

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: \_\_\_\_\_

## Antitumoral regim - Lungcancer

RegimID: NRB-2076

**Topotekan iv**

Diagnoskod: C34

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
Topotekan Intravenös infusion 1,5 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1	x1	x1	x1	x1																	

Lågemetogen.

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

**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blodstaus inkl neutrofila och kreatinin.

Premedicinering med kortison motsvarande tablett Betapred 0,5 mg, 6 tabletter=3 mg eller tablett Ondansetron 8 mg, 30 minuter innan Topotekan.

**Dosjustering rekommendation***Hematologisk toxicitet*

NADIR-värde för leukocyter &lt; 2,0 och/eller neutrofila &lt; 1,0 - ge nästa kur med 80 % av dosen.

Om NADIR-värden efter dosreduktion fortsatt är leukocyter &lt; 2,0 och/eller neutrofila &lt; 1,0 - dosreducera ytterligare 10-15 % eller byt regim.

Vid diarré av grad 3 eller 4 ska doserna minskas med 0,4 mg/m<sup>2</sup>/dygn.**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. Premedicinering för Topotekan   | _____ | ..... |
| 3. <b>Topotekan</b> _____ mg<br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 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. Premedicinering för Topotekan   |         |  | _____ | ..... |
| 3. <b>Topotekan _____ mg</b><br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.    | 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. Premedicinering för Topotekan   |         |  | _____ | ..... |
| 3. <b>Topotekan _____ mg</b><br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.    | 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<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> |         |  | _____ | ..... |
| 2. Premedicinering för Topotekan   |         |  | _____ | ..... |
| 3. <b>Topotekan _____ mg</b><br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.    | 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<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> |         |  | _____ | ..... |
| 2. Premedicinering för Topotekan   |         |  | _____ | ..... |
| 3. <b>Topotekan _____ mg</b><br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.    | 30 min. |  | _____ | _____ |