



Universitätsklinik für
Allg., Viszeral- und Transplantationschirurgie
AG PIPAC, z. H. Verena Schlaich
Hoppe-Seyler-Str. 3
72076 Tübingen

Anmeldeformular Bauchfelltherapie (PIPAC)

-- Danke für ihr Interesse an unserem therapeutischen Angebot!

Damit wir ihren Fall präzise einordnen und zügig bearbeiten können, möchten wir Sie bitten, die drei Seiten dieses Formulars auszufüllen. Es geht auch digital, z. B. mit dem kostenlosen Adobe Reader get.adobe.com/de/reader/

Andernfalls drucken Sie das Formular aus, füllen es von Hand aus und schicken es **per Fax an 07071 29-25263 oder per Post** an die oben genannte Adresse.

Bitte beantworten Sie möglichst alle Felder.

-- Nach Sichtung ihrer Daten werden Sie von uns kurzfristig zur Besprechung des weiteren Vorgehens kontaktiert.

Personendaten

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anrede	akad. Titel	Vorname	Name

<input type="text"/>
Strasse

<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Krankenversicherungsstatus (gesetzlich, privat, beides)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	Erreichbarkeit (z. B. Wochentage, Uhrzeiten)	

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Alternatives Telefon (z. B. Handy)	Erreichbarkeit (z. B. Wochentage, Uhrzeiten)	

Krankheitsbild

Ort des Primärtumors (betroffenes Organ)

Monat / Jahr der Erstdiagnose

TNM-Tumorstatus ...T... ..BN... ..M... G... L... V... R...(finden Sie in ihrem Arztbericht)

Bauchfellmetastasen:

von Beginn an ODER erst später entdeckt

feingewebliche Untersuchung (Histologie):

ist verfügbar ODER ist nicht verfügbar

Letztes CT oder MRT am (Monat / Jahr)

Andere Metastasen:

- keine
- Leber
- Lunge
- Knochen

sonstige:

Bauchwasser (Ascites):

- ja, ist aufgetreten
- nein, ist nicht aufgetreten

Bisherige Krebs-Operationen

Wann? (Monat / Jahr)

Art der Krebs-Operationen?

Chemotherapie

1. Linie

Was? (Medikamente)

von (Monat / Jahr)

bis (Monat / Jahr)

Derzeitiger Gesundheitszustand

cm
Körpergröße

kg
Körpergewicht

Karnofsky-Index:

- 100% Stufe 0: keine Beschwerden, keine Zeichen der Krankheit
- 90% Stufe 0: fähig zu normaler Aktivität, kaum oder geringe Symptome
- 80% Stufe 1: normale Aktivität mit Anstrengung möglich, deutliche Symptome
- 70% Stufe 1: Selbstversorgung, Normale Aktivität oder Arbeit nicht möglich
- 60% Stufe 2: einige Hilfestellung nötig, selbständig in den meisten Bereichen
- 50% Stufe 2: Hilfe und medizinische Versorgung wird oft in Anspruch genommen
- 40% Stufe 3: behindert, qualifizierte Hilfe nötig
- 30% Stufe 3: schwerbehindert, Hospitalisation erforderlich
- 20% Stufe 4: schwerkrank, intensive medizinische Maßnahmen erforderlich
- 10% Stufe 4: moribund, unaufhaltsamer körperlicher Verfall

Werden Sie künstlich ernährt?

- nein
- ja, aber ich esse noch % meines Tagesbedarfs

Gewichtsverlust während der letzten 3 Monate:

- keiner / Zunahme
- weniger als 5kg
- 5kg bis 10kg
- über 10kg

Freitext-Feld für ihre formlosen Anmerkungen, Fragen oder Wünsche

Vielen Dank für das Ausfüllen dieses Formulars!

Falls sie das Formular per E-Mail verschicken möchten, bedenken Sie, dass unverschlüsselte E-Mails von Unbefugten gelesen werden könnte. Mit folgendem Link ist der korrekte Empfänger sichergestellt: pipac@med.uni-tuebingen.de .