

Datum: _____

Patientdata

Kur: _____

Yta: _____

Paclitaxel Veckovis (2 A-C*)

(Bröstca. Palliativt)

Inf Paklitaxel	80 mg/m ²	Dag 1, 8 och 15
----------------	----------------------	-----------------

***Om kur 1 A-C gått bra utan reaktioner kan efterföljande behandlingar ges enligt detta schema.**

Inför varje kur: Blodstatus, Neutrofila, ASAT, ALAT.

OBS! Om överkänslighetsreaktion uppträder, byt tillbaka till schema 1 A-C.

Cykelintervall: 28 dagar.

Efter kur: Antiemetikaschema nr 1.

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 Loratadin 10 mg po _____

Tim 0 kl _____ Bltr _____ Puls _____

PVC fritt filter och aggregat.

Inf Paclitaxel _____ 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 Loratadin 10 mg po _____

Tim 0 kl _____ Bltr _____ Puls _____

PVC fritt filter och aggregat.

Inf Paclitaxel _____ 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 Loratadin 10 mg po _____

Tim 0 kl _____ Bltr _____ Puls _____

PVC fritt filter och aggregat.

Inf Paclitaxel _____ mg iv i 500 ml NaCl. Inf.tid 1 tim _____

Bltr kontroll +15 min kl _____ Bltr _____ Puls _____

Start _____

Stopp _____

Godkänt av: _____ Läkarens underskrift: _____