

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

Vejledning: Dette flow-sheet anvendes som afdelingens behandlings- og undersøgelseskema (denne side) samt registreringskema (bagsiden). På linie 2 og 3 er angivet observationsår og -måned. Herover anføres de aktuelle datoer. På undersøgelseskemaet er med **O** angivet de obligatoriske undersøgelser. På registreringskemaet er de obligatoriske undersøgelser markeret ved indrammede felter. Disse felter rummer samtidig de oplysninger, som skal registreres. Tidspunkterne for indberetning til DBCG er angivet øverst på registreringskemaet med en pil. Ved indberetning fremsendes en fotokopi af registreringskemaet til:
 DBCG sekretariatet, afsnit 2501, Rigshospitalet, Blegdamsvej 9, 2100 København Ø Tlf. 35 38 65 30
 Alternativt kan skemaet faxes på fax.nr. 35 26 35 25.

År: _____	Dag/md.												
År		1	1	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5
Måned		0	0	6	12	6	12	6	12	6	12	6	12
Protokolbesøg		1	2	3	4	5	6		7		8		9
		screening	baseline										
Letrozol 2,5 mg													
Calcium + vitamin D													
Adj. strålebehandling													
Evalueret for recidiv ¹		O		O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
Obj. us. ²		O											
Anamnese ³		O											
Hgb., Leukocyt., Trombocyt.		O											
Klinisk kemi ⁴		O											
Faste serum-lipid profil ⁵			O	O	O		O		O		O		O
Rtg. thorax		O											
Forsøgsmedicin ⁶			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
Bivirkningsregistrering ⁷		O		O	O	O	O		O		O		O
Anden medicin ⁸		O		O	O	O	O		O		O		O

- 1: Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cikatrice, residuale mamma, kontralaterale mamma, regionære lymfeknuder.
 2: Omfatter højde, vægt og blodtryk.
 3: Omfatter oplysninger om performancestatus, menopausestatus, dato for sidste menstruation og for eventuel hysterektomi eller bilateral ooforektomi, behandlingskrævende hypertension, hjerte-kar sygdomme, rygning (i øjeblikket eller indenfor de seneste 5 år), diabetes mellitus (type 1 eller 2 med eller uden medicinering), arvelig disposition til hjertesygdom (angina pectoris og/eller AMI), knoglebrud, calcium/D-vitamintilskud (angiv præparat, dosis og behandlingsvarighed), beh. med bisfosfonater (angiv præparat, dosis og behandlingsvarighed), anden medicinsk behandling (angiv indikation, præparat, dosis og behandlingsvarighed).
 4: Omfatter alkalisk fosfatase, Ca⁺⁺, bilirubin, kreatinin, ALAT.
 5: Total kolesterol, HDL-kolesterol, beregnet LDL-kolesterol og triglycerider. Tages efter 12 timers FASTE.
 6: Forsøgsmedicin vil blive udleveret til patienterne hver 6. måned. Medicinregnskab ved sygeplejerske.
 7: Omfatter registrering af targetterede bivirkninger (kardielle/vaskulære, skeletmæssige, gynækologiske dvs. udfald, vaginalblødning, endometriebiopsi) samt ikke-targetrelaterede SAE'er (indlæggelser eller bivirkninger grad 3-4). Graderes i henhold til NCI-CTC version 3.
 8: Beh. med bisfosfonater, lipidsænkende stoffer, vaginal hormonbehandling, anden medicin.

Kontrol efter 5. år fortsættes i henhold til DBCG flow-sheet 2. - 10. år

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

Indberetning til DBCG (markeret med pil)

År: _____ Dag/md.												
År	1	1	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5
Måned	0	0	6	12	6	12	6	12	6	12	6	12
Protokolbesøg	1	2	3	4	5	6		7		8		9
	screening	baseline										
Letrozol 2,5 mg	0 = nej 1 = ja											
Calcium + vitamin D												
Strålebehandling												
Ordineret af læge												
Udleveret af spl.												
Recidiv 0=nej, 1=ja												
Obj. us.												
PS												
Højde (uden fodtøj), cm												
Vægt, kg												
Blodtryk												
Bivirkninger												
Kardielle/vaskulære *												
Frakturer *												
Hedeture *												
Arthralgier/myalgier *												
Andre bivirkninger *												
Indlæggelser *												
Beh. med bisfosfonater *												
Lipidsænkende beh. *												
Anden medicinsk beh. *												

* Besvares med 0=nej eller 1=ja (og i så fald specifikation i journal)

Kontrol efter 5. år fortsættes i henhold til DBCG flow-sheet 2. - 10. år

Evt. bemærkninger: