

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 - Trofoblasterjukdomar

RegimID: NRB-6401

**EP Induktionsbehandling (Etoposid-Cisplatin)**

Diagnoskod: C55

Kurintervall: 7 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	Ny kur dag 8
Etoposid Intravenös infusion 100 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1	x1						
Cisplatin Intravenös infusion 20 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1	x1						

Medelemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

Central infart.

*Cisplatin* - vikt eller diureskontroll. Vid viktuppgång > 1 kg ges Furosemid 20-40 mg iv.**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blod- och elektrolytstatus, kreatinin samt hCG. För behandlingsstart neutrofila &gt; 1.5, LPK ≥ 3, TPK ≥ 100, Hb &gt; 100.

Dag 2 före administrering - kontroll av blod- och elektrolytstatus samt kreatinin.

*Cisplatin* - Intravenös posthydrering kan bytas mot dryck.

Rikligt med dryck dagarna efter avslutad behandling.

Överväg primär G-CSF profylax.

**Dosjustering rekommendation***Hematologisk toxicitet*

Neutrofila &lt; 1,5 och TPK &lt; 100 - skjut upp behandlingen. Profylaktiskt G-CSF.

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

1. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3. <b>Etoposid</b> _____ mg i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.	1 tim.		_____	_____
4. <b>Cisplatin</b> _____ mg i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1,5 tim.	1,5 tim.		_____	_____
5. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - posthydrering (Tillsats 20 mmol kalium, 10 mL Addex-Kalium 2 mmol/mL.)</i>	1,5 tim.		_____	.....
6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - posthydrering (Kan ersättas med dryck.)</i>	1,5 tim.		_____	.....

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

1. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3. <b>Etoposid</b> _____ mg i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.	1 tim.		_____	_____
4. <b>Cisplatin</b> _____ mg i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1,5 tim.	1,5 tim.		_____	_____
5. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - posthydrering (Tillsats 20 mmol kalium, 10 mL Addex-Kalium 2 mmol/mL.)</i>	1,5 tim.		_____	.....
6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - posthydrering (Kan ersättas med dryck.)</i>	1,5 tim.		_____	.....