

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 faxnr. 35 26 35 25.

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

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).

Evt. bemærkninger.

Navn - CPR.nr.

**FLOW SHEET (1. ÅR, 2.-4. KVARTAL)**  
**DBCg 04-b CEF → TAM**  
**Strålebehandling efter kemoterapi**

Højde, cm	Vægt, kg	Overfl., m <sup>2</sup>
-----------	----------	-------------------------

Tidspunkt for indberetning markeret med pil. ↓

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

Dosismodifikationer ved hæmatologisk toksicitet på planlagt behandlingsdag.

Leukocytter (×10 <sup>3</sup> /μl)	og	Trombocytter (×10 <sup>3</sup> /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. <sup>1)</sup>													
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 <sup>2)</sup>	0 – 4												
Håraffald <sup>3)</sup>	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) Håraffald: 0=normal; 1=let, moderat, som ikke kræver paryk; 2=svær, som kræver paryk.

Evt. bemærkninger.