

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

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Trofoblastsjukdomar

Behandlingsavsikt: Kurativ

Daktinomycin

C55

Kurintervall: 14 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 15
Daktinomycin Intravenös infusion 0,5 mg	x1	x1	x1	x1	x1										

Högemetogen. Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Starkt vävnadsretande. Central infart rekommenderas.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inklusive neutrofila, lever- och elektrolytstatus och kreatinin samt hCG. För behandlingsstart neutrofila > 1,5, LPK > 2,5, TPK > 100, Hb > 100.

Dagligt vätskeintag på cirka 1,5 liter rekommenderas.

Dosreduktion rekommendation

Neutrofila < 1,0 och/eller TPK < 100 - skjut upp behandlingen en vecka.

Kvarstående stomatit eller diarré - skjut upp behandlingen en vecka.

hCG ska halveras mellan varje kur. Vid platå eller stegring överväg terapibyte.

DAG 1 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
 Spoldropp att fördelas mellan och efter sista
 läkemedlet

Tablett/Injektion Antiemetika

Daktinomycin _____ mg
 i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml
 Ges intravenöst under 15 min.

15 min.

DAG 2 Datum_____ Beställs till kl_____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet

Tablett/Injektion Antiemetika

Daktinomycin _____ mg
i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 15 min.

15 min.

DAG 3 Datum_____ Beställs till kl_____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet

Tablett/Injektion Antiemetika

Daktinomycin _____ mg
i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 15 min.

15 min.

DAG 4 Datum_____ Beställs till kl_____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet

Tablett/Injektion Antiemetika

Daktinomycin _____ mg
i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 15 min.

15 min.

DAG 5 Datum_____ Beställs till kl_____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet

Tablett/Injektion Antiemetika

Daktinomycin _____ mg
i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 15 min.

15 min.
