

Navn, CPR. nr.	Sygehus, afd.
-----------------------	----------------------

Indtastning på www.dbcg.dk

År	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5
Mdr.	6	12	6	12	6	12	6	12	6	12
Dato (ddmmyy)										
Tbl. Letrozol 2.5 mg										
Calcium + vitamin D										
Ord. af læge/ udl. af spl										
Højde (uden fodtøj), cm										
Vægt, kg										
BT, mm Hg (syst./dias.)										
Resultat af obj. undersøgelse										
Recidiv										
Rgt thorax										
Rgt skelet										
UL / CT hepar										
Uønskede hændelser (AE) hvor grad (CTC-NCI version 3) overføres fra patientskemaet til den venstre del af kolonnen og lægens vurdering af relationen til letrozol tilføjes i den højre del af kolonnen (1=sikker, 2=sandsynlig, 3=mulig, 4=ikke sandsynlig, 5= ikke relateret og 6=uvist).										
Svedeture	0 - 4									
Hedestigninger	0 - 2									
Søvnbesvær	0 - 4									
Træthed	0 - 4									
Kvalme	0 - 4									
Muskelsmerter	0 - 4									
Knogle- og ledsmerter	0 - 4									
Hududslæt	0 - 3									
Hårtab	0 - 2									
Andre gener	0 - 4									
Alvorlige uønskede hændelser (SAE) hvor lægen angiver type og grad i den venstre del af kolonnen og vurdering af relationen til letrozol i den højre del af kolonnen (1=sikker, 2=sandsynlig, 3=mulig, 4=ikke sandsynlig, 5= ikke relateret og 6=uvist).										
Fraktur	0 - 4									
CNS, iskæmi	0 - 4									
CNS, blødning	0 - 4									
Myokardieinfarkt/iskæmi	0 - 4									
Thromber- / embolier	0 - 4									
De nedenstående spørgsmål besvares med 0=nej, 1=ja eller 9=ukendt, og ved ja tilføjes en vurdering af relationen til letrozol i den højre del af kolonnen (1=sikker, 2=sandsynlig, 3=mulig, 4=ikke sandsynlig, 5=ikke relateret og 6=uvist)										
Har pt. været indlagt										
Har pt. fået taget biopsi										
Er patienten i beh. for:	Hypertension									
	Osteoporose									
	Depression									
	Andre sygdomme									