

Datum: _____

Patientdata

Kur: _____

Yta: _____

Gemcitabin/Docetaxel(Taxotere)

(Gyn)

Inf Gemcitabin	900 mg/m ²	Dag 1 och 8
Inf Docetaxel	70-90 mg/m ²	Dag 8

Inför varje kur: Blodstatus, neutr.

Kur 1-2: Pat övervakas avseende överkänslighetsreaktioner med upprepade kontroller av blodtryck, puls och AT.

Cykelintervall 28 dagar

Efter Dag 1: Antiemetikascheman nr 1.

Före Dag 8: Kortisonschema för låg resp högdos Docetaxel.

DAG 1 beställs till kl _____ avvakta ja nej **Ssk.sign** **Läk.sign**

Inj Betapred 4 mg iv	_____	_____
Inf Gemcitabin _____ mg iv i 250 ml NaCl. Inf.tid 30 min	_____	_____
	Start _____	_____
	Stopp _____	_____

Peroral profylax **Ssk.sign** **Läk.sign**

Kortisonschema vid behandling med lågdos/högdos Docetaxel	_____	_____
Ringa in valt alternativ		

Patienten ska ha tagit kortison enl. högdos schema dagen innan.

DAG 8 beställs till kl _____ avvakta ja nej **Ssk.sign** **Läk.sign**

Inj Betapred 8 mg iv	_____	_____
Inj Ondansetron 8 mg iv	_____	_____
Inf Gemcitabin _____ mg iv i 250 ml NaCl. Inf.tid 30 min	_____	_____
	Start _____	_____
	Stopp _____	_____
Tim 0 kl _____ Bltr _____ Puls _____		
Inf Docetaxel _____ mg iv i 250 ml NaCl. Inf.tid 1 tim	_____	_____
	Start _____	_____
	Stopp _____	_____
Bltr kontroll +15 min kl _____ Bltr _____ Puls _____		
kvällsdos kl _____ T Betapred 8 mg po		_____

Godkänd av: _____ Läkarens underskrift: _____