

**Datum:** \_\_\_\_\_  
**Läkare:** \_\_\_\_\_  
**Kur nr:** \_\_\_\_\_  
**Längd (cm):** \_\_\_\_\_ **Vikt (kg):** \_\_\_\_\_  
**Yta (m<sup>2</sup>):** \_\_\_\_\_ **Aktuellt GFR:** \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

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

Antiemetikaregim

Behandlingsavsikt: Högemetogen, Medelemetogen

RegimID: NRB-11142

## Förebyggande mot illamående (Steg 5a, 3d) (Medelemetogen, Högemetogen)

Ordination/Administrering

| Dag  | 1  | 2  | 3  | 4  | 5  |
|--|----|----|----|----|----|
| Palonosetron<br>Peroral kapsel<br>500 µg (standarddos)                   | x1 |    |    |    |    |
| Betametason<br>Peroral tablett<br>6 mg (standarddos)                     | x1 | x1 | x1 |    |    |
| Betametason<br>Peroral tablett<br>4 mg (standarddos)                     |    |    |    | x1 |    |
| Betametason<br>Peroral tablett<br>2 mg (standarddos)                     |    |    |    |    | x1 |
| Olanzapin<br>Peroral tablett<br>2,5 mg (standarddos)<br><b>Vid behov</b> |    |    |    |    |    |

### Villkor och kontroller för administration

Palonosetron: Kapseln tas minst 1 timme före start av antitumoral behandling.

Betametason tabletter löses upp i lite vatten före intag.

Olanzapin tas med fördel till natten. Sederande.

### Anvisningar för ordination

*Palonosetron:* Kan ges både oralt och intravenöst. Kapsel Palonosetron 500 mikrogram ges 1 timme före behandling dag 1. Injektion 250 mikrogram (5 ml ) Palonosetron ges som enstaka intravenös bolusdos ungefär 30 minuter innan cytotatikabehandlingen (endast dag 1). Injektionen ska ta 30 sekunder. Ökad risk för förstoppning. Patienten bör ha tillgång till laxerande medel att ta vid behov.

Observera: Vid cytotatikabehandling som ges > 3 dagar eller samtidig strålbehandling kan ny dos Palonosetron upprepas. Annan 5-HT<sub>3</sub>-receptorantagonist kan ges tidigast 48 timmar efter senaste dos Palonosetron.

*Betametason:* Kan ges i samma dos intravenöst. Kan medföra högre B-glukos hos diabetiker. Betametason dag 4 och 5 kan uteslutas vid behandling som inte ger fördröjt illamående (ta bort kortisonsvans).

*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.

Om möjligt avsluta Betametason tidigare dvs korta svansen.

### Dosjustering rekommendation

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

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Palonosetron</b> _____ <b>µg</b>  | Morgondos | _____ | _____ |
| Ges peroralt<br>( <i>Tas minst en timma före antitumoral behandling.</i> )  |           |       |       |
| 2. <b>Betametason</b> _____ <b>mg</b>   | Morgondos | _____ | _____ |
| Ges peroralt<br>( <i>Tas minst en timma före antitumoral behandling.<br/>Hela dosen löses upp i lite vatten före intag.</i> ) |           |       |       |
| 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. <b>Betametason</b> _____ <b>mg</b>   | Morgondos | _____ | _____ |
| Ges peroralt<br>( <i>Tas minst en timma före antitumoral behandling.<br/>Hela dosen löses upp i lite vatten före intag.</i> ) |           |       |       |
| 2. 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. <b>Betametason</b> _____ <b>mg</b>                                     | Morgondos | _____ | _____ |
| Ges peroralt<br>( <i>Hela dosen löses upp i lite vatten före intag.</i> ) |           |       |       |
| 2. 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. <b>Betametason</b> _____ <b>mg</b>                                     | Morgondos | _____ | _____ |
| Ges peroralt<br>( <i>Hela dosen löses upp i lite vatten före intag.</i> ) |           |       |       |
| 2. 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**

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