

Datum: _____

Patientdata

Kur: _____

Yta: _____

Paclitaxel veckovis

(Lungca)

Inf Paclitaxel	60 mg/m ²	Dag 1
----------------	----------------------	-------

Inför varje kur: Blodstatus, Neutr.**Kur 1-2:** Pat övervakas avseende överkänslighetsreaktioner med upprepade kontroller av blodtryck, puls och AT. Läkare ska närvara de första 10 min av infusionstiden.**För att minska risken för akuta infusionsreaktioner skall kur 1 och 2 med Paclitaxel ges enligt följande:** Starta infusionen med hastigheten 50 ml/timme under de första 15 minuterna. Om ingen reaktion uppträder ökas infusionshastigheten sedan under påföljande 15 min till den dubbla. Om ingen reaktion uppträtt under de första 30 minuterna ges resterande mängd infusion med ordinarie hastighet.**Cykelintervall:** 7 dagar.**Efter kur:** Antiemetikaschema nr 1.

Kur _____	beställs till kl _____	avvakta ja nej	Ssk.sign	Läk.sign
-----------	------------------------	----------------	-----------------	-----------------

Tim -40 min	kl _____	Inj Betapred 8 mg iv	_____	_____
-------------	----------	----------------------	-------	-------

Tim -30 min	kl _____	Inj Tavegyl 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 500 ml NaCl.	Inf.tid 1 tim	_____	_____
---	---------------	-------	-------

Start _____

Stopp _____

Kur _____	beställs till kl _____	avvakta ja nej	Ssk.sign	Läk.sign
-----------	------------------------	----------------	-----------------	-----------------

Tim -40 min	kl _____	Inj Betapred 8 mg iv	_____	_____
-------------	----------	----------------------	-------	-------

Tim -30 min	kl _____	Inj Tavegyl 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 500 ml NaCl.	Inf.tid 1 tim	_____	_____
---	---------------	-------	-------

Start _____

Stopp _____

Kur _____	beställs till kl _____	avvakta ja nej	Ssk.sign	Läk.sign
-----------	------------------------	----------------	-----------------	-----------------

Tim -40 min	kl _____	Inj Betapred 8 mg iv	_____	_____
-------------	----------	----------------------	-------	-------

Tim -30 min	kl _____	Inj Tavegyl 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 500 ml NaCl.	Inf.tid 1 tim	_____	_____
---	---------------	-------	-------

Start _____

Stopp _____

Godkänd av: _____ Läkarens underskrift: _____