

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Matstrups- och

Behandlingsavsikt: Palliativ

magsäckscancer

Docetaxel-FLV (Docetaxel-Fluorouracil-Kalciumfolinat)

RegimID: NRB-683

Kurintervall: 14 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 15
Docetaxel (vattenfri) Intravenös infusion 45 mg/m ²	x1														
Fluorouracil Intravenös injektion 500 mg/m ²	x1	x1													
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös injektion 60 mg/m ²	x1	x1													

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion.

Kontrollera att patienten tagit sin premedicinering.

Anvisningar för ordination

Blodstatus inkl. neutrofila. Behandlingen uppskjutes tills neutrofila >1,5 och TPK >75.

Premedicinering dag 1 - 1 timme före Docetaxel tas Betapred 16 tabletter = 8 mg.

Dosjustering rekommendation

Vid genomgången neutropen feber eller oacceptabla biverkningar överväg dosreduktion till 75%.

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 (Kontrollera att patienten tagit sin premedicinering med Betapred tabletter)</i>			_____
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____
3. Docetaxel (vattenfri) _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.		_____	_____
4. Fluorouracil _____ mg Ges intravenöst under 3 min. <i>(Paus ca 30 minuter innan Kalciumfolinat ges)</i>	3 min.		_____	_____
5. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges intravenöst under 3 min.	3 min.		_____	_____

DAG 2 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 (T Betapred 0,5 mg 8 st på morgonen.)</i>			_____
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____
3. Fluorouracil _____ mg Ges intravenöst under 3 min. <i>(Paus ca 30 minuter innan Kalciumfolinat ges)</i>	3 min.		_____	_____
4. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges intravenöst under 3 min.	3 min.		_____	_____