

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 - Neuroendokrina tumörer

RegimID: NRB-6984

**Streptozocin (laddningsdos)**

Diagnoskod: C25.4, C74.0

Kurintervall: 21 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	Ny kur dag 22
Streptozocin Intravenös infusion 1000 mg (standarddos)	x1	x1	x1	x1	x1																	

Högemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

Kontroll av Blodstatus inklusive neutrofila, Kreatinin, clearance (Cystatin C, Iohexol, kreatininclearance eller motsvarande).

**Anvisningar för ordination**Hb  $\geq$  100, Neutrofila  $\geq$  1,0, TPK  $\geq$  100 GFR  $\geq$  50**Dosjustering rekommendation****Hematologisk toxicitet**

Neutrofila 1,0-1,5 – ge 80% av dos

Neutrofila  $<$  1,0 och/eller TPK  $<$  100 – behandlingen skjuts upp en vecka**Njurtoxicitet**GFR  $\geq$  60 ge 100% laddningsdos.

GFR 50-59 ge 80% laddningsdos och välj senare regim för underhållsdos Streptozocin fördelad på 2 dagar.

GFR  $<$  50 - avvakta tills GFR  $\geq$  50 innan laddningsdos ges, välj senare regim för underhållsdos Streptozocin fördelad på 2 dagar.

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

- |   |         |  |  |
|---|---------|--|--|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>  |         |  |  |
| 2. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i>  | 90 min. |  |  |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____  |         |  |  |
| 4. <b>Streptozocin</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.<br><i>(Start 60 min efter hydreringsstart, hydrering fortsätter parallellt utan paus.)</i> | 30 min. |  |  |

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

- |   |         |  |  |
|---|---------|--|--|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>  |         |  |  |
| 2. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i>  | 90 min. |  |  |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____  |         |  |  |
| 4. <b>Streptozocin</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.<br><i>(Start 60 min efter hydreringsstart, hydrering fortsätter parallellt utan paus.)</i> | 30 min. |  |  |

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

- |   |         |  |  |
|---|---------|--|--|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>  |         |  |  |
| 2. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i>  | 90 min. |  |  |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____  |         |  |  |
| 4. <b>Streptozocin</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.<br><i>(Start 60 min efter hydreringsstart, hydrering fortsätter parallellt utan paus.)</i> | 30 min. |  |  |

**DAG 4** 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. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering</i>	90 min.		_____	_____	.....
3. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	_____	.....
4. <b>Streptozocin</b> _____ mg i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. <i>(Start 60 min efter hydreringsstart, hydrering fortsätter parallellt utan paus.)</i>	30 min.		_____	_____	_____

**DAG 5** 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. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering</i>	90 min.		_____	_____	.....
3. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	_____	.....
4. <b>Streptozocin</b> _____ mg i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. <i>(Start 60 min efter hydreringsstart, hydrering fortsätter parallellt utan paus.)</i>	30 min.		_____	_____	_____