

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Urinblåse- och
urinvägscancer

RegimID: NRB-1321

Mitomycin intravesikal flerdosinstillation

Diagnoskod: C67

Kurintervall: 7 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	Ny kur dag 8
Mitomycin Intravesikal instillation 40 mg (standarddos)	x1							

Minimalemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Antiemetika

Ingen rutinmässig behandling

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

1. Mitomycin _____ mg

Ges intravesikalt

(Se basfakta)