

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

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Livmoderhals- och

vaginalcancer

Cisplatin-Topotekan iv

Kurintervall: 21 dagar

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-6688

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 |
|--|----|----|----|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---------------|
| Cisplatin Intravenös infusion 50 mg/m ² | x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Topotekan Intravenös infusion 0,75 mg/m ² | x1 | x1 | x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration*Cisplatin* - Vikt eller diureskontroll.**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus inklusive kreatinin. För behandlingsstart neutrofila >1,5, TPK >100 och Hb > 90.

Om S-kreatinin över normalvärde görs kontroll av njurfunktion med clearancebestämning enligt lokal metod (Cystatin C, lohexol-, kreatininclearance eller motsvarande). Riktvärde GFR > 50.

Cisplatin - under behandlingsdygnet ges minst 4 liter vätska. Intravenös posthydrering kan bytas mot dryck.**Dosjustering rekommendation**

Hematologisk toxicitet:

- Nadir neutrofila 0,5- 0,9 och/eller TPK 25-50, ge 80 % av Topotekan
- Nadir neutrofila < 0,5 och eller TPK < 25, ge 60 % av Topotekan

Topotekan - Vid diarré av grad 3 eller 4 ges nästa kur med 80 % av dosen.

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. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - prehydrering</i> | 2 tim. | | _____ | |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____ | | | _____ | |
| 4. Topotekan _____ mg i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | _____ | _____ |
| 5. Cisplatin _____ mg i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 60 min. | 60 min. | | _____ | _____ |
| 6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - posthydrering</i> | 1 tim. | | _____ | |

DAG 2 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. Topotekan _____ mg i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | _____ | _____ |

DAG 3 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. Topotekan _____ mg i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | _____ | _____ |