

癌症治疗警示卡



患者姓名:

国家卫生服务号:

顾问医生:

治疗

<input type="checkbox"/>	化学疗法/化疗	<input type="checkbox"/>	免疫疗法
<input type="checkbox"/>	靶向治疗	<input type="checkbox"/>	临床试验

治疗名称:

患者须知

请随时随身携带此卡并向工作人员展示

如果出现以下任何情况, 请马上打电话:

- 体温高于摄氏度 37.5 或低于 36 度
- 出现颤抖或发抖
- 类似流感的症状、咳嗽或任何其他感染迹象
- 不寻常的瘀伤、出血或皮疹
- 持续感到恶心或呕吐
- 新发或恶化的腹泻或便秘
- 严重口腔溃疡或口腔疼痛
- 持续或严重头痛
- 新发或加重的呼吸困难
- 严重疲劳或越来越虚弱
- 新的嗜睡或意识混乱
- 新发或恶化的胃痛
- 一条腿或手臂出现新的疼痛或肿胀
- 新的视力问题
- 手或脚出现新的或意料之外的麻木或感觉变化
- 皮肤或眼睛发黄或尿液呈深色