

CWS GUIDANCE CHECKLISTE - VERLAUFSDIAGNOSTIK (siehe auch Kapitel 6 der Guidance)

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Zeitpunkt	Untersuchungen (s. Kapitel 6)	geplant	durchgeführt	Befund gesehen	CAVE
<u>Beachten vor jedem Block Chemotherapie!</u>	Primärtumorsitz-Sono?				
	Echo/EKG vor Anthrazyklinen?				
	Audiometrie vor Carboplatin?				
	Laboruntersuchungen?				
	Nephrotoxizität-Monitoring (IFO)?				
Woche 9 (Response) Datum	Primärtumorsitz: MRT mit KM (obligat!)				
	CT / Röntgen-Thorax				
	Abdomen-/Becken-Sono				
	EKG/Echo (bei Anthrazyklingabe)				
	Laboruntersuchungen (BB, etc.)				
	*5 ml EDTA-KM, 2 KM-Ausstriche (je 2 Stellen), 10 ml EDTA-Blut	bitte Rücksprache!			
Woche 18 (CR ?) Datum	Primärtumorsitz: MRT mit KM				
	CT / Rtg.-Thorax, Abdomen-/Becken-Sono				
	EKG / Echo				
	Audiometrie/Nephrotoxizität-Monitoring				
Woche 27 (Therapieabschluss) Datum	Primärtumorsitz: MRT mit KM (obligat)				
	Primärtumor-Sono				
	Cerebrales MRT				
	Thorax-CT				
	Thorax-Röntgen				
	Abdomen-/Becken-Sono/regionäre LK				
	Skelettszintigraphie				
	Echo / EKG				
	EEG				
	Augenhintergrund				
	Audiometrie/Nephrotoxizität-Monitoring				
	*5 ml EDTA-KM, 2 KM-Ausstriche (je 2 Stellen), 10 ml EDTA-Blut				
	Liquor bei initialem Befall				
	Klinische inkl. neurologische Untersuchung				
Dokumentation	Ersterhebung				
	Therapiebegleitbögen				
	Therapieabschlusssdokumentation				
Weiteres follow-up siehe Kapitel 6.7.ff. der Guidance (Auszüge auch auf den Seiten der Kinderkrebsinfo unter den Nachsorgeplänen)					

*bei Teilnahme in der MRD-Studie (siehe Kapitel 16.4)