – Watchful Waiting

AS – Active Surveillance

WS – Wait and see

SO – Sonstiges

KW – keine weitere tumorspezifische Therapie empfohlen