

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

**Vejledning:**  
 Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens behandlings- og undersøgelseskema (på denne side) samt registreringskema (på bagsiden). På øverste linie er angivet observationsuge. Herunder 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 indberettes til DBCG. 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	<input style="width: 80%;" type="text"/>	Uge nr.	9	10	11	12	13	14	15	16	17
		Dag, md.									
		Inj. docetaxel 75 mg/m <sup>2</sup> dag 1	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
		Vækstfaktor	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
		Inj. cyklofosamid 600 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									
		Registrering af bivirkninger	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
		Medicinstatus									
		Hgb., leuk., neutro., tromb.	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
		Biokemi									
		Rtg. thorax									
		Knoglescintigrafi / rtg. skelet <sup>5)</sup>									
		UL / CT hepar <sup>6)</sup>									
		Mammografi <sup>7)</sup>									

- 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.	9	10	11	12	13	14	15	16	17
		Dag, md.								
		<b>4. serie</b>			<b>5. serie</b>			<b>6. serie</b>		
Docetaxel (mg)										
Cyklofosfamid (mg)										
Vækstfaktor:	Præparat type:									
	Angiv dosis/ behandling (µg): ex: 6 mg tast: 6000									
	Antal behandlinger:									
Inj.Trastuzumab		Behandling og kontrol i henhold til flow sheet, trastuzumab								
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 toksicitet. • 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 toksicitet: Dosisreduktion på 1 niveau hvis bilirubin er > UNL, transaminaser > 1½ UNL eller alk. fosfatase > 2½ UNL.