

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

Patientdata

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

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

## Carboplatin/Gemcitabin

(Lungca)

Inf Gemcitabin	1250 mg/m <sup>2</sup>	Dag 1 och 8
Inf Carboplatin	AUC 5	Dag 1

**Inför kur 1:** Blostatus, Neutr, Krea och P Cystatin C.

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

**Cykelintervall:** 21 dagar

**Efter kur dvs efter dag 1:** Antiemetikaschema nr 4.

**Efter dag 8:** Antiemetikaschema nr 1.

**DAG 1** Beställs till kl \_\_\_\_\_ avvakta ja nej **Ssk.sign Läk.sign**

**Inj Ondansetron** 8 mg iv \_\_\_\_\_

**Inj Betapred** 8 mg iv \_\_\_\_\_

**Inf Gemcitabin** \_\_\_\_\_ mg iv i 250 ml NaCl. Inf.tid 30 min \_\_\_\_\_

Start \_\_\_\_\_

Stopp \_\_\_\_\_

**Inf Carboplatin** \_\_\_\_\_ mg iv i 500 ml Glucos 5%. Inf.tid 30 min \_\_\_\_\_

Start \_\_\_\_\_

Stopp \_\_\_\_\_

**Peroral profylax**

**Ssk.sign Läk.sign**

**Antiemetikaschema nr 4.** \_\_\_\_\_

**DAG 8** Beställs till kl \_\_\_\_\_ avvakta ja nej **Ssk.sign Läk.sign**

**Inj Betapred** 8 mg iv \_\_\_\_\_

**Inf Gemcitabin** \_\_\_\_\_ mg iv i 250 ml NaCl. Inf.tid 30 min \_\_\_\_\_

Start \_\_\_\_\_

Stopp \_\_\_\_\_

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