

# CRF 12 MND STENT

# CONSTRUCT

**Patiënt ID:** |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|

[www.colonobstructie.nl](http://www.colonobstructie.nl)

*Patiënt ID = afkorting ziekenhuis – nummer van inclusie, bv: AMC-01*

**Datum:** |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|

*Datum waarop CRF is ingevuld: dd-mm-jjjj*

<b>Beloop</b>	<b>Ja</b>	<b>Nee</b>
<b>Zijn er complicaties opgetreden?</b> ZO JA, VULT U SVP EEN COMPLICATIEFORMULIER IN	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Hebben er re-interventies plaatsgevonden?</b> ZO JA, VULT U SVP EEN RE-INTERVENTIEFORMULIER IN	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Is de patiënt overleden?</b> Zo JA, datum overlijden: (dd-mm-jjjj)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	_ _ - _ _ - _ _ _ _	
<b>Heeft de patiënt op het moment een stoma?</b> Zo JA, stoma op:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> Distale ileum	<input type="checkbox"/> Colon transversum	
<input type="checkbox"/> Colon ascendens	<input type="checkbox"/> Colon descendens	
<input type="checkbox"/> Anders, namelijk: Type stoma:		
<input type="checkbox"/> Enkelloops	<input type="checkbox"/> Dubbelloops	

<b>Oncologische follow-up</b>	<b>Ja</b>	<b>Nee</b>
<b>Is er beeldvorming verricht in het kader van de halfjaarlijkse oncologische follow-up?</b>		
<input type="checkbox"/> Echo lever	<input type="checkbox"/> CT abdomen	
<input type="checkbox"/> Niet verricht		
<b>Zijn er aanwijzingen voor metastasen?</b> Zo JA, specificeer (meerdere antwoorden mogelijk):	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> Lever	<input type="checkbox"/> Peritoneaal	
<input type="checkbox"/> Long	<input type="checkbox"/> Overig	

<b>Beleid</b>	<b>Ja</b>	<b>Nee</b>
<b>Intentie beleid:</b>		
<input type="checkbox"/> Curatief	<input type="checkbox"/> Palliatief	

Vervolg op Pagina 2

# CRF 12 MND STENT

# CONSTRUCT

**Patiënt ID:** |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|

[www.colonobstructie.nl](http://www.colonobstructie.nl)

*Patiënt ID = afkorting ziekenhuis – nummer van inclusie, bv: AMC-01*

**Datum:** |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|

*Datum waarop CRF is ingevuld: dd-mm-jjjj*

<b>Beleid (vervolg)</b>	<b>Ja</b>	<b>Nee</b>
<b>Vervolgbeleid:</b>		
<input type="checkbox"/> Adjuvante chemotherapie <input type="checkbox"/> Palliatieve chemotherapie / targeted therapy <input type="checkbox"/> Aanvullende resectie van metastasen <input type="checkbox"/> Follow-up <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:		
<b>Heeft de patiënt chemotherapie gekregen?</b> <span style="float: right;">○ ○</span>		
Zo JA, beantwoord onderstaande vragen:		
Start datum chemotherapie: (dd-mm-jjjj)	_ _ - _ _ - _ _ _ _	
Stop datum chemotherapie: (dd-mm-jjjj)	_ _ - _ _ - _ _ _ _	
Schema chemotherapie:		
<input type="checkbox"/> CAPOX <input type="checkbox"/> FOLFIRI <input type="checkbox"/> FOLFOX <input type="checkbox"/> Capecitabine monotherapie <input type="checkbox"/> 5FU / LV monotherapie <input type="checkbox"/> Triple chemotherapie: fluoropyrimidine, irinotecan en oxaliplatin <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:		
<b>Heeft er dosisreductie plaatsgevonden?</b> <span style="float: right;">○ ○</span>		
Indien JA, wat was de reden:		
<b>Heeft de patiënt targeted therapy gekregen?</b> <span style="float: right;">○ ○</span>		
Zo JA, beantwoord onderstaande vragen:		
Start datum targeted therapy: (dd-mm-jjjj)	_ _ - _ _ - _ _ _ _	
Stop datum targeted therapy: (dd-mm-jjjj)	_ _ - _ _ - _ _ _ _	
Targeted therapy met:		
<input type="checkbox"/> bevacizumab (Avastin) <input type="checkbox"/> aflibercept (Zaltrap)		

Vervolg op Pagina 3

# CRF 12 MND STENT

# CONSTRUCT

**Patiënt ID:** |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|

*Patiënt ID = afkorting ziekenhuis – nummer van inclusie, bv: AMC-01*

[www.colonobstructie.nl](http://www.colonobstructie.nl)

**Datum:** |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|

*Datum waarop CRF is ingevuld: dd-mm-jjjj*

## Beleid (vervolg)

**Ja**

**Nee**

### *Vervolg targeted therapy*

cetuximab (Erbitux)

regorafenib (Stivarga)

panitumumab (Vectibix)

Heeft er dosisreductie plaatsgevonden?

○

○

Indien JA, wat was de reden: