

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 - Äggstockscancer

RegimID: NRB-2650

**Topotekan po**

Diagnoskod: C56

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 Peroral kapsel 2,3 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1	x1	x1	x1	x1																	

Lågemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

Om doser glöms bort ska patienten inte kompensera för uteblivna doser.

Topotekan Peroral kapsel

Dosering i förhållande till måltid: Tas med eller utan mat vid ungefär samma tidpunkt varje dag

**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blodstaus inkl neutrofila och kreatinin.

Premedicinering med kortison och antiemetika, t.ex. peroral behandling med Betametason 3 mg eller Ondansetron 8 mg, 30 minuter innan Topotekan.

**Dosjustering rekommendation***Hematologisk toxicitet*

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

Om NADIR-värden efter dosreduktion fortsatt är 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. Premedicinering för Topotekan \_\_\_\_\_ .....

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

1. Premedicinering för Topotekan \_\_\_\_\_ .....

2. **Topotekan** \_\_\_\_\_ mg  
Ges peroralt \_\_\_\_\_

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

1. Premedicinering för Topotekan \_\_\_\_\_ .....

2. **Topotekan** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt \_\_\_\_\_

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

1. Premedicinering för Topotekan \_\_\_\_\_ .....

2. **Topotekan** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt \_\_\_\_\_

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

1. Premedicinering för Topotekan \_\_\_\_\_ .....

2. **Topotekan** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt \_\_\_\_\_