

Datum: _____

Patientdata

Kur: _____

Yta: _____

EC 90

(Bröstca.)

Inf Epirubicin	90 mg/m ²	Dag 1
Inf Cyklofosfamid	600 mg/m ²	Dag 1
Inj G-CSF	300 µg/30 ME till patienter < 70 kg 480 µg/48 ME till patienter > 70 kg	Dag 4 -11

Inför varje kur: Blodstatus, Neutr.**Mellanprov:** Blodstatus dag 12 (nadir).**OBS!** Lever och hjärtfunktion. Om högt bilirubin, dosreducera.**Cykelintervall:** 21 dagar.**Efter kur:** Antiemetikaschema nr 6.**Uppmana** patienten att dricka rikligt med vätska inför behandlingen, om möjligt 1 L.**DAG 1** beställs till kl _____ avvakta ja nej **Ssk.sign** **Läk.sign****Po. tas 1 tim före behandling****K Emend** 125 mg po _____*Ge endast en av nedanstående antiemetika***T Palonosetron (Aloxi)** 500 µg po (*alt iv, enl nedan*) } **patient < 50 år** _____**Inj Palonosetron (Aloxi)** 250µg iv*eller***T/Inj Ondansetron** 8 mg po/iv **patient > 50 år** _____**T/Inj Betapred** 12 mg po/iv _____**Inf Epirubicin** _____ mg iv i 500 ml NaCl. Inf.tid 1 tim

Start _____

Stopp _____

Inf Cyklofosfamid _____ mg iv i 250 ml NaCl. Inf.tid 15 min

Start _____

Stopp _____

Peroral profylax**Ssk.sign****Antiemetikaschema nr 6.** _____**DAG 4-11****Kryssa i valt alternativ****Ssk.sign****Läk.sign****Start av Inj G-CSF** sc 300µg/30 ME _____

480µg/48 ME _____

som skall ges 1g/dag i ca 8 dagar (se ovan)

Godkänt av: _____ Läkarens underskrift: _____