

SCHEDA RILEVAZIONE DATI SU CETUXIMAB (ERBITUX)

CENTRO _____ DATA _____

PAZIENTE _____ DATA DI NASCITA _____

SESSO M F PERFORMANCE STATUS (ECOG) _____

NB: da compilare solo in occasione della prima somministrazione

DIAGNOSI: Carcinoma del Colon-Retto, progressione a trattamento chemioterapico con Irinotecan:

	SI	NO	ALTRO : _____
ESPRESSIONE EGFR	SI	NO	Non Determinata
Sul Tumore primitivo	_____ %		
Su una metastasi	_____ %		
TRATTAMENTI PRECEDENTI:			
NEOADIUVANTE	NO	SI	schema _____
ADIUVANTE	NO	SI	schema _____
MALATTIA METASTATICA	NO	SI	1° linea _____
			2° linea _____

ULTIMO TRATTAMENTO SOMMINISTRATO _____ Data _____

SEDI DI MALATTIA : Fegato Polmone Peritoneo Altre : _____

ESAME/I PARAMETRO : _____ Data _____

TRATTAMENTO PRESCRITTO: _____

SETTIMANA DI TRATTAMENTO N°: _____

RIVALUTAZIONE DELLO STATO DI MALATTIA

SI NO

Dopo la _____ settimana di trattamento ESITO : RC RP SD PD

ESAME/I PARAMETRO : _____ Data _____

TOSSICITÀ NEL CICLO PRECEDENTE	GRADO (WHO)				
	0	1	2	3	4
NAUSEA	0	1	2	3	4
VOMITO	0	1	2	3	4
DIARREA	0	1	2	3	4
NEUROLOGICA	0	1	2	3	4
CUTANEA	0	1	2	3	4
ANEMIA	0	1	2	3	4
LEUCOPENIA	0	1	2	3	4
PIASTRINOPENIA	0	1	2	3	4
ALTRO (specificare)	0	1	2	3	4

REAZIONI ALLERGICHE	SI	NO
---------------------	----	----

Timbro, Firma
Medico Prescrittore