Patiënteninformatie

Symptoomlast dagboek Immunotherapie

az turnhout

Inhoud

Inhoud 2
Inleiding 3
Informatie over het symptoomlast dagboek bij immunotherapie 3
Hoe ziet het symptoomdagboek eruit en hoe het gebruiken 3
Tot slot 10
Wie contacteren bij vragen of problemen? 10
Persoonlijke notities/ vragen 11

Inleiding

Deze brochure geeft u meer uitleg over een symptoomdagboek bij immunotherapie. Een symptoomdagboek is een dagboek waarin u als patiënt dagelijks kan noteren of u bepaalde nevenwerkingen ondervindt en in welke mate.

Informatie over het symptoomlast dagboek bij immunotherapie

Het is mogelijk dat u tijdens uw behandeling met immunotherapie last ondervindt van nevenwerkingen of symptomen die kunnen toegewezen worden aan uw ziekte of behandeling. Het is niet eenvoudig om exact te onthouden welke hinder u ondervond, wanneer precies en in welke mate.

Een symptoomdagboek kan hierin een hulpmiddel zijn. De arts en verpleegkundigen kunnen hierdoor een zo goed mogelijk beeld vormen van uw symptoomlast. Op basis van deze gegevens kunnen we yw behandeling eventueel aanpassen, kunnen we bepaalde adviezen geven of kunnen we bepaalde medicatie opstarten om deze symptoomlast zo veel mogelijk te verminderen. Dit kan de ziekte en de behandeling draaglijker maken en kan uw levenskwaliteit bevorderen.

Hoe ziet het symptoomdagboek eruit en hoe het gebruiken

Het symptoomdagboek is een opsomming van de meest voorkomende nevenwerkingen bij immuuntherapie. Naast elke nevenwerking staat een kleurencode en omschrijving die de graad van ernst van de nevenwerking uitdrukt. U kunt op basis van de kleurencode de symptomen aanvinken die bij u van toepassing zijn. Bij sommige nevenwerkingen is het ook mogelijk te noteren of u medicatie hebt ingenomen en hoe vaak. Onderaan is ruimte voorzien waar u andere klachten of vragen kwijt kunt.

Cyclus…….. Van …./…/… tot …./…/…

Wat wilt u vragen aan de dokter?	Voorschrift?
	Attest?
	Overige vragen?

Dag in de cyclus		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Datum of dag van de week																							
Diarree (buikloop)	Ik maak niet meer stoelgang dan normaal.																						1
	Ik maak 1 tot 3 keer meer stoelgang dan normaal.																						2
	Ik maak 4 tot 6 keer meer stoelgang dan normaal.																						3
	Ik maak meer dan 6 keer meer stoelgang, of de buikloop verstoort mijn dagelijks leven.																						4
Jeuk	Geen																						1
	Milde jeuk of lokale jeuk (jeuk op een bepaald lichaamsdeel)																						2
	Intense jeuk of uitgebreide jeuk, maar niet constant																						3
	Intense jeuk of uitgebreide jeuk die constant/ onophoudelijk is																						4
Verminderde eetlust of smaak-verandering	Niet																						1
	Mijn smaak is veranderd of ik heb minder eetlust, maar het is niet nodig mijn eetpatroon aan te passen.																						2
	Ik kan minder eten, maar ik verlies geen gewicht.																						3
	Door verminderende eetlust of smaakverandering kan ik niet (voldoende) eten. Ik verlies ook gewicht.																						4
Vermoeidheid of futloosheid	Niet meer dan normaal.																						1
	Ik voel me licht vermoeid of futloos, maar ik kan mijn dagelijkse activiteiten wel doen																						2
	Ik voel me matig vermoeid of futloos en sommige dagelijkse activiteiten lukken moeilijker.																						3
	Ik voel me zo vermoeid dat ik nauwelijks of niet aan mijn dagelijkse activiteiten toekom.																						4

Dag in de cyclus		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Datum of dag van de week																							
Kortademigheid	Ik ben niet kort van adem.																						1
	Ik ben enkel kortademig bij matige inspanning.																						2
	Ik ben kortademig bij lichte inspanning en het verstoort mijn dagelijkse activiteiten.																						3
	Zelfs zonder inspanning ben ik soms kortademig en daardoor lukken dagelijkse activiteiten niet of nauwelijks.																						4
Hoesten	Niet																						1
	Ik heb milde last van hoesten																						2
	Ik heb matige last van hoesten, sommige activiteiten lukken moeilijker.																						3
	Ik heb ernstige last van hoesten en mijn dagelijkse activiteiten lukken daardoor niet of nauwelijks.																						4
Spierpijn	Niet																						1
	De spierpijn is mild, maar verstoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						2
	De spierpijn is matig en ik functioneer moeilijker, maar dagelijkse activiteiten lukken nog wel.																						3
	De spierpijn is zo ernstig dat mijn dagelijkse activiteiten nauwelijks of niet lukken.																						4
Gewrichtspijn	Niet																						1
	De gewrichtspijn is mild, maar verstoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						2
	De gewichtspijn is matig en functioneer moeilijker, maar de dagelijkse activiteiten lukken nog wel.																						3
	De gewrichtspijn is zo ernstig dat mijn dagelijkse activiteiten nauwelijks of niet lukken.																						4

Dag in de cyclus		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Datum of dag van de week																							
Andere pijn	Niet																						1
	De pijn is mild, maar verstoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						2
	De pijn is matig en ik functioneer moeilijker, maar de dagelijkse activiteiten lukken nog wel.																						3
	De pijn is zo ernstig dat mijn dagelijkse activiteiten nauwelijks of niet lukken.																						4
	Waar situeert de pijn zich?																						
Psychische belasting	Ik voel me goed. Ik heb geen last van piekeren, huilerigheid, prikkelbaarheid of angst.																						1
	Ik voel me minder goed. Ik pieker iets meer, huil al eens, voel me iets prikkelbaarder of angstiger, maar het stoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						2
	Ik voel me niet goed. Ik pieker veel, huil gemakkelijk, ben prikkelbaarder of angstiger, en het stoort mijn dagelijks leven, sociale contacten, ontspanningen of slaap.																						3
	Ik heb het gevoel het (bijna) niet aan te kunnen. Ik pieker constant, huil de hele tijd, ben erg prikkelbaar, erg angstig en kom daardoor niet meer aan meer toe aan mijn dagelijkse activiteiten, sociale contacten, ontspanning of slaap																						4

Andere klachten: Vul zelf de klacht in en duid met een kruisje aan op welke dagen de klacht voorkwam.																							

Cyclus…… Van …./…/… tot …./…/…

Wat wilt u vragen aan de dokter?	**Voorschrift?**	

		Attest?																					
		Overige vragen?																					
Dag in de cyclus		**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	
Datum of dag van de week																							
Diarree (buikloop)	Ik maak niet meer stoelgang dan normaal.																						**1**
	Ik maak 1 tot 3 keer meer stoelgang dan normaal.																						**2**
	Ik maak 4 tot 6 keer meer stoelgang dan normaal.																						**3**
	Ik maak meer dan 6 keer meer stoelgang, of de buikloop verstoort mijn dagelijks leven.																						**4**
Jeuk	Geen																						**1**
	Milde jeuk of lokale jeuk (jeuk op een bepaald lichaamsdeel)																						**2**
	Intense jeuk of uitgebreide jeuk, maar niet constant																						**3**
	Intense jeuk of uitgebreide jeuk die constant/ onophoudelijk is																						**4**
Verminderde eetlust of smaak-verandering	Niet																						**1**
	Mijn smaak is veranderd of ik heb minder eetlust, maar het is niet nodig mijn eetpatroon aan te passen.																						**2**
	Ik kan minder eten, maar ik verlies geen gewicht.																						**3**
	Door verminderende eetlust of smaakverandering kan ik niet (voldoende) eten. Ik verlies ook gewicht.																						**4**
Vermoeidheid of futloosheid	Niet meer dan normaal.																						**1**
	Ik voel me licht vermoeid of futloos, maar ik kan mijn dagelijkse activiteiten wel doen																						**2**
	Ik voel me matig vermoeid of futloos en sommige dagelijkse activiteiten lukken moeilijker.																						**3**
	Ik voel me zo vermoeid dat ik nauwelijks of niet aan mijn dagelijkse activiteiten toekom.																						**4**

Dag in de cyclus	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	

Datum of dag van de week																							
Kortademigheid	Ik ben niet kort van adem.																						**1**
	Ik ben enkel kortademig bij matige inspanning.																						**2**
	Ik ben kortademig bij lichte inspanning en het verstoort mijn dagelijkse activiteiten.																						**3**
	Zelfs zonder inspanning ben ik soms kortademig en daardoor lukken dagelijkse activiteiten niet of nauwelijks.																						**4**
Hoesten	Niet																						**1**
	Ik heb milde last van hoesten																						**2**
	Ik heb matige last van hoesten, sommige activiteiten lukken moeilijker.																						**3**
	Ik heb ernstige last van hoesten en mijn dagelijkse activiteiten lukken daardoor niet of nauwelijks.																						**4**
Spierpijn	Niet																						**1**
	De spierpijn is mild, maar verstoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						**2**
	De spierpijn is matig en ik functioneer moeilijker, maar dagelijkse activiteiten lukken nog wel.																						**3**
	De spierpijn is zo ernstig dat mijn dagelijkse activiteiten nauwelijks of niet lukken.																						**4**
Gewrichtspijn	Niet																						**1**
	De gewrichtspijn is mild, maar verstoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						**2**
	De gewichtspijn is matig en functioneer moeilijker, maar de dagelijkse activiteiten lukken nog wel.																						**3**
	De gewrichtspijn is zo ernstig dat mijn dagelijkse activiteiten nauwelijks of niet lukken.																						**4**

Dag in de cyclus		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Datum of dag van de week																							
Andere pijn	Niet																						1
	De pijn is mild, maar verstoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						2
	De pijn is matig en ik functioneer moeilijker, maar de dagelijkse activiteiten lukken nog wel.																						3
	De pijn is zo ernstig dat mijn dagelijkse activiteiten nauwelijks of niet lukken.																						4
	Waar situeert de pijn zich?																						
Psychische belasting	Ik voel me goed. Ik heb geen last van piekeren, huilerigheid, prikkelbaarheid of angst.																						1
	Ik voel me minder goed. Ik pieker iets meer, huil al eens, voel me iets prikkelbaarder of angstiger, maar het stoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						2
	Ik voel me niet goed. Ik pieker veel, huil gemakkelijk, ben prikkelbaarder of angstiger, en het stoort mijn dagelijks leven, sociale contacten, ontspanningen of slaap.																						3
	Ik heb het gevoel het (bijna) niet aan te kunnen. Ik pieker constant, huil de hele tijd, ben erg prikkelbaar, erg angstig en kom daardoor niet meer aan meer toe aan mijn dagelijkse activiteiten, sociale contacten, ontspanning of slaap																						4

Andere klachten: Vul zelf de klacht in en duid met een kruisje aan op welke dagen de klacht voorkwam.																							

Cyclus…… Van …./…/… tot …./…/…

Wat wilt u vragen aan de dokter?	**Voorschrift?**	

		Attest?																					
		Overige vragen?																					
Dag in de cyclus		**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	
Datum of dag van de week																							
Diarree (buikloop)	Ik maak niet meer stoelgang dan normaal.																						**1**
	Ik maak 1 tot 3 keer meer stoelgang dan normaal.																						**2**
	Ik maak 4 tot 6 keer meer stoelgang dan normaal.																						**3**
	Ik maak meer dan 6 keer meer stoelgang, of de buikloop verstoort mijn dagelijks leven.																						**4**
Jeuk	Geen																						**1**
	Milde jeuk of lokale jeuk (jeuk op een bepaald lichaamsdeel)																						**2**
	Intense jeuk of uitgebreide jeuk, maar niet constant																						**3**
	Intense jeuk of uitgebreide jeuk die constant/ onophoudelijk is																						**4**
Verminderde eetlust of smaak-verandering	Niet																						**1**
	Mijn smaak is veranderd of ik heb minder eetlust, maar het is niet nodig mijn eetpatroon aan te passen.																						**2**
	Ik kan minder eten, maar ik verlies geen gewicht.																						**3**
	Door verminderende eetlust of smaakverandering kan ik niet (voldoende) eten. Ik verlies ook gewicht.																						**4**
Vermoeidheid of futloosheid	Niet meer dan normaal.																						**1**
	Ik voel me licht vermoeid of futloos, maar ik kan mijn dagelijkse activiteiten wel doen																						**2**
	Ik voel me matig vermoeid of futloos en sommige dagelijkse activiteiten lukken moeilijker.																						**3**
	Ik voel me zo vermoeid dat ik nauwelijks of niet aan mijn dagelijkse activiteiten toekom.																						**4**

Dag in de cyclus	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	

Datum of dag van de week																							
Kortademigheid	Ik ben niet kort van adem.																						**1**
	Ik ben enkel kortademig bij matige inspanning.																						**2**
	Ik ben kortademig bij lichte inspanning en het verstoort mijn dagelijkse activiteiten.																						**3**
	Zelfs zonder inspanning ben ik soms kortademig en daardoor lukken dagelijkse activiteiten niet of nauwelijks.																						**4**
Hoesten	Niet																						**1**
	Ik heb milde last van hoesten																						**2**
	Ik heb matige last van hoesten, sommige activiteiten lukken moeilijker.																						**3**
	Ik heb ernstige last van hoesten en mijn dagelijkse activiteiten lukken daardoor niet of nauwelijks.																						**4**
Spierpijn	Niet																						**1**
	De spierpijn is mild, maar verstoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						**2**
	De spierpijn is matig en ik functioneer moeilijker, maar dagelijkse activiteiten lukken nog wel.																						**3**
	De spierpijn is zo ernstig dat mijn dagelijkse activiteiten nauwelijks of niet lukken.																						**4**
Gewrichtspijn	Niet																						**1**
	De gewrichtspijn is mild, maar verstoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						**2**
	De gewichtspijn is matig en functioneer moeilijker, maar de dagelijkse activiteiten lukken nog wel.																						**3**
	De gewrichtspijn is zo ernstig dat mijn dagelijkse activiteiten nauwelijks of niet lukken.																						**4**

Dag in de cyclus		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Datum of dag van de week																							
Andere pijn	Niet																						1
	De pijn is mild, maar verstoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						2
	De pijn is matig en ik functioneer moeilijker, maar de dagelijkse activiteiten lukken nog wel.																						3
	De pijn is zo ernstig dat mijn dagelijkse activiteiten nauwelijks of niet lukken.																						4
	Waar situeert de pijn zich?																						
Psychische belasting	Ik voel me goed. Ik heb geen last van piekeren, huilerigheid, prikkelbaarheid of angst.																						1
	Ik voel me minder goed. Ik pieker iets meer, huil al eens, voel me iets prikkelbaarder of angstiger, maar het stoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						2
	Ik voel me niet goed. Ik pieker veel, huil gemakkelijk, ben prikkelbaarder of angstiger, en het stoort mijn dagelijks leven, sociale contacten, ontspanningen of slaap.																						3
	Ik heb het gevoel het (bijna) niet aan te kunnen. Ik pieker constant, huil de hele tijd, ben erg prikkelbaar, erg angstig en kom daardoor niet meer aan meer toe aan mijn dagelijkse activiteiten, sociale contacten, ontspanning of slaap																						4

Andere klachten: Vul zelf de klacht in en duid met een kruisje aan op welke dagen de klacht voorkwam.																							

Cyclus…… Van …./…/… tot …./…/…

Wat wilt u vragen aan de dokter?	**Voorschrift?**	

		Attest?																					
		Overige vragen?																					
Dag in de cyclus		**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	
Datum of dag van de week																							
Diarree (buikloop)	Ik maak niet meer stoelgang dan normaal.																						**1**
	Ik maak 1 tot 3 keer meer stoelgang dan normaal.																						**2**
	Ik maak 4 tot 6 keer meer stoelgang dan normaal.																						**3**
	Ik maak meer dan 6 keer meer stoelgang, of de buikloop verstoort mijn dagelijks leven.																						**4**
Jeuk	Geen																						**1**
	Milde jeuk of lokale jeuk (jeuk op een bepaald lichaamsdeel)																						**2**
	Intense jeuk of uitgebreide jeuk, maar niet constant																						**3**
	Intense jeuk of uitgebreide jeuk die constant/ onophoudelijk is																						**4**
Verminderde eetlust of smaak-verandering	Niet																						**1**
	Mijn smaak is veranderd of ik heb minder eetlust, maar het is niet nodig mijn eetpatroon aan te passen.																						**2**
	Ik kan minder eten, maar ik verlies geen gewicht.																						**3**
	Door verminderende eetlust of smaakverandering kan ik niet (voldoende) eten. Ik verlies ook gewicht.																						**4**
Vermoeidheid of futloosheid	Niet meer dan normaal.																						**1**
	Ik voel me licht vermoeid of futloos, maar ik kan mijn dagelijkse activiteiten wel doen																						**2**
	Ik voel me matig vermoeid of futloos en sommige dagelijkse activiteiten lukken moeilijker.																						**3**
	Ik voel me zo vermoeid dat ik nauwelijks of niet aan mijn dagelijkse activiteiten toekom.																						**4**

Dag in de cyclus	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	

Datum of dag van de week																							
Kortademigheid	Ik ben niet kort van adem.																						**1**
	Ik ben enkel kortademig bij matige inspanning.																						**2**
	Ik ben kortademig bij lichte inspanning en het verstoort mijn dagelijkse activiteiten.																						**3**
	Zelfs zonder inspanning ben ik soms kortademig en daardoor lukken dagelijkse activiteiten niet of nauwelijks.																						**4**
Hoesten	Niet																						**1**
	Ik heb milde last van hoesten																						**2**
	Ik heb matige last van hoesten, sommige activiteiten lukken moeilijker.																						**3**
	Ik heb ernstige last van hoesten en mijn dagelijkse activiteiten lukken daardoor niet of nauwelijks.																						**4**
Spierpijn	Niet																						**1**
	De spierpijn is mild, maar verstoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						**2**
	De spierpijn is matig en ik functioneer moeilijker, maar dagelijkse activiteiten lukken nog wel.																						**3**
	De spierpijn is zo ernstig dat mijn dagelijkse activiteiten nauwelijks of niet lukken.																						**4**
Gewrichtspijn	Niet																						**1**
	De gewrichtspijn is mild, maar verstoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						**2**
	De gewichtspijn is matig en functioneer moeilijker, maar de dagelijkse activiteiten lukken nog wel.																						**3**
	De gewrichtspijn is zo ernstig dat mijn dagelijkse activiteiten nauwelijks of niet lukken.																						**4**

Dag in de cyclus		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Datum of dag van de week																							
Andere pijn	Niet																						1
	De pijn is mild, maar verstoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						2
	De pijn is matig en ik functioneer moeilijker, maar de dagelijkse activiteiten lukken nog wel.																						3
	De pijn is zo ernstig dat mijn dagelijkse activiteiten nauwelijks of niet lukken.																						4
	Waar situeert de pijn zich?																						
Psychische belasting	Ik voel me goed. Ik heb geen last van piekeren, huilerigheid, prikkelbaarheid of angst.																						1
	Ik voel me minder goed. Ik pieker iets meer, huil al eens, voel me iets prikkelbaarder of angstiger, maar het stoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						2
	Ik voel me niet goed. Ik pieker veel, huil gemakkelijk, ben prikkelbaarder of angstiger, en het stoort mijn dagelijks leven, sociale contacten, ontspanningen of slaap.																						3
	Ik heb het gevoel het (bijna) niet aan te kunnen. Ik pieker constant, huil de hele tijd, ben erg prikkelbaar, erg angstig en kom daardoor niet meer aan meer toe aan mijn dagelijkse activiteiten, sociale contacten, ontspanning of slaap																						4

Andere klachten: Vul zelf de klacht in en duid met een kruisje aan op welke dagen de klacht voorkwam.																							

Cyclus…… Van …./…/… tot …./…/…

Wat wilt u vragen aan de dokter?	**Voorschrift?**	

		Attest?																					
		Overige vragen?																					
Dag in de cyclus		**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	
Datum of dag van de week																							
Diarree (buikloop)	Ik maak niet meer stoelgang dan normaal.																						**1**
	Ik maak 1 tot 3 keer meer stoelgang dan normaal.																						**2**
	Ik maak 4 tot 6 keer meer stoelgang dan normaal.																						**3**
	Ik maak meer dan 6 keer meer stoelgang, of de buikloop verstoort mijn dagelijks leven.																						**4**
Jeuk	Geen																						**1**
	Milde jeuk of lokale jeuk (jeuk op een bepaald lichaamsdeel)																						**2**
	Intense jeuk of uitgebreide jeuk, maar niet constant																						**3**
	Intense jeuk of uitgebreide jeuk die constant/ onophoudelijk is																						**4**
Verminderde eetlust of smaak-verandering	Niet																						**1**
	Mijn smaak is veranderd of ik heb minder eetlust, maar het is niet nodig mijn eetpatroon aan te passen.																						**2**
	Ik kan minder eten, maar ik verlies geen gewicht.																						**3**
	Door verminderende eetlust of smaakverandering kan ik niet (voldoende) eten. Ik verlies ook gewicht.																						**4**
Vermoeidheid of futloosheid	Niet meer dan normaal.																						**1**
	Ik voel me licht vermoeid of futloos, maar ik kan mijn dagelijkse activiteiten wel doen																						**2**
	Ik voel me matig vermoeid of futloos en sommige dagelijkse activiteiten lukken moeilijker.																						**3**
	Ik voel me zo vermoeid dat ik nauwelijks of niet aan mijn dagelijkse activiteiten toekom.																						**4**

Dag in de cyclus	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	

Datum of dag van de week																							
Kortademigheid	Ik ben niet kort van adem.																						**1**
	Ik ben enkel kortademig bij matige inspanning.																						**2**
	Ik ben kortademig bij lichte inspanning en het verstoort mijn dagelijkse activiteiten.																						**3**
	Zelfs zonder inspanning ben ik soms kortademig en daardoor lukken dagelijkse activiteiten niet of nauwelijks.																						**4**
Hoesten	Niet																						**1**
	Ik heb milde last van hoesten																						**2**
	Ik heb matige last van hoesten, sommige activiteiten lukken moeilijker.																						**3**
	Ik heb ernstige last van hoesten en mijn dagelijkse activiteiten lukken daardoor niet of nauwelijks.																						**4**
Spierpijn	Niet																						**1**
	De spierpijn is mild, maar verstoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						**2**
	De spierpijn is matig en ik functioneer moeilijker, maar dagelijkse activiteiten lukken nog wel.																						**3**
	De spierpijn is zo ernstig dat mijn dagelijkse activiteiten nauwelijks of niet lukken.																						**4**
Gewrichtspijn	Niet																						**1**
	De gewrichtspijn is mild, maar verstoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						**2**
	De gewichtspijn is matig en functioneer moeilijker, maar de dagelijkse activiteiten lukken nog wel.																						**3**
	De gewrichtspijn is zo ernstig dat mijn dagelijkse activiteiten nauwelijks of niet lukken.																						**4**

Dag in de cyclus		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Datum of dag van de week																							
Andere pijn	Niet																						1
	De pijn is mild, maar verstoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						2
	De pijn is matig en ik functioneer moeilijker, maar de dagelijkse activiteiten lukken nog wel.																						3
	De pijn is zo ernstig dat mijn dagelijkse activiteiten nauwelijks of niet lukken.																						4
	Waar situeert de pijn zich?																						
Psychische belasting	Ik voel me goed. Ik heb geen last van piekeren, huilerigheid, prikkelbaarheid of angst.																						1
	Ik voel me minder goed. Ik pieker iets meer, huil al eens, voel me iets prikkelbaarder of angstiger, maar het stoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						2
	Ik voel me niet goed. Ik pieker veel, huil gemakkelijk, ben prikkelbaarder of angstiger, en het stoort mijn dagelijks leven, sociale contacten, ontspanningen of slaap.																						3
	Ik heb het gevoel het (bijna) niet aan te kunnen. Ik pieker constant, huil de hele tijd, ben erg prikkelbaar, erg angstig en kom daardoor niet meer aan meer toe aan mijn dagelijkse activiteiten, sociale contacten, ontspanning of slaap																						4

Andere klachten: Vul zelf de klacht in en duid met een kruisje aan op welke dagen de klacht voorkwam.																							

Cyclus…… Van …./…/… tot …./…/…

Wat wilt u vragen aan de dokter?	**Voorschrift?**	

		Attest?																					
		Overige vragen?																					
Dag in de cyclus		**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	
Datum of dag van de week																							
Diarree (buikloop)	Ik maak niet meer stoelgang dan normaal.																						**1**
	Ik maak 1 tot 3 keer meer stoelgang dan normaal.																						**2**
	Ik maak 4 tot 6 keer meer stoelgang dan normaal.																						**3**
	Ik maak meer dan 6 keer meer stoelgang, of de buikloop verstoort mijn dagelijks leven.																						**4**
Jeuk	Geen																						**1**
	Milde jeuk of lokale jeuk (jeuk op een bepaald lichaamsdeel)																						**2**
	Intense jeuk of uitgebreide jeuk, maar niet constant																						**3**
	Intense jeuk of uitgebreide jeuk die constant/ onophoudelijk is																						**4**
Verminderde eetlust of smaak-verandering	Niet																						**1**
	Mijn smaak is veranderd of ik heb minder eetlust, maar het is niet nodig mijn eetpatroon aan te passen.																						**2**
	Ik kan minder eten, maar ik verlies geen gewicht.																						**3**
	Door verminderende eetlust of smaakverandering kan ik niet (voldoende) eten. Ik verlies ook gewicht.																						**4**
Vermoeidheid of futloosheid	Niet meer dan normaal.																						**1**
	Ik voel me licht vermoeid of futloos, maar ik kan mijn dagelijkse activiteiten wel doen																						**2**
	Ik voel me matig vermoeid of futloos en sommige dagelijkse activiteiten lukken moeilijker.																						**3**
	Ik voel me zo vermoeid dat ik nauwelijks of niet aan mijn dagelijkse activiteiten toekom.																						**4**

Dag in de cyclus	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	

Datum of dag van de week																							
Kortademigheid	Ik ben niet kort van adem.																						**1**
	Ik ben enkel kortademig bij matige inspanning.																						**2**
	Ik ben kortademig bij lichte inspanning en het verstoort mijn dagelijkse activiteiten.																						**3**
	Zelfs zonder inspanning ben ik soms kortademig en daardoor lukken dagelijkse activiteiten niet of nauwelijks.																						**4**
Hoesten	Niet																						**1**
	Ik heb milde last van hoesten																						**2**
	Ik heb matige last van hoesten, sommige activiteiten lukken moeilijker.																						**3**
	Ik heb ernstige last van hoesten en mijn dagelijkse activiteiten lukken daardoor niet of nauwelijks.																						**4**
Spierpijn	Niet																						**1**
	De spierpijn is mild, maar verstoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						**2**
	De spierpijn is matig en ik functioneer moeilijker, maar dagelijkse activiteiten lukken nog wel.																						**3**
	De spierpijn is zo ernstig dat mijn dagelijkse activiteiten nauwelijks of niet lukken.																						**4**
Gewrichtspijn	Niet																						**1**
	De gewrichtspijn is mild, maar verstoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						**2**
	De gewichtspijn is matig en functioneer moeilijker, maar de dagelijkse activiteiten lukken nog wel.																						**3**
	De gewrichtspijn is zo ernstig dat mijn dagelijkse activiteiten nauwelijks of niet lukken.																						**4**

Dag in de cyclus		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Datum of dag van de week																							
Andere pijn	Niet																						1
	De pijn is mild, maar verstoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						2
	De pijn is matig en ik functioneer moeilijker, maar de dagelijkse activiteiten lukken nog wel.																						3
	De pijn is zo ernstig dat mijn dagelijkse activiteiten nauwelijks of niet lukken.																						4
	Waar situeert de pijn zich?																						
Psychische belasting	Ik voel me goed. Ik heb geen last van piekeren, huilerigheid, prikkelbaarheid of angst.																						1
	Ik voel me minder goed. Ik pieker iets meer, huil al eens, voel me iets prikkelbaarder of angstiger, maar het stoort mijn dagelijkse activiteiten niet.																						2
	Ik voel me niet goed. Ik pieker veel, huil gemakkelijk, ben prikkelbaarder of angstiger, en het stoort mijn dagelijks leven, sociale contacten, ontspanningen of slaap.																						3
	Ik heb het gevoel het (bijna) niet aan te kunnen. Ik pieker constant, huil de hele tijd, ben erg prikkelbaar, erg angstig en kom daardoor niet meer aan meer toe aan mijn dagelijkse activiteiten, sociale contacten, ontspanning of slaap																						4

Andere klachten: Vul zelf de klacht in en duid met een kruisje aan op welke dagen de klacht voorkwam.																							

Tot slot

De hierboven vermelde symptomen zijn de meest voorkomende bijwerkingen voor de immunotherapie. Hoe u deze neveneffecten beleeft, is erg persoonlijk. Sommige mensen hebben veel last van bijwerkingen, anderen weer niet.

BRENG UW DAGBOEK MEE BIJ ELKE ZIEKENHUISBEZOEK VOOR UW BEHANDELING.

Hebt u na het lezen van dit dagboek nog vragen of opmerkingen over uw symptoomlast en hoe daarmee om te gaan, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts of de verpleegkundigen. Aarzel ook niet uw (huis)arts of (thuis)verpleegkundige te contacteren bij vragen rondom andere bijwerkingen die u ervaart of andere vragen, gevoelens en eventuele onzekerheden.

Wij hopen van harte dat dit dagboek u wegwijs heeft gemaakt in het verloop en het bijhouden van uw nevenwerkingen bij de Immunotherapie.

Wie contacteren bij vragen of problemen?

Centrum voor oncologie - AZ Turnhout
Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166, 2300 Turnhout
Gelijkvloers

Oncologisch dagziekenhuis	☏ 014 40 60 01
Oncologie hospitalisatie	☏ 014 40 65 00
Secretariaat longziekten	☏ 014 40 63 80

Persoonlijke notities/ vragen

Indien u vragen of opmerkingen hebt, kunt u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij de hand bij een gesprek met uw arts of verpleegkundige.

AZ Turnhout vzw
www.azturnhout.be
info@azturnhout.be
014 40 60 11

Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout

Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout

Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166
2300 Turnhout

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout