

Lokalizace a simulace:

Poloha

Strana

Korekce artefaktů

RT s DIBH/gating

CIED (KS/defibrilátor)

☐ na zádech

☐ PRAVÁ

☐ ano

☐ ano

☐ na břiše

☐ LEVÁ

☐ ne

☐ ne

☐

☐ bez lateralizace

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

<

Ozáření neprovedeno

| Datum |                               |                                      |                                                 | Podpis RA |
|-------|-------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------|
|       | <input type="radio"/> Absence | <input type="radio"/> Porucha/Servis | <input type="radio"/> STOP (lékařem indikované) |           |
|       | <input type="radio"/> Absence | <input type="radio"/> Porucha/Servis | <input type="radio"/> STOP (lékařem indikované) |           |
|       | <input type="radio"/> Absence | <input type="radio"/> Porucha/Servis | <input type="radio"/> STOP (lékařem indikované) |           |
|       | <input type="radio"/> Absence | <input type="radio"/> Porucha/Servis | <input type="radio"/> STOP (lékařem indikované) |           |
|       | <input type="radio"/> Absence | <input type="radio"/> Porucha/Servis | <input type="radio"/> STOP (lékařem indikované) |           |
|       | <input type="radio"/> Absence | <input type="radio"/> Porucha/Servis | <input type="radio"/> STOP (lékařem indikované) |           |
|       | <input type="radio"/> Absence | <input type="radio"/> Porucha/Servis | <input type="radio"/> STOP (lékařem indikované) |           |
|       | <input type="radio"/> Absence | <input type="radio"/> Porucha/Servis | <input type="radio"/> STOP (lékařem indikované) |           |
|       | <input type="radio"/> Absence | <input type="radio"/> Porucha/Servis | <input type="radio"/> STOP (lékařem indikované) |           |
|       | <input type="radio"/> Absence | <input type="radio"/> Porucha/Servis | <input type="radio"/> STOP (lékařem indikované) |           |

Poznámka:

☐ REPLÁN

V rámci adaptivního protokolu pracoviště proveden replán ozařovacího plánu:

a) na původní plánovací CT. Zahájení 1. frakce replánu bude provedeno dne ....., celkem bude replánem ozářeno ..... frakcí. Podpis lékaře: .....

b) na nové plánovací CT. Původním plánem ozářeno .....frakcí. Podpis lékaře: .....

☐ KLINICKY VÝZNAMNÉ PŘERUŠENÍ OZÁŘENÍ

V souladu s MRS bylo indikováno na základě LQ modelu následující navýšení dávky:

Datum: ..... Podpis lékaře: .....

## OZAŘOVACÍ PROTOKOL – brzdné záření (TRUEBEAM)

I0030444, I0030498, I0030500, I0030508

Základní údaje:

Číslo karty:

Telefon:

Identifikační štítek pacienta

Jméno a příjmení pacienta: .....

Rodné číslo pacienta: .....

Datum narození (není-li RČ) ..... Kód ZP:.....

Adresa trv. pobytu  
(případně jiná adresa):.....

| Hospitalizace                                                                                       | Léčebný záměr                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> ano <input type="radio"/> 42A <input type="radio"/> 42B <input type="radio"/> | <input type="radio"/> radikální  |
| <input type="radio"/> ne                                                                            | <input type="radio"/> paliativní |

|            |                 |    |    |    |
|------------|-----------------|----|----|----|
| Diagnóza   |                 | cT | cN | cM |
| Operace    |                 | pT | pN | pM |
| Histologie | Resekční okraj: |    |    |    |

Stranový protokol:

Jiné:

|                    |                       |                       |                       |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|                    | vpravo                | vlevo                 | nelze                 |
| RTG, CT, PET, MR   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Operační protokol  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Klinické vyšetření | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

|                 |                          |                                           |                                             |
|-----------------|--------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Reiradiace      | <input type="radio"/> ne | <input type="radio"/> ano (jiná lokalita) | <input type="radio"/> ano (stejná lokalita) |
| Gating          | <input type="radio"/> ne | <input type="radio"/> ano - nádech        | <input type="radio"/> ano - výdech          |
| CT s KL         | <input type="radio"/> ne | <input type="radio"/> ano                 |                                             |
| Plán. PET/CT    | <input type="radio"/> ne | <input type="radio"/> ano <i>DATUM</i>    |                                             |
| Plán. 4D CT     | <input type="radio"/> ne | <input type="radio"/> ano                 |                                             |
| KS/defibrilátor | <input type="radio"/> ne | <input type="radio"/> ano                 |                                             |

Kombinace s jinou léčbou:

Forma:

Speciální pomůcky:

|                          |                           |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> ne | <input type="radio"/> ano | <input type="radio"/> chemoterapie<br><input type="radio"/> hormonoterapie<br><input type="radio"/> cílená léčba<br><input type="radio"/> brachyterapie<br><input type="radio"/> elektrony | <input type="radio"/> předoperační<br><input type="radio"/> pooperační<br><input type="radio"/> primární RT | <input type="radio"/> RT Bra No:<br><input type="radio"/> Ochranná folie,1.aplikace dne .....<br><input type="radio"/> Bolus gelový<br><input type="radio"/> Bolus ExaSkin<br><input type="radio"/> 3D PRINT bolus |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Fúze obrazu:

| Modalita       |                                                          | Datum | Sekvence |
|----------------|----------------------------------------------------------|-------|----------|
| CT             | <input type="radio"/> RIGID <input type="radio"/> DEFORM |       |          |
| MR             | <input type="radio"/> RIGID <input type="radio"/> DEFORM |       |          |
| PET/CT, PET/MR | <input type="radio"/> RIGID <input type="radio"/> DEFORM |       |          |
| RT plán        | <input type="radio"/> RIGID <input type="radio"/> DEFORM |       |          |

Definice cílových objemů a předpis dávky:

|       |                 |               |        |
|-------|-----------------|---------------|--------|
|       | dávka na frakci | Dávka celková | frakcí |
| CO 1: |                 |               |        |
| CO 2: |                 |               |        |
| CO 3: |                 |               |        |

Technika:

Frakcionace:

|                            |                              |                                |
|----------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> 3D   | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/> denně    |
| <input type="radio"/> VMAT | <input type="radio"/> hybrid | <input type="radio"/> 2xdenně  |
| <input type="radio"/> SIB  |                              | <input type="radio"/> 3x týdně |
| <input type="radio"/> STX  | <input type="radio"/> HyArc  | <input type="radio"/>          |

Schválení:

Afiliace:

SGRT:

|                     |                 |          |
|---------------------|-----------------|----------|
|                     | datum schválení | schválil |
| Cílové objemy a OAR |                 |          |
| Ozařovací plán      |                 |          |

|                            |                             |
|----------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> TB 1 | <input type="radio"/> denně |
| <input type="radio"/> TB 2 |                             |
| <input type="radio"/> TB 3 |                             |

.....  
vypracoval / datum

.....  
1. kontrola RTA / datum

.....  
1.nastavení / datum

Datum zahájení:

Datum ukončení: