

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

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Lymfom

RegimID: NRB-190

Bendamustin 120

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 |
|-------------------------------------------------------------------------|----|----|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---------------|
| Bendamustin Intravenös infusion 120 mg/m ² (kroppsyta) | x1 | x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Anvisningar för ordination

Vid låg tumörbörda och indolenta lymfom undviks allopurinol.

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

- 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet _____
- Tablett/Injektion Antiemetika

_____ _____
- Bendamustin** _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. 30 min. _____ _____

DAG 2 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet _____
- Tablett/Injektion Antiemetika

_____ _____
- Bendamustin** _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. 30 min. _____ _____