

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

RegimID: NRB-11154

## Förebyggande mot illamående (Steg 7, 5d) (Högemetogen)

Ordnation/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8
Netupitant, palonosetron (300/0,5) Peroral kapsel 300 mg	x1			x1				
Betametason Peroral tablett 8 mg	x1	x1	x1	x1	x1			
Betametason Peroral tablett 4 mg						x1		
Betametason Peroral tablett 2 mg							x1	
Olanzapin Peroral tablett 5 mg	x1							

### Villkor och kontroller för administration

Netupitant/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

Netupitant/palonosetron ersätts med: Fosaprepitant 150 mg +Palonosetron 250 µg om det skall ges intravenöst Se FASS.

Netupitant/Palonosetron är ett dubbelverkande antiemetikum som blockerar NK1-receptorer och är samtidigt en långtidsverkande 5-HT<sub>3</sub>-receptorblockerare. Under behandling och dagarna efter Netupitant/Palonosetron skall man inte ge 5-HT<sub>3</sub>-receptorblockerare eller NK-1 receptorantagonist. Netupitant/Palonosetron bör kombineras med ett kortisonpreparat. Obs! Dosen betametason > 12mg skall ej överskridas, eftersom nedbrytningen av kortison hämmas av Netupitant/Palonosetron. Ökad risk för förstoppning. Patienten bör ha tillgång till laxerande medel att ta vid behov.

Betapred ges i samma dos om det ges intravenöst.

Olanzapin: Dosering: 5 mg (högst 10 mg) till natten vid behov behandlingsdygn och ett par dagar efter.

### Dosjustering rekommendation

Om patienten blir mycket påverkad av 5 mg Olanzapin, sänk till 2,5 mg.

Om otillräcklig effekt höj dosen Olanzapin.

Om möjligt avsluta betametason tidigare i de förslag där betametason ges dagarna efter behandling.

Använd illamåendedagbok för utvärdering.

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

**1. Netupitant, palonosetron (300/0,5) \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

(*Tas minst en timma före antitumoral behandling.*)

**2. Betametason \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

(*Tas minst en timma före antitumoral behandling.*)

*Hela dosen löses upp i lite vatten före intag.*)

**3. Olanzapin \_\_\_\_\_ mg**

Kvällsdos

Ges peroralt

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

**1. Betametason \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

(*Tas minst en timma före antitumoral behandling.*)

*Hela dosen löses upp i lite vatten före intag.*)

**2. Olanzapin \_\_\_\_\_ mg**

Kvällsdos

Ges peroralt

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

**1. Betametason \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

(*Tas minst en timma före antitumoral behandling.*)

*Hela dosen löses upp i lite vatten före intag.*)

**2. Olanzapin \_\_\_\_\_ mg**

Kvällsdos

Ges peroralt

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

**1. Netupitant, palonosetron (300/0,5) \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

(*Tas minst en timma före antitumoral behandling.*)

**2. Betametason \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

(*Tas minst en timma före antitumoral behandling.*)

*Hela dosen löses upp i lite vatten före intag.*)

**3. Olanzapin \_\_\_\_\_ mg**

Kvällsdos

Ges peroralt

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

**1. Betametason \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

*(Tas minst en timma före antitumoral behandling.*

*Hela dosen löses upp i lite vatten före intag.)*

**2. Olanzapin \_\_\_\_\_ mg**

Kvällsdos

Ges peroralt

**DAG 6** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Betametason \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

*(Hela dosen löses i lite vatten före intag)*

Morgondos

**2. Olanzapin \_\_\_\_\_ mg**

Kvällsdos

Ges peroralt

**DAG 7** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Betametason \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

*(Hela dosen löses i lite vatten före intag)*

Morgondos

**2. Olanzapin \_\_\_\_\_ mg**

Kvällsdos

Ges peroralt

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

**1. Olanzapin \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

Kvällsdos