

Datum: _____

Patientdata

Kur: _____

Yta: _____

GEMOX

(GI)

Inf Gemcitabin	1000 mg/m ²	Dag 1
Inf Oxaliplatin	85 mg/m ²	Dag 2

Inför dag 1: Blodstatus, Neutr, Krea.

Cykelintervall: 14 dagar.

Efter kur: Antiemetikaschema nr 3.

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

Inj Betapred 4 mg iv _____

Inf Gemcitabin _____ mg iv i 250 ml NaCl. Inf.tid 100 min _____

(Obs! Ej kortare inf.tid)

Start _____

Stopp _____

DAG 2 beställs till kl _____ **Ssk.sign** **Läk.sign**

Inj Ondansetron 8 mg iv _____

Inj Betapred 8 mg iv _____

OBS! Endast Glukos i droppaggregat samt i spoldropet!

Inf Oxaliplatin _____ mg iv i 500 ml Glukos Inf.tid 30-60 min _____

Start _____

Stopp _____

Peroral profylax

Ssk.sign

Antiemetikaschema nr 3. _____

Godkänt av: _____ Läkarens underskrift _____