

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-11138

Förebyggande mot illamående 3d (Steg 4, 3d) (Medelemetogen)

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3
Betametason Peroral tablett 6 mg (standarddos)	x1	x1	x1
Ondansetron Peroral tablett 8 mg (standarddos)	x2	x2	x2
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. Ondansetron _____ mg Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____
4. 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. Ondansetron _____ mg Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____
4. 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. Ondansetron _____ mg Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____
4. Samt vid behov Olanzapin 2,5-5 mg (högst 10 mg) till natten		