

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: \_\_\_\_\_

Kur nr: \_\_\_\_\_

Beställande enhet, sjukhus, tel. &amp; fax, kundnr

Längd (cm): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_

Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

## Antitumoral regim - Livmoderkroppscancer Cisplatin-Doxorubicin

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-7505

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
Doxorubicin Intravenös infusion 60 mg/m <sup>2</sup>	x1																					
Cisplatin Intravenös infusion 50 mg/m <sup>2</sup>	x1																					

Högemetogen. Antiemetika enligt lokal instruktion. \_\_\_\_\_

### Villkor och kontroller för administration

*Cisplatin* - Vikt eller diureskontroll.*Doxorubicin* - Starkt vävnadsretande- central infart rekommenderas.

### Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus, leverstatus (bilirubin) och kreatinin. För behandlingsstart neutrofila &gt; 1,5, TPK &gt; 100.

Om S-kreatinin stiger mer än 25 % mellan 2 kurer görs kontroll av njurfunktion med clearancebestämning enligt lokal metod (Cystatin C, Iohexol-, kreatininclearance eller motsvarande).

*Cisplatin* - under behandlingsdygnet ges minst 4 liter vätska. Intravenös posthydrering kan bytas mot dryck.*Doxorubicin* - Max ackumulerad dos 550 mg/m<sup>2</sup>.

### Dosjustering rekommendation

Neutrofila &lt;1,5, TPK &lt; 100 behandlingen skjuts upp en vecka.

Om S-bil &gt; 20 mmol/L gives 50 % av doxorubicindosen. Om S-bil &gt; 50 mmol/L gives ej doxorubicin.

**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. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - prehydrering</i>	2 tim.		_____	.....
4. <b>Doxorubicin</b> _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.		_____	_____
5. <b>Cisplatin</b> _____ mg i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.	1 tim.		_____	_____
6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - posthydrering</i>	1 tim.		_____	.....