

Datum: \_\_\_\_\_  
Läkare: \_\_\_\_\_  
Kur nr: \_\_\_\_\_  
Längd (cm): \_\_\_\_\_  
Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_  
Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

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

Antiemetikaregim  
**Förebyggande mot illamående (Steg 3, 1d)**  
(Međeļemetođen)

Behandlingsavsikt: Medeļemetođen

RegimID: NRB-11124

Ordination/Administrering

Dag	1
Ondansetron Peroral tablett 8 mg	x1
Betametason Peroral tablett 4 mg	x1
Olanzapin Peroral tablett 2,5 mg	
Vid behov	

**Villkor och kontroller för administration**

Betametason tablettter löses upp i lite vatten före intag.

Olanzapin tas med fördel till natten. Sederande.

**Anvisningar för ordination**

Ondansetron: Kan ges i samma dos intravenöst. Ökad risk för förstopning under kontinuerlig användning. Patienten bör ha tillgång till laxerande medel att ta vid behov.

Betametason: Tabletter löses upp i lite vatten före intag. Kan ges i samma dos intravenöst. Kan medföra högre B-glukos hos diabetiker.

Olanzapin: Sederande neuroleptikum, tas med fördel till natten. Dosering: 2,5-5 mg (högst 10 mg) till natten vid behov behandlingsdygn och ett par dagar efter

**Dosjustering rekommendation**

Om otillräcklig effekt höj dosen Olanzapin eller om patienten mått dåligt efter föregående regim, öka antiemetikasteget med 1-2 steg.

Använd illamåendedagbok för utvärdering.

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Ondansetron</b> _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Tas minst en timma före antitumoral behandling.)   | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Betametason</b> _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Tas minst en timma före antitumoral behandling.<br>Hela dosen löses upp i lite vatten före intag.) | Morgondos | _____ | _____ |
| 3. Samt vid behov Olanzapin 2,5-5 mg (högst 10 mg) till natten  |           | ..... |       |