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 - Trofoblastsjukdomar

RegimID: NRB-6401

EP Induktionsbehandling (Etoposid-Cisplatin)

Diagnoskod: C55

Kurintervall: 7 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	Ny kur dag 8
Etoposid Intravenös infusion 100 mg/m^2 (kroppsyta)	x1	x1						
Cisplatin Intravenös infusion 20 mg/m^2 (kroppsyta)	x1	x1						

Medelemetogen.
Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration Central infart.

Cisplatin - vikt eller diureskontroll. Vid viktuppgång $>$ 1 kg ges Furosemid 20-40 mg iv.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blod- och elektrolytstatus, kreatinin samt hCG. För behandlingsstart neutrofila $>$ 1.5, LPK $\geq$ 3, TPK $\geq$ 100, Hb $>$ 100.

Dag 2 före administrering - kontroll av blod- och elektrolytstatus samt kreatinin.

Cisplatin - Intravenös posthydrering kan bytas mot dryck.

Rikligt med dryck dagarna efter avslutad behandling.

Överväg primär G-CSF profylax.

Dosjustering rekommendation

Hematologisk toxicitet

Neutrofila $<$ 1,5 och TPK $<$ 100 - skjut upp behandlingen. Profylaktiskt G-CSF.

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-5a-2d/
alternativt
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-5b-2d/

DAG 1

Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

		Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1.	500 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
2.	Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3.	**Etoposid _____ mg** i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.	1 tim.		_____	_____
4.	**Cisplatin _____ mg** i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1,5 tim.	1,5 tim.		_____	_____
5.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - posthydrering* *(Tillsats 20 mmol kalium, 10 mL Addex-Kalium 2 mmol/mL.)*	1,5 tim.		_____	.....
6.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - posthydrering* *(Kan ersättas med dryck.)*	1,5 tim.		_____	.....

DAG 2

Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

		Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1.	500 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
2.	Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3.	**Etoposid _____ mg** i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.	1 tim.	_____	_____	_____
4.	**Cisplatin _____ mg** i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1,5 tim.	1,5 tim.	_____	_____	_____
5.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - posthydrering* *(Tillsats 20 mmol kalium, 10 mL Addex-Kalium 2 mmol/mL.)*	1,5 tim.		_____	.....
6.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - posthydrering* *(Kan ersättas med dryck.)*	1,5 tim.		_____	.....