

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

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Bröstcancer

RegimID: NRB-1170

Epirubicin veckovis

Diagnoskod: C50

Kurintervall: 7 dagar

Ordnation/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	Ny kur dag 8
Epirubicin Intravenös infusion 20 mg/m ² (kroppsyta)	x1							

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Starkt vävnadsretande. Central infart rekommenderas.

Anvisningar för ordination

Kontrollera Hb, LPK, TPK var fjärde vecka samt vid behov.

Lever och elektrolytstatus inkl. kreatinin vid behov

LPK >2,5 för start.

Epirubicin - max ackumulerad dos 1000 mg/m².**Dosjustering rekommendation**

LPK <2,5, TPK <100, behandlingen skjuts upp.

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**

- | | | | | | | |
|--|--|--|--|---------|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika

_____ | | | | | _____ | |
| 3. Epirubicin _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 20 min. | | | | 20 min. | _____ | _____ |