

# 小儿癌症治疗警示卡



患者姓名:

国家卫生服务号:

顾问医生:

## 治疗

<input type="checkbox"/>	化学疗法/化疗	<input type="checkbox"/>	免疫疗法
<input type="checkbox"/>	放射疗法	<input type="checkbox"/>	靶向治疗
<input type="checkbox"/>	临床试验/早期试验		

诊断:

## 家长/护理者须知

请随时随身携带此卡并向工作人员展示。

如果您的孩子出现以下任何情况，请马上打电话：

- 体温高于摄氏度 38 或低于 36 度
- 类似流感的症状、胸闷咳嗽或任何其他感染迹象，包括发抖的情况。
- 不寻常的瘀伤、出血或皮疹
- 持续感到恶心或呕吐
- 新发或恶化的腹泻或便秘
- 严重口腔溃疡、口腔或屁股疼痛
- 持续或严重头痛
- 新发或加重的呼吸困难
- 严重疲劳或越来越虚弱
- 新的嗜睡或意识混乱
- 新发或恶化的疼痛
- 新的视力问题
- 手或脚出现新的或意料之外的麻木或感觉变化
- 皮肤或眼睛发黄或尿液呈深色
- 尿量显着增加或减少