

Journalhandling

Datum: _____

Patientdata

Kur: _____

Yta: _____

Lomustin (CCNU)

(Recidivbehandling vid högmaligna gliom)

K Lomustin (CCNU)	100-130 mg/m ² MAX kumulativdos 1000 mg/m ²	Dag 1
-------------------	--	-------

Inför varje kur: Blodstatus, Neutr, el- och leverstatus.

Cykelintervall: 42 dagar.

Efter kur: Antiemetikaschema nr 1.

Ge blad 2 till patienten.

K Lomustin skall tas på fastande mage (tre timmar efter måltid), fasta även 1 timma efter intag av kapslarna.

OBS! Nedsväljes med vatten, får ej tuggas! Vid kräkning får inga nya kapslar tas!

DAG 1

Ssk sign **Läk sign**

T Ondansetron 8 mg po Ges minst 1 timme före

K Lomustin _____ mg po, motsvarar _____ st kaps á 40 mg

Godkänt av: _____ Läkarens underskrift _____