

FICHE SOCLE COMMUN REUNION DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE

Intitulé de la RCP : (implémentation automatique)

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Carcinome | <input type="checkbox"/> Hématologie | <input type="checkbox"/> Onco-Pédiatrie | <input type="checkbox"/> Sein |
| <input type="checkbox"/> Digestif | <input type="checkbox"/> Hémato-pédiatrie | <input type="checkbox"/> ORL | <input type="checkbox"/> Soins de Support |
| <input type="checkbox"/> Dermatologie | <input type="checkbox"/> Mammotome | <input type="checkbox"/> Os | <input type="checkbox"/> Thoracique |
| <input type="checkbox"/> Endocrinologie | <input type="checkbox"/> Neurologie | <input type="checkbox"/> Os-métastases | <input type="checkbox"/> Urologie |
| <input type="checkbox"/> Gynécologie | <input type="checkbox"/> Neurologie-métastases | <input type="checkbox"/> Sarcome | |

Informations générales sur le patient (à saisir une seule fois)

Consentement : OUI NON

NOM D'USAGE : PRENOM : Sexe : HOMME FEMME

NOM DE NAISSANCE : Date de naissance : [] / [] / [] Age : ...

➤ **Autres informations** (Onqlet masqué)

Ville de naissance :

Code Postal : [] [] [] []

Adresse :

Tel :

Ville de résidence :

Code Postal : [] [] [] (implémentation automatique)

Représentant du patient :

Identifiant patient INSC visible :

Identifiant patient IPP/OID

Tutelle ou curatelle :

➤ **Historique des Comptes-Rendus** (implémentation automatique)

➤ **Précédent passage en RCP** (implémentation automatique)

Contexte de la RCP

RCP du [] / [] / [] Lieu de la RCP : (Implémentation automatique)

Motif de la RCP :

Liste déroulante (Choix unique)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Démarche diagnostique | <input type="checkbox"/> Surveillance après traitement | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Proposition de traitement | <input type="checkbox"/> Ajustement thérapeutique | |
| <input type="checkbox"/> Recours | | |

Commentaires :

Cas discuté en RCP : OUI NON (implémentation automatique) RCP de recours (Avis expert) : OUI NON

Visio conférence : OUI NON Si oui : Etablissement en Visio :

Médecin référent (demandeur) : Etablissement du médecin référent :

Médecin présentant le dossier (si différent du médecin référent du dossier) :

Médecin traitant : Ou NSP

Médecin coordonnateur de la session (Implémentation automatique)

Liste des participants et présents à la RCP (à cocher durant le déroulement de la RCP)

- Titre, nom, prénom, profession, spécialité
- Titre, nom, prénom, profession, spécialité

Informations cliniques (TNM) et paracliniques

Circonstances de découverte (du cancer primitif)

Listé déroulante (Choix unique)

- Dépistage organisé Circonstance non connue
 Dépistage individuel Manifestation clinique :
 Découverte fortuite

Commentaires :

Cas présenté en RCP ce jour

Cases à cocher (Choix unique)

Progression du cancer

- Phase initiale
 progression
- (Si coché) Local régional A distance (Métastases)

(si a distance coché) Localisation (cases à cocher)

- Osseuse Hépatique Pulmonaire Pleurale
 Péritonéale Méningée Ovarienne Autre

- Rechute date
 (Si coché) Local régional A distance (Métastases)

(si a distance coché) Localisation (cases à cocher)

- Osseuse Hépatique Pulmonaire Pleurale
 Péritonéale Méningée Ovarienne Autre

- Suspicion
 NA

Commentaires :

➤ **Etat général** (Onglet masqué)

Capacité de vie OMS : 0 1 2 3 4 NSP **Date de l'OMS** : []/[]/[]

0 : Activité extérieure normale sans restriction **3 : Doit être alité plus de 50 % de la journée**
1 : Réduction des efforts physiques intenses **4 : Incapacité totale, alitement fréquent ou constant**
2 : Doit parfois s'aliter mais moins de 50% de la journée

Poids actuel : Poids habituel (en kg) :

Variation de poids en % : Taille (en cm) : IMC : (taille/poids²) :

Score G8 : ... (Si l'âge du patient >= à 75ans) **Date du G8** : []/[]/[] Aide de calcul du score G8 (fenêtre qui s'ouvre)

Evaluation Onco-gériatrique : OUI NON (Si oui, afficher) **Date** : []/[]/[]

Commentaires :

FICHE SOCLE COMMUN REUNION DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE

➤ **Co morbidités** (Onglet masqué)

Pour chaque comorbidité cochée, indiquer une date de début à côté de la comorbidité

Pathologie cardiovasculaire

Artérite des membres inférieurs
HTA
Insuffisance coronarienne
Valvulopathie
Trouble du rythme
Insuffisance cardiaque
Autre

Pathologie métabolique

Diabète
Obésité
Hyperlipidémie
Anémie
Autre

Pathologie hépato-digestive

Insuffisance hépatique
Cirrhose
Autre

Pathologie rénale

Insuffisance rénale (Non dialysée)
Dialyse
Autre

Pathologie respiratoire

Insuffisance respiratoire
Asthme
BPCO
Autre

Pathologie neuropsychiatrique

Polynévrite
Syndrome démentiel
Autre

Grossesse

Traitements associés

Anticoagulant
Antiagrégant
Autre

Autres :

Commentaires :

➤ **Antécédents** (Onglet masqué) repositionner en dessous de comorbidité dans toute les fiches

Antécédents personnels carcinologiques

Antécédents familiaux carcinologiques

(Selon coches, affiche les champs textes correspondant)

Antécédents personnels carcinologiques :

Antécédents familiaux carcinologiques :

(Bien positionner la zone de texte sous la case coché correspondante)

➤ **Siège de la tumeur** (Onglet masqué)

➤ Siége de la tumeur primitive

Cancer Rare

Date de diagnostic: [] / [] / []

Localisation **.CIM10** :

Non connu Commentaires :

Latéralité : (texte libre)

➤ Cas présenté ce jour si différent de la tumeur primitive

Localisation **.CIM10** :

Non connu Commentaires :

Latéralité : (texte libre)

Classification TNM

Listes déroulantes (Choix unique)

Stade T : **Stade N** : **Stade M** : NSP

FICHE SOCLE COMMUN REUNION DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE

Commentaires :

➤ **Éléments paracliniques** (Onglet masqué et duplicable)

Examen :	Date de l'examen : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Commentaires :	

➤ **Statut thérapeutique** (Onglet masqué)

Statut thérapeutique de la maladie :

Cases à cocher (Choix multiple)

Non traitée antérieurement En cours de traitement Déjà traité

Traitements en cours : (si « En cours de de traitement » coché)

Listes déroulantes

Traitement (choix multiple)	Commentaires	Date de traitement
<input type="checkbox"/> Chirurgie <input type="checkbox"/> Curiethérapie <input type="checkbox"/> Immunothérapie <input type="checkbox"/> Chimiothérapie <input type="checkbox"/> Chimiothérapie conventionnelle <input type="checkbox"/> Hormonothérapie <input type="checkbox"/> Radiothérapie <input type="checkbox"/> Thérapies ciblées <input type="checkbox"/> Radiothérapie osseuse <input type="checkbox"/> Radiologie interventionnelle <input type="checkbox"/> Radiothérapie - Chimiothérapie <input type="checkbox"/> Endoscopie interventionnelle <input type="checkbox"/> Chimiothérapie palliative <input type="checkbox"/> Chimiothérapie néoadjuvante <input type="checkbox"/> Radiothérapie antalgique osseuse <input type="checkbox"/> Radio hormonothérapie <input type="checkbox"/> Radiothérapie palliative <input type="checkbox"/> Soins de support <input type="checkbox"/> Soins palliatifs <input type="checkbox"/> Autre :		

Traitements antérieurs réalisés : (si « Déjà traité » cocher)

Listes déroulantes

Traitement (choix multiple)	Commentaires	Date de début de traitement
<input type="checkbox"/> Chirurgie <input type="checkbox"/> Curiethérapie <input type="checkbox"/> Immunothérapie <input type="checkbox"/> Chimiothérapie <input type="checkbox"/> Chimiothérapie conventionnelle <input type="checkbox"/> Hormonothérapie <input type="checkbox"/> Radiothérapie <input type="checkbox"/> Thérapies ciblées <input type="checkbox"/> Radiothérapie osseuse <input type="checkbox"/> Radiologie interventionnelle <input type="checkbox"/> Radiothérapie - Chimiothérapie <input type="checkbox"/> Endoscopie interventionnelle <input type="checkbox"/> Chimiothérapie palliative <input type="checkbox"/> Chimiothérapie néoadjuvante		

FICHE SOCLE COMMUN REUNION DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE

<input type="checkbox"/> Radiothérapie antalgique osseuse		
<input type="checkbox"/> Radio hormonothérapie		
<input type="checkbox"/> Radiothérapie palliative		
<input type="checkbox"/> Soins de support		
<input type="checkbox"/> Soins palliatifs		
<input type="checkbox"/> Autre :		

EXAMENS ANATOMOPATHOLOGIQUES

Prélèvements OUI NON NSP (au lieu du NA)

➤ **Prélèvement** (Onglet masqué et possibilité de dupliquer autant de prélèvements que l'on souhaite)

Type de prélèvement : (Liste déroulante)

- Biopsie** **Date :** / /
- Pièce opératoire** **Date :** / /
- Autre** **Date :** / /

Type histologique : (Liste déroulante)

Grade histologique : 0 1 2 3 4 Inconnu

Prélèvement adressé tumorothèque : OUI NON

Si pièce opératoire :

Résidu tumoral après chirurgie :

- 0 : Absence de lésion tumorale sur limites d'exérèse
- 1 : Limites d'exérèse tumorale à l'examen microscopique
- 2 : Résidu tumoral macroscopique

Classification pTNM

Stade pT : Stade pN : Stade pM : NSP

Commentaire :

Proposition de prise en charge

Résumé clinique/ pré-thérapeutique :

(Synthèse/commentaire) :

Dossier complet OUI NON (si non, commentaires)

Commentaires :

Nature de la proposition :

- Proposition de traitement
- Surveillance
- Nécessité d'exams complémentaires Type d'examen.....
- Recours à une RCP régionale ou nationale
- Arrêt des traitements
- A représenter en RCP

Type de proposition :

Liste déroulante (Choix unique)

- Application d'un référentiel**
- Application d'un référentiel international
 - Application d'un référentiel national
 - Application d'un référentiel régional
 - Traitement hors AMM application d'un référentiel régional

Traitement hors référentiel

FICHE SOCLE COMMUN REUNION DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE

~~Recours à une RCP régionale ou nationale~~

A représenter en RCP

Proposition de prise en charge :

Plan de traitement (Choix multiple et possibilité de connecteur logique « et » « ou » « et/ou » « puis »)	Type de traitement détaillé	Complément	Date échéance	Structure	Professionnel
<input type="checkbox"/> Chirurgie <input type="checkbox"/> Curiothérapie <input type="checkbox"/> Immunothérapie <input type="checkbox"/> Chimiothérapie <input type="checkbox"/> Chimiothérapie conventionnelle <input type="checkbox"/> Hormonothérapie <input type="checkbox"/> Radiothérapie <input type="checkbox"/> Thérapies ciblées <input type="checkbox"/> Radiothérapie osseuse <input type="checkbox"/> Radiologie interventionnelle <input type="checkbox"/> Radiothérapie - Chimiothérapie <input type="checkbox"/> Endoscopie interventionnelle <input type="checkbox"/> Chimiothérapie palliative <input type="checkbox"/> Chimiothérapie néoadjuvante <input type="checkbox"/> Radiothérapie antalgique osseuse <input type="checkbox"/> Radio hormonothérapie <input type="checkbox"/> Radiothérapie palliative <input type="checkbox"/> Soins de support <input type="checkbox"/> Soins palliatifs <input type="checkbox"/> Autre :					

Préservation de la fertilité

OUI NON (ne pas précocher)

Femmes

CHU – Hôpital Jeanne de Flandre Service d'assistance médicale à la procréation Et de préservation de la fertilité Téléphone : 03.20.44.68.97 Fax : 03.20.44.66.43 emmanuelle.dorazio@chru-lille.fr	Centre Oscar Lambret 3 rue Frédéric Combemale 59000 Lille Téléphone : 03.20.29.59.18 Fax : 03.20.29.58.96 cancerfertilit@o-lambret.fr	CECOS de Picardie CHU Amiens Picardie – Site Sud Service Médecine et biologie de la reproduction, cytogénétique et CECOS de Picardie – Centre de Biologie Humaine Avenue René Laennec, 80480 Salouël Téléphone : 03.22.08.73.80 Fax : 03.22.08.73.72 preservation.fertilite@chu-amiens.fr
--	--	--

Hommes

CECOS NPDC CHU de Lille - Hôpital Calmette Boulevard Professeur Jules Leclercq – 59037 Lille cedex Téléphone : 03.20.44.66.33 Fax : 03.20.44.69.48 cecos@chru-lille.fr https://www.cecos.org/content/cecos-nord-lille	CECOS de Picardie CHU Amiens Picardie – Site Sud Service Médecine et biologie de la reproduction, cytogénétique et CECOS de Picardie – Centre de Biologie Humaine Avenue Rene Laennec, 80480 Salouël Téléphone : 03.22.08.73.80 Fax : 03.22.08.73.72 Mail : preservation.fertilite@chu-amiens.fr
--	---

Cadre de la Proposition thérapeutique

Essai clinique : OUI NON (si oui) Nom protocole :

Description de la proposition thérapeutique :

FICHE SOCLE COMMUN REUNION DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE

En rouge = items obligatoires pour valider la fiche

En surligné gris = les items obligatoires pour conformité Inca CDAR2niv 3 = doit obligatoirement figurer sur la fiche