

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: \_\_\_\_\_

Antiemetikaregim

Behandlingsavsikt: Högemetogen, Medelemetogen

RegimID: NRB-11146

**Förebyggande mot illamående (Steg 5b, 5d)**  
(Medelemetogen, Högemetogen)

Ordination/Administrering

| Dag                                                  | 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  |
|------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|
| Aprepitant<br>Peroral kapsel<br>125 mg (standarddos) | x1 |    |    |    |    |    |    |
| Aprepitant<br>Peroral kapsel<br>80 mg (standarddos)  |    | x1 | x1 | x1 | x1 |    |    |
| Ondansetron<br>Peroral tablett<br>8 mg (standarddos) | x2 | x2 | x2 | x2 | x2 |    |    |
| Betametason<br>Peroral tablett<br>6 mg (standarddos) | x1 | x1 | x1 | x1 | x1 |    |    |
| Betametason<br>Peroral tablett<br>4 mg (standarddos) |    |    |    |    |    | x1 |    |
| Betametason<br>Peroral tablett<br>2 mg (standarddos) |    |    |    |    |    |    | x1 |
| Olanzapin<br>Peroral tablett<br>2,5 mg (standarddos) |    |    |    |    |    |    |    |
| Vid behov                                            |    |    |    |    |    |    |    |

**Villkor och kontroller för administration**

Aprepitant: Kapseln tas minst 1 timme före start av antitumoral behandling.

Betametason tabletter löses upp i lite vatten före intag.

Olanzapin tas med fördel till natten. Sederande.

**Anvisningar för ordination**

Aprepitant 125 mg ersätts med Fosaprepitant 150 mg om det ges intravenöst.

Ondansetron: Kan ges i samma dos intravenöst. Ökad risk för förstoppning under kontinuerlig användning. Patienten bör ha tillgång till laxerande medel att ta vid behov.

Betametason: Tabletter löses upp i lite vatten före intag. Kan ges i samma dos intravenöst. Kan medföra högre B-glukos hos diabetiker.

Olanzapin: Sederande neuroleptikum, tas med fördel till natten. Dosering: 2,5-5 mg (högst 10 mg) till natten vid behov behandlingsdygn och ett par dagar efter.

Om möjligt avsluta Betametason tidigare dvs korta svansen.

**Dosjustering rekommendation**

Om otillräcklig effekt höj dosen Olanzapin eller om patienten mått dåligt efter föregående regim, öka antiemetikasteget med 1-2 steg.

Använd illamåendedagbok för utvärdering.

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

- |                                                                                                                                                                        |           |       |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Aprepitant</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Tas minst en timma före antitumoral behandling.</i> )                                                     | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Ondansetron</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Tas minst en timma före antitumoral behandling.</i> )                                                    | Morgondos | _____ | _____ |
| 3. <b>Betametason</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Tas minst en timma före antitumoral behandling.<br/>Hela dosen löses upp i lite vatten före intag.</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| 4. <b>Ondansetron</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                                                                                  | Kvällsdos | _____ | _____ |
| 5. Samt vid behov Olanzapin 2,5-5 mg (högst 10 mg) till natten                                                                                                         |           | ..... |       |

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

- |                                                                                                                                                                        |           |       |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Betametason</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Tas minst en timma före antitumoral behandling.<br/>Hela dosen löses upp i lite vatten före intag.</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Ondansetron</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                                                                                  | Morgondos | _____ | _____ |
| 3. <b>Aprepitant</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                                                                                   | Morgondos | _____ | _____ |
| 4. <b>Ondansetron</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                                                                                  | Kvällsdos | _____ | _____ |
| 5. Samt vid behov Olanzapin 2,5-5 mg (högst 10 mg) till natten                                                                                                         |           | ..... |       |

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

- |                                                                                                                                                                 |           |       |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Betametason</b> _____ mg<br>Ges peroralt<br>( <i>Tas minst en timma före antitumoral behandling.<br/>Hela dosen löses upp i lite vatten före intag.</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Ondansetron</b> _____ mg<br>Ges peroralt                                                                                                                  | Morgondos | _____ | _____ |
| 3. <b>Aprepitant</b> _____ mg<br>Ges peroralt                                                                                                                   | Morgondos | _____ | _____ |
| 4. <b>Ondansetron</b> _____ mg<br>Ges peroralt                                                                                                                  | Kvällsdos | _____ | _____ |
| 5. Samt vid behov Olanzapin 2,5-5 mg (högst 10 mg) till natten                                                                                                  |           | ..... |       |

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

- |                                                                                                                                                                 |           |       |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Betametason</b> _____ mg<br>Ges peroralt<br>( <i>Tas minst en timma före antitumoral behandling.<br/>Hela dosen löses upp i lite vatten före intag.</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Ondansetron</b> _____ mg<br>Ges peroralt                                                                                                                  | Morgondos | _____ | _____ |
| 3. <b>Aprepitant</b> _____ mg<br>Ges peroralt                                                                                                                   | Morgondos | _____ | _____ |
| 4. <b>Ondansetron</b> _____ mg<br>Ges peroralt                                                                                                                  | Kvällsdos | _____ | _____ |
| 5. Samt vid behov Olanzapin 2,5-5 mg (högst 10 mg) till natten                                                                                                  |           | ..... |       |

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

- |                                                                                                                                                                 |           |       |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Betametason</b> _____ mg<br>Ges peroralt<br>( <i>Tas minst en timma före antitumoral behandling.<br/>Hela dosen löses upp i lite vatten före intag.</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Ondansetron</b> _____ mg<br>Ges peroralt                                                                                                                  | Morgondos | _____ | _____ |
| 3. <b>Aprepitant</b> _____ mg<br>Ges peroralt                                                                                                                   | Morgondos | _____ | _____ |
| 4. <b>Ondansetron</b> _____ mg<br>Ges peroralt                                                                                                                  | Kvällsdos | _____ | _____ |
| 5. Samt vid behov Olanzapin 2,5-5 mg (högst 10 mg) till natten                                                                                                  |           | ..... |       |

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

1. **Betametason** \_\_\_\_\_ **mg** Morgondos  
Ges peroralt  
(Hela dosen löses upp i lite vatten före intag.)

2. Samt vid behov Olanzapin 2,5-5 mg (högst 10 mg) till natten

\_\_\_\_\_

.....

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

1. **Betametason** \_\_\_\_\_ **mg** Morgondos  
Ges peroralt  
(Hela dosen löses upp i lite vatten före intag.)

2. Samt vid behov Olanzapin 2,5-5 mg (högst 10 mg) till natten

\_\_\_\_\_

.....