

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

Vejledning:

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens behandlings- og undersøgelsesskema (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 | Uge nr. Dag, md. | 0 | 3 | 6 |
|--|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | |
| | <input type="text"/> | | | |
| Inf. Cyklofosamid 600 mg/m ² dag 1 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Inf. Epirubicin 90 mg/m ² dag 1 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vækstfaktor ¹⁾ | | | | |
| Inf. Zoledronsyre ²⁾ | | | | |
| Adjuverende strålebehandling ³⁾ | | | | |
| Tabl. Tamoxifen 20 mg dgl. (præmenopausale) ⁴⁾ | | | | |
| Tabl. Letrozol 2,5 mg dgl. (postmenopausale) ⁴⁾ | | | | |
| OFS ⁵⁾ | | | | |
| Objektiv us. ⁶⁾ | | ○ | | |
| Tumorstørrelse ⁷⁾ | | | | |
| Mammografi/ UL-skanning ⁸⁾ | | ○ | | |
| Biopsi | | ○ | | |
| Registrering af bivirkninger | | ○ | ○ | ○ |
| Hgb., leuk., neutro., tromb. | | ○ | ○ | ○ |
| Biokemi (incl. S-Ca ⁺⁺ og S-Keatinin) | | ○ | | |
| Rtg. Thorax | | ○ | | |
| Knoglescintigrafi/ rtg. Skelet ⁹⁾ | | ○ | | |
| UL/ CT hepar ¹⁰⁾ | | ○ | | |

- 1) Kun ved febril neutropeni ved LN-positive, se side 2.
- 2) Ved OFS eller hos postmenopausale patienter. 2 gange årligt i ca. 4 år. Dosis modificeres afhængig af S-Ca⁺⁺ og S-Keatinin.
- 3) Loco-regional strålebehandling gives i henhold til DBCG's retningslinier.
- 4) Hvis tumor er ER positiv. Starter 3 uger efter sidste serie kemoterapi.
- 5) LHRH Antagonist, Ooforektomi, Aktinisk kastration.
- 6) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cikatrice/residuale mamma, modsidig mamma, regionale lymfeknuder."
- 7) Evaluering i hht. afdelingens foretrukne metode.
- 8) Omfatter undersøgelse med hensyn til cikatrice/residuale mamma, modsidig mamma, regionale lymfeknuder.
- 9) Udføres kun, hvis der er knoglesmerter eller hvis 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).
- 10) Udføres kun, hvis levertal (ASAT/ALAT eller bilirubin eller alk. fosfatase) er forhøjet.

Evt. bemærkninger.

| Navn – CPR. nr. | | | Dosis-niveau | Epi. + Cyklo. mg/m ² | Doc. mg/m ² | Pacl. mg/m ² |
|---|-----------------------|--|------------------------|---------------------------------|---|-------------------------|
| | | | 0 | 90 + 600 | 100 | 80 |
| Højde (cm) | Vægt (kg) | Overfl. 100x(m ²) ex: 1,8 m ² tast 180 | -1 | 60 + 500 | 75 | 60 |
| | | | -2 | 50 + 400 | 60 | 50 |
| År <input type="text"/> | Uge nr. ¹⁾ | | 0 | 3 | 6 | |
| | Dag, md. | | | | | |
| | | | 1. serie | 2. serie | 3. serie | |
| Cyklofosamid (mg) | | | | | | |
| Epirubicin (mg) | | | | | | |
| Vækstfaktor 0 = nej, 1 = ja | | | | | | |
| Zoledronsyre | | | | | | |
| OFS | | | | | | |
| Signatur, læge/sygeplejerske | | | | | | |
| Recidiv 0 = nej, 1 = ja, 9 = ikke us. | | | | | | |
| Mammatumor (største diameter, mm.) | | | | | | |
| Klinisk respons (CR, PR, NC, PD) | | | | | | |
| Hgb 10x(mmol/l) | | | | | | |
| Leucocytter 10x(10 ⁹ /l) | | | | | | |
| Neutrocytter 10x(10 ⁹ /l) | | | | | | |
| Trombocytter (10 ⁹ /l) | | | | | | |
| Dosismodifikation ved hæmatologisk toksicitet. | | | | | Dosismodifikation ved ko-morbiditet. | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Hvis neutrocytter < 1,5 10⁹/l eller trombocytter < 50 10⁹/l på planlagt behandlingsdag udsættes næste behandling til værdierne er over dette niveau. Dosis reduceres 1 niveau (node negative) eller videre behandling suppleres med vækstfaktor (node positive). • Samme anbefalinger om dosisreduktion/behandling med vækstfaktorer gælder efter febril neutropeni. | | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Ved ko-morbiditetsscore på 1-2 startes behandling på niveau ÷ 1 | |
| Febril neutropeni | | | 0 – 4 ^{1) 2)} | | | |
| Slimhindeaffektion | | | 0 – 4 | | | |
| 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 | | | |
| Væskeophobning | | | 0 – 3 | | | |
| Andre (notér i journal) | | | 0 – 4 | | | |
| Menstruation | | | 0 – 3 ³⁾ | | | |
| Kølehandsker/kølefutter anvendt | | | 0 = nej, 1 = ja | | | |
| <p>1) Under uge 0 testes bivirkninger registreret før start af kemoterapi. Under uge 3 bivirkninger registreret efter 1. serie kemoterapi, osv. 2) Gradering af ikke hæmatologiske bivirkninger og evt. dosisreduktion, se flow sheet, 1. år serie 1-3, side 3-5. 3) Menstruation: 0 = regelmæssig; 1 = kraftigere end vanlig; 2 = øget interval/sparsom; 3 = ophørt.</p> | | | | | | |

Gradering af bivirkninger

| Grad | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|-----------|--|--|---|--|
| Slimhinde irritation i mund og svælg | Ingen | Rødme eller sår som ikke er ømme eller kun lidt ømme | Smertende rødmen eller sår. Kan dog synke og spise | Smertende rødmen eller sår. Kan ikke synke og må have væske i et drop | Alvorlige sår. Må have væske og ernæring i drop. Vejrtrækningsbesvær |
| Diarre | Ingen | Lidt, men mindre en 4 gange om dagen | 4-6 gange dagligt eller diare om natten | Mere end seks gange om dagen | Så meget at det krævede indlæggelse |
| Muskel og led smerter | Ingen | Let smerte, påvirker ikke ens funktioner | Moderate smerter, påvirker ens funktion, men ikke ens daglige liv (smertestillende medicin er nødvendig) | Svære smerter, påvirker ens funktion, og ens daglige liv (smertestillende medicin er nødvendig) | Voldsomme, invaliderende smerter |
| Nerve påvirkning | Ingen | Forbigående stikken/ prikken i fingre/tæer | Let vedvarende stikken/ prikken i fingre/tæer, der ikke påvirker daglige funktion | Vedvarende stikken/ prikken i fingre/tæer, der påvirker den daglige funktion | Vedvarende følelsesløshed i fingre/tæer der påvirker den daglige funktion |
| Hududslæt | Ingen | Let udslæt der kan kontrolleres med creme eller kløestillende midler | Udslæt der vanskeligt kontrolleres med creme eller kløestillende midler | Udslæt med smertende sår, der ikke kontrolleres med medicin | |
| Negleændringer | Ingen | Farveændring, riller, flosser | Delvis eller hel tab af negle eller smerter i neglebånd | | |
| Opkastning | Ingen | En opkastning på et døgn | 2-5 opkastninger på et døgn | Flere en 5 opkastninger på et døgn, eller behov for væske i et drop | Uafbrudt opkastninger som kræver indlæggelse |
| Kvalme | Ingen | Let kvalme, men kan spise | Svær kvalme, besvær med at spise og drikke | Kan hverken spise eller drikke | Meget svær kvalme som kræver indlæggelse |
| Træthed | Ikke træt | Lidt mere træt end vanlig | Moderat træt, vanskeligheder ved at overkomme daglige funktioner | Voldsomt træt, kan lige knapt overkomme daglige gøremål | Invaliderende træt |
| Væskeophobning | Ingen | Let væskeophobning, ikke behandlingskrævende | Væskeophobning, kræver vanddrivende medicin | Væskeophobning der influerer på funktionsniveau og ikke afhjælpes af vanddrivende medicin | |
| Febril neutropeni | | | | Tilstede | Livstruende konsekvenser (fx septisk chok, hypotension, acidose, nekrose). |
| Andre bivirkninger (beskriv med få ord) | | | | | |

Dosisreduktion

Hæmatologiske bivirkninger medfører behandling med vækstfaktor/reduktion som anført i protokollen.

Dosis af alle kemoterapistoffer reduceres et dosisniveau ved:

S-bilirubin over øvre normalværdi, transaminaser mere end 1½ gang over normalværdi eller basiske fosfataser mere end 2½ gang over øvre normalværdi.

Ikke-hæmatologisk bivirkninger/toksicitet under behandling medfører:

| Grad | 1 | 2 | 3 | 4 |
|--------------------------------------|--|--|---|---|
| Slimhinde irritation i mund og svælg | Rødme eller sår som er uømmе eller kun lidt ømme | Smertende rødme eller sår. Kan dog synke og spise | Smertende rødme eller sår. Kan ikke synke og må have væske i et drop | Alvorlige sår. Må have væske og ernæring i drop. Vejrtrækningsbesvær |
| Dosis | Samme dosis | Samme dosis | 1 gang: Dosisreduktion 2. gang: Dosisreduktion 3. gang: Stop eller tilbage på EC | |
| Diarre | Lidt, men mindre en 4 gange om dagen | 4-6 gange dagligt eller diare om natten | Mere en seks gange om dagen | Så meget at det krævede indlæggelse |
| Dosis | Samme dosis | Samme dosis | 1 gang: Dosisreduktion 2. gang: Dosisreduktion 3. gang: Stop eller tilbage på EC | |
| Muskel og led smerter | Let smerte, påvirker ikke ens funktioner | Moderate smerter, påvirker ens funktion, men ikke ens daglige liv (smertestillende medicin nødvendigt) | Svære smerter, påvirker ens funktion, og ens daglige liv (smertestillende medicin nødvendigt) | Voldsomme, invaliderende smerter |
| Dosis | Samme dosis | Samme dosis | 1 gang: Dosisreduktion 2. gang: Dosisreduktion 3. gang: Stop eller tilbage på EC | |
| Nerve påvirkning | Forbigående stikken/ prikken i fingre/tær | Let vedvarende stikken/ prikken i fingre/tær, der ikke påvirker daglige funktion | Vedvarende stikken/ prikken i fingre/tær, der påvirker den daglige funktion | Vedvarende følelseløshed i fingre/tær der påvirker den daglige funktion |
| Dosis | Samme dosis | 1 gang: Dosisreduktion 2. gang: Dosisreduktion 3. gang: Stop eller tilbage på EC | Stop eller tilbage på EC | |
| Hududslæt | Let udslæt der kan kontrolleres med creme eller kløestillende midler | Udslæt der vanskeligt kontrolleres med creme eller kløestillende midler | Udslæt med smertende sår, der ikke kontrolleres med medicin | |

| Grad | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-----------------|--|--|---|--|
| Dosis | Samme dosis | 1 gang: Dosisreduktion 2. gang: Dosisreduktion 3. gang: Stop eller tilbage på EC | Stop eller tilbage på EC | |
| Negle-ændringer | Farveændring, riller, flosser | Delvis eller hel tab af negle eller smerter i neglebånd | | |
| Dosis | Uændret | Uændret | | |
| Opkastning | En opkastning på et døgn | 2-5 opkastninger på et døgn | Flere en 5 opkastninger på et døgn, eller behov for væske i et drop | Uafbrudt opkastninger som kræver indlæggelse |
| Dosis | Samme dosis | Samme dosis | 1 gang: Dosisreduktion 2. gang: Dosisreduktion 3. gang: Stop eller tilbage på EC | |
| Kvalme | Let kvalme, men kan spise | Svær kvalme, besvær med at spise og drikke | Kan hverken spise eller drikke | Meget svær kvalme som kræver indlæggelse |
| Dosis | Samme dosis | Samme dosis | 1 gang: Dosisreduktion 2. gang: Dosisreduktion 3. gang: Stop eller tilbage på EC | |
| Væske-ophobning | Let væskeophobning, ikke behandlingskrævende | Væskeophobning, kræver vanddrivende medicin | Væskeophobning der influerer på funktionsniveau og ikke afhjælpes af vanddrivende medicin | |
| Dosis | Samme dosis | Samme dosis | 1 gang: Dosisreduktion 2 gang: Stop eller tilbage på EC | |

Ikke-hæmatologisk bivirkninger/toksicitet på næstekommende behandlingsdag medfører

1 gang < = 2: Udsæt (– ses ugentligt) indtil <=1, herefter samme dosis

2 gang < = 2: Udsæt (– ses ugentligt) indtil <=1, herefter nedsat dosis

1 gang < = 3: Udsæt (– ses ugentligt) indtil <=1, herefter nedsat dosis

2 gang < = 3: Udsæt (– ses ugentligt) indtil <=1, herefter stop eller anden kemoterapi