

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-1082

Vinblastin veckovis

Diagnoskod: C81-C86

Kurintervall: 7 dagar

Ordination/Administrering

| Dag | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | Ny kur dag 8 |
|--|----|---|---|---|---|---|---|-----------------|
| Vinblastin Intravenös infusion 6 mg/m ² (kroppsyta) | x1 | | | | | | | |

Minimalemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Anvisningar för ordination*Maxdos per dostillfälle är 10 mg.***Dosjustering rekommendation**

Neutrofila <1,0 och TPK <75, behandlingen skjuts upp.

Antiemetika

Ingen rutinmässig behandling

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 <i>(Ej rutinmässigt p.g.a. minimal emetogen effekt av ingående läkemedel.)</i> | | | _____ | |
| 3. Vinblastin _____ mg i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 10 min. | | 10 min. | _____ | _____ |