

# DEGRO

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR RADIOONKOLOGIE e.V.  
Methodische Leitlinien "Qualitäts- und Innovationssicherung in der Radioonkologie" (QUIRO)\*  
Formblatt "Strahlentherapie und simultane medikamentöse Tumorthherapie"

Klinik / Praxis / MVZ:

Patientin/Patient:

Geburtsdatum:

Diagnose:

Radiotherapie:

Dosis/Fraktion (Gy):

Fraktionen/Woche:

Gesamtdosis/Fraktionen (Gy):

Datum Beginn = Tag 1:

Dauer (Wochen):

Zielvolumen (Körperregion):

Medikamentöse Tumorthherapie:

Substanz	Dosis	Tag(e)	Applikationsart
1.	_____ mg/m <sup>2</sup> /kg _____ mg absolut _____ mg maximal _____ AUC _____		_____ oral _____ Kurzinfusion/Bolus _____ 24h-Dauerinfusion kontinuierlich _____ Tage/Woche
2.	_____ mg/m <sup>2</sup> /kg _____ mg absolut _____ mg maximal _____ AUC _____		_____ oral _____ Kurzinfusion/Bolus _____ 24h-Dauerinfusion kontinuierlich _____ Tage/Woche
3.	_____ mg/m <sup>2</sup> /kg _____ mg absolut _____ mg maximal _____ AUC _____		_____ oral _____ Kurzinfusion/Bolus _____ 24h-Dauerinfusion kontinuierlich _____ Tage/Woche

Wiederholungen:

Substanz 1 ab Tag: \_\_\_\_\_

Substanz 2 ab Tag: \_\_\_\_\_

Substanz 3 ab Tag: \_\_\_\_\_

Laborkontrollen durch:

\_\_\_\_\_ FÄ/FA für Strahlentherapie

\_\_\_\_\_ Onkologische(r) Partnerin/Partner

Telefonnummer:

\_\_\_\_\_ FÄ/FA für Strahlentherapie

\_\_\_\_\_ Onkologische(r) Partnerin/Partner

Datum/Unterschrift:

\_\_\_\_\_ FÄ/FA für Strahlentherapie

\_\_\_\_\_ Onkologische(r) Partnerin/Partner

\* Die methodischen Leitlinien zur Qualitäts- und Innovationssicherung in der Radioonkologie fordern, die Details einer parallel zur Radiotherapie erfolgenden Systemtherapie und auch alle während der Therapie erfolgenden Modifikationen zwischen den an der Behandlung Beteiligten verbindlich abzustimmen, da es sich um einen einheitlichen Behandlungsansatz handelt. Zur schriftlichen Dokumentation wird die Verwendung dieses Formblattes empfohlen.