

Datum podpisa soglasja za sistemsko zdravljenje raka:				Red zdravljenja: 1 2 3 4 5					Shema sistemske terapije:			
Ciklus ST / Datum	1A /	1B /	2A /	2B /	3A /	3B /	4A /	4B /	5A /	5B /	6A /	6B /
Telesna zmogljivost po WHO (vpiši)	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
teža / višina / površina												
Krvni izvidi pred terapijo	levkociti / nevtrofilci											
	hemoglobin / trombociti											
	AST / ALT											
	bilirubin celokupni / direktni											
	Kreatinin / OGF											
	Ostalo:											
Sist. terapija	Zdravilo KT											
	Delež odmerka (%) / zamik (dni)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Zdravilo IT											
	Delež odmerka (%) / zamik (dni)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Zdravilo											
	Zamik (dni)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Zdravilo											
	Zamik (dni)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Uporabljen rastni dejavnik												
Uporabljen antiemetik												
Ostala podporna terapija												
Neželeni učinki:	koža											
	driska / kolitis											
	zaprtje											
	slabost / bruhanje (stopnja)											
	stomatitis											
	hipotiroza / hipertiroza											
	utrujenost											
	pnevmonitis											
	motnje v mtb glukoze											
	artitis / artralgije											
	neutropenija / febrilna neutropenija											
	neurotoksičnost											
	anemija											
	trombocitopenija/ krvavitve											
	proteinurija											
	hipertenzija											
	drugo:											
drugo:												
Preiskava za oceno uspeha zdravljenja												
Podpis zdravnika												
Podpis farmacevta												

**OCENA UČINKA ZDRAVLJENA KEMOTERAPIJO IN IMUNOTERAPIJO**

Merljive lezije:		Nemerljive lezije:	
1 - Primarni tumor:		1 -	
Zasevki	2 -	2 -	
	3 -	3 -	
	4 -	4 -	
	5 -	5 -	

**Tarčne lezije**

Štev. merljive lezije	Metoda evalvacije	Pred začetkom zdr. Datum:	Po Datum:	Po Datum:	Po Datum:	Po Datum::	Po Datum:	Po Datum:	Po Datum:
	<input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> klin.								
	<input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> klin.								
	<input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> klin.								
	<input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> klin.								
	<input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> klin.								
Seštevek v mm in CR/PR/S/P									
Netarčne lezije (CR/S/P)		NA							
Nove lezije (da/ne)		NA							
<b>Ocena RECIST 1.1</b>									

**Markerji**


**Simptomi**

Kašelj / dispnea:									
Utrujenost:									
Bolečine									
Hujšanje:									
Drugo:									
<b>Klinična ocena učinka (CB/CP)</b>									

\*Klinična ocena: Klinična dobrobit (CB), kliničen progres (CP); Ocena simptomov ↓ / ↑ / =