

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Sarkom

Behandlingsavsikt: Kurativ, Palliativ

RegimID: NRB-7603

EURAMOS I - A (Doxorubicin)

Kurintervall: 21 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	Ny kur dag 22
Doxorubicin Intravenös infusion 37,5 mg/m ²	x1	x1																				

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Starkt vävnadsretande- central infart rekommenderas.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila. För behandlingsstart neutrofila >0,75 och TPK >75.

Vid neutropen feber efter tidigare kur: Ge G-CSF förslagsvis dag 4-11.

Max ackumulerad dos 550 mg/m².**Dosjustering rekommendation**

Vid neutrofila <0,75 och TPK <75 - skjut upp behandlingen, nya prover inom 3-4 dagar.

Tidigare febril neutropeni trots G-CSF: Reducera Doxorubicin-dosen till 30 mg/m² dag 1 och 2.Mukosit grad 4 eller 3 upprepade gånger efter "AP" eller "A"-kur: Avvakta till läkning och minska därefter Doxorubicin-dosen till 30 mg/m² dag 1 och 2.**DAG 1** Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet

2. Tablett/Injektion Antiemetika

3. Doxorubicin _____ mg

i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Ges intravenöst under 24 tim.

24 tim.

DAG 2 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet

_____

2. Tablett/Injektion Antiemetika

_____

3. Doxorubicin _____ mg

24 tim.

i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Ges intravenöst under 24 tim.