

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: \_\_\_\_\_

Kur nr: \_\_\_\_\_

Beställande enhet, sjukhus, tel. &amp; fax, kundnr

Längd (cm): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_

Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

**Antitumoral regim - Sköldkörtelcancer  
Doxorubicin veckobehandling**

Behandlingsavsikt: Kurativ, Palliativ

RegimID: NRB-6551

Kurintervall: 7 dagar

**Ordination/Administrering**

| Dag                                         | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | Ny kur dag<br>8 |
|---------------------------------------------|----|---|---|---|---|---|---|-----------------|
| Doxorubicin<br>Intravenös infusion<br>20 mg | x1 |   |   |   |   |   |   |                 |

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. \_\_\_\_\_

**Villkor och kontroller för administration**

Doxorubicin - Starkt vävnadsretande. Central infart rekommenderas.

**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus med kreatinin.

Neutrofila  $\geq 1,0$ , TPK  $\geq 100$ ,**Dosjustering rekommendation****Hematologisk toxicitet**Neutrofila  $<1,0$  och/eller TPK  $<100$  – behandlingen skjuts upp 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

*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*

- 2.**
- Tablett/Injektion Antiemetika

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 3.**
- Doxorubicin \_\_\_\_\_ mg

i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Ges intravenöst under 5 min.

5 min.