

Datum: _____

Patientdata

Kur: _____

Yta: _____

Paclitaxel/Carboplatin

(H&N)

Inf Paclitaxel	200 mg/m ²	Dag 1
Inf Carboplatin	AUC 6	Dag 1

Inför varje kur: Blodstatus, Neutr.**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 och 2 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:** Antiemetikaschema nr 4.**PVC** fritt filter och aggregat till Paclitaxel.**DAG 1** beställs till kl _____ avvakta ja nej **Ssk.sign Läk.sign****Tim -50 min** kl _____**Inj Ondansetron** 8 mg _____**Inj Betapred** 16 mg iv _____**Inj Tavegyl** 2 mg iv _____**Tim -30 min** kl _____**Inf Zantac** 50 mg iv i 100 ml NaCl. Inf.tid 10 min _____**Tim 0** kl _____ Bltr _____ Puls _____**PVC fritt filter och aggregat till Paclitaxel!****Inf Paclitaxel** _____ mg iv i 500 ml NaCl. Inf.tid 3 tim _____

Start _____

Stopp _____

Bltr kontroll +15 min kl _____ Bltr _____ Puls _____

Inf Carboplatin _____ mg iv i 500 ml Glucos 5%. Inf.tid 30 min _____

Start _____

Stopp _____

Peroral profylax**Ssk.sign Läk.sign****Antiemetikaschema nr 4.** _____

Godkänd av: _____ Läkarens underskrift: _____