

کارت هشدار درمانی سرطان اطفال



نام بیمار:

شماره بیمه درمانی ملی:

متخصص:

درمان

<input type="checkbox"/>	شیمی درمانی	<input type="checkbox"/>	ایمونوتراپی
<input type="checkbox"/>	درمان هدفمند	<input type="checkbox"/>	رادیوتراپی
<input type="checkbox"/>	آزمایشات بالینی / آزمایشات فاز اولیه		

تشخیص:

اطلاعات برای والدین / سرپرست

همیشه این کارت را همراه داشته باشید و به کارکنان نشان دهید. اگر فرزندتان هر یک از موارد زیر را دارد، بی درنگ با ما تماس بگیرید:

- درجه حرارت بالای ۳۸ درجه سانتی گراد یا کمتر از ۳۶ درجه سانتی گراد
- علائم مشابه آنفولانزا، سرفه شدید یا هر نشانه دیگری مرتبط با عفونت از جمله لرز کردن متداوم.
- کبودی، خونریزی یا جوش غیرمعمول
- احساس تهوع یا استفراغ مداوم
- اسهال یا یبوست جدید یا وخیم شده
- آفت شدید دهان، زخم در دهان یا معقد
- سردردهای مداوم یا شدید
- تنگی نفس جدید یا افزایش یافته
- خستگی شدید یا ضعف فزاینده
- خواب آلودگی یا منگی جدید
- درد جدید یا بدتر شده
- مشکلات بینایی جدید
- بی حسی یا تغییر حس تازه ایجاد شده یا غیرمنتظره در دست ها یا پاها
- زرد شدن پوست یا سفیده چشم یا ادرار تیره
- افزایش یا کاهش قابل توجه در میزان دفع ادرار