

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
Epirubicin veckovis

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-1170

Kurintervall: 7 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	Ny kur dag 8
Epirubicin Intravenös infusion 20 mg/m ²	x1							

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Starkt vävnadsretande. Central infart rekommenderas.

Anvisningar för ordination

Kontrollera Hb, LPK, TPK var fjärde vecka samt vid behov.

Lever och elektrolytstatus inkl. kreatinin vid behov

LPK >2,5 för start.

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

LPK <2,5, TPK <100, behandlingen skjuts upp.

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
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | _____ | _____ |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika

_____ | _____ | _____ |
| 3. Epirubicin _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 20 min. | 20 min. | _____ |