

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

Patientdata

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

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

## Epirubicin-veckovis

(Bröstca.)

Inf Epirubicin	20 mg/m <sup>2</sup>	Dag 1
----------------	----------------------	-------

**Inför varje kur:** Blodstatus, Neutr, Bilirubin

**OBS!** Lever- och hjärtfunktion.

**Cykelintervall:** 7 dagar.

**Efter kur:** Antiemetikaschema nr 1.

**VECKA** \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_ beställs till kl \_\_\_\_\_ avvakta ja nej **Ssk.sign** **Läk.sign**

**Po. tas 1 tim före behandling**

**T/Inj Betapred** 4 mg po/iv \_\_\_\_\_

**T/Inj Ondansetron** 8 mg po/iv \_\_\_\_\_

**Inf Epirubicin** \_\_\_\_\_ mg i 250 ml NaCl. Inf.tid 30 min \_\_\_\_\_

Start \_\_\_\_\_

Stopp \_\_\_\_\_

**VECKA** \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_ beställs till kl \_\_\_\_\_ avvakta ja nej **Ssk.sign** **Läk.sign**

**Po. tas 1 tim före behandling**

**T/Inj Betapred** 4 mg po/iv \_\_\_\_\_

**T/Inj Ondansetron** 8 mg po/iv \_\_\_\_\_

**Inf Epirubicin** \_\_\_\_\_ mg i 250 ml NaCl. Inf.tid 30 min \_\_\_\_\_

Start \_\_\_\_\_

Stopp \_\_\_\_\_

**VECKA** \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_ beställs till kl \_\_\_\_\_ avvakta ja nej **Ssk.sign** **Läk.sign**

**Po. tas 1 tim före behandling**

**T/Inj Betapred** 4 mg po/iv \_\_\_\_\_

**T/Inj Ondansetron** 8 mg po/iv \_\_\_\_\_

**Inf Epirubicin** \_\_\_\_\_ mg i 250 ml NaCl. Inf.tid 30 min \_\_\_\_\_

Start \_\_\_\_\_

Stopp \_\_\_\_\_

**VECKA** \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_ beställs till kl \_\_\_\_\_ avvakta ja nej **Ssk.sign** **Läk.sign**

**Po. tas 1 tim före behandling**

**T/Inj Betapred** 4 mg po/iv \_\_\_\_\_

**T/Inj Ondansetron** 8 mg po/iv \_\_\_\_\_

**Inf Epirubicin** \_\_\_\_\_ mg i 250 ml NaCl. Inf.tid 30 min \_\_\_\_\_

Start \_\_\_\_\_

Stopp \_\_\_\_\_

Godkänt av: \_\_\_\_\_ Läkarens underskrift: \_\_\_\_\_

HL/MAE 150109