

Patientendaten:

 (Name, Vorname) Alter: _____

 (Geburtsdatum) BMI: _____

 (Station/Klinik/Praxis) Karnofsky: _____

 ECOC: _____

Diagnose: Histologie: NSCLC Adeno SCC LC SCLC

Zytologie: NSCLC Adeno SCC LC SCLC

Lokalisation: re li T _____ N _____ M _____

Comorbidität/Risikofaktoren: KHK AVK Diabetes mellitus Niereninsuffizienz

CVI Carotisstenose Zigaretten _____ packyears Raucher/Ex-Raucher

Diagnostik: CT Thorax BSK EUS MESK/VATS CT/MRT Abdomen

OB-Sono CCT/MRT KSZ Echo Coro RHK PET-CT

Pneumologische Funktion:

VK (l): _____ (% Soll: _____), TLC (l): _____ (% Soll: _____), RV (l): _____ (% Soll: _____)

FEV1 (l/s): _____ (% Soll: _____), FEV1/IVC: _____

FEV1 post BD (L/s): _____ (% Soll: _____), FEV1 post-op kalk _____

DLCO _____, DLCO (%) post-op kalk: _____

Perfusionsscan: re _____ li _____

Belastung (W/kg) _____, VO2max(ml x [kg x min]⁻¹) _____,

6 min Gehstrecke: _____ m

BGA/Ruhe: pO2: _____ mmHg, pCo2: _____ mmHG, pH: _____

BGA/Belastung: pO2: _____ mmHg, pCo2: _____ mmHG, pH: _____

PAP (mm HG): _____ PVR (dyn x s x cm⁻⁵) _____

Vorbehandlung: OP:

Radiotherapie (Dosis; Feld): _____ Chemotherapie (Schema, Zyklusanzahl): _____

Procedere:

<input type="checkbox"/> EBUS/EUS	<input type="checkbox"/> Radiatio (RTX)	<input type="checkbox"/> Chemotherapie (CTX)
<input type="checkbox"/> MESK	<input type="checkbox"/> simultane RTX/CTX	<input type="checkbox"/> diagnostische Thorakotomie
<input type="checkbox"/> sequentielle CTX/RTX	<input type="checkbox"/> chirurgische Resektion	<input type="checkbox"/> CTX + simultane RTX/CTX
<input type="checkbox"/> neoadjuvante CTX	<input type="checkbox"/> VATS	<input type="checkbox"/> adjuvante RTX/CTX
<input type="checkbox"/> adjuvante CTX	<input type="checkbox"/> adjuvante RTX	<input type="checkbox"/> geeignet für Studie

Sonstiges: _____

Unterschrift
 (Thoraxchirurgie)

Unterschrift
 (Pneumologie)

Unterschrift
 (Onkologie)

Unterschrift
 (Strahlentherapie)