

KARTA ALARMOWA LECZENIA NOWOTWORÓW



Imię i nazwisko pacjenta:

Nr NHS:

Imię i nazwisko lekarza:

Leczenie

<input type="checkbox"/>	Chemioterapia	<input type="checkbox"/>	Immunoterapia
<input type="checkbox"/>	Terapia ukierunkowana	<input type="checkbox"/>	Badanie kliniczne

Nazwa leczenia:

INFORMACJE DLA PACJENTÓW

ZAWSZE należy mieć przy sobie tę kartę i pokazywać ją personelowi.

Jeśli masz JAKIEKOLWIEK z poniższych objawów, zadzwoń teraz:

- Temperatura powyżej 37.5°C lub poniżej 36°C
- Drżenie lub dreszcze
- Objawy grypopodobne, kaszel lub inne objawy infekcji
- Nietypowe siniaki, krwawienie lub wysypkę
- Utrzymujące się nudności lub wymioty
- Nową lub nasilającą się biegunkę lub zaparcia
- Rozległe owrzodzenie jamy ustnej lub ból jamy ustnej
- Ciągłe lub silne bóle głowy
- Nową lub nasilającą się duszność
- Silne zmęczenie lub narastające osłabienie
- Nowe uczucie senności lub dezorientację
- Nowy lub nasilający się ból brzucha
- Nowy ból lub obrzęk jednej nogi lub ramienia
- Nowe problemy ze wzrokiem
- Nowe lub nieoczekiwane drętwienie lub zmianę czucia w dłoniach lub stopach
- Żółcenie skóry lub oczu lub ciemny moczu