

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

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Sköldkörtelcancer

RegimID: NRB-6557

Paklitaxel Postop veckovis 28 dagar med paus

Diagnoskod: C73

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	
Paklitaxel Intravenös infusion 80 mg/m ² (kroppsyta)	x1							x1							x1							

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
Paklitaxel Intravenös infusion 80 mg/m ² (kroppsyta)								

Lågemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Överkänslighetsreaktioner är vanliga, särskilt kur 1 och 2. Puls och blodtryck före start. Halvera infusionshastigheten vid tidigare överkänslighetsreaktion (ge på 2 timmar).

Använd inbyggt eller monterat filter (0,2 eller 0,22 mikrometer porstorlek) vid infusion.

Johannesört ska ej intas under pågående behandling.

Anvisningar för ordination

Blodstatus inkl. neutrofila, LPK >2,5, neutrofila >1,0, TPK >100 för start. Kontroll av perifer neuropati.

Paklitaxel - Premedicinering med kortison och antihistaminer, t.ex. peroral behandling med Betametason 8 mg och Desloratadin 10 mg som ges 1-2 timmar före behandlingsstart. Om tidigare reaktion, överväg premedicinering med kortison och antihistamin med start dagen före behandling alternativt avsluta behandlingen.

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. Premedicinering för Paklitaxel | _____ | |
| 3. Kontroll av blodtryck och puls | | |
| 4. Paklitaxel _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min. | 60 min. | _____ |

DAG 8 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. Premedicinering för Paklitaxel | | | _____ | |
| 3. Kontroll av blodtryck och puls | | | | |
| 4. Paklitaxel _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min. | | 60 min. | _____ | _____ |

DAG 15 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. Premedicinering för Paklitaxel | | | _____ | |
| 3. Kontroll av blodtryck och puls | | | | |
| 4. Paklitaxel _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min. | | 60 min. | _____ | _____ |