

Datum: _____

Patientdata

Kur: _____

Yta: _____

Docetaxel

(Bröst lågdos)

Inf Docetaxel	75- 80 mg/m ²	Dag 1
---------------	--------------------------	-------

Endast inför kur 1: ASAT, ALAT, Bilirubin.

Inför varje kur: Blodstatus, Neutr.

Mellanprov: Blodstatus dag 9 (nadir).

Före kur: Kortisonschema för lågdos Docetaxel.

Kur 1-2: Pat övervakas avseende överkänslighetsreaktioner med upprepade kontroller av blodtryck, puls och AT.

Cykelintervall: 21 dagar.

OBS! Leverfunktion!

***G-CSF** ges dag 4-11 vid efterföljande kurer om problem med neutropeni /neutropen feber.

Peroral profylax

Ssk.sign

Kortisonschema vid behandling med lågdos Docetaxel

DAG 1 beställs till kl _____ avvakta ja nej

Ssk.sign Läk.sign

Po. tas 1 tim före behandling

Tim -1 kl _____ **T/Inj Betapred 8 mg po/iv**

Tim 0 kl _____ Bltr _____ Puls _____

Inf Docetaxel _____ mg iv i 250 ml NaCl. Inf.tid 1 tim

Start
Stopp

Bltr kontroll +15 min kl _____ Bltr _____ Puls _____

På kvällen kl _____ **T Betapred 4 mg po**

Ca. 12 tim efter förra dosen.

***G-CSF profylax (om tidigare neutropeni enl ovan)**

DAG 4-11 Kryssa i valt alternativ

Ssk.sign Läk.sign

Start av Inj G-CSF sc 300 µg/30 ME < 70 kg

480 µg/48 ME > 70 kg

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

Godkänt av: _____ Läkarens underskrift: _____