

Datum: \_\_\_\_\_  
 Läkare: \_\_\_\_\_  
 Kur nr: \_\_\_\_\_  
 Längd (cm): \_\_\_\_\_ Vikt (kg): \_\_\_\_\_  
 Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

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

Antitumoral regim - Urinblåse- och  
 urinvägscancer  
**Fluorouracil 5-dygnsinfusion-Mitomycin under  
 strålbehandling (FuMi 5-dygnsinfusion)**  
 Kurintervall: 21 dagar

Behandlingsavsikt: Kurativ, Palliativ

RegimID: NRB-6525

Ordnation/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
Mitomycin Intravenös infusion 12 mg/m <sup>2</sup>	x1																					
Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 2500 mg/m <sup>2</sup>	→	→	→	→	→	*																

\* Pumpen kopplas bort.

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

**Villkor och kontroller för administration**

Central infart rekommenderas.

**Anvisningar för ordination**Kontroll av blodstatus inkl neutrofila. Neutrofila  $\geq 1,5$  och TPK  $\geq 75$  för behandlingsstart.

Mitomycin - maxdos /administrationstillfälle 20 mg.

**Dosjustering rekommendation**

Dosreducera Fluorouracil till 75% vid grad 2 mukosit eller diarré.

Dosreducera Mitomycin och Fluorouracil till 75% vid neutrofila 1-1,5 eller TPK 75-100. Vid LPK  $< 1,0$  och TPK  $< 75$  avbryts cytostatika.

Avbryt cytostatikabehandling vid grad 3 mukosit eller diarré. Avbryt vid någon form av grad 4 biverkan.

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

- |   |         |       |       |       |
|---|---------|-------|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>  |         |       | _____ | ..... |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____  |         |       | _____ | ..... |
| 3. <b>Mitomycin</b> _____ <b>mg</b><br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.  | 30 min. |       | _____ | _____ |
| 4. <b>Fluorouracil Bärbar infusionspump</b> _____<br><b>mg</b><br>Ges intravenöst via Bärbar infusionspump<br>(Efter 5 dygn kopplas pumpen bort.) | 5 dygn  | _____ | _____ | _____ |