

HOITOJAKSO Kapesitabiinin aamuannos _____ x 500 mg, Kapesitabiinin ilta-annos _____ x 500 mg

PÄIVÄYS pv/kk/v	ANNOSTELU (otettujen tablettien määrä)		VOINTI (rastita vaihtoehto)		HAITTAVAIKUTUKSET (käytä alla olevia kirjainkoodeja)
1. VIIKKO					
	500mg	500mg	Hyvä	Oireita	
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
2. VIIKKO					
	500mg	500mg	Hyvä	Oireita	
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
TAUKOVIIKKO					
/ /			Hyvä	Oireita	
/ /					
/ /	T				
/ /	A				
/ /		U			
/ /		K			
/ /		O			
/ /					

KOODIT: **HYVÄ** = voin hyvin, **OIREITA** = voin huonosti, **IHO** (1, 2, 3) = käsi-jalkaoireyhtymän vaikeusaste (ks. taulukko 1.), **RIP** (1, 2, 3, 4) = ripuli (ks. taulukko 2.), **KUU** = kuumeilu, **PAH** (1, 2, 3, 4) = huonovointisuus (ks. taulukko 3.), **SUU** = suutulehdus, **OKS** = oksentelu, **KIP** = vatsakipu, **VÄS** = heikkous, **MUU** = muut oireet, **EI** = en ottanut kapesitabiinia