

Datum: _____
 Läkare: _____
 Kur nr: _____
 Längd (cm): _____ Vikt (kg): _____
 Yta (m²): _____ Aktuellt GFR: _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Urinblåse- och
 urinvägscancer

RegimID: NRB-1319

Epirubicin intravesikal endosinstillation

Diagnoskod: C67

Ordnation/Administrering

Dag	1
Epirubicin Intravesikal instillation 50 mg (standarddos)	x1

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Anvisningar för ordination

Högre dos (80 mg) har använts i randomiserade studier.

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

1. Epirubicin _____ mg
 Ges intravesikalt
 (Se basfakta)