

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 - Sarkom

RegimID: NRB-7443

**Etoposid-Trofosfamid**

Diagnoskod: C49

Kurintervall: 21 dagar

**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
Etoposid Peroral kapsel 50 mg (standarddos)	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2												
Trofosfamid Peroral tablett 100 mg (standarddos)	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2												

Medelemetogen.

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

Etoposid Peroral kapsel

Doserings i förhållande till måltid: Tas på fastande mage

**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus och kreatinin. För behandlingsstart neutrofila &gt; 1.5, TPK &gt; 100.

**Dosjustering rekommendation**

Vid behov av dosjustering görs detta genom att minska antalet behandlingsdagar per kur.

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument: Dag 1-10:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/ae-steg-2a-1-dag.-ondansetron-olanzapin>

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

<b>1. Etoposid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>2. Trofosamid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>3. Etoposid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Kvällsdos</i> )	Kvällsdos	_____	_____
<b>4. Trofosamid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Kvällsdos</i> )	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 2** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

<b>1. Etoposid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>2. Trofosamid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>3. Etoposid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Kvällsdos</i> )	Kvällsdos	_____	_____
<b>4. Trofosamid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Kvällsdos</i> )	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 3** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

<b>1. Etoposid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>2. Trofosamid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>3. Etoposid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Kvällsdos</i> )	Kvällsdos	_____	_____
<b>4. Trofosamid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Kvällsdos</i> )	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 4** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

<b>1. Etoposid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>2. Trofosamid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>3. Etoposid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Kvällsdos</i> )	Kvällsdos	_____	_____
<b>4. Trofosamid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Kvällsdos</i> )	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 5** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

<b>1. Etoposid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>2. Trofosamid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>3. Etoposid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Kvällsdos</i> )	Kvällsdos	_____	_____
<b>4. Trofosamid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Kvällsdos</i> )	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 6** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

<b>1. Etoposid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>2. Trofosamid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>3. Etoposid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Kvällsdos</i> )	Kvällsdos	_____	_____
<b>4. Trofosamid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Kvällsdos</i> )	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 7** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

<b>1. Etoposid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>2. Trofosamid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>3. Etoposid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Kvällsdos</i> )	Kvällsdos	_____	_____
<b>4. Trofosamid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Kvällsdos</i> )	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 8** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

<b>1. Etoposid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>2. Trofosamid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>3. Etoposid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Kvällsdos</i> )	Kvällsdos	_____	_____
<b>4. Trofosamid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Kvällsdos</i> )	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 9** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

<b>1. Etoposid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>2. Trofosamid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>3. Etoposid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Kvällsdos</i> )	Kvällsdos	_____	_____
<b>4. Trofosamid</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Kvällsdos</i> )	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 10** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |  |           |       |       |
|--|-----------|-------|-------|
| <b>1. Etoposid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> )   | Morgondos | _____ | _____ |
| <b>2. Trofosamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| <b>3. Etoposid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> )   | Kvällsdos | _____ | _____ |
| <b>4. Trofosamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |