

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Livmoderkroppscancer

RegimID: NRB-4485

Doxorubicin liposomalt (Caelyx)

Diagnoskod: C54

Kurintervall: 28 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	
Doxorubicin Liposomalt Intravenös infusion 40 mg/m ² (kroppsyta)	x1																					

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
Doxorubicin Liposomalt Intravenös infusion 40 mg/m ² (kroppsyta)								

Lågemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion.

Första dosen ges på 2 timmar, därefter ges infusionen på 1 timme. **Glukos 50 mg/ml** används som infusionsvätska och i spoldropp, inkompatibelt med Natriumklorid.

Central infart bör användas.

Kontroll av hand-fotsyndrom, stomatit.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blod-, leverstatus (bilirubin). För behandlingsstart neutrofila > 1.5, TPK > 100.

Grunddos 40 mg/m². Yngre, tidigare obehandlade kan man ge 50 mg/m².**Dosjustering rekommendation**

Neutrofila <1,5, TPK < 100 behandlingen skjuts upp en vecka.

Dosreduktion vid nedsatt leverfunktion.

Hand-fotsyndrom grad 2, behandlingen uppskjutes, utvärdera veckovis, se FASS.

DAG 1 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. 500 ml Glukos 50 mg/ml

Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet

_____

2. Tablett/Injektion Antiemetika

_____

3. **Doxorubicin Liposomalt** _____ **mg**

1 tim.

i 250 ml Glukos 50 mg/ml

Ges intravenöst under 1 tim.

_____ _____