

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Bröstcancer
EC 60 (Cyklofosamid-Epirubicin 60)

Behandlingsavsikt: Adjuvant, Palliativ

RegimID: NRB-1162

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
Cyklofosamidmonohydrat Intravenös infusion 600 mg/m ²	x1																					
Epirubicin Intravenös infusion 60 mg/m ²	x1																					

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Epirubicin: Starkt vävnadsretande. Central infart rekommenderas.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blod-, leverstatus (bilirubin). LPK >2,5 för start.

Epirubicin - max ackumulerad dos 1000 mg/m².**Dosjustering rekommendation**

Dosreduktion vid nedsatt leverfunktion

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter=Antiemetikaregim-1-dag->**DAG 1** Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet

2. Tablett/Injektion Antiemetika

3. **Cyklofosamidmonohydrat** _____ mg 30 min.
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min.

4. **Epirubicin** _____ mg 30 min.
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min.