

Datum: _____

Patientbricka

Kur: _____

Yta: _____

SOX

(GI)

Inf Oxaliplatin	130 mg/m ²	Dag 1
K Teysuno (S-1)	25 mg/m ² x 2 per dag	Dag 1-14

Inför kur 1: Blodstatus, Neutr, Cystatin, Krea.

Inför varje kur: Blodstatus, Neutr.

Dosreduktion för patienter med sänkt kreclearance <50 ml/min enl. FASS.

Kur 1-2: Pat skall kontaktas vecka 1 och 2 för kontroll av biverkningar.

Cykelintervall: 21 dagar.

Efter kur: Antiemetikaschema nr 4 startas dag 2 i kuren.

OBS: Teysuno skall **inte** tas i samband med måltid. Senast 1 tim innan eller tidigast 1 tim efter måltid.

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

Inj Ondansetron 8 mg iv _____

Inj Betapred 8 mg iv _____

OBS! Endast Glucos i droppaggregatet samt spoldroppet!

Inf Oxaliplatin _____ mg iv i 500 ml Glucos 5%. Inf.tid 30-60 min _____

Start _____

Stopp _____

DAG 1 – 14

OBS! Starta alltid med kvällsdosen!

K Teysuno _____ mg x 2 _____

motsvarar Morgondos _____ mg (____ st kapsel á 15 mg ____st kapsel á 20 mg)

Kvällsdos _____ mg (____ st kapsel á 15 mg ____st kapsel á 20 mg)

Delat i dosett dag 1 -14 _____

Peroral profylax

Ssk.sign Läk.sign

Antiemetikaschema nr 4. _____

Godkänt av: _____ Läkarens underskrift: _____