

PANKREÁSZ RÁK REGISZTER HASZNÁLATI ÚTMUTATÓ

Tartalomjegyzék

Előszó	2
Az online felület elérése	3
„A” ADATLAP	Hiba! A könyvjelző nem létezik.
1. Személyes adatok	Hiba! A könyvjelző nem létezik.
2. Anamnesztikus adatok	Hiba! A könyvjelző nem létezik.
3. Panaszok, tünetek	10Hiba! A könyvjelző nem létezik.
4. Betegre vonatkozó adatok	Hiba! A könyvjelző nem létezik.
5. Tumorra vonatkozó adatok ...	Hiba! A könyvjelző nem létezik.
6. Onkológiai terápia	Hiba! A könyvjelző nem létezik.
7. Szupportív kezelés	Hiba! A könyvjelző nem létezik.
8. Zárójelentés	Hiba! A könyvjelző nem létezik.

Előszó

A Pankreász Regiszter két fő célt szolgál:

- 1) a betegek, adott betegségek, prospektív klinikai vizsgálatok minél részletesebb adatainak összefoglalása, statisztikai elemzések elvégzése valamint
- 2) a betegektől levett biológiai (vér vagy szövet) minta tárolása és a belőlük történő genetikai és egyéb vizsgálatok elvégzése.

Adatbeviteli módszerek:

1. A közvetlen adatbevitelhez online elérhető adatlap áll rendelkezésre.
2. Nyomtatható adatlap is letölthető, mely a belső munkamenetet segíti, de az itt rögzített adatokat is fel kell tölteni a rendszerbe. ¹



(1.sz. ábra)

Adatbiztonság

A feltöltéskor fokozott figyelmet kell fordítani a személyes adatok védelmére. Különös figyelemmel a csatolt dokumentumokban, leletekben, zárójelentésekben, röntgen felvételeken, egyéb képeken és dokumentumokban fejlécből, láblécből, címsorból személyes adatok (név, születési dátum, TAJ szám stb. törlésére, kitakarására. Az ellenőrzések során (2-es, 3-as, 4-es pipa) is különösen fontos az ebből eredő esetleges hibák kiszűrése.

¹ <http://opr2.pancreas.hu/sites/info/files/documents/help/PR-Hasznalati-utmutato.pdf>

A következő útmutató a <http://opr2.pancreas.hu/> oldalon található Pankreász Regiszter (PR) Elektronikus adatfeltöltő rendszerének (EAR) használatát magyarázza el.

Az online felület elérése

1. Az internet böngésző címsorába be kell írni: <http://tm-pte.org/> webcímet.



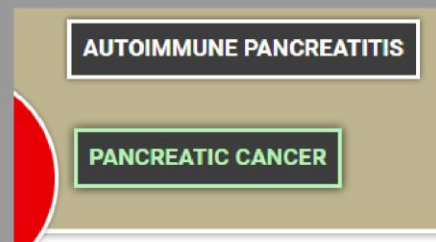
2. Válasszuk ki a **Registries & Trial** menüponton belül a **Gastroenterology** alpontot.



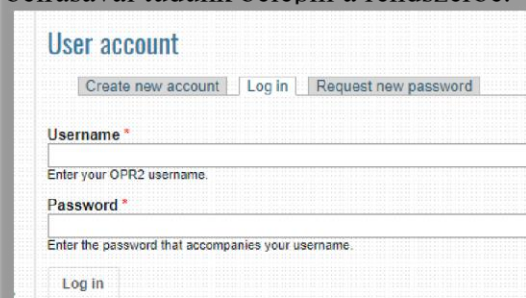
3. Keressük meg a „**Pancreatology**” ikont, majd kattintsunk rá



4. Kattintsunk a „**Pancreatic Cancer**” ikonra



5. Ezt követően a bejelentkező felületre jutunk, ahol a **felhasználónév** és **jelszó** beírásával tudunk belépni a rendszerbe.



User account

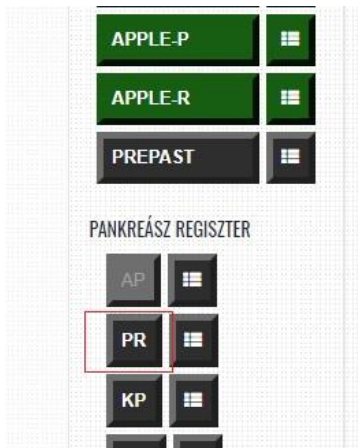
[Create new account](#) | [Log in](#) | [Request new password](#)

Username *
Enter your OPR2 username.

Password *
Enter the password that accompanies your username.

[Log in](#)

A beteg felvétele a regiszter névsorba a következőképp történhet a bejelentkezést követően:



(2.sz. ábra)

Ha a baloldalt található listában a „PR” ikonra kattintunk (2.sz. ábra), megjelenik előttünk egy új adatlap (3.sz. ábra), aminek kitöltésével, végül az adatlap alján található mentés ikonnal (ld. később) a beteg felvételre kerül a regiszterbe.

A rákregiszterbe kerülés során egy adatlap kitöltése szükséges a beteg beleegyezését követően („A” form 3. sz. ábra).

Betegadatlap
Pankreász Rák

PR

1. Személyes adatok

TAJ szám *

Név *

Születési dátum *

Nem * N F

Rassz

Gyermekkori pankreatitisz Igen nem Nincs adat

Kikérdezés időpontja

Kórház *
Hu, Pécs, PTE I.sz. Belgyó ▼

Orvos kód *
GS

Vérminta kódja

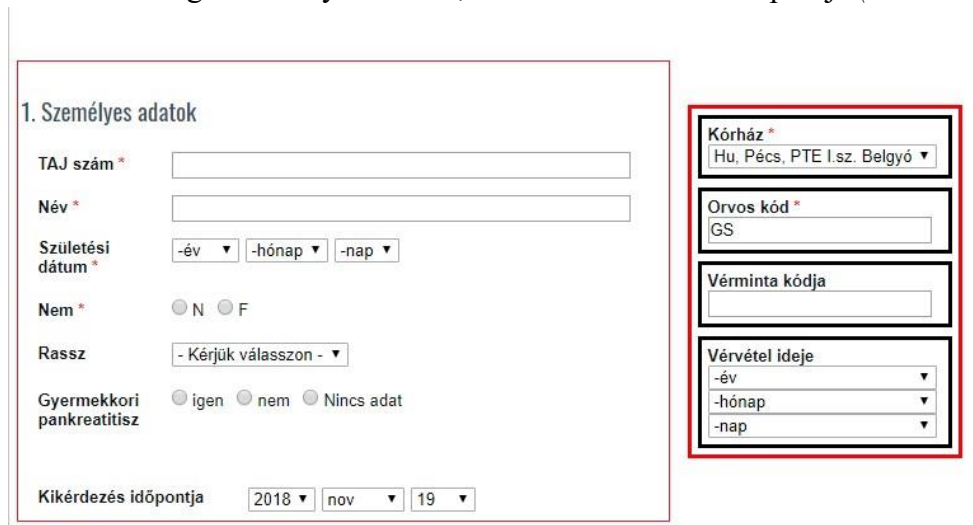
Vérvétel ideje
-év ▼
-hónap ▼
-nap ▼

(3.sz. ábra)

Jobb oldalt a piros négyzetben a feltöltő intézmény kiválasztandó és a kezelőorvos orvoskódja beírandó (pl.:GS). A vérminta kódja és a vérvétel ideje a biobank adatai alapján szerkesztendő.

1. Személyes adatok

Itt adhatók meg a személyes adatok, illetve a kikérdezés időpontja (4. sz. ábra).



1. Személyes adatok

TAJ szám *

Név *

Születési dátum * -év ▼ -hónap ▼ -nap ▼

Nem * N F

Rasz - Kérjük válasszon - ▼

Gyermekkori pankreatitisz igen nem Nincs adat

Kikérdezés időpontja 2018 ▼ nov ▼ 19 ▼

Kórház *
Hu, Pécs, PTE I.sz. Belgyó ▼

Orvos kód *
GS

Vérminta kódja

Vérvétel ideje
-év ▼
-hónap ▼
-nap ▼

(4. sz ábra)

2. Anamnesztikus adatok

Az anamnesztikus adatok kitöltése a korábbiakban feltüntetett papír alapú „PR kérdőív” alapján történik. A kérdőív letölthető az adatbeviteli módszerek pontban található 1. sz. ábra alapján, a letölthető dokumentumok közül. Amennyiben a betegről nyert információk hiányosak ezeket a beteg dokumentációjából (esetünkben a MEDSOL rendszerből) pótoljuk.

Ha a betegről és a rendszerből nem sikerül adatot gyűjtenünk, minden esetben a „**nincs adat**” rubrika jelölendő.

- **Alkoholfogyasztás**
 - **Igen** → Ha jelenleg igen, szükséges bejelölni, hogy milyen gyakran fogyaszt a beteg alkoholt, hány éve és alkalmanként milyen mennyiségben. (A mennyiséget grammban szükséges megadni a mennyiségi útmutató szerint)
 - **Nem** → Ha jelenleg nem, szükséges bejelölni, hogy a beteg korábban fogyasztott-e alkoholt. Ha a beteg korábban fogyasztott, szükséges jelölni annak gyakoriságát és alkalmankénti mennyiségét. (A mennyiséget grammban szükséges megadni a mennyiségi útmutató szerint)

- Nincs adat → Ha nincs rendelkezésre álló adat.
- **Dohányzás**
 - Igen → Ha igen, szükséges a mennyiséget bejelölni (szál/nap), valamint, hogy hány éve dohányzik a beteg.
 - Nem → Ha jelenleg nem dohányzik, szükséges bejelölni, hogy korábban dohányzott-e, s ha igen, milyen mennyiségben, illetve hány éven keresztül.
 - Nincs adat → Ha nincs rendelkezésre álló adat.
- **Drogfogyasztás**
 - Igen → Ha fogyaszt valamilyen drogot, szükséges azt megnevezni, beírni a mennyiségét valamint, hogy hány éve fogyasztja.
 - Nem
 - Nincs adat → Ha nincs rendelkezésre álló adat
- **Kémiai anyagoknak való kitettség**

(Minden az egészségre káros anyag beírandó (pl.: különböző permetszerfajták), melynek munka, vagy egyéb elfoglaltságok miatt a beteg tartósan ki lett téve)

 - Igen → szükséges megnevezni az anyagot, illetve, hogy hány évig volt a beteg kémiai ártalomnak kitéve.
 - Nem
 - Nincs adat → Ha nincs rendelkezésre álló adat
- **Fertőző betegségek**

A fertőző betegségek menüpontban feltüntetendő, hogy az adott fertőző betegség előfordul-e a betegnél, s ha igen, mikor diagnosztizálták. Krónikus vírusfertőzés pl.: HIV.

A beteg elmondásán túl érdemes lehet átolvasni a beteg anamnéziséét, az online felületet már a rendszerben olvasott információk alapján célszerű kitölteni.

Fertőző betegségek

Hepatitis B vírus fertőzés:	<input type="radio"/> igen <input type="radio"/> nem
Ha igen:	mikor diagnosztizálták: <input type="text" value="-év"/> ▼
<hr/>	
Hepatitis C vírus (HCV) fertőzés:	<input type="radio"/> igen <input type="radio"/> nem
Ha igen:	mikor diagnosztizálták: <input type="text" value="-év"/> ▼
<hr/>	
Human papilloma vírus (HPV) fertőzés:	<input type="radio"/> igen <input type="radio"/> nem
Ha igen:	mikor diagnosztizálták: <input type="text" value="-év"/> ▼
<hr/>	
Egyéb krónikus vírusfertőzés:	<input type="radio"/> igen <input type="radio"/> nem
Ha igen:	megnevezni: <input type="text"/> mikor diagnosztizálták: <input type="text" value="-év"/> ▼
<hr/>	
Krónikus bakteriális fertőzés:	<input type="radio"/> igen <input type="radio"/> nem
Ha igen:	megnevezni: <input type="text"/> mikor diagnosztizálták: <input type="text" value="-év"/> ▼
<hr/>	
Egyéb:	<input type="radio"/> igen <input type="radio"/> nem
Ha igen:	megnevezni: <input type="text"/> mikor diagnosztizálták: <input type="text" value="-év"/> ▼

● **Hasnyálmirigy betegség:**

*A következő adatokhoz a beteg elmondásán túl, szintén célszerű a beteg dokumentációját (elsősorban az anamnézist) áttekinteni. Fontos, hogy ebben a pontban **anamnesztikus** adatok rögzítendőek, az aktuális betegség a későbbiekben kerül majd feltűntetésre.*

- Igen → Amennyiben a beteg kórelőzményében előfordult hasnyálmirigybetegség, szükséges bejelölni, hogy akut, krónikus, autoimmun, daganatos vagy egyéb hasnyálmirigybetegsége volt a betegnek. (Több válasz is megjelölhető!) ○ Nem
- Nincs adat → Ha nincs rendelkezésre álló adat

Hasnyálmirigy betegség: igen nem Nincs adat
A jelenlegi epizódot nem számítva

Ha igen: megnevezése:
 akut pankreatitisz krónikus pankreatitisz autoimmun pankreatitisz daganat
 egyéb

ha egyéb:

- Amennyiben Akut pankreatitisz van a beteg előzményében:
Jelölendő, hogy a betegnek hány alkalommal volt akut epizódja, illetve, hogy melyik évben volt az első.

Amennyiben a beteg anamnézisében AKUT PANKREATITISZ szerepel

Hány alkalommal volt a betegnek akut epizódja?

Mikor volt a beteg első akut pankreatitise?

- Amennyiben krónikus pankreatitisz van a beteg előzményében:
Jelölendő a diagnózis és az első akut epizód évszáma, valamint az **összes** korábbi akut epizód száma. (Az előzőekhez hasonlóan, a beteg dokumentációját célszerű áttekinteni az adatok pontossága érdekében).

Amennyiben a betegnél korábban KRÓNIKUS PANKREATITISZT igazoltak

Mikor lett diagnosztizálva?

Mikor volt a beteg első akut epizódja?

Hány alkalommal volt a betegnek akut epizódja

- Amennyiben autoimmun pankreatitisz van a beteg előzményében: Jelölendő a diagnózis évszáma.

Amennyiben a betegnél korábban AUTOIMMUN PANKREATITISZT igazoltak

Mikor lett diagnosztizálva?

- Családban előforduló hasnyálmirigy betegség:** Igen → Amennyiben a beteg családjában előfordult hasnyálmirigybetegség, jelölendő, hogy a beteg milyen fokú

rokonának mely hasnyálmirigybetegség típusa fordult elő. *Több válasz is megjelölhető a betegségtípusok között!* ○ Nem

- Nincs adat → Ha nincs rendelkezésre álló adat

Családban előforduló hasnyálmirigy betegség: igen nem Nincs adat

Ha igen: Egy első fokú rokon (1):
 akut pankreatitisz krónikus pankreatitisz pankreasz tumor
 egyéb tumor többszörös betegség

Másod fokú rokon(ok) (2):
 akut pankreatitisz krónikus pankreatitisz pankreasz tumor
 egyéb tumor többszörös betegség

Több családtag:
 akut pankreatitisz krónikus pankreatitisz pankreasz tumor
 egyéb tumor többszörös betegség

- **Fejlődési/Anatómiai pankreász rendellenesség:**

Minden a betegnél előforduló veleszületett, hasnyálmirigy morfológiai eltérés megnevezendő. ○ Igen → Ha igen, szükséges megnevezni a rendellenesség típusát. ○ Nem

- Nincs adat → Ha nincs rendelkezésre álló adat

- **Egyéb krónikus betegségek:**

A befekvés előtt diagnosztizálásra került összes krónikus betegség megnevezendő (pl.: hypertonia). A beteg elmondásán túl célszerű áttekinteni a beteg dokumentációját az adatok pontosságának érdekében.

- Igen → Ha igen, a „megnevezésük” rubrikába beírandóak a befekvés előtt diagnosztizált krónikus betegségek.
- Nem
- Nincs adat → Ha nincs rendelkezésre álló adat

- **Rendszeresen szedett gyógyszerek**

A beteg elmondásán túl érdemes a beteg dokumentációját, azon belül pedig az anamnéziséát áttekinteni. Rendszerint az tartalmazza a rendszeresen szedett gyógyszereit. A hatóanyagok pontosítására pl.: Nil Nocere program használható.

- Igen → Ha a betegnek van rendszeresen szedett gyógyszere a „megnevezése” rubrikába írandó a gyógyszer hatóanyaga, a „mennyiség” rubrikába pedig a mértékegysége. A Nemzetközi Mértékegység Rendszer - Si szerint szükséges megadni az adatokat (például milligramm, gramm).

- Nem
- Nincs adat → Ha nincs rendelkezésre álló adat

*Fontos, hogy az **aktuális bentfekvés** során alkalmazott és későbbi terápiára elrendelt gyógyszerek ne itt kerüljenek feltüntetésre.*

- **Diéta** ○ Igen → Ha a betegnek előírtak a korábbiakban valamilyen diétát, a rubrikába beírandó pl.: TCH
 - Nem
 - Nincs adat → Ha nincs rendelkezésre álló adat

- **BMI**

A testsúly és a magasság rögzítését követően a BMI-t a rendszer automatikusan kiszámolja. A testsúly értékéhez a „pancreas tumort megelőző” testsúly irandó. Célszerű megkérdezni a betegtől, hogy korábban hány kg volt, valamint a későbbiekben lesz arra vonatkozó kérdés, hogy fogyott-e az elmúlt időszakban. Az értékekből kiszámolható a pancreas tumort megelőző testsúly, ezzel elkerülhető, hogy a beteg számára kellemetlen kérdést tegyünk fel.

- **Egyéb megjegyzés**

Az egyéb megjegyzésbe minden olyan adat kerül ami releváns, de az előzőekben nem volt lehetőség rögzíteni.

3. Panaszok, tünetek

- **Tünetek kezdete**
- **Hasi fájdalom, igen:**
 - kezdete
 - jellege → görcsös, tompa, éles
 - erőssége → 1-10
 - lokalizáció → lokalizált, diffúz
 - lokalizáció helye → *Papír alapú kitöltéséhez segítséget nyújt a jobboldali ábra (5. sz. ábra)*

Az online felületen az alábbi számok bejelölésével

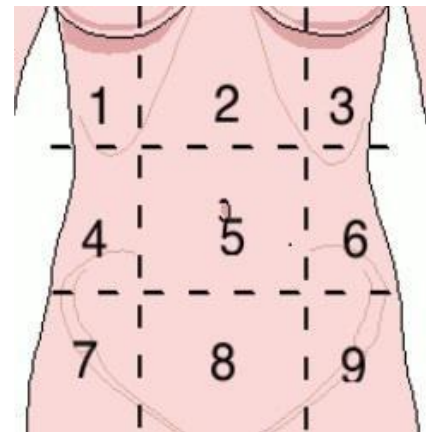
rögzíthető a fájdalom lokalizációja (6.sz. ábra), több válasz is megjelölhető!

Lokalizáció helye:

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9

6.sz.ábra

5. sz. ábra



- **Hasi fájdalom általában**
- **Hányinger**
- **Hányás** → *Ha előfordult hányás, bejelölendő, hogy naponta hány alkalommal, valamint a hányadék tartalma. Az utóbbinál több válasz is megjelölhető!*

Hányás: igen nem Nincs adat

Ha igen: naponta hányszor:

hányadék tartalma:

<input type="checkbox"/> nem ismert	<input type="checkbox"/> vízszerű
<input type="checkbox"/> ételmaradékot tartalmaz	<input type="checkbox"/> véres
<input type="checkbox"/> epét tartalmaz	

- **Hőemelkedés, láz**
- **Étvágy**
- **Fogyás**
- **Széklet** → *A tünetek kezdete előtti székletet szükséges megjelölni, több válasz is megjelölhető!*

Széklet:

<input type="checkbox"/> normális	<input type="checkbox"/> hasmenés	<input type="checkbox"/> székrekedés	<input type="checkbox"/> zsíros	<input type="checkbox"/> bűzös	<input type="checkbox"/> emésztetlen ételmaradék
<input type="checkbox"/> véres	<input type="checkbox"/> nyákos				

A tünetek kezdete előtt.

- **Sárgaság**

4. Betegre vonatkozó adatok

*A 4. részben lehetnek olyan vizsgálatok (pl. MR), melyek egy adott betegnél nem fordultak elő. Ebben az esetben az adott részt kérjük **üresen hagyni**.*

- **A Klinikai diagnózis dátuma** → *Klinikailag igazolt hasnyálmirigy tumor, amennyiben a diagnózis dátuma pontosan meghatározható*
- **A betegséget elsőként igazoló CT** → *Az első olyan CT dátuma, amely leírja/igazolja, hogy a betegnek hasnyálmirigy tumora van. pl.: térfoglaló folyamat, TU capitis pancreatis*
- **A betegséget elsőként igazoló MR időpontja**
- **A betegséget elsőként igazoló ERCP időpontja** → *Az első ERCP vizsgálat dátuma, amely leírja a hasnyálmirigy tumort. pl.: TU capitis pancreatis (Az ERCP lelet véleményében)*
- **A betegséget elsőként igazoló EUS időpontja**
- **Történt-e szövettani verifikáció** → *Szövettani mintavétel történhet pl.: ERCP, EUS, műtét során*
- **Testsúly diagnóziskor**
- **Testmagasság diagnóziskor**
- **BMI** → *A rendszer automatikusan kiszámolja a testsúly kg és a testmagasság cm beírását követően*
- **ECOG státusz** → *(Onkoteam által kerül meghatározásra)*

4. Betegre vonatkozó adatok

A klinikai diagnózis dátuma
 Amennyiben a diagnózis dátuma pontosan meghatározható.

A betegséget elsőként igazoló CT időpontja
 vagy

A betegséget elsőként igazoló MR időpontja
 vagy

A betegséget elsőként igazoló ERCP időpontja
 vagy

A betegséget elsőként igazoló EUS időpontja

Történt-e szövettani verifikáció: igen nem Nincs adat

Ha igen: A szövettani mintavétel időpontja:

Testsúly diagnóziskor kg

Testmagasság diagnóziskor cm

Jellemző Body Mass Index (BMI) kg/m²

ECOG status

- **Tumor markerek diagnóziskor** → véreredményből, esetleg punkcióból származó eredmények, illetve a mintavétel dátuma rögzítendő.
- **Mortalitás** → Ha a beteg elhalálozott „igen-nel” jelölendő, ez esetben a halálozás dátumát is kérjük feltüntetni.

Tumor markerek diagnóziskor

CA 19-9 U/ml dátuma

CEA ng/ml dátuma

Mortalitás: igen nem

Ha igen: Halál időpontja:

5. Tumorra vonatkozó adatok

- **Klinikai stádium** → (TNM) pl.: műtéti leírásokban, EUS leletekben kerülhet meghatározásra
 - **T** = tumorméret (pl.: *T1 – 2cm-es vagy kisebb átmérőjű invazív tumor*)
 - **N** = regionális nyirokcsomóérintettség (pl.: *NX – regionális nyirokcsomó nem ítéhető meg*)
 - **M** = távoli áttét (pl.: *M1 – távoli áttét van*)
- **Tumor elhelyezkedése** → *fej, test, farok* (pl.: *képkötő vizsgálat leírása szerint*)

Amennyiben történt szövettani verifikáció, kérjük kitölteni az alábbiakat:

- **Szövettani vizsgálat eredménye** → pl.: *Ductalis adenocarcinoma*
- **Mintavétel módja** → *Ha több mintavétel történt, itt a legrelevánsabb jelölendő pl.: műtéti*
- **Reszekábilis a diagnózis pillanatában**

5. Tumorra vonatkozó adatok

Klinikai stádium

T

N

M

A tumor elhelyezkedése

Amennyiben történt szövettani verifikáció

A szövettani vizsgálat eredménye

Mintavétel módja

Reszekabilitás a diagnózis pillanatában

- **Sebészi beavatkozás** → Amennyiben történt sebészi beavatkozás, szükséges megjelölni a dátumát, illetve a típusát. (pl.: Pancreatoduodenectomia)

Történt-e sebészi beavatkozás:

igen nem

Ha igen: A sebészi beavatkozás dátuma:

A sebészi beavatkozás típusa:

Ha a betegnek palliatív műtete volt, megjelölendő a palliatív műtét típusa:

Ha palliatív műtét történt

Palliatív műtét típusa

- biliaris bypass
 enteralis bypass
 R2 reszekció (makroszkópos reziduum)
 egyéb

Ha a beteget nem műtötték, annak okát is szükséges megjelölni:

Nem reszekábilis = Tumor elhelyezkedése vagy kiterjedtsége miatt nem műthető.

Társbetegségek és/vagy rossz általános állapot = pl.: 3-4 ECOG

Ha nem: miért

nem reszekábilis
- Érték kiválasztása -
nem reszekábilis
a társbetegségek és/vagy a rossz általános állapot nem tették lehetővé
egyéb

Amennyiben a betegnek nem volt szövettani mintája, kérjük a patológiai stádium részben bejelölni, hogy „nincs adat”.

- **Patológiai stádium** → Szövettani leletben található információk
 - pT = primer tumor (pl.: pT0 = nincs primer tumor)
 - pN = regionális nyirokcsomó érintettsége (pl.: pN1 = regionális nyirokcsomóáttét)
 - pozitív nyirokcsomók száma (a példa alapján 2 beírandó)
 - N1 [2/8]
 - Eltávolított nyirokcsomók száma (a példa alapján 8 beírandó)
 - N1 (2/8),
 - M/pM
- **Szövettani differenciáltsági fok** (pl.: Grade 1)
- **Sebészi szél érintettsége** (pl.: R1)
- **Perineurális érinvázió** (a szövettani lelet alapján rögzítendő)
- **Érinvázió** (a szövettani lelet alapján rögzítendő)

Patológiai stádium

pT	- Kérjük válasszon - ▼
pN	- Kérjük válasszon - ▼
Pozitív nyirokcsomók száma	- Kérjük válasszon - ▼
Eltávolított nyirokcsomók száma	- Kérjük válasszon - ▼
M/pM	- Kérjük válasszon - ▼
Szövetteni differenciáltsági fok	- Kérjük válasszon - ▼
A sebészi szél érintettsége	- Kérjük válasszon - ▼
Perineurális invázió	<input type="radio"/> igen <input type="radio"/> nem <input type="radio"/> Nincs adat
Érinvázió	<input type="radio"/> igen <input type="radio"/> nem <input type="radio"/> Nincs adat

- **Immunhisztokémia** → *Ahogy a példán is látható, „nincs adat” jelölendő, ha nincs rendelkezésre álló adat. (pl.: A sejtblokkban a normál sejtek mellett egy csoportban cytologailag atypusos, EZH2+, p53-, MIB1+ sejtcsoport van).*

Immunhisztokémia

CK7	Nincs adat
CK20	Nincs adat
CDX2	Nincs adat
Ki67	Nincs adat
MIB1	pozitív
chromogranin A	Nincs adat
egyéb	EZH2+, p53-

- **Endoszkópos beavatkozás:** *Ha a betegnek volt endoszkópos beavatkozása és stent beültetése kitöltendő a stent anyaga: (plastic = műanyag vagy fém). Biliaris = epeúti; duodenalis = hasnyálmirigy.*
- **Intervenciós radiológiai beavatkozás** (pl.: *percutan transhepaticus drainage*, „egyéb” esetén, az „egyéb intervenció” rubrika kitöltendő)

Endoszkópos beavatkozás: igen nem Nincs adat

Ha igen:

biliáris stent: igen nem Nincs adat

Ha igen: anyaga:

duodenalis stent: igen nem Nincs adat

Intervenciós radiológiai beavatkozás

6. Onkológiai terápia

A következő rész daganattípusnak megfelelően kitöltendő. Pl.: ha a betegnek adenocarcinomája van és kapott bármilyen onkológiai kezelést, az adenocarcinoma részt szükséges kitölteni. Ha a terápia csak tervezett, az a későbbiekben látható „egyéb mező” rovatban jelölendő. Ha a beteg nem kapott kezelést, a válasz „nem”.

- **Adenocarcinoma esetén**
 - Sugárterápia
 - Kemoterápia
 - Molekuláris célzott kezelés
- **Neuroendokrin daganat esetén**
 - Szomatosztatin analóg kezelés
 - Interferon
 - Kemoterápia
 - Molekuláris célzott kezelés
 - Peptidreceptor radionuklid kezelés

7. Szupportív kezelés

- **Fájdalomcsillapítás** ○ *minor analgetikum = pl.: NSAID - Nem-szteroid gyulladáscsökkentő gyógyszerek*
(pl.: aszpirin) ○ *major analgetikum = opioidok*
- **Hasnyálmirigy enzim szubsztitúció** → *pl.: PANGROL*
- **Tápszer alkalmazása**
- **Klinikai vizsgálatban való részvétel** → *ha a beteg valamely klinikai vizsgálatban részt vett, itt jelölendő annak neve és ideje.*

7. Szupportív kezelés

Fájdalomcsillapítás

Fájdalomcsillapítás nem történt minor analgetikum major analgetikum egyéb

Alkalmazott szer	Dózis	Alkalmazás ideje
<input type="text"/>	<input type="text"/> mg/m ²	<input type="text"/> week(s)
<input type="text"/>	<input type="text"/> mg/m ²	<input type="text"/> week(s)
<input type="text"/>	<input type="text"/> mg/m ²	<input type="text"/> week(s)

Hasnyálmirigy enzim szubsztitúció

Hasnyálmirigy enzim szubsztitúció nem történt 0 - 75 000 NE/nap > 75 000 NE/nap

Alkalmazás ideje week(s)

Tápszer alkalmazása

Tápszer alkalmazása nem történt Enteralis tápszer: 0-400 Kcal/nap
 Enteralis tápszer: 401-800 Kcal/nap Enteralis tápszer: >800 Kcal/nap
 Parenterális táplálás

8. Zárójelentés

*A „fájl kiválasztásával” tudjuk feltölteni a beteg zárójelentését. Fontos, hogy ez **anonimizált** módon kerüljön feltöltésre.*

Ha a fájl kiválasztásra került, a „feltöltés gomb” megnyomásával kerül feltöltésre a zárójelentés. Az alábbiakban látható „egyéb” mezőbe kerül a fent említett tervezett onkológiai kezelés, illetve a daganatot igazoló képalkotók és szövettani eredmények is ide másolandók szintén anonimizált formában.

Ha a bevitt adatokat követően a „mentés piszkozat” gombra kattintunk, a beteg bekerül a regiszterbe, azonban az űrlapja még szerkeszthető.

Hiánytalan adatfeltöltés esetén a „lezárás” gombbal véglegesíthetjük a feltöltött beteget.

8. Zárójelentés

Zárójelentés

Új fájl hozzáadása

Nincs fájl kiválasztva

A fájlok mérete legfeljebb 20 MB lehet.
Engedélyezett fájlformátumok: pdf doc docx txt rtf.

Egyéb megjegyzés

A betegről rendelkezésre áll

- gasztroenterológiai
- sebészeti
- onkológiai terápia információ

Minőségbiztosítás

LEZÁRÁS

Mentés piszkozatként

1