

Sammanfattning av min cancerbehandling

Diagnos: _____

Datum för diagnos: _____

Plats för tumör/tumörlokal:

Behandlingsprotokoll: _____

Kirurgi: Ja Nej Datum _____

Cytostatikabehandling: Ja Nej Datum: fr.o.m.–t.o.m. _____

Preparat

Totaldos

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Strålbehandling Ja Nej Datum: fr.o.m.–t.o.m. _____

Lokal

Dos/dygn

Totaldos

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Högdosbehandling med stamcellstransplantation Ja Nej

Datum: _____

Stamceller:

Egna Från syskon Från släkting Från obesläktad givare

Förberedande behandling:

Preparat

Totaldos

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Riskorgan: Risker/planerad uppföljning:

Hjärta

Lungor

Sköldkörtel

Bröst

Fertilitet

Att tänka på inför framtiden:

Rök inte! Rökning ökar risken för de flesta sena biverkningar av cancerbehandling.

Motion och hälsosam kost minskar risken för sjukdomar i hjärta och blodkärl.

Övrigt:

Om du har frågor, kontakta:
