

免疫肿瘤治疗的幸存者护理计划

治疗方案摘要

患者姓名:

肿瘤学家:

联系方式:

诊断情况

癌症类型/肿瘤位置/病理学描述:

例如:左乳腺恶性分化不良癌;

Ki-67表达为30%

确诊日期:

分期:

一期 二期 三期 四期

不适用

包括免疫疗法的治疗方案

使用过药物的名称:

完成日期:

(如果仍在治疗中,
请填写不适用)

出现的副作用:

•

•

•

是否进行临床试验

是 否

如果填写是,请注明开始日期-完成日期:(如果仍在治疗中,请填写现在)

开始时间:_____ 完成时间:_____ 现在

临床试验信息: 试验/# 名称, 预期随访, 相关研究的联系人姓名/电话等。

是否有持续的症状或副作用

是 否 如果填写是,请在下面做出解释。

•

•

•

•

后续治疗方案

系统性免疫治疗的迟发/长期影响

常见副作用: 胃肠道:腹泻、结肠炎、急性胰腺炎 肺炎:肺部感染 皮肤:皮疹和瘙痒	内分泌系统:糖尿病、甲状腺异常 肌肉骨骼系统:关节痛、关节炎 心血管系统:心包炎、心肌炎、心律失常 肾脏感染	
是否需要持续性(维持)癌症治疗: 是 否 不清楚		
附加治疗方案名称	计划持续时间	可能出现的副作用

对肿瘤免疫疗法幸存者的一般身体和心理社会支持

区域	重点	推荐
特定癌症的随访	影像 其他:	
身体健康	饮食 锻炼 健康筛查 其他:	
性健康	生育能力 性方面的副作用 亲密关系 其他:	
心理健康	常见:焦虑及抑郁 自我认知的改变 疲劳无力 其他:	
财务评估	医疗费用相关的困难 非医疗费用相关的困难 其他:	
姑息治疗	疼痛管理 其他:	
其他		
其他		