

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata

Kur: \_\_\_\_\_

Yta: \_\_\_\_\_

## Bevacizumab (Högmaligna gliom)

Inf Bevacizumab (Avastin)

10 mg/kg

Dag 1

**Inför varje kur:** Blodstatus, Neutr.

**Ta** urinsticka dagen före eller samma dag som kur, om proteinuri (>+1) avvakta med inf Bevacizumab och kontakta läkare! Vg se under fliken kontrollschema vid proteinuri vid Bevacizumab behandling.

**Ge** inf nr 1 på 90 min, om det går bra; ge inf nr 2 på 60 min, om det går bra; ge fortsatta infusioner på 30 min.

**Om** blodtrycket > 150/90 avvakta med inf Bevacizumab och kontakta läkare!

**OBS!** Risk för gastrointestinal perforation, sämre sårläkningsprocess.

**Cykelintervall:** 14 dagar.

**Efter kur:** Antiemetikaschema nr 1.

**KUR** \_\_\_\_\_ beställs till kl \_\_\_\_\_ avvakta ja nej **Ssk.sign** **Läk.sign**

BT \_\_\_\_\_ P \_\_\_\_\_ U-protein \_\_\_\_\_

**Inf Bevacizumab** \_\_\_\_\_ mg iv i 250 NaCl , inf.tid 90/60/30 min

Start \_\_\_\_\_  
Stopp \_\_\_\_\_

**KUR** \_\_\_\_\_ beställs till kl \_\_\_\_\_ avvakta ja nej **Ssk.sign** **Läk.sign**

BT \_\_\_\_\_ P \_\_\_\_\_ U-protein \_\_\_\_\_

**Inf Bevacizumab** \_\_\_\_\_ mg iv i 250 NaCl , inf.tid 90/60/30 min

Start \_\_\_\_\_  
Stopp \_\_\_\_\_

**KUR** \_\_\_\_\_ beställs till kl \_\_\_\_\_ avvakta ja nej **Ssk.sign** **Läk.sign**

BT \_\_\_\_\_ P \_\_\_\_\_ U-protein \_\_\_\_\_

**Inf Bevacizumab** \_\_\_\_\_ mg iv i 250 NaCl , inf.tid 90/60/30 min

Start \_\_\_\_\_  
Stopp \_\_\_\_\_

**KUR** \_\_\_\_\_ beställs till kl \_\_\_\_\_ avvakta ja nej **Ssk.sign** **Läk.sign**

BT \_\_\_\_\_ P \_\_\_\_\_ U-protein \_\_\_\_\_

**Inf Bevacizumab** \_\_\_\_\_ mg iv i 250 NaCl , inf.tid 90/60/30 min

Start \_\_\_\_\_  
Stopp \_\_\_\_\_

Godkänt av: \_\_\_\_\_ Läkarens underskrift: \_\_\_\_\_