

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

Vejledning:

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens behandlings- og undersøgelseskema (side 1) samt registreringsskema (side 2). På øverste linie er angivet observationsuge. Herunder anføres de aktuelle datoer. På undersøgelseskemaet er med O angivet de anbefalede undersøgelser. På registreringsskemaet er de obligatoriske undersøgelser markeret ved indrammede felter. Disse felter rummer samtidig de oplysninger, som skal indberettes til DBCG. Data indberettes online via DBCG's hjemmeside (www.dbcg.dk).

År	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	Uge nr.	24	27	30	33	36	39	42	45	48	51	54	57	60
		Dag, md.													
Trastuzumab ³⁾			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adjuverende strålebehandling ¹⁾			<input type="radio"/>												
Tabl. Tamoxifen 20 mg dgl. (præmenopausale) ²⁾			<input type="radio"/>				<input type="radio"/>				<input type="radio"/>				
Tabl. Letrozol 2,5 mg dgl. (postmenopausale) ²⁾			<input type="radio"/>				<input type="radio"/>				<input type="radio"/>				
Objektiv klinisk us. ⁴⁾			<input type="radio"/>				<input type="radio"/>				<input type="radio"/>				<input type="radio"/>
Mammografi/ UL-skanning ⁵⁾															
Biopsi															
Registrering af bivirkninger			<input type="radio"/>				<input type="radio"/>				<input type="radio"/>				<input type="radio"/>
Hgb., leuk., neutro., tromb.															
LVEF (%)			<input type="radio"/>				<input type="radio"/>				<input type="radio"/>				<input type="radio"/>
Biokemi															
Rtg. thorax															
Knoglescintigrafi/ rtg. Skelet ⁶⁾															
UL/ CT hepar ⁷⁾															

1) Loco-regional strålebehandling gives i henhold til DBCG's retningslinier.

2) Hvis tumor er ER/PGR positiv. Starter 3 uger efter sidste serie kemoterapi.

3) Hvis tumor er HER 2 positiv.

Trastuzumab kan gives enten i.v.(støddosis 8 mg/kg og vedligeholdelsesdosis 6mg/kg) eller gives subcutant: dosis 600mg s.c.

4) Omfatter undersøgelse med hensyn til primærtumor, modsidig mamma, regionale lymfeknuder.

5) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cicatrice/residuale mamma, modsidig mamma, regionale lymfeknuder.

6) Udføres kun, hvis der er knoglesmerter eller alk. Fosfatase eller serum-ca er forhøjet. Rtg. Af skelet (col.totalis + bækken) udføres, hvis knoglescint. Ikke kan udføres, eller hvis knoglescint. er abnorm (abnorme foci).

7) Udføres kun, hvis levertal (ASAT/ ALAT) eller bilirubin eller alk. fosfatase er forhøjet.

Evt. bemærkninger.

Navn – CPR. nr.		Sygehus, afd.													
År	Uge nr.	24	27	30	33	36	39	42	45	48	51	54	57	60	
	Dag, md.														
Adjuverende strålebehandling Nej = 0, 1 = ja															
Tamoxifen (mg)															
Letrozol (mg)															
Trastuzumab	Dosis-nummer	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
	IV mg														
	Subkutan mg														
Signatur, læge															
Signatur, sygeplejerske															
Recidiv 0 = nej, 1 = ja, 9 = ikke us.															
LVEF (%)															
NB! Blodtal og bivirkninger skal ikke indberettes for patienter i standardbehandling.															
Vægt															
Hgb 10x(mmol/l) ¹⁾															
Leucocytter 10x(10 ⁹ /l)															
Neutrocytter 10x(10 ⁹ /l)															
Trombocytter (10 ⁹ /l)															
Slimhindeaffektion 0 – 4 ²⁾															
Diarré 0 - 4															
Muskel- og ledsmerter 0 - 4															
Nervepåvirkning 0 - 4															
Hududslet 0 - 3															
Negleforandringer 0 - 2															
Opkastning 0 - 4															
Kvalme 0 - 4															
Træthed 0 – 4															
Vædskeophobning 0 – 3															
Febril neutropeni 0 - 4															
Andre (noter i journal) 0 – 4															
Menstruation 0 – 4 ³⁾															
<p>1) Indtastning: Hgb., ex: 5,6 (mmol/l) tast: 56, Leucocytter, ex: 3,5 10⁹/l, tast: 35, Neutrocytter, ex: 1,5 10⁹/l tast: 15, Trombocytter, ex: 250 10⁹/l tast: 250</p> <p>2) Gradering af ikke hæmatologiske bivirkninger og evt. dosisreduktion, se flow sheet, 1. år serie 1-3, side 3-5.</p> <p>3) Menstruation: 0 = norm.; 1 = menoragi; 2 = oligomen. (interv. øget < 100%); 3 = oligomen. (interv. øget 100-200 %); 4 = amen.</p>															