

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

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Bröstcancer

RegimID: NRB-1158

Cyklofosfamid-Metotrexat-Fluorouracil (CMF)

Diagnoskod: C50

Kurintervall: 21 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	Ny kur dag 22
Cyklofosfamidmonohydrat Intravenös infusion 600 mg/m ² (kroppsyta)	x1																					
Metotrexat Intravenös infusion 40 mg/m ² (kroppsyta)	x1																					
Fluorouracil Intravenös injektion 600 mg/m ² (kroppsyta)	x1																					

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila. LPK >2,5, neutrofila >1,0 för start.

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-4-1d/>**DAG 1** Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika

_____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Cyklofosfamidmonohydrat _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Metotrexat _____ mg
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 10 min. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Fluorouracil _____ mg
Ges intravenöst under 3 min. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |