

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata

Kur: \_\_\_\_\_

Vikt: \_\_\_\_\_

# Trastuzumab iv

**laddningsdos**

(Bröstca.)

Inf Trastuzumab (Herceptin)	8 mg/kg	Inf.tid 90 min	Dag 1
-----------------------------	---------	----------------	-------

**Cykelintervall:** 21 dagar

LVEF mätning med hjärtscint eller U-ljud var tredje månad.

**OBS!** Om LVEF < 50% eller en markant försämring jämfört med föregående, kontakta läkare.

**Datum** \_\_\_\_\_ beställs till kl \_\_\_\_\_ avvakta ja nej **Ssk.sign** **Läk.sign**

**Tim 0** kl \_\_\_\_\_ Bltr \_\_\_\_\_ Puls \_\_\_\_\_ Vid laddn.dos kontinuerlig övervakning första 15 min.

**Inf Herceptin** \_\_\_\_\_ mg iv i 250 ml NaCl. Inf.tid 90 min

Bltr kontroll +15 min kl \_\_\_\_\_ Bltr \_\_\_\_\_ Puls \_\_\_\_\_

Start \_\_\_\_\_

Stopp \_\_\_\_\_

Godkänt av: \_\_\_\_\_ Läkarens underskrift: \_\_\_\_\_