

Datum: _____
Läkare: _____
Kur nr: _____
Längd (cm): _____ Vikt (kg): _____
Yta (m²): _____ Aktuellt GFR: _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antiemetikaregim

Behandlingsavsikt: Medelemetogen

RegimID: NRB-11136

Förebyggande mot illamående 5d (Steg 3, 5d)
(Medelemetogen)

Ordnation/Administrering

Dag	1	2	3	4	5
Betametason Peroral tablett 4 mg (standarddos)	x1	x1	x1	x1	x1
Ondansetron Peroral tablett 8 mg (standarddos)	x1	x1	x1	x1	x1
Olanzapin Peroral tablett 2,5 mg (standarddos) Vid behov					

Villkor och kontroller för administration

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

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

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

DAG 3 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

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

DAG 4 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

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

DAG 5 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

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