

<b>Navn – CPR. nr.</b>	<b>Sygehus, afd.</b>
------------------------	----------------------

**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 fax nr.: 35 26 35 25.

År	Uge nr. Dag, md.	0	1	2	3	4	5	6	7	8
		<input type="text"/>								
Inj. cyklofosamid 600 mg/m <sup>2</sup> dag 1		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Inj. epirubicin 90 mg/m <sup>2</sup> dag 1		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Adjuverende strålebehandling <sup>1)</sup>										
Tabl. tamoksifen 20 mg dgl. <sup>2)</sup>										
Trastuzumab <sup>3)</sup>										
Objektiv us. <sup>4)</sup>		<input type="radio"/>								
Subjektive klager		<input type="radio"/>								
Registrering af bivirkninger		<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
Medicinstatus		<input type="radio"/>								
Hgb., leuk., neutro., tromb.		<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
Biokemi		<input type="radio"/>								
Rtg. thorax		<input type="radio"/>								
Knoglescintigrafi / rtg. skelet <sup>5)</sup>		<input type="radio"/>								
UL / CT hepar <sup>6)</sup>		<input type="radio"/>								
Mammografi <sup>7)</sup>		<input type="radio"/>								

- 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. Starter 3 uger efter 3. serie kemoterapi.
- 4) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cicatrice/residuale mamma, modsidig mamma, regionale lymfeknuder.
- 5) 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).
- 6) Udføres kun, hvis levertal (ASAT/ALAT eller bilirubin eller alk. fosfatase) er forhøjet.
- 7) Gentages i henhold til DBCG's retningslinier.

Evt. bemærkninger.

Navn – CPR. nr.			Dosis-niveau	Epi. + Cyklo. mg/m <sup>2</sup>	Doc. + Cyklo. mg/m <sup>2</sup>	Doc. mg/m <sup>2</sup>		
			0	90 + 600	75 + 600	100		
Højde (cm)			Vægt (kg)	Overfl. 100x(m <sup>2</sup> ) ex: 1,8 m <sup>2</sup> tast 180	-1	60 + 500	60 + 500	75
			-2	50 + 400	50 + 400	60		

Tidspunkt for indberetning markeret med pil ↓

År	Uge nr.	Dag, md.	0	1	2	3	4	5	6	7	8
			1. serie			2. serie			3. serie		
Cyklofosfamid (mg)											
Epirubicin (mg)											
Vækstfaktor:	Præparat type:										
	Angiv dosis/ behandling (µg): ex: 6 mg tast: 6000										
	Antal behandlinger:										
Signatur, læge/sygeplejerske											
Hgb 10x(mmol/l) ex: 5,6 (mmol/l) tast: 56											
Leucocytter 10x(10 <sup>9</sup> /l) ex: 3,5 10 <sup>9</sup> /l tast: 35											
Neutrocytter 10x(10 <sup>9</sup> /l) ex: 1,5 10 <sup>9</sup> /l tast: 15											
Trombocytter (10 <sup>9</sup> /l) ex: 250 10 <sup>9</sup> /l tast: 250											
Dosismodifikation ved hæmatologisk toksitet. • Hvis neutrocytter < 1,5 10 <sup>9</sup> /l eller trombocytter < 50 10 <sup>9</sup> /l på planlagt behandlingsdag udsættes næste behandling til værdierne er over dette niveau. • Samme anbefalinger om dosisreduktion/behandling med vækstfaktorer gælder efter febril neutropeni.								Dosismodifikation ved co-morbiditet. • Ved co-morbiditetsscore på 1-2 startes behandling på niveau ÷ 1			
Recidiv 0 = nej, 1 = ja, 9 = ikke us.											
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											
Vædskeophobning 0 - 3											
Febril neutropeni 0 - 4											
Andre (noter i journal) 0 - 4											
Menstruation 0 - 4 se nedenfor											
Kølehandske anvendt 0 = nej, 1 = ja											
Menstruation: 0 = norm.; 1 = menoragi; 2 = oligomen. (interv. øget < 100%); 3 = oligomen. (interv. øget 100-200 %); 4 = amen.											
• Gradering af ikke hæmatologiske bivirkninger og evt. dosisreduktion, se protokol, side 9-10 (vedlagt). • Dosering ved biokemisk toksitet: Dosisreduktion på 1 niveau hvis bilirubin er > UNL, transaminaser > 1½ UNL eller alk. fosfortase > 2½ UNL.											