Datum: _____

Läkare: _____

Kur nr: _____

Längd (cm): _____ **Vikt (kg):** _____

Yta (m^2): _____ **Aktuellt GFR:** _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Lymfom

RegimID: NRB-1329

Karmustin-Tiotepa (BCNU-Tiotepa)

Diagnoskod: C83.3

Ordination/Administrering

Dag	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**
Karmustin Intravenös infusion 400 mg/m^2 (kroppsyta)	x1							
Tiotepa Intravenös infusion 5 mg/kg (kroppsvikt)		x2	x2					
Infusion av stamceller Intravenös infusion ml (standarddos)								x1

Högemetogen.
Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Anvisningar för ordination

Högemetogent dag 1, medelemetogent dag 2-3.

DAG 1 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml _____ .....
Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet

2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ .....
_____
_____

3. **Karmustin _____ mg** 2 tim. _____ _____
i 500 ml Glukos 50 mg/ml
Ges intravenöst under 2 tim.

DAG 2 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3. **Tiotepa _____ mg** i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.		_____	_____
4. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
5. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
6. **Tiotepa _____ mg** i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. *((Startas 12 timmar efter föregående start av Tiotepa-infusion.))*	2 tim.		_____	_____

DAG 3 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3. **Tiotepa _____ mg** i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.		_____	_____
4. Nästa infusion startar 12 timmar efter föregående start			.....	
5. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
6. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
7. **Tiotepa _____ mg** i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. *((Startas 12 timmar efter föregående start av Tiotepa-infusion.))*	2 tim.		_____	_____

DAG 8 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Infusion av stamceller _____ ml** _____ _____
   Ges intravenöst