

Datum: _____

Patientdata

Kur: _____

Yta: _____

ECX

(GI)

Inf Epirubicin	50 mg/m ²	Dag 1, (3 cykler)
Inf Cisplatin	60 mg/m ²	Dag 1, (3 cykler)
T Capecitabin (Xeloda)	625 mg/m ² x 2 /dygn	Kontinuerligt i 3 veckor (3 cykler)

Om patienten har sväljningssvårigheter kan man byta till ECF regimen.**Inför kur 1:** Blodstatus, Neutr, Krea, Cystatin C och Audiometri**Inför kommande kurer :** Blodstatus, Neutr, Krea.**Kur 1-2:** Pat skall kontaktas vecka 1 och 2 för kontroll av T Capecitabin biverkningar.**Dosreduktion** för patienter med sänkt kreaclarence <50 ml/min enl. FASS.**Under kur dag 1:** Vikt x 2. Inj/T Furix 20 mg vid viktökning >1 kg.**Cykelintervall:** 21 dagar.**Efter kur:** Antiemetikaschema nr 6.**DAG 1** beställs till kl _____ avvakta ja nej **Ssk.sign Läk.sign**

kl _____ vikt _____

K Emend 125 mg po**Inj Ondansetron** 8 mg iv**Inj Betapred** 12 mg iv

NaCl och Epirubicin startas samtidigt!

Inf NaCl 1000 ml iv på 2 timStart
Stopp**Inf Epirubicin** _____ mg iv i 250 ml NaCl Inf.tid 30 minStart
Stopp**Inf Cisplatin** _____ mg iv i 1000 ml NaCl Inf.tid 2 timStart
Stopp**Inf NaCl** 1000 ml iv Inf.tid 2 timStart
Stopp

kl _____ vikt _____ Vid viktökning >1 kg ge Inj/T Furix 20 mg

DAG 1-21**OBS! Starta alltid med kvälldosen!****T Capecitabin** _____ mg po x 2

motsvarar morgondos _____ tabl à 500 mg

kvälldos _____ tabl à 500mg

Delat i dosett dag 1 –21
(dela i två dosetter)**Peroral profylax****Ssk.sign****Antiemetikaschema nr 6.**

Godkänt av: _____ Läkarens underskrift _____