



日誌

- 個人資料與聯絡簿
- 醫療行事曆
- 回診記錄
- 服用的藥物
- 預備一個治療專用包
- 醫療團隊討論記錄
- 治療與副作用
- 另類治療方法
- 癌症治療的心路歷程



個人資料與 聯絡簿

個人資料			
姓名			
地址			
電話 (H)		手機 (C)	
電話 (O)		電郵	
藥物 過敏			

緊急情況聯絡人			
姓名			
地址			
電話 (H)		手機 (C)	
電話 (O)		電郵	

醫療團隊聯絡人

家庭醫師

姓名			
地址			
電話		電郵	

腫瘤科主治醫師

姓名			
地址			
電話		電郵	

手術醫師

姓名			
地址			
電話		電郵	

備註:

社工人員

姓名			
地址			
電話		電郵	

醫院

姓名			
地址			
電話		電郵	

體能復健中心

姓名			
地址			
電話		電郵	

備註:

醫療保險訊息

主要保險

團號 group #		保單 #	
經手人		自付額	\$
電話		電郵	
保險聯絡地址			

第二保險

團號 group #		保單 #	
經手人		自付額	\$
電話		電郵	
保險聯絡地址			

社福機構

經手人		保單 #	
電話		電郵	
社福聯絡地址			

社福機構

經手人		保單 #	
電話		電郵	
保險聯絡地址			

備註:

新 希 望

2

醫療行事曆

年		月	
星期日 Sun	星期一 Mon	星期二 Tue	

備註:

星期三 Wed	星期四 Thu	星期五 Fri	星期六 Sat

3

回診記錄

與醫護人員約定回診之前，做好準備工作，例如：新症狀的出現、疼痛的持續發生、藥物的不良反應等等，都需要記錄下來。新的檢驗報告、醫護人員的特別指示也要詳細登載下來。

看診日期		看診時間	
醫護人員姓名			
看診地點			

看診的目的			
<input type="checkbox"/> 後續追蹤			
<input type="checkbox"/> 治療評估			
<input type="checkbox"/> 檢測項目	<input type="checkbox"/> 驗血	<input type="checkbox"/> X光照射	<input type="checkbox"/> MRI掃描
	<input type="checkbox"/> 檢驗報告	<input type="checkbox"/> CT掃描	
<input type="checkbox"/> 檢驗前準備工作			
<input type="checkbox"/> 其他(請註明)			

備註:

1.

2.

3.

4.

疼痛問題紀錄(新症狀)

疼痛位置		疼痛程度	
疼痛時間頻率、長短			
使用減輕疼痛的方法			
效果			

改變治療方案與否

改變 不改變

<input type="checkbox"/> 新處方藥物	
<input type="checkbox"/> 後續檢驗與看診	
<input type="checkbox"/> 特別指示	

準備提出的問題

1.

2.

3.

其他問題(如疼痛、副作用及其他)

醫生指示

下次看診日期

下次看診時間

醫護人員姓名

下次看診地點

備註:

4

服用的藥物

所有服用的藥物都要告知醫護人員。每次看診時都要將當時服用藥物的清單帶去。

藥品名稱 服用目的	劑量 開始服用日期	副作用 停止服用日期	開處方的醫護 人員與其專業
例：Avapro 高血壓	例：300 MG 一天一顆 10/15/2014開始 服用	例：感覺疲倦 10/30/2014停止 服用	例：Dr. Peter Monty 家庭醫生

備註:

藥品名稱 服用目的	劑量 開始服用日期	副作用 停止服用日期	開處方的醫護 人員與其專業

5

預備一個 治療專用包

有些癌症治療的療程拖得很長，在療程中可能會感到不舒服、厭倦感或焦慮也會產生。為自己預備一個治療專用包，裡面放些常用的東西可以在冗長的療程中獲取片刻安慰。

治療專用包：

<input type="checkbox"/> 舒適的外套	<input type="checkbox"/> 嘴唇潤澤劑	<input type="checkbox"/> 筆記本、筆
<input type="checkbox"/> 枕頭與毛毯	<input type="checkbox"/> 飲水瓶	<input type="checkbox"/> 拖鞋或厚襪子
<input type="checkbox"/> 圍巾、帽子	<input type="checkbox"/> 嬰兒用潤膚油	<input type="checkbox"/> 餅乾、零嘴
<input type="checkbox"/> 拼字遊戲、撲克牌	<input type="checkbox"/> 薄荷茶、薄荷油	<input type="checkbox"/> 減壓捏球
<input type="checkbox"/> 喜愛的音響用具、耳機		<input type="checkbox"/> 書籍、雜誌
<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

備註:

新築

建築

現場

6

醫療團隊 討論記錄

當醫療團隊組成之後就要開始一起治療癌症。對他們所建議的治療方案可以提出問題。要瞭解預期的治療結果以及可能有的副作用。其他相關的項目例如體能的改變、對健康引起的風險或是生育方面的問題也可以詳細討論。請醫護人員提供減輕副作用的方法。

治療的種類	可能有的副作用	如何減輕副作用

治療的種類	可能有的副作用	如何減輕副作用

7

治療與副作用

詳細記錄治療過程中所採用的治療方案，包括：麻醉、檢驗項目、藥物等的時間和反應。若有過敏反應或嚴重的副作用，立即與醫護人員連繫。

日期	治療的種類 服用的藥物 檢測項目	身體的反應 或副作用	處理方式

日期	治療的種類 服用的藥物 檢測項目	身體的反應 或副作用	處理方式

8

另類/輔助治療 方法

如針灸、推拿或按摩等等

我所使用的中藥:

新華書局

9

癌症治療的心路歷程

證實癌症的日期			
癌症種類		癌症期別	

我顧慮的事:

我最想做的事:

我還沒做的事:

我對生命的回顧:

我對生命的期許:

我改變了:

我準備好了:
