

Datum: _____

Patientdata

Kur: _____

Yta: _____

Docetaxel (Taxotere)/Carboplatin

(Lungcancer)

Inf Docetaxel	75 mg/m ²	Dag 1
Inf Carboplatin	AUC 5	Dag 1

Inför kur 1: Blodstatus, Neutr, Krea och P Cystatin C.**Inför varje kur:** Blodstatus, Neutr, Krea.**Kur 1-2:** Pat övervakas avseende överkänslighetsreaktioner med upprepade kontroller av blodtryck, puls och AT.**Cykelintervall** 21 dagar**Mellanprov:** Blodstatus dag 9 (nadir).**Efter kur:** Antiemetikaschema nr 4.**Uppmana** patienten att dricka rikligt med vätska inför behandlingen, om möjligt 1 L.***G-CSF** ges dag 4-11 vid efterföljande kurer om problem med neutropeni /neutropen feber.**DAG 1** beställs till kl _____ avvakta ja nej **Ssk.sign** **Läk.sign**

Tim -1	kl _____	Inj Ondansetron 8 mg iv	_____	_____
		Inj Betapred 8 mg iv	_____	_____

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 _____

Inf Carboplatin _____ mg iv i 500 ml Glucos 5%. Inf.tid 30 min

Start	_____	_____
Stopp	_____	_____

kvälldos kl _____ **T Betapred** 4 mg po

Ca. 12 tim efter förra dosen.

Peroral profylax**Ssk.sign****Antiemetikaschema nr 4.****G-CSF profylax (om tidigare neutropeni enl ovan)**

DAG 4-11	Kryssa i valt alternativ		Ssk.sign	Läk.sign
*Start av Inj G-CSF sc	300 µ /30 ME	< 70 kg	_____	_____
	480 µ /48 ME	> 70 kg	_____	_____
Som skall ges 1g/dag i ca 8 dagar (se ovan)				

Godkänd av: _____ Läkarens underskrift: _____