

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

Vejledning:

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens behandlings- og undersøgelseskema (på denne side) samt registreringsskema (på bagsiden). På øverste linie er angivet observationsuge. Herunder anføres de aktuelle datoer. På undersøgelseskemaet er med O angivet de obligatoriske undersøgelser. På registreringsskemaet er de obligatoriske undersøgelser markeret ved indrammede felter. Disse felter rummer samtidig de oplysninger, som skal indberettes til DBCG. Tidspunkterne for indberetning til DBCG er angivet øverst på registreringsskemaet med en pil.

Ved indberetning fremsendes en fotokopi af registreringsskemaet til:

DBCG sekretariatet, afsnit 2501, Rigshospitalet, Blegdamsvej 9, 2100 København Ø. Tlf.: 35 38 65 30.

Alternativt kan skemaet faxes på faxnr. 35 26 35 25.

År	Uge nr.	15		18		21		24		36		48
	Dag, md.											
		6. serie		7. serie		8. serie		9. serie				
	Inj. cyklofosamid 600 mg/m ² dag 1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
	Inj. epirubicin 60 mg/m ² dag 1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
	Inj. fluracil 600 mg/m ² dag 1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
	Adjuverende strålebehandling											
	Tabl. tamoksifen 20 mg dgl.											
	Objektiv us.							○		○		○
	Subjektive klager							○		○		○
	Hgb., leuk., tromb.	○		○		○		○				
	Rtg. thorax											
	Knoglescintigrafi / Rtg. skelet											
	UL / CT hepar											

Evt. bemærkninger.

Navn - CPR.nr.

FLOW SHEET (1. ÅR, 2.-4. KVARTAL)
DBC 04-b CEF → TAM
Strålebehandling under kemoterapi

Højde, cm	Vægt, kg	Overfl., m ²
-----------	----------	-------------------------

Tidspunkt for indberetning markeret med pil. ↓

År	Uge nr.	15	18	21	24	36	48
		Dag, md.					
		6. serie	7. serie	8. serie	9. serie		
Cyklofosamid 600 mg/m ² =	mg						
Epirubicin 60 mg/m ² =	mg						
Fluracil 600 mg/m ² =	mg						
Signatur, læge							
Signatur, sygeplejerske							
Adjuverende strålebehandling	0=nej 1=ja						
Tamoksifen (mg dgl.) ¹⁾							
Hgb.							
Leukocytter (×10 ³ /μl)							
Trombocytter (×10 ³ /μl)							

1) Behandling med tamoksifen påbegyndes 1 uge efter indgift af 9. serie kemoterapi.

Dosismodifikationer ved hæmatologisk toksicitet på planlagt behandlingsdag.

Leukocytter (×10 ³ /μl)	og	Trombocytter (×10 ³ /μl)	Rel. dosis
≥ 2,5		≥ 50	100%
< 2,5	eller	< 50	0%, og udsæt næste behandling til værdierne er over dette niveau. Hvis dette ikke er nået på dag 14 gives ved næste behandling kun 75% dosis.

Ved andre bivirkninger som er grad ≥ III reduceres dosis til 75%.

Resultat af objektiv us. ²⁾							
Rtg. thorax	0 = + recidiv 1 = + recidiv 9 = ikke us.						
Rtg. skelet							
UL / CT hepar							
Kvalme/opkastning	0 = ingen 1 = let 2 = moderat 3 = svær 4 = livstruende						
Slimhindeaffektion							
Andre (spec. i journal)							
Menstruation ³⁾	0 – 4						
Hårfald ⁴⁾	0 – 2						

2) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cicatrice/residuale mamma, modsidig mamma, regionale lymfeknuder.
3) Menstruation: 0=norm.; 1=menoragi; 2=oligomen. (interv. øget <100%); 3=oligomen. (interv. øget 100-200%); 4=amen.
4) Hårfald: 0=normal; 1=let, moderat, som ikke kræver paryk; 2=svær, som kræver paryk.

Evt. bemærkninger.