

Datum: _____

Patientdata

Kur: _____

Yta: _____

Doxorubicin/Cisplatin

Inf Doxorubicin	50 mg/m ²	Dag 1
Inf Cisplatin	50 mg/m ²	Dag 1

Inför kur 1: P Cystatin C, Krea, Audiogram
Cykelintervall 21 dagar
Efter kur: Antiemetikaschema nr 5

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

Inj Ondansetron 8 mg iv		_____	_____
Inj Betapred 8 mg iv		_____	_____
Inf NaCl 1000 ml. Inf.tid 1 tim		_____	_____
	Start	_____	_____
Inf Doxorubin _____ mg iv i 500 ml NaCl. Inf.tid 1 tim		_____	_____
	Start	_____	_____
Inf Cisplatin _____ mg iv i 1000 ml NaCl. Inf.tid 1 tim		_____	_____
	Start	_____	_____

Godkänd av: _____ Läkarens underskrift: _____