**Vragenlijst QRNS: Hypofyse**

Items die **vet** gedrukt zijn, zijn noodzakelijk voor een goede analyse / output

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Identificatie | | | |
| **Achternaam** |  | **Interventiedatum** | (dd/mm/jjjj) |
| Voorletters + Tussenvoegsels |  | Geboortedatum(dd/mm/jjjj) | (dd/mm/jjjj) |
| Geslacht | [Man] [Vrouw] | **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 | | | | | |
| Gebruik bloedverdunners? [Nee] [Ja] [Onzeker]  Bekend met oogheelkundige pathologie [Nee] [Ja]  Indien ja, Type oogpathologie [Amblyopie] [DM retinopathie] [Maculadegeneratie] [Anders]  Eerder behandeld voor hypofysetumor? [Nee] [Ja]  Indien ja, Medicamenteus? [Nee] [Ja]  Operatie? [Nee] [Ja]  Bestraling? [Nee] [Ja] | | | | | |
| Jaartal van eerste behandeling | | jjjj | |  | |
|  | | | | | |
| Diagnostiek | | | | | |
| Datum indicatiestelling door neurochirurg bepaald | | | (dd/mm/jjjj) | |  |
| Diagnose [Micro-adenoom endocrien actief] [Macro adenoom endocrien actief] [Micro-adenoom endocrien niet actief]  [Macro-adenoom endocrien niet actief] [Rathke’s cleft cyst] [Craniofaryngeoom][Pituicytoom] [Hypofisitis] [Liquorlekkage] [Anders] | | | | | |
| Indien adenoom: Apoplexie? [Nee] [Ja] [Onbekend]  Indien adenoom: beschrijving tumor op preoperatieve MRI 0: none  A: expanding into suprasellar cistern  B: anterior recesses of 3rd ventricle obliterated  C: floor of 3rd ventricle grossly displaced  D: intracranial (intradural); specify (1) anterior (2) middle, or (3) posterior fossa  E: into or beneath cavernous sinus (extradural)  Indien adenoom: beschrijving sella preoperatief I. sella normal or focally expanded; tumor < 10 mm  II. sella enlarged; tumor >= 10 mm  III. localized perforation of sellar floor  IV. diffuse destruction of sellar floor  Indien anders: Beschrijf | | | | | |
| Hormonaal actieve tumor? [Nee] [Ja] | | | | | |
| Type hormonaal actieve tumor [Morbus Cushing] [Acromegalie] [Prolactinoom][Gonadotroop hormoon] [GH en PRL producerend hormoon] [TSH producerend hormoon]  Bij Cushing en adenoom < 6 mm: sinus petrosus sampling gehad? [Nee] [Ja] [Onbekend] [NVT] | | | | | |
| Preoperatieve uitval van hypofyse functie [Nee] [Ja] [Onzeker]  uitval van:  Gonadotrope as [Nee] [Ja] [Onbekend]  Corticotrope as [Nee] [Ja] [Onbekend]  Indien ja, stimlatietest gedaan [Nee] [Ja] [Onbekend]  Somatotrope as [Nee] [Ja] [Onbekend]  Indien ja, stimulatietest gedaan [Nee] [Ja] [Onbekend]  Hypofyse achterkwab [Nee] [Ja] [Onbekend]  Thyreotrope as [Nee] [Ja] [Onbekend] | | | | | |
| Gezichtsvelddefect(en) met GVO geobjectiveerde uitval? [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] | | | | | |
|  | | | | | | |
| Behandeling / chirurgie | | | | | | |
| **Datum operatie** |  | | (dd/mm/jjjj) | |  | |
| **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 [Postoperatief liquorlekkage] [Postoperatief 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 | | | |
| Datum controle |  | (dd/mm/jjjj) | Of datum onbekend [Ja] |
| Residu tumor op MRI? [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 hydrocortisonafhankelijk: [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-opeatief uitgevallen hypofysefunctie na 6 maanden? [Hersteld] [ Partieel hersteld] [Niet-hersteld] [ NVT] | | | |
| Herstel gezichtsvelddefect(en) na 6 maanden? [Persisterende bi-temporale hemianopsie] [Partieel herstel GVO defect] [Volledig herstel GVO defect] [Anders] [NVT] | | | |
| Herstel visusdaling na 6 maanden? [Nee] [Ja] [Onbekend] [NVT] | | | |
| Herstel hersenzenuw uitval na 6 maanden? [Nee] [Ja] [Onbekend] [NVT] | | | |
| Heeft patiënt postoperatieve adjuvante therapie gehad [Nee] [Ja]  Indien ja: [Medicamenteus] [Operatie] [Bestraling] | | | |
| Overleving | | | |
| **Is patiënt overleden (binnen 30 dagen na operatie)?** [Nee] [Ja] [Onbekend] | | | |