

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-8356

**Metotrexat-Propranolol-Vinblastin**

Kurintervall: 7 dagar

Ordnation/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	Ny kur dag 8
Metotrexat Intravenös infusion 35 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1							
Vinblastin Intravenös infusion 6 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1							
Propranolol Peroral tablett 40 mg (standarddos)	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	

Lågemetogen.

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

Propranolol Peroral tablett

Dosering i förhållande till måltid: Tas en halv timme före måltid

**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus samt kreatinin.

**Dosjustering rekommendation**

Vid uttalad trötthet (fatigue) grad 2 kan doserna minska till cirka 50 % av Metotrexat och Vinblastin.

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter=Antiemetikaregim-1-dag->

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

<b>1. Propranolol</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>2.</b> 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	.....
<b>3.</b> Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____		_____	.....
<b>4. Vinblastin</b> _____ <b>mg</b> i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 5 min.	5 min.	_____	_____
<b>5. Metotrexat</b> _____ <b>mg</b> i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 5 min.	5 min.	_____	_____
<b>6. Propranolol</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. Propranolol</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>2. Propranolol</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. Propranolol</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>2. Propranolol</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. Propranolol</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt ( <i>Morgondos</i> )	Morgondos	_____	_____
<b>2. Propranolol</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**

1. **Propranolol** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt  
(*Morgondos*)

Morgondos

\_\_\_\_\_

2. **Propranolol** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt  
(*Kvällsdos*)

Kvällsdos

\_\_\_\_\_

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

1. **Propranolol** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt  
(*Morgondos*)

Morgondos

\_\_\_\_\_

2. **Propranolol** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt  
(*Kvällsdos*)

Kvällsdos

\_\_\_\_\_

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

1. **Propranolol** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt  
(*Morgondos*)

Morgondos

\_\_\_\_\_

2. **Propranolol** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt  
(*Kvällsdos*)

Kvällsdos

\_\_\_\_\_