Datum: _____

Läkare: _____

Kur nr: _____

Längd (cm): _____ **Vikt (kg):** _____

Yta (m^2): _____ **Aktuellt GFR:** _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral barnregim - Njurtumörer

RegimID: NRB-14047

Wilms preop cytostatika > 1 år och/eller > 12 kg

Protokoll: UMBRELLA

Diagnoskod: C64

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Daktinomycin Intravenös injektion 45 µg/kg (kroppsvikt)	x1														x1						
Vinkristin Intravenös infusion 1,5 mg/m^2 (kroppsyta)	x1							x1							x1						

Dag	22	23	24	25	26	27	28
Daktinomycin Intravenös injektion 45 µg/kg (kroppsvikt)							
Vinkristin Intravenös infusion 1,5 mg/m^2 (kroppsyta)	x1						

Lågemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Responsutvärdering med ultraljud buk efter 2 veckors behandling.

Preoperativ utredning med MR/CT buk efter 4 veckors behandling.

Blodtryck ska tas vid varje behandlingstillfälle.

Anvisningar för ordination

Blodprover: Na, K, Krea, GFR, ASAT, ALAT, GT, Bilirubin

U-sticka (erytrocyter)

Dosjustering rekommendation

Barn < 12 kg vikt dosreduceras, se protokollet.

DAG 1 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. Daktinomycin _____ µg Ges intravenöst under 03 min. *0 min. efter start av kurdag*	03 min.	_____	_____	_____
2. Vinkristin _____ mg i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 15 min. *0 min. efter stopp av rad 1, dag 1*	15 min.	_____	_____	_____

DAG 8 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. Vinkristin _____ mg i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 15 min. *0 min. efter start av kurdag*	15 min.	_____	_____	_____

DAG 15 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. Daktinomycin _____ µg Ges intravenöst under 03 min. *0 min. efter start av kurdag*	03 min.	_____	_____	_____
2. Vinkristin _____ mg i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 15 min. *0 min. efter stopp av rad 1, dag 15*	15 min.	_____	_____	_____

DAG 22 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. Vinkristin _____ mg i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 15 min. *0 min. efter start av kurdag*	15 min.	_____	_____	_____