## TRAITEMENTS

Cycle : _____

Semaines du : _____

### Médication

| Nom | Usage | Posologie |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Poids avant le traitement : _____ Date : _____

Poids maintenant : _____ Date : _____

### Tests sanguins

| Date | Globules blancs (x $10^9$/L) | Plaquettes (x $10^9$/L) | Hémoglobine (g/L) | Neutrophiles (x $10^9$/L) | Transfusions (nombre d'unités) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| Normal | 4,0 à 11,0 | 140 à 450 | 120 à 160 | 1,6 à 7,70 | |

Note : _____

### Effets secondaires

Perte d'appétit, nausée/vomissement, fatigue, douleurs, diarrhé/constipation, fièvre(°), engoudissements (pied, main), brûlure d'estomac, trouble du sommeil, irritation bouche, etc. [ **0** = Aucun **5** = Modéré **10** = Sévère]

| Date | Effets secondaires |
|---|---|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

### Notes

_____

_____

_____

_____

_____

_____