

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

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Neuroendokrina tumörer
Streptozocin - Doxorubicin (underhållsdos, 2 dagar
Streptozocin)

Kurintervall: 21 dagar

Behandlingsavsikt: Adjuvant, Palliativ

RegimID: NRB-7785

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
Doxorubicin Intravenös infusion 40 mg/m ²	x1																					
Streptozocin Intravenös infusion 1000 mg	x1	x1																				

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Kontroll av blodstatus, Kreatinin, clearance (Cystatin C, lohexol, kreatininclearance eller motsvarande).

Leverstatus inklusive bilirubin.

Doxorubicin - Starkt vävnadsretande. Central infart rekommenderas.

Anvisningar för ordinationHb \geq 100, Neutrofila \geq 1,0, TPK \geq 100, GFR \geq 50Denna underhållsdos Streptozocin delad på två dagar används om GFR $<$ 60 vid något tillfälle under Streptozocinbehandling.**Dosjustering rekommendation****Hematologisk toxicitet**

Neutrofila 1,0-1,5 – ge 80% av dos

Neutrofila $<$ 1,0 och/eller TPK $<$ 100 – behandlingen skjuts upp en vecka**Njurtoxicitet**GFR \geq 50 ge 100% av underhållsdos med Streptozocin fördelad på 2 dagar.GFR $<$ 50 - behandlingen skjuts upp tills GFR \geq 50.

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. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Intravenös infusion - hydrering 3 tim.
3. Tablett/Injektion Antiemetika

4. **Doxorubicin _____ mg**
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 5 min.
(Start 90 min efter hydreringsstart, hydrering fortsätter parallellt utan paus.) 5 min.
5. **Streptozocin _____ mg**
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min.
(Start 95 min efter hydreringsstart, hydrering fortsätter parallellt utan paus.) 30 min.

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. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Intravenös infusion - hydrering 3 tim.
3. Tablett/Injektion Antiemetika

4. **Streptozocin _____ mg**
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min.
(Start 90 min efter hydreringsstart, hydrering fortsätter parallellt utan paus.) 30 min.