

Datum: _____

Patientdata

Kur: _____ Yta: _____

Paklitaxel Veckovis (1 A-C*)

(Bröstca. Palliativt)

Inf Paklitaxel

80 mg/m²

Dag 1, 8 och 15

Inför varje kur: Blodstatus, Neutrofila, ASAT, ALAT.**Kur 1:** 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 (Dag 1, 8 och 15) med Paklitaxel 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: 28 dagar.**Efter kur:** Antiemetikaschema nr 1.***Kur 1 A-C:** ges enligt nedan. Om det gått bra utan reaktioner kan efter följande kurer ges enligt 2 A-C. Se till att patienten får med sig T. Loratadin och schema, om schema 2 A-C ska ges nästa gång.**DAG 1 (A)**

beställs till kl _____ avvakta ja nej

Ssk.sign Läk.sign**Po. tas 2 tim före behandling eller iv 1 tim före****T/Inj Betapred** 8 mg po/iv _____**T/Inj Tavegyl** 2 mg po/iv _____**T. Ranitidin** 150 mg po alt. (**alt iv**, enl nedan) } _____**Inf Zantac** 50 mg iv i 100 ml NaCl. Inf.tid 10 min) } _____**Tim 0** kl _____ Bltr _____ Puls _____**PVC fritt filter och aggregat till Paklitaxel.****Inf Paklitaxel** _____ mg iv i 500 ml NaCl. Inf.tid 1 tim* _____

Bltr kontroll +15 min kl _____ Bltr _____ Puls _____

Start _____
Stopp _____**DAG 8 (B)**

beställs till kl _____ avvakta ja nej

Ssk.sign Läk.sign**Po. tas 2 tim före behandling eller iv 1 tim före****T/Inj Betapred** 8 mg po/iv _____**T/Inj Tavegyl** 2 mg po/iv _____**T. Ranitidin** 150 mg po alt. (**alt iv**, enl nedan) } _____**Inf Zantac** 50 mg iv i 100 ml NaCl. Inf.tid 10 min) } _____**Tim 0** kl _____ Bltr _____ Puls _____**PVC fritt filter och aggregat till Paklitaxel.****Inf Paklitaxel** _____ mg iv i 500 ml NaCl. Inf.tid 1 tim* _____

Bltr kontroll +15 min kl _____ Bltr _____ Puls _____

Start _____
Stopp _____**DAG 15 (C)**

beställs till kl _____ avvakta ja nej

Ssk.sign Läk.sign**Po. tas 2 tim före behandling eller iv 1 tim före****T/Inj Betapred** 8 mg po/iv _____**T/Inj Tavegyl** 2 mg po/iv _____**T. Ranitidin** 150 mg po alt. (**alt iv**, enl nedan) } _____**Inf Zantac** 50 mg iv i 100 ml NaCl. Inf.tid 10 min) } _____**Tim 0** kl _____ Bltr _____ Puls _____**PVC fritt filter och aggregat till Paklitaxel.****Inf Paklitaxel** _____ mg iv i 500 ml NaCl. Inf.tid 1 tim* _____

Bltr kontroll +15 min kl _____ Bltr _____ Puls _____

Start _____
Stopp _____

Godkänd av: _____ Läkarens underskrift: _____

HL/MAE 150109