

Sid 1/2 Paclitaxel veckovis/Karboplatin

Datum: _____

Patientdata

Kur: _____

Yta: _____

Paclitaxel veckovis/Karboplatin

(Adjuvant bröstcancer, trippelnegativ)

Inf Paclitaxel	80 mg/m ²	Dag 1, 8 och 15
Inf Karboplatin	AUC 5 *	Dag 1

* Calverts formel: Dos (mg)=(planerad AUC)x(GFR ml/min+25) för uträkning.

Inför kur 1: Blodstatus, Neutr, Krea, P Cystatin C.**Inför varje kur:** Blodstatus, Neutr, Krea, ASAT, ALAT..**Kur 1-2:** 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 Paclitaxel 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: 21 dagar.**Efter kur:** Dag 1 Antiemetikaschema nr 4.

Dag 8 och 15: Antiemetikaschema nr 1.

DAG 1 beställs till kl _____ avvakta ja nej **Ssk.sign Läk.sign**

Po. tas 2 tim före behandling eller iv 1 tim före		
T/Inj Ondansetron 8 mg po/iv		_____
T/Inj Betapred 8 mg po/iv		_____
T/Inj Tavegyl 2 mg po/iv	}	_____
Alt. T Loratadin 10 mg po		_____
T. Ranitidin 150 mg po (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.		
Inf Paclitaxel _____ mg iv i 500 ml NaCl. Inf.tid 1 tim*		_____
	Start	_____
	Stopp	_____
Bltr kontroll +15 min kl _____ Bltr _____ Puls _____		
Inf Karboplatin _____ mg iv i 500 ml Glucos 5%. Inf.tid 30 min		_____
	Start	_____
	Stopp	_____

Peroral profylax**Ssk.sign**

Antiemetikaschema nr 4.	_____
--------------------------------	-------

Godkänd av: _____ Läkarens underskrift: _____

DAG 8	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 Alt. T Loratadin 10 mg po	} }	_____	_____
T. Ranitidin 150 mg po (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.			
Inf Paclitaxel _____ mg iv i 500 ml NaCl. Inf.tid 1 tim*		_____	_____
		Start	_____
		Stopp	_____
Bltr kontroll +15 min kl _____ Bltr _____ Puls _____			

DAG 15	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 Alt. T Loratadin 10 mg po	} }	_____	_____
T. Ranitidin 150 mg po (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.			
Inf Paclitaxel _____ mg iv i 500 ml NaCl. Inf.tid 1 tim*		_____	_____
		Start	_____
		Stopp	_____
Bltr kontroll +15 min kl _____ Bltr _____ Puls _____			

Godkänd av: _____ Läkarens underskrift: _____