

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

Patientdata

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

Yta: \_\_\_\_\_

## Paclitaxel dagligen + strålbehandling

(Lungca)

Inf Paclitaxel	12 mg/m <sup>2</sup>	Dag 1-5
----------------	----------------------	---------

**Inför varje kur:** Blodstatus, Neutr.**Cykelintervall:** 7 dagar.**Efter kur:** Antiemetikaschema nr 1.

<b>Dag 1</b>	beställs till kl _____ avvakta ja nej	<b>Ssk.sign</b>	<b>Läk.sign</b>
--------------	---------------------------------------	-----------------	-----------------

Tim -40 min	kl _____	<b>Inj Betapred</b>	16 mg iv		_____	_____
-------------	----------	---------------------	----------	--	-------	-------

Tim -30 min	kl _____	<b>Inj Tavegyl</b>	2 mg iv		_____	_____
-------------	----------	--------------------	---------	--	-------	-------

Inf Zantac 50 mg iv i 100 ml NaCl. Inf.tid 10 min		_____	_____
---	--	-------	-------

**PVC fritt filter och aggregat till Paclitaxel.**

Inf Paclitaxel _____ mg iv i 100 ml NaCl. Inf.tid 10 min		_____	_____
--	--	-------	-------

<b>Dag 2</b>	beställs till kl _____	<b>Ssk.sign</b>	<b>Läk.sign</b>
--------------	------------------------	-----------------	-----------------

Tim -30 min	kl _____	<b>Inj Tavegyl</b>	2 mg iv		_____	_____
-------------	----------	--------------------	---------	--	-------	-------

Inf Zantac 50 mg iv i 100 ml NaCl. Inf.tid 10 min		_____	_____
---	--	-------	-------

**PVC fritt filter och aggregat till Paclitaxel.**

Inf Paclitaxel _____ mg iv i 100 ml NaCl. Inf.tid 10 min		_____	_____
--	--	-------	-------

<b>Dag 3</b>	beställs till kl _____	<b>Ssk.sign</b>	<b>Läk.sign</b>
--------------	------------------------	-----------------	-----------------

Tim -30 min	kl _____	<b>Inj Tavegyl</b>	2 mg iv		_____	_____
-------------	----------	--------------------	---------	--	-------	-------

Inf Zantac 50 mg iv i 100 ml NaCl. Inf.tid 10 min		_____	_____
---	--	-------	-------

**PVC fritt filter och aggregat till Paclitaxel.**

Inf Paclitaxel _____ mg iv i 100 ml NaCl. Inf.tid 10 min		_____	_____
--	--	-------	-------

<b>Dag 4</b>	beställs till kl _____	<b>Ssk.sign</b>	<b>Läk.sign</b>
--------------	------------------------	-----------------	-----------------

Tim -30 min	kl _____	<b>Inj Tavegyl</b>	2 mg iv		_____	_____
-------------	----------	--------------------	---------	--	-------	-------

Inf Zantac 50 mg iv i 100 ml NaCl. Inf.tid 10 min		_____	_____
---	--	-------	-------

**PVC fritt filter och aggregat till Paclitaxel.**

Inf Paclitaxel _____ mg iv i 100 ml NaCl. Inf.tid 10 min		_____	_____
--	--	-------	-------

<b>Dag 5</b>	beställs till kl _____	<b>Ssk.sign</b>	<b>Läk.sign</b>
--------------	------------------------	-----------------	-----------------

Tim -30 min	kl _____	<b>Inj Tavegyl</b>	2mg iv		_____	_____
-------------	----------	--------------------	--------	--	-------	-------

Inf Zantac 50 mg iv i 100 ml NaCl. Inf.tid 10 min		_____	_____
---	--	-------	-------

**PVC fritt filter och aggregat till Paclitaxel.**

Inf Paclitaxel _____ mg iv i 100 ml NaCl. Inf.tid 10 min		_____	_____
--	--	-------	-------

Godkänd av: \_\_\_\_\_ Läkarens underskrift: \_\_\_\_\_