**Vragenlijst QRNS: Hypofyse**

Items die **vet** gedrukt zijn, zijn verplicht in te vullen vragen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Identificatie | | | |
| **Achternaam (of pat.nr.)** |  | **Behandeldatum** | (dd/mm/jjjj) |
| Voorletters + Tussenvoegsels |  | **Geboortedatum (dd/mm/jjjj)** | (dd/mm/jjjj) |
| Geslacht [Man] [Vrouw] | Postcode (4 cijfers) ……. | **Patiëntnummer in kliniek** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Comorbiditeit | | | | | |
| ASA Classificatie [I. Patiënt in goede gezondheid]  II. Patiënt met een lichte aandoening, die geen invloed heeft op zijn dagelijks functioneren] [III. Patiënt met een ernstige aandoening, die wel invloed heeft op zijn dagelijks functioneren] [IV. Patiënt met ernstige preoperatieve gezondheidsproblemen. De patiënt heeft een aandoening  (hart, lever-of nierfalen) die levensgevaar oplevert bij operatie]  [V. Patiënt met zeer ernstige preoperatieve gezondheidsproblemen. De patiënt heeft met of zonder operatie  een grote kans om te overlijden] | | | | | |
| Medicatie | | | | | |
| Bekend met oogheelkundige pathologie [Nee] [Ja]  Indien ja, Type oogpathologie [Amblyopie] [DM retinopathie] [Maculadegeneratie] [Catharact] [Anders]  Indien Anders, beschrijf  Eerder behandeld voor hypofysetumor? [Nee] [Ja]  Indien ja, Medicamenteus? (definitie: voorbehandeling – bijv. metyrapon – telt niet mee als eerdere behandeling [Nee] [Ja]  Operatie? [Nee] [Ja]  Bestraling? [Nee] [Ja] | | | | | |
| Jaartal van eerste behandeling | | jjjj | |  | |
|  | | | | | |
| Diagnostiek | | | | | |
| Diagnose [Adenoom] [Rathke’s cleft cyst] [Craniofaryngeoom] [Hypofisitis] [Anders] | | | | | |
| Indien Anders: beschrijf | | | | | |
| Indien adenoom: hormonaal actieve tumor? [Nee] [Ja] | | | | | |
| Indien ja: type hormonaal actieve tumor [Morbus Cushing] [Acromegalie] [Prolactinoom][Gonadotroop hormoon]  [GH en PRL producerend hormoon] [TSH producerend hormoon]  Indien adenoom: grootte adenoom [Niet zichtbaar] [Micro adenoom] [Macro (definitie: groter dan 1 cm)]  [Giant (definitie: groter dan 2,5 cm)] | | | | | |
| Indien Macro en Giant: Sinus cavernosus invasie (definitie: Knosp 3B en 4) [Nee] [Ja]  Apoplexie (definitie: acute hoofdpijn, eventueel met ophtalmoplegie) [Nee] [Ja]  Preoperatieve uitval van hypofysefunctie [Onzeker] [Nee] [Ja]  Uitval van Gonadotrope as [Nee] [Ja] [Onbekend]  Uitval van Corticotrope as [Nee] [Ja] [Onbekend]  Indien ja, stimulatietest gedaan [Nee] [Ja] [Onbekend]  Uitval van Somatotrope as [Nee] [Ja] [Onbekend]  Indien ja, stimulatietest gedaan [Nee] [Ja] [Onbekend]  Uitval van Hypofyse achterkwab [Nee] [Ja] [Onbekend]  Uitval van Thyreotrope as [Nee] [Ja] [Onbekend] | | | | | |
| Gezichtsvelddefect(en) met GVO geobjectiveerde uitval en/of verminderde visus? [Nee] [Ja] | | | | | |
| Mate van hemianopsie [Quadrant hemianopsie] [Bi-temporale hemianopsie: volledig] [Meer dan bi-temporale hemianopsie ] [NVT] | | | | | |
| VOD [Blind] [0.1] [0.2] [0.3] [0.4] [0.5] [0.6] [0.7] [0.8] [0.9] [1.0] [Onbekend] | | | | | |
| VOS [Blind] [0.1] [0.2] [0.3] [0.4] [0.5] [0.6] [0.7] [0.8] [0.9] [1.0] [Onbekend] | | | | | |
| Andere hersenzenuwuitval (het betreft hier uitval van de III, IV en/of VI) [Nee] [Ja] [Onbekend] | | | | | |
|  | | | | | | |
| Preoperatief | | | | | |
| Besproken in Multidisciplinair Overleg? [Nee] [Ja] [Onbekend] | | | | | |
| Belangrijkste indicatie voor operatie [Hormonale overproductie] [Visusproblemen] [Preventief] [Hoofdpijn]  [PA-diagnostiek] [Anders]  Indien Anders, beschrijf | | | | | |
|  | | | | | | |
| Behandeling / chirurgie | | | | | | |
| **Datum operatie** |  | | (dd/mm/jjjj) | |  | |
| Ziekenhuis waar de behandeling heeft plaatsgevonden [Academisch Medisch Centrum Amsterdam  [Leids Universitair Medisch Centrum] [VU Medisch Centrum Amsterdam] [Universitair Medisch Centrum Utrecht]  [Maastricht UMC] RadboudUMC] [Erasmus Medisch Centrum Rotterdam] [Universitair Medisch Centrum Groningen]  [Slotervaartziekenhuis Amsterdam] [HMC Den Haag] [Medisch Spectrum Twente] [Isala]  [Noordwest Ziekenhuisgroep Alkmaar] [ETZ Elisabeth Tilburg] | | | | | | |
| **Operatietechniek?** [Microscopisch trans-septaal] [Endoscopisch trans-sphenoidaal] [Gecombineerd micro- en endoscopisch  trans-sphenoidaal ] [Craniotomie] [Gecombineerd craniotomie en trans-sphenoidaal] | | | | | | |

**Vragenlijst QRNS: Hypofyse Follow up**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Complicatie | | |
| Opgetreden complicatie? [Nee] [Ja] [Onbekend] | | |
| Indien complicatie, gradering volgens Clavien-Dindo classificatie  0. Geen complicatie.  I. Iedere afwijking ten opzichte van het normale postoperatieve beloop zonder medicamenteuze behandeling  of chirurgische, endoscopische of radiologische interventie.  II: Medicamenteuze behandeling in verband met complicaties anders dan onder 1 beschreven  (inclusief bloedtransfusies en totale parenterale voeding)  III. Noodzakelijke chirurgische, endoscopische of radiologische interventie  III-a: Niet uitgevoerd onder algehele anesthesie  III-b: Uitgevoerd onder algehele anesthesie  IV: Levensbedreigende complicaties waarvoor opname op intensive care noodzakelijk is  IV-a: Enkelvoudige orgaandisfunctie  IV-b: Multi-orgaandisfunctie  V: Overlijden van de patiënt | | |
| Complicaties [Postoperatieve liquorlekkage] [Postoperatieve bloeding][Nieuwe uitval adenohypofyse functie]  [Diabetes insipidus tijdelijk] [Diabetes insipidus blijvend] [Toename gezichtsvelduitval of virusdaling][Meningitis]  [Longembolie] [Diepe veneuze trombose][Myocardinfarct] [Anders]  Indien Anders, beschrijf | | |
| Postoperatief | | |
| Residu tumor op MRI? (Definitie: MRI 3-6 mnd na operatie) [Geen zeker residu tumor] [Residu tumor] [Geen MRI gemaakt] | | |
| Follow up | | |
| Herstel hypersecretie na 6 maanden? [Genormaliseerd] [Gedaald, maar nog te hoog][Niet gedaald] [NVT]  Bij Acromegalie, Postoperatief normalisatie IGF-I: [Nee] [Ja] [Niet verricht] [Milde verhoging < 2 ULN]  Bij Acromegalie, Postoperatief normalisatie GTT: [Nee] [Ja] [bijna (GH< 1 ug/L)]  Bij Cushing, Postoperatief hydrocortison afhankelijk: [Nee] [Ja] [Onbekend] [Onzeker]  Bij Cushing, Postoperatief normalisatie dexamethasone suppressie test: [Nee] [Ja] [Onbekend] [Onzeker]  Bij Cushing, Postoperatief normalisatie 24 uursurine cortisol secretie: [Nee] [Ja] [Onbekend] [Onzeker]  Bij Prolactinoom, Postoperatief normalisatie prolactine: [Nee] [Ja] [Onbekend] [Onzeker] | | |
| Herstel pre-operatief uitgevallen hypofysefunctie na 6 maanden? [Hersteld] [Partieel hersteld] [Niet-hersteld] [ NVT] | | |
| Herstel gezichtsvelddefect(en) na 3-6 maanden? [Persisterende bi-temporale hemianopsie] [Partieel herstel GV defect] [Volledig herstel GV defect] [Anders] [NVT] | | |
| Herstel visusdaling na 6 maanden? [Nee] [Ja] [NVT] | | |
| Herstel hersenzenuw uitval na 6 maanden? [Nee] [Ja] [NVT] | | |
| Heeft patiënt postoperatieve adjuvante therapie gehad [Nee] [Ja]  Indien ja:  Medicamenteus [Nee] [Ja]  Operatie? (definitie: operatie voor residu/recidief binnen 1 jaar na initiële operatie) [Nee] [Ja]  Bestraling [Nee] [Ja] | | |
| Overleving | | |
| **Is patiënt overleden (binnen 30 dagen na operatie)?** [Nee] [Ja] [Onbekend] | | |
| **Indien ja, datum overlijden** | **(dd/mm/jjjj)** |  |