1. **HASTA BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.1. GENEL BİLGİLER** | | | |
| **Yaş** | **Cinsiyet** | **Ülke** | **Etnik Köken** |
|  |  |  |  |
| **Boy** | | **Kilo** | |
| (cm) \_\_\_\_ (inç) | | (kg) \_\_\_ (lb) | |
| **Eğitim Seviyesi** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.2. SOSYAL YAŞAM ÖZELLİKLERİ** | | | | |
| Meslek | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Çevresel maruziyet | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Spesifik olarak) | | | |
| **SİGARA KULLANIMI** | | | | |
| **Durum** | **Tip** | **Miktar/Gün** | **Mevcut Durum** | **Bırakış Tarihi** |
| Evet/Hayır |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (yıldır) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (yılında) |
| **ALKOL TÜKETİMİ** | | | | |
| **Durum** | **Tip** | **Miktar/Gün** | **Mevcut Durum** | **Bırakış Tarihi** |
| Evet/Hayır |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (yıldır) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (yılında) |
| **MADDE KULLANIMI** | | | | |
| **Durum** | **Tip** | **Miktar/Gün** | | **Mevcut Durum** |
| Evet/Hayır |  |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (yıldır) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.3. DONÖR MEDİKAL GEÇMİŞİ** | | | |
| **Hastalık/Tedavi/Bozukluk/Yaralanma** | **Tanı Tarihi**  **(aa/gg/yyyy)** | **Durumu** | **ICD-10 kodu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.4. AİLE MEDİKAL GEÇMİŞİ** | | |
| **Yakınlık** | **Tanı** | **Tanı yılı** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.5. İLAÇLAR (KEMOTERAPİ İLAÇLARI DAHİL)** | | | | | |
| **İlaç** | **Doz** | **Birim** | **Kullanım Şekli** | **Sıklık** | **Mevcut Durum** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.6. KANSER TEDAVİSİ** | | | | |
| **Tedavi Tipi** | **Tedavi Başlangıç/Bitiş Tarihi** | **Tedavi Sonucu** | | **Tedavi Uygulama Şekli** |
|  | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ arası\_\_/\_\_/\_\_\_\_ | |  |  |
|  | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ arası\_\_/\_\_/\_\_\_\_ | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.7. JİNEKOLOJİK GEÇMİŞ** | | | |
| **Menstüral Durum** | **Son Regl Tarihi** | **# Hamilelik(ler)** | **# Doğum(lar)** |
|  | \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  (gg/aa/yyyy) |  |  |

**2.0 KANSER BİLGİLERİ**

|  |
| --- |
| **2.1. OPERASYON PROSEDÜRÜ** |
|  |

**KLİNİK EVRELEME**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.2 KLİNİK TÜMÖR DURUMU** | | | | |
| **Tümör Bölgesi** | **Tümör Boyutu** | **Klinik TNM** | **Klinik**  **Evre** | **Grade** |
|  | \_\_\_ х \_\_\_ х \_\_\_ cm |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2.3. KLİNİK TÜMÖR TİPİ** |

□Adenokarsinom □Berrak Hücreli Karsinom □İnvaziv Duktal Karsinom □Renal Hücreli Karsinom □Skuamöz Hücreli Karsinom □Taşlı Yüzük Hücreli Karsinom □Diğer.........

**PATOLOJİK EVRELEME**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.4. PATOLOJİK TÜMÖR DURUMU** | | | | |
| **Tümör Bölgesi** | **Tümör Boyutu** | **Patolojik TNM** | **Patolojik**  **Evre** | **Grade** |
|  | \_\_\_ х \_\_\_ х \_\_\_ cm |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2.5. PATOLOJİK TÜMÖR TİPİ** |

□Adenokarsinom □Berrak Hücreli Karsinom □İnvaziv Duktal Karsinom □Renal Hücreli Karsinom □Skuamöz Hücreli Karsinom □Taşlı Yüzük Hücreli Karsinom □Diğer.........

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.6. METASTAZ DURUMU** | | | | | |
| **Metastaz Organı** | **# Lenf nodu işlemi var mı?** | **# Lenf nodunda metastaz var mı?** | **Lenf nodu lokasyonu** | **Uzak metastaz var mı?** | **Uzak metastaz lokasyonu** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.1. VİRAL ENFEKSİYONLAR** | | |
| **Virus** | **Test Durumu** | **Sonuç** |
| HIV 1/2 |  |  |
| Hepatit A |  |  |
| Hepatit В |  |  |
| Hepatit С |  |  |
| Sifiliz |  |  |

**3.0. NUMUNE BİLGİSİ VE PATOLOJİ DURUMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.2. NUMUNE TOPLAMA BİLGİLERİ** | | | |
| **Toplama Tarihi**  **(gg/aa/yyyy)** | **Toplama Saati** | **Anotomik Bölge** | **Toplama Şekli** |
| \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.3. TANI BİLGİLERİ** | | |
| **Tanı tarihi**  **(gg/aa/yyyy)** | **Klinik Tanı** | **ICD-10 Tanı Kodu** |
| \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  |

|  |
| --- |
| **3.4. PATOLOJİ DURUMU** |
| **Numune Toplama Şekli** |
|  |
| **Mikroskopik Analiz** |
|  |
| **Patolojik Tanı** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.5. İmmünhistokimya Testi Durumu (Eğer Varsa)** | | |
| **Virus** | **Test Durumu** | **Sonuç** |
| ER |  |  |
| PR |  |  |
| HER2/neu |  |  |
| MLH1 |  |  |
| PMS2 |  |  |
| MSH2 |  |  |
| MSH6 |  |  |

|  |
| --- |
| **3.6. NOTLAR** |
|  |

Bu projede yer alan hastanın biyoörneklerinin sadece bilimsel araştırma amacıyla kullanılacağını biliyorum. Hastaya bilgilendirilmiş onam formunu okuması ve anlaması için yeterli zaman verildi ve herhangi bir işlem yapılmadan önce tüm soruları cevaplandı. Hastaya, bu çalışmaya katılımın tamamen gönüllü olduğu ve katılımın reddedilmesi durumunda tıbbi bakımının etkilenmeyeceği konusunda bilgilendirildi. Hasta onam formunu kendi isteğiyle imzaladı. İmzalı onam formunun bir kopyası kliniğimizde arşivlenecektir.

Hekim/Hemşire Ad-Soyad İmza Tarih: