**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 - Prostatacancer

RegimID: NRB-14359

# **Docetaxel varannan vecka** (Utan kortison)

Diagnoskod: C61

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)<br>Intravenös infusion<br>50 mg/$m^2$ (kroppsyta) | x1 | | | | | | | | | | | | | | |

Lågemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

**Villkor och kontroller för administration**

Ökad beredskap för överkänslighetsreaktion, störst risk vid kur 2.

Kontrollera att patienten tagit sin premedicinering.

**Anvisningar för ordination**

Blod- och leverstatus. För behandlingsstart neutrofila >1,5 och TPK >100. Kontroll av perifer neuropati.

Premedicinering med kortison motsvarande tablett Betametason 8 mg, tas/ges 1 timme före Docetaxel.

Den basala kastrationsbehandlingen ska behållas under behandlingen.

**Dosjustering rekommendation**

*Hematologisk toxicitet*

Neutrofila < 1,5 eller TPK < 100 - behandlingen skjuts upp en vecka.

Om nadir för neutrofila < 0,5 och varar mer än en vecka dosreduceras i fortsättningen till 40 mg/m2.

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter–Antiemetikaregim-1-dag-

Obs! Undvik dubbel dos kortison. Om flera kortisondoser ingår (som premedicinering, antiemetikaregim eller ingående i regimen på annat sätt) välj den högsta av de olika doserna.

**DAG 1** Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

| | **Inf. tid** | **Klockan** | **Ssk. sign** | **Läk. sign** |
|---|---|---|---|---|
| **1.** Kontrollera att patienten tagit sin premedicinering | | | ..... | |
| **2.** 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet* | | | _____ | ..... |
| **3. Docetaxel (vattenfri) _____ mg**<br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min. | 60 min. | | _____ | _____ |