

Datum: _____
Kur: _____
Yta: _____

Patientdata

Stamcellsmobilisering med Cyklofosamid

(Lymfom)

Inf Cyklofosamid	2000 mg/m ²	Dag 1
Inj Uromitexan	400 mg/m ²	Dag 1, Tim 0, 4, 8, 12
Inj G-CSF	10 µg/kg x 1 (morgondos)	Dag 5 tills skörd är klar

Inför kur: Blodstatus, Neutr.
Efter kur: Antiemetikaschema nr 1.

DAG 1	beställs till kl _____	avvakta	ja	nej	Ssk.sign	Läk.sign
Inj Ondansetron 8 mg iv					_____	_____
Inj Betapred 8 mg iv					_____	_____
Inf NaCl 1000 ml iv, inf tid 3 tim					_____	_____
				Start	_____	_____
				Stopp	_____	_____
Inf Cyklofosamid _____ mg iv i 500 ml Glucos. Inf.tid 1 tim					_____	_____
				Start	_____	_____
				Stopp	_____	_____
Uromitexan ges strax före Cyklofosamidstart:						
Tim 0 kl _____ Inj Uromitexan _____ mg iv bolus Inj.tid 3-5 min					_____	_____
Tim 4 kl _____ Inj Uromitexan i v					_____	_____
Tim 8 kl _____ Inj Uromitexan i v					_____	_____
Tim 12 kl _____ Inj Uromitexan i v					_____	_____
Inf Glucos 1000 ml 5% + kaliumklorid 40 mmol (normaldos), inf tid 5 tim					_____	_____
				Start	_____	_____
				Stopp	_____	_____
Inf NaCl 1000 ml iv, inf tid 6 tim					_____	_____
				Start	_____	_____
				Stopp	_____	_____
Inf Glucos 1000 ml 5% + kaliumklorid 40 mmol (normaldos), inf tid 5 tim					_____	_____
				Start	_____	_____
				Stopp	_____	_____

DAG 5 tills skörd är klar OBS! Ordination för flera dagar!!

Ssk.sign Läk.sign

Start av Inj G-CSF sc } Dela upp totaldosen på : _____ antal sprutor 300 µ /30 ME
totaldos 10 µg/kg } _____ antal sprutor 480 µ /48 ME

OBS! Skall tas även när pat vårdas på hematologiavd!

Godkänt av: _____ Läkarens underskrift: _____