

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: \_\_\_\_\_

Kur nr: \_\_\_\_\_

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

Längd (cm): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_

Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

## Antitumoral regim - Sarkom

RegimID: NRB-7543

**Trofosfamid**

Diagnoskod: C49

Kurintervall: 28 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	
Trofosfamid Peroral tablett 100 mg (standarddos)	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
Trofosfamid Peroral tablett 100 mg (standarddos)	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	

Medelemetogen.

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

**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:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-1/>**DAG 1** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

<b>1. Trofosfamid</b> _____ mg	Morgondos	_____	_____
Ges peroralt (Morgondos)			
<b>2. Trofosfamid</b> _____ mg	Kvällsdos	_____	_____
Ges peroralt (Kvällsdos)			

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| <b>1. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| <b>2. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| <b>1. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| <b>2. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| <b>1. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| <b>2. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| <b>1. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| <b>2. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| <b>1. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| <b>2. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| <b>1. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| <b>2. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| <b>1. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| <b>2. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| <b>1. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| <b>2. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| <b>1. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| <b>2. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 11** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| <b>1. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| <b>2. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 12** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |  |           |       |       |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Trofosfamid _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Trofosfamid _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 13** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |  |           |       |       |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Trofosfamid _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Trofosfamid _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 14** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |  |           |       |       |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Trofosfamid _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Trofosfamid _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 15** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |  |           |       |       |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Trofosfamid _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Trofosfamid _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 16** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |  |           |       |       |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Trofosfamid _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Trofosfamid _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 17** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |  |           |       |       |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Trofosfamid _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Trofosfamid _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 18** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |  |           |       |       |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Trofosfamid _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Trofosfamid _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 19** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |  |           |       |       |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Trofosfamid _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Trofosfamid _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 20** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |  |           |       |       |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Trofosfamid _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Trofosfamid _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 21** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |  |           |       |       |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Trofosfamid _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Trofosfamid _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 22** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| <b>1. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| <b>2. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 23** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| <b>1. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| <b>2. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 24** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| <b>1. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| <b>2. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 25** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| <b>1. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| <b>2. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 26** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| <b>1. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| <b>2. Trofosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 27** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

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

Morgondos

\_\_\_\_\_

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

Kvällsdos

\_\_\_\_\_

**DAG 28** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

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

Morgondos

\_\_\_\_\_

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

Kvällsdos

\_\_\_\_\_