

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 - Lymfom

RegimID: NRB-1082

**Vinblastin veckovis**

Diagnoskod: C81-C86

Kurintervall: 7 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	Ny kur dag 8
Vinblastin Intravenös infusion 6 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1							

Minimalemetogen.

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

**Anvisningar för ordination***Maxdos per dostillfälle är 10 mg.***Dosjustering rekommendation**

Neutrofila &lt;1,0 och TPK &lt;75, behandlingen skjuts upp.

**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. Tablett/Injektion Antiemetika<br><i>(Ej rutinmässigt p.g.a. minimal emetogen effekt av ingående läkemedel.)</i> |  |  |  |  |         | _____ | ..... |
| 3. <b>Vinblastin</b> _____ mg<br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 10 min.                   |  |  |  |  | 10 min. | _____ | _____ |