

## Erfassungsbogen für Patienten MIT thromboembolischer Komplikation

per Post an BwZK / Urologie / z.Hd. OSA Dr. Nestler / Rübenacherstr. 170 / 56072 Koblenz  
oder per Fax an: 0261-921-8890

### 1. Tumor

#### Lokalisation des Primärtumors:

- Testikulär       Mediastinal       Retroperitoneal

#### Metastasen-Lokalisation:

- Retroperitoneum     Mediastinum     Lunge     Leber  
 Knochen             ZNS             keine  
 Sonstige: \_\_\_\_\_

### 2. Thrombose / vaskuläres Ereignis

#### Erstdiagnose des aktuellen TEK-Ereignisses

- TEK vor Chemo  
 TEK während Chemo: Im \_\_\_\_\_ Zyklus von \_\_\_\_ Zyklen der aktuellen Chemo (bitte im Folgenden das Chemotherapieregime angeben)  
 TEK nach Chemo: \_\_\_\_\_ Monate nach Abschluss der Chemo (bitte im Folgenden das Chemotherapieregime angeben)

Chemoregime	Applizierte Zyklenzahl
<input type="checkbox"/> PEB	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> PEI	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> TIP	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> Carboplatin	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> Hochdosis mit _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Andere _____	

- TEK während eines Rezidivs. Vorherige und aktuelle Chemo bitte spezifizieren:  
\_\_\_\_\_

#### Lokalisation / Art der TEK (Mehrfachnennung möglich):

- Lungenembolie                       V. cava  
 Halsvene                               Beckenvene  
 obere Extremität                     untere Extremität  
Seite (wenn möglich):               links                       rechts  
 arterielles Ereignis (spezifizieren): \_\_\_\_\_  
 anderes Ereignis (spezifizieren): \_\_\_\_\_

#### Klinisch signifikante Folgen der TEK:

- Tod durch Thrombose                       Tod durch andere Ursache  
 postthrombotisches Syndrom             chron. Extremitätenödem  
 nicht bekannt                               keine  
 chron. Schäden (bitte spezifizieren): \_\_\_\_\_

### Letzte Gerinnungsdiagnostik vor TEK-Diagnose:

Hb vor Chemotherapiebeginn: \_\_\_\_\_ g/dl

Leukos vor Chemotherapiebeginn: \_\_\_\_\_ / $\mu$ l

Thrombos vor Chemotherapiebeginn: \_\_\_\_\_ / $\mu$ l

INR: \_\_\_\_\_

PTT: \_\_\_\_\_ Sekunden

LDH: \_\_\_\_\_ U/l

### Therapie der TEK:

#### Antikoagulation:

Marcumar

Xarelto

Heparin: Wirkstoff: \_\_\_\_\_ Dosis: \_\_\_\_\_

Applikationen pro Tag  1x  2x  3x

Andere \_\_\_\_\_

Dauer der vollen Antikoagulation: \_\_\_\_\_ Monate

zusätzliche Maßnahmen: \_\_\_\_\_

keine

## 3. Chemotherapie

### Frühere Therapie (vor aktueller Chemotherapie mit TEK):

keine  primäre RLA  sekundäre RLA  Radiatio

primäre Chemo mit: \_\_\_\_\_

adjuvante Chemo mit: \_\_\_\_\_

### Applikation der Chemotherapie im Zyklus der TEK:

Gefäßzugang:  ZVK  Port  periphere Vene

ZVK – Lokalisation:  V. jugularis  V. subclavia  \_\_\_\_\_

Seite des Gefäßzugangs:  links  rechts

Vorwässerung :  ja  nein

Diuretika-Gabe:  ja  nein

G-CSF im Zyklus vor TEK  ja  nein

abs. Cisplatinosis bis TEK in mg: \_\_\_\_\_

abs. Dexamethasonosis bis TEK in mg: \_\_\_\_\_

*Gerne können die Chemopläne an die Studienzentrale gefaxt / gesendet werden!*

### Hat die TEK die Fortführung der Chemotherapie beeinflusst?

nein, Chemo planmäßig weitergeführt

ja, Modifikation der Chemo-Dosis – bitte spezifizieren:

\_\_\_\_\_  
 ja, Modifikation des Chemo-Intervalls – bitte spezifizieren:

\_\_\_\_\_  
 Abbruch der Chemo