

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Sarkom

Behandlingsavsikt:

CWS 2014 - VA (Daktinomycin-Vinkristin)

RegimID: NRB-9034

Kurintervall: 42 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Daktinomycin Intravenös infusion 1,5 mg/m ²	x1																				
Vinkristin Intravenös infusion 1,5 mg/m ²	x1							x1							x1						

Dag	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	Ny kur dag 43
Daktinomycin Intravenös infusion 1,5 mg/m ²	x1																					
Vinkristin Intravenös infusion 1,5 mg/m ²	x1																					

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration*Daktinomycin* - Starkt vävnadsretande- central infart rekommenderas.*Vinkristin* - dagar med enbart Vinkristin - minimal risk för illamående.**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila. För behandlingsstart neutrofila >1,0, TPK >100 och LPK >1,5.

Dosjustering rekommendation

Vid neutrofila <1,0, TPK <100 och LPK <1,0 - skjut upp behandlingen en vecka.

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 _____ _____					_____	_____	
3.	Daktinomycin _____ mg i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 15 min.					15 min.	_____	_____
4.	Vinkristin _____ mg i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.					30 min.	_____	_____

DAG 8	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 pga minimal emetogen effekt av ingående läkemedel.)</i> _____ _____					_____	_____	
3.	Vinkristin _____ mg i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.					30 min.	_____	_____

DAG 15	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 pga minimal emetogen effekt av ingående läkemedel.)</i> _____ _____					_____	_____	
3.	Vinkristin _____ mg i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.					30 min.	_____	_____

DAG 22 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

_____ | | _____ | |
| 3. Daktinomycin _____ mg
i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 15 min. | 15 min. | _____ | _____ |
| 4. Vinkristin _____ mg
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | _____ | _____ |