

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.	0	3	6	9	12
	Dag, md.					
		1. serie	2. serie	3. serie	4. serie	5. serie
Inj. cyklofosamid 600 mg/m ² dag 1		<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Inj. fluracil 600 mg/m ² dag 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjuverende strålebehandling ¹⁾						
Objektiv us.		<input type="radio"/>				<input type="radio"/>
Subjektive klager		<input type="radio"/>				<input type="radio"/>
Hgb., leuk., tromb.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rtg. thorax		<input type="radio"/>				
Knoglescintigrafi / Rtg. skelet		2) <input type="radio"/>				
UL / CT hepar		3) <input type="radio"/>				

- 1) Efter mastektomi: Ptt. < 70 år med positive lymfeknuder eller tumor > 5 cm (mod thoraxvæg og mod regionale lymfeknuder, dog ikke mod aksil hvis lymfeknudenegativ eller hvis ≥ 10 fjernede lymfeknuder). Ptt. med gennemvækst af prof. resektionsflade (mod thoraxvæg).
Efter lumpektomi: Alle ptt. (mod residuale mamma samt mod regionale lymfeknuder som efter mastektomi).
- 2) Udføres kun hvis der er knoglesmerter eller hvis alk. fosfatase eller Ca er forhøjet. Rtg. af skelet (col. totalis + bækken) udføres hvis knoglescint. ikke kan udføres eller hvis knoglescint. er abnorm (abnorme foci).
- 3) Udføres kun hvis levertal (ASAT/ALAT eller bilirubin eller alk. fosfatase) er forhøjet.

Evt. bemærkninger.

Navn - CPR.nr.

FLOW SHEET (1. ÅR, 1. KVARTAL)
DBCG 04-d CEF
Strålebehandling efter kemoterapi

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

Tidspunkt for indberetning markeret med pil. ↓

År <input type="text"/>	Uge nr.	0	3	6	9	12
	Dag, md.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		1. serie	2. serie	3. serie	4. serie	5. serie
Cyklofosamid 600 mg/m ² =	mg	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Epirubicin 60 mg/m ² =	mg	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fluracil 600 mg/m ² =	mg	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Signatur, læge						
Signatur, sygeplejerske						
Adjuverende strålebehandling	0=nej, 1=ja					
Hgb.		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Leukocytter (×10 ³ /μl)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trombocytter (×10 ³ /μl)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dosismodifikationer ved hæmatologisk toksicitet på planlagt behandlingsdag.
 Leukocytter (×10³/μl) Trombocytter (×10³/μl) Rel. dosis
 ≥ 2,5 og ≥ 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. ¹⁾		<input type="text"/>							<input type="text"/>
Rtg. thorax	0 = ÷ recidiv 1 = + recidiv	<input type="text"/>							<input type="text"/>
Rtg. skelet	9 = ikke us.	<input type="text"/>							<input type="text"/>
UL / CT hepar		<input type="text"/>							<input type="text"/>
Kvalme/opkastning	0 = ingen 1 = let	<input type="text"/>							<input type="text"/>
Slimhindeaffektion	2 = moderat 3 = svær	<input type="text"/>							<input type="text"/>
Andre (spec. i journal)	4 = livstruende	<input type="text"/>							<input type="text"/>
Menstruation ²⁾	0 – 4	<input type="text"/>							<input type="text"/>
Håraffald ³⁾	0 – 2	<input type="text"/>							<input type="text"/>

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

Evt. bemærkninger.