

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

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Urinblåse- och urinvägscancer

Cisplatin (dag 1 och 2)-Gemcitabin

Kurintervall: 21 dagar

Behandlingsavsikt: Kurativ, Neoadjuvant, Palliativ

RegimID: NRB-5791

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	Ny kur dag 22
Gemcitabin Intravenös infusion 1000 mg/m ²	x1							x1														
Cisplatin Intravenös infusion 35 mg/m ²	x1	x1																				

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Vikt eller diureskontroll. Vid viktökning > 2 kg ges Eurosemid.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl neutrofila, elektrolytstatus inkl kreatinin. För behandlingsstart neutrofila >1,5, TPK >100.

Om S-kreatinin över normalvärde görs kontroll av njurfunktion med clearancebestämning enligt lokal metod (Cystatin C, Iohexol-, kreatininclearance eller motsvarande).

Riktvärde njurclearance eGFR >50 ml/min/1,73 m² eller GFR >50 ml/min.

Dag 8 - kontroll av blodstatus inkl neutrofila och eGFR.

Cisplatin - Under behandlingsdygnet ges minst 4 liter vätska. Intravenös posthydrering kan bytas mot dryck.*Gemcitabin* ger ökad strålkänslighet. Minst en veckas fritt intervall mellan infusion och strålbehandling, både före och efter infusionen.**Dosjustering rekommendation***Hematologisk toxicitet*

Neutrofila < 1,5 och/eller TPK < 100: Behandling skjuts upp en vecka, ge därefter 80% dos av Gemcitabin dag 1 och 8. Ge fulldos av Cisplatin.

Ge G-CSF vid neutropen feber eller uppskjuten kur på grund av låga neutrofila vid kurativ behandling.

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. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Intravenös infusion - prehydrering
4. **Gemcitabin _____ mg**
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min.
5. **Cisplatin _____ mg**
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Intravenös infusion - posthydrering

DAG 2 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. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Intravenös infusion - prehydrering
4. **Cisplatin _____ mg**
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
5. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Intravenös infusion - posthydrering

DAG 8 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. **Gemcitabin _____ mg**
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min.