

LISTA KONTROLNA DOTYCZĄCA RAKA JAJNIKA PACJENTKI

Celem tego dokumentu jest ułatwienie pacjentkom chorym na raka jajnika procesu korzystania z opieki zdrowotnej oraz kontaktu z ich zespołem ds. opieki zdrowotnej. Poszczególne części tego dokumentu zawierają ważne informacje dotyczące przebiegu procesu opieki oraz kwestie, które należy omówić i monitorować z zespołem ds. opieki zdrowotnej w toku procesu walki z rakiem.

CZĘŚĆ 1

ZROZUMIEĆ HISTORIĘ
NOWOTWORÓW
W SWOJEJ RODZINIE

CZĘŚĆ 2

WYPEŁNIĆ Z POMOCĄ
LEKARZA PODSTAWOWEJ
OPIEKI ZDROWOTNEJ (PCP)
LUB LEKARZA POŁOŻNIKA/
GINEKOLOGA (OB/GYN)

CZĘŚĆ 3, 4, 5

WYPEŁNIĆ Z POMOCĄ
GINEKOLOGA ONKOLOGA

CZĘŚĆ 6

WPROWADZIĆ TUTAJ
DODATKOWE INFORMACJE
DOTYCZĄCE WIZYT

Więcej informacji można znaleźć w podręczniku dla pacjentek na temat nabłonkowego raka jajnika Rrjeti Kombëtar Gjithëpërfshirës Për Kancerin (National Comprehensive Cancer Network, NCCN) na stronie: <https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/ovarian-patient.pdf>

CZĘŚĆ 1 – HISTORIA WYSTĘPOWANIA NOWOTWORU W RODZINIE

Posiadanie informacji na temat historii występowania nowotworów w rodzinie jest bardzo ważne. Proszę porozmawiać z członkami swojej rodziny i zanotować ważne informacje na temat historii występowania nowotworów w Pani rodzinie. W trakcie leczenia mogą Pani zostać zadane następujące pytania:

- Kto w Pani rodzinie chorował na nowotwór? (krewny pierwszego lub drugiego stopnia)
- Jaki był to rodzaj nowotworu?
- W jakim wieku była ta osoba, gdy postawiono diagnozę?
- Czy osobę tę poddano badaniom genetycznym? Jeżeli poddano Panią badaniom genetycznym, proszę przekazać wyniki tych badań lekarzom (patrz część 4).

1.
STOPNIA

KREWNI 1. STOPNIA

RODZICE
RODZEŃSTWO
DZIECI

2.
STOPNIA

KREWNI 2. STOPNIA

DZIADKOWIE
WNUKI
CIOTKI/WUJOWIE
SIOSTRZENICE/
SIOSTRZEŃCY

CZĘŚĆ 2 – WSPÓŁPRACA Z LEKARZEM PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ (PRIMARY CARE PROVIDER, PCP) LUB LEKARZEM POŁOŻNIKIEM/GINEKOLOGIEM (OBSTETRICIAN/GYNECOLOGIST, OB/GYN)

Imię i nazwisko lekarza: _____ Numer telefonu: _____

WYNIKI BADANIA KRWI		
PARAMETRY KRWI	WYNIK	DATA
STĘŻENIE CA-125:		
STĘŻENIE CEA:		
INNE:		

Proszę przynieść ze sobą kopie wszystkich pozostałych badań, które zostały u Pani przeprowadzone.

WYNIKI BADANIA

Czy zostało u Pani przeprowadzone badanie tomografii komputerowej brzucha/miednicy? TAK NIE
(Data wykonania badania: _____)

Jeśli TAK, należy również zastosować się do zaleceń zawartych w dwóch poniższych punktach:

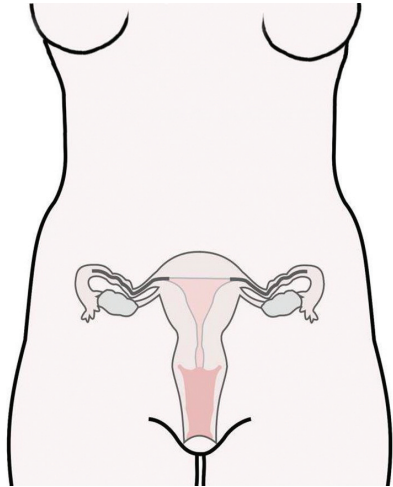
- Jeżeli posiada Pani wydruk wyników badania tomografii komputerowej lub kopię badania, należy przynieść te dokumenty ze sobą na konsultację z ginekologiem onkologiem.
- Jeżeli nie posiada Pani kopii badania tomografii komputerowej, gabinet ginekologa onkologa poprosi o dostarczenie jej drogą elektroniczną.

Jeśli NIE:

- Odbycie konsultacji z ginekologiem onkologiem.

CZĘŚĆ 3 – WSPÓŁPRACA Z GINEKOLOGIEM ONKOLOGIEM

Imię i nazwisko ginekologa onkologa: _____ Numer telefonu: _____

STOPIEŃ ZAAWANSOWANIA CHOROBY NOWOTWOROWEJ: RODZAJ NOWOTWORU _____	STADIUM ROZWOJU _____
ZARYS OGÓLNY ROZWOJU NOWOTWORU <p>I. Komórki nowotworowe znajdują się wyłącznie w jajnikach lub jajowodach.</p> <p>II. Komórki nowotworowe znajdują się w 1 lub obu jajnikach bądź jajowodach i rozprzestrzeniły się w obrębie miednicy lub jest to rak otrzewnej.</p> <p>III. Komórki nowotworowe znajdują się w 1 lub obu jajnikach bądź jajowodach lub jest to rak otrzewnej. Komórki nowotworowe rozprzestrzeniły się do otrzewnej poza miednicę i/lub do węzłów chłonnych w przestrzeni zaotrzewnowej (węzłów chłonnych położonych wzdłuż głównych naczyń krwionośnych, takich jak aorta) w tylnej części jamy brzusznej.</p> <p>IV. Komórki nowotworowe rozprzestrzeniły się do organów znajdujących się poza jamą brzuszną.</p> <p>IV-A. Komórki nowotworowe rozprzestrzeniły się do płynu wokół płuc.</p> <p>IV-B. Komórki nowotworowe rozprzestrzeniły się do wątroby lub organów znajdujących się poza jamą brzuszną, w tym do węzłów chłonnych pachwinowych poza jamą brzuszną.</p>	<p>Ta ilustracja ma na celu pomóc ginekologowi onkologowi ustalić lokalizację ognisk choroby.</p> 

Kompletne informacje na temat stadiów rozwoju nowotworu można znaleźć na stronie internetowej Amerykańskiego Stowarzyszenia Raka (American Cancer Society):

<https://www.cancer.org/cancer/ovarian-cancer/detection-diagnosis-staging/staging.html>

CZĘŚĆ 4 – BADANIA GENETYCZNE

Imię i nazwisko doradcy ds. ginekologii: _____ Numer telefonu: _____

Czy mój rak jajnika ma podłoże genetyczne? TAK NIE

W przypadku raka o podłożu genetycznym proszę napisać, który gen uległ mutacji: _____

Czy konieczne jest podjęcie przeze mnie jakichkolwiek dodatkowych kroków w oparciu o wyniki moich badań genetycznych?

Tak

powiadomienie członków rodziny o ryzyku zachorowaniu na nowotwór o podłożu genetycznym

konsultacja lekarska na temat dodatkowego ryzyka zachorowania na nowotwór

inne _____

Nie

CZĘŚĆ 5 – LECZENIE

Ginekolog onkolog może wyjaśnić Pani przebieg oraz protokół leczenia. Chemioterapia zastosowana przed zabiegiem operacyjnym w celu osłabienia nowotworu jest określana mianem „chemioterapii przedoperacyjnej”.

LECZENIE OPERACYJNE

Zabieg operacyjny: _____ Data zabiegu operacyjnego: _____

PARAMETRY KRWI	WYNIK	DATA

BADANIA KLINICZNE

Badanie kliniczne to proces badawczy mający na celu znalezienie nowych sposobów walki z nowotworami w drodze profilaktyki, diagnostyki, leczenia oraz radzenia sobie ze skutkami ubocznymi terapii.

- Badania kliniczne są prowadzone nad różnymi rodzajami nowotworów w różnych stadiach.
- Udział w badaniach klinicznych jest zawsze dobrowolny.
- Badania kliniczne mogą stanowić dobre rozwiązanie dla osób, które stosowały już wiele rodzajów terapii bez oczekiwanych efektów.

Czy mój lekarz poinformował mnie o badaniach klinicznych? TAK NIE

Czy zostałam włączona do udziału w badaniu klinicznym? TAK NIE

CZĘŚĆ 6 – NOTATKI

Na tej stronie można umieścić wszelkie dodatkowe notatki Pani lub Pani lekarza.

