

# CRF DAG 30 STOMA

# 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 na aanleggen decomprimerend stoma</b>   | <b>Ja</b>             | <b>Nee</b>            |
|---|-----------------------|-----------------------|
| Zijn er complicaties opgetreden in het traject na aanleggen van het decomprimerende stoma?<br>ZO JA, VULT U SVP EEN COMPLICATIEFORMULIER IN | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Hebben er re-interventies plaatsgevonden?<br>ZO JA, VULT U SVP EEN RE-INTERVENTIEFORMULIER IN   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Is de patiënt overleden?<br>Zo JA, datum overlijden: (dd-mm-jjjj)   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|   | _ _ - _ _ - _ _ _ _   |                       |

| <b>Intentie aanleggen stoma</b>   | <b>Ja</b>             | <b>Nee</b>            |
|---|-----------------------|-----------------------|
| Ter overbrugging naar een electieve resectie?<br>ZO JA, GA VERDER BIJ 'STOMA ALS BRIDGE TO SURGERY' | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Palliatieve decompressie?<br>ZO JA, GA VERDER BIJ 'PALLIATIEF STOMA'                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| <b>Stoma als 'bridge to surgery'</b> [indien van toepassing]   | <b>Ja</b>                               | <b>Nee</b>                     |
|--|---|--------------------------------|
| Datum resectie: (dd-mm-jjjj)   | _ _ - _ _ - _ _ _ _                     |                                |
| Electieve resectie volgens CONSTRUCT protocol (zie algoritme)<br>Indien NEE, reden voor afwijken van protocol:       | <input type="radio"/>                   | <input type="radio"/>          |
| Is de patiënt tussentijds (dus vóór resectie) nog uit het ziekenhuis ontslagen?<br>Zo JA, ontslagdatum: (dd-mm-jjjj) | <input type="radio"/>                   | <input type="radio"/>          |
| Datum heropname voor resectie: (dd-mm-jjjj)  | _ _ - _ _ - _ _ _ _                     |                                |
| <b>Urgentie van resectie:</b>  |   |                                |
| <input type="checkbox"/> Electief  | <input type="checkbox"/> Urgent         | <input type="checkbox"/> Spoed |
| <b>Soort ingreep:</b>  |   |                                |
| <input type="checkbox"/> Open  | <input type="checkbox"/> Laparoscopisch |                                |
| Heeft er conversie plaatsgevonden?<br>Zo JA, wat was de reden voor conversie:  | <input type="radio"/>                   | <input type="radio"/>          |

Vervolg op Pagina 2

# CRF DAG 30 STOMA

# 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>Stoma als 'bridge to surgery' (vervolg)</b>                            | <b>Ja</b> | <b>Nee</b> |
|---|-----------|------------|
| <b>Procedure:</b>   |           |            |
| <input type="checkbox"/> (Low)anterior resectie / sigmoid-resectie        |           |            |
| <input type="checkbox"/> Subtotale colectomie (coecum tot rectum)         |           |            |
| <input type="checkbox"/> Panproctocolectomie                              |           |            |
| <input type="checkbox"/> Anders:  |           |            |
| <input type="checkbox"/> (Extended) hemicolectomie rechts                 |           |            |
| <input type="checkbox"/> Transversumresectie                              |           |            |
| <input type="checkbox"/> Ileocoecaalresectie (+ appendectomie)            |           |            |
| <input type="checkbox"/> Abdomino-perianale resectie                      |           |            |
| <b>Is er een primaire anastomose aangelegd?</b>                           | ○         | ○          |
| <b>Is na resectie van de tumor het eerder aangelegde stoma opgeheven?</b> | ○         | ○          |
| <b>Is er een nieuw stoma aangelegd?</b>                                   | ○         | ○          |
| Zo JA, stoma aangelegd op:  |           |            |
| <input type="checkbox"/> Distale ileum                                    |           |            |
| <input type="checkbox"/> Colon ascendens                                  |           |            |
| <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:                                |           |            |
| Type stoma:   |           |            |
| <input type="checkbox"/> Enkelloops                                       |           |            |
| <input type="checkbox"/> Dubbelloops                                      |           |            |
| <input type="checkbox"/> Colon transversum                                |           |            |
| <input type="checkbox"/> Colon descendens                                 |           |            |
| <b>Zijn er aanvullende resecties verricht?</b>                            | ○         | ○          |
| Zo JA, waarom? (meerdere antwoorden mogelijk)                             |           |            |
| <input type="checkbox"/> Tumordoorgroei                                   |           |            |
| <input type="checkbox"/> Metastasen                                       |           |            |
| <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:                                |           |            |
| Specificeer aanvullende resecties (meerdere antwoorden mogelijk):         |           |            |
| <input type="checkbox"/> Leverresectie of RFA lever                       |           |            |
| <input type="checkbox"/> Longresectie                                     |           |            |
| <input type="checkbox"/> Omentumresectie                                  |           |            |
| <input type="checkbox"/> Peritoneumresectie (bv. HIPEC)                   |           |            |
| <input type="checkbox"/> Lymfeklierdissectie (bv. iliacaal)               |           |            |
| <input type="checkbox"/> Overige abdominale resecties                     |           |            |
| <b>Is er een <u>per</u>operatieve complicatie opgetreden?</b>             | ○         | ○          |
| ZO JA, VULT U SVP EEN COMPLICATIEFORMULIER IN                             |           |            |

*Vervolg op Pagina 3*

# CRF DAG 30 STOMA

# 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>Stoma als 'bridge to surgery' (vervolg)</b>   | <b>Ja</b>           | <b>Nee</b> |
|--|---------------------|------------|
| Is er een <u>postoperatieve complicatie</u> opgetreden?<br>ZO JA, VULT U SVP EEN COMPLICATIEFORMULIER IN | ○                   | ○          |
| Datum ontslag na resectie: (dd-mm-jjjj)  | _ _ - _ _ - _ _ _ _ |            |

| <b>PA uitslag resectiepreparaat</b> [indien van toepassing]   | <b>Ja</b> | <b>Nee</b> |
|---|-----------|------------|
| <b>Histologisch type:</b><br><br><input type="checkbox"/> Adenocarcinoom <input type="checkbox"/> Mucineuze tumor<br><br><input type="checkbox"/> Anders, namelijk:   |           |            |
| <b>Kleinste afstand tot het distale of proximale snijvlak:</b>  | _ _  mm   |            |
| <b>Aantal gevonden lymfeklieren:</b>  | _ _       |            |
| <b>Aantal tumorpositieve lymfeklieren:</b>  | _ _       |            |
| <b>Angioinvasie?</b><br>Zo JA, specificer (meerdere opties mogelijk):   | ○         | ○          |
| <input type="checkbox"/> Extramuraal veneuze invasie <input type="checkbox"/> Lymfvatinvasie<br><br><input type="checkbox"/> Intramuraal veneuze invasie <input type="checkbox"/> Onbekend  |           |            |
| <b>Differentiatiegraad:</b><br><br><input type="checkbox"/> Graad I – goed gedifferentieerde tumorcellen<br><br><input type="checkbox"/> Graad II – matig gedifferentieerde tumorcellen<br><br><input type="checkbox"/> Graad III – slecht gedifferentieerde tumorcellen<br><br><input type="checkbox"/> Niet te beoordelen |           |            |
| <b>Tumorperforatie?</b>   | ○         | ○          |
| <b>Radicaliteit resectie:</b><br><br><input type="checkbox"/> R0 – microscopisch radicale resectie<br><br><input type="checkbox"/> R1 – microscopisch irradicale resectie<br><br><input type="checkbox"/> R2 – macroscopisch irradicale resectie  |           |            |

Vervolg op Pagina 4

# CRF DAG 30 STOMA

# 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*

## PA uitslag resectiepreparaat (vervolg)

**Ja Nee**

### pTNM stadium:

#### T-stadium:

- T1 – tumor beperkt tot de submucosa
- T2 – tumor groeit in (maar niet door) de muscularis propria
- T3 – tumor groeit door de muscularis propria in peri-colorectale vetweefsel
- T4a – tumor groeit door de serosa tot aan de oppervlakte van het viscerale peritoneum
- T4b – uitbreiding in nabijgelegen structuren/organen

#### N-stadium:

- N0 – geen regionale lymfekliermetastasen
- N1 – tot aan 3 tumorpositieve, regionale lymfeklieren
- N2 – 4 of meer tumorpositieve, regionale lymfeklieren

#### M-stadium:

- M0 – geen afstandsmetastasen
- M1 – afstandsmetastasen, waaronder niet-regionale lymfeklieren

*Indien M1, specificeer (meerdere antwoorden mogelijk):*

- Levermetastasen
- Botmetastasen
- Longmetastasen
- Peritoneaalmetastasen
- Ovariummetastasen
- Hersenmetastasen
- Anders, namelijk:

## Vervolgbeleid na resectie [indien van toepassing]

**Ja Nee**

**Patiënt besproken in multidisciplinair overleg?**

**Intentie beleid:**

Curatief

Palliatief

**Vervolgbeleid:**

- Adjuvante chemotherapie
- Palliatieve chemotherapie / targeted therapy
- Aanvullende resectie van metastasen
- Follow-up

*Ga verder op Pagina 5*

# CRF DAG 30 STOMA

# 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>Palliatief stoma</b> [indien van toepassing]   | <b>Ja</b>           | <b>Nee</b> |
|---|---------------------|------------|
| Datum ontslag na aanleggen stoma: (dd-mm-jjjj)  | _ _ - _ _ - _ _ _ _ |            |
| Patiënt besproken in multidisciplinair overleg?   | ○                   | ○          |
| <b>Vervolgbeleid:</b>   |                     |            |
| <input type="checkbox"/> Palliatieve chemotherapie / targeted therapy<br><input type="checkbox"/> Anders, namelijk: |                     |            |

| <b>Chemo- en/of targeted therapie</b>          | <b>Ja</b>  | <b>Nee</b> |
|--|--|------------|
| <b>Krijgt de patiënt chemotherapie?</b>        | ○  | ○          |
| 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:     |  |            |
| Heeft er dosisreductie plaatsgevonden?         | ○  | ○          |
| Indien JA, wat was de reden:                   |  |            |
| <b>Krijgt de patiënt targeted therapy?</b>     | ○  | ○          |
| Zo JA, beantwoord onderstaande vragen:         |  |            |
| Start datum targeted therapy: (dd-mm-jjjj)     | _ _ - _ _ - _ _ _ _  |            |
| Stop datum targeted therapy: (dd-mm-jjjj)      | _ _ - _ _ - _ _ _ _  |            |

Vervolg op Pagina 6

## CRF DAG 30 STOMA

## 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*

### Chemo- en/of targeted therapie (vervolg)

**Ja**

**Nee**

#### *Vervolg targeted therapy*

Targeted therapy met:

bevacizumab (Avastin)

aflibercept (Zaltrap)

cetuximab (Erbix)

regorafenib (Stivarga)

panitumumab (Vectibix)

Heeft er dosisreductie plaatsgevonden?

Indien JA, wat was de reden: