

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Urinblåse- och
urinvägscancer

RegimID: NRB-406

Vinflunin 320

Diagnoskod: C65-C68

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
Vinflunin Intravenös infusion 320 mg/m ² (kroppsyta)	x1																					

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Anvisningar för ordination

Inför ny kur kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolyter, leverstatus.

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

- 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet
(Cirka hälften av spoldroppet ges före infusionen med vinflunin och hälften ges efter.) _____
- Tablett/Injektion Antiemetika

_____ _____
- Vinflunin** _____ mg
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 20 min. 20 min. _____