

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

Vejledning:

Skema for patienter der har haft PD under serie 1 - 4. Behandlingen skifter til Taxotere.

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens behandlings- og undersøgelsesskema (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.											
		5. serie		6. serie		7. serie		8. serie				
Taxotere 100 mg/m ² =	mg	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
Adjuverende strålebehandling												
Objektiv us.		<input type="radio"/>						<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
Subjektive klager		<input type="radio"/>						<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
Hgb., leukocyt., trombocyt		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>				
Rtg. thorax												
Knoglescintigrafi / Rtg. skelet												
UL / CT hepar												

Evt. bemærkninger.

Navn - CPR.nr.

FLOW SHEET (1. ÅR, 2.-4. KVARTAL)
DBCG 04-NICE
 Taxotere efter operation

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

Tidspunkt for indberetning markeret med pil. ▼

År	Uge nr.	15	18	21	24	36	48
	Dag, md.						

	5. serie	6. serie	7. serie	8. serie			
--	----------	----------	----------	----------	--	--	--

Taxotere 100 mg/m ² =	mg						
----------------------------------	----	--	--	--	--	--	--

Signatur, læge							
----------------	--	--	--	--	--	--	--

Signatur, sygeplejerske							
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Adjuverende strålebehandling	0=nej 1=ja						
------------------------------	---------------	--	--	--	--	--	--

Hgb.							
------	--	--	--	--	--	--	--

Leukocytter (×10 ³ /μl)							
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Trombocytter (×10 ³ /μl)							
-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Resultat af objektiv us. ¹⁾							
--	--	--	--	--	--	--	--

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 ²⁾	0 – 4						
----------------------------	-------	--	--	--	--	--	--

Hårfald ³⁾	0 – 2						
-----------------------	-------	--	--	--	--	--	--

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) Hårfald: 0=normal; 1=let, moderat, som ikke kræver paryk; 2=svær, som kræver paryk.

Evt. bemærkninger