

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: \_\_\_\_\_

Kur nr: \_\_\_\_\_

Beställande enhet, sjukhus, tel. &amp; fax, kundnr

Längd (cm): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_

Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

## Antitumoral regim - Analcancer Cisplatin-Mitomycin under strålbehandling

Behandlingsavsikt: Kurativ, Neoadjuvant, Palliativ

C21

Kurintervall: 28 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	
Mitomycin Intravenös infusion 10 mg/m <sup>2</sup>	x1																					
Cisplatin Intravenös infusion 25 mg/m <sup>2</sup>	x1							x1							x1							

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
Mitomycin Intravenös infusion 10 mg/m <sup>2</sup>								
Cisplatin Intravenös infusion 25 mg/m <sup>2</sup>	x1							

Högemetogen. Antiemetika enligt lokal instruktion. \_\_\_\_\_

### Villkor och kontroller för administration

Central infart rekommenderas.

Vikt eller diureskontroll.

### Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus och kreatinin. Neutrofila  $\geq 1,5$  och TPK  $\geq 75$  för behandlingsstart.

Om S-kreatinin stiger mer än 25 % mellan 2 kurer görs kontroll av njurfunktion med clearancebestämning enligt lokal metod (Cystatin C, lohexol-, kreatininclearance eller motsvarande).

*Mitomycin* - maxdos /administrationstillfälle 20 mg.*Cisplatin* - Ge 1000 mL Natriumklorid 9 mg/ml som prehydrering och därefter lika mycket som posthydrering. Intravenös posthydrering kan bytas mot dryck.

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

250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>					_____	.....
Tablett/Injektion Antiemetika					_____	.....
1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - prehydrering</i>			2 tim.		_____	.....
<b>Mitomycin _____ mg</b> i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.			30 min.		_____	_____
<b>Cisplatin _____ mg</b> i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.			1 tim.		_____	_____
1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - posthydrering</i>			1 tim.		_____	.....

**DAG 8** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>					_____	.....
1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - prehydrering</i>			2 tim.		_____	.....
<b>Cisplatin _____ mg</b> i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.			1 tim.		_____	_____
1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - posthydrering</i>			1 tim.		_____	.....

**DAG 15** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>					_____	.....
1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - prehydrering</i>			2 tim.		_____	.....
<b>Cisplatin _____ mg</b> i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.			1 tim.		_____	_____
1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - posthydrering</i>			1 tim.		_____	.....

**DAG 22** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

250 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet

\_\_\_\_\_ .....

1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Intravenös infusion - prehydrering

2 tim.

\_\_\_\_\_ .....

**Cisplatin** \_\_\_\_\_ mg  
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 1 tim.

1 tim.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Intravenös infusion - posthydrering

1 tim.

\_\_\_\_\_ .....