

RACE studie

Inclusielijst Uroloog



RACE STUDIE

Patiëntgegevens (patiëntsticker i.p.v. invullen mag ook)

1. **Naam:**
2. **Geboortedatum:**
3. **Geslacht:** Man / Vrouw
4. **Telefoon thuis:**
5. **Telefoon mobiel:**
6. **E-mailadres (nodig voor vragenlijsten):**
7. **Datum consult:** ____ - ____ - ____
8. **Ziekenhuis:**
9. **Formulier ingevuld door:**

Deelname aan RACE studie

10. Exclusie criteria

- Geen oncologische indicatie cystectomie.
- Lymfeklier(en) aangetast (cN+).
- Metastasen vastgesteld (cM+).
- Bestaande stomata.
- Status na low-anterior resectie of rectumamputatie.
- Status na open aortabifemoraal prothese.
- Status na hemicolectomie rechts.
- Morbide obesitas ($BMI \geq 40 \text{ kg/m}^2$).
- Radicale cystectomie wordt in combinatie met een nefrectomie of partiële colonresectie uitgevoerd.
- Patiënt kan geen informed consent geven.
- Zwangere vrouwen.
- Jonger dan 18 jaar (<18 jaar).

11. Inclusie criteria

- Patiënt 18 jaar of ouder (≥ 18 jaar).
- Oncologische indicatie voor radicale cystectomie.
- Patiënt is gediagnosticeerd met niet-gemetastaseerd spier-invasieve (cT2-T4a N0M0) of therapie resistente niet spier-invasieve blaaskanker (pTa-pT1N0M0).
- Geen metastasen vastgesteld (cM0).
- Lymfeklier(en) niet aangetast (cN0).
- Patiënt is in staat Nederlandse vragenlijsten in te vullen.

Per post:

Rijnstate Arnhem
Wetenschapsbureau, Afd. Wetenschap en Kennis
T.a.v. Charlotte Michels
Postbus 9555
6800 TA Arnhem
Intern postnummer: 1820

Per mail:

RACE@rijnstate.nl

12. Type operatie gepland

- Open procedure
- Laparoscopische procedure
- Robot geassisteerde laparoscopische procedure

13. Operateur bekend?

- Ja:
- Nee, nog niet.

14. Datum operatie bekend?

- Ja, datum: ____ - ____ - _____
- Nee, nog niet.

15. Toestemmingsformulier ondertekend door patiënt?

- Ja
- Nee, patiënt neemt bedenktijd.
- Nee, patiënt wil niet deelnemen.
- Anders:

16. Toestemmingsformulier ondertekend door uroloog?

- Ja
- Nee

17. Toestemming van patiënt verkregen dat RACE onderzoeker telefonisch contact opneemt.

- Ja
- Nee

Klinische gegevens

18. Neo-adjuvant chemotherapie behandeling gegeven?

- Nee
- Ja. Indien ja: **18a.** Aantal cycli: cycli
18b. Middel: MVAC / Gemcitabine+cisplatin / Anders:

19. Voorheen buikholte operatie(s) ondergaan?

- Nee
- Ja: Dunne darm / Dikke darm / Oesophagus / Maag / Pancreas / Milt / Lever / Galblaas / Blaas / Nier / Prostaat / Uterus / Ovarium / Anders:

20. Voorheen abdominale bestraling gehad?

- Nee
- Ja: Indicatie:

21. Eerdere diagnose kanker gesteld?

- Nee
- Ja: **21a.** Welke kanker diagnose is eerder gesteld?
21b. Wanneer is deze diagnose gesteld? (jaartal)