

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Urinblåse- och
urinvägscancer

Behandlingsavsikt: Kurativ, Palliativ

RegimID: NRB-6525

**Fluorouracil 5-dygnsinfusion-Mitomycin under
strålbehandling (FuMi 5-dygnsinfusion)**

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
Mitomycin Intravenös infusion 12 mg/m ²	x1																					
Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 2500 mg/m ²	→	→	→	→	→	*																

* Pumpen kopplas bort.

Medeleemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Central infart rekommenderas.

Anvisningar för ordinationKontroll av blodstatus inkl neutrofila. Neutrofila $\geq 1,5$ och TPK ≥ 75 för behandlingsstart.

Mitomycin - maxdos /administrationstillfälle 20 mg.

Dosjustering rekommendation

Dosreducera Fluorouracil till 75% vid grad 2 mukosit eller diarré.

Dosreducera Mitomycin och Fluorouracil till 75% vid neutrofila 1-1,5 eller TPK 75-100. Vid LPK $< 1,0$ och TPK < 75 avbryts cytostatika.

Avbryt cytostatikabehandling vid grad 3 mukosit eller diarré. Avbryt vid någon form av grad 4 biverkan.

DAG 1 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- | | | | | |
|---|---------|-------|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika

_____ | | | _____ | |
| 3. Mitomycin _____ mg
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | _____ | _____ |
| 4. Fluorouracil Bärbar infusionspump _____
mg
Ges intravenöst via Bärbar infusionspump
(Efter 5 dygn kopplas pumpen bort.) | 5 dygn | _____ | _____ | _____ |