

Datum: _____

Patientdata

Kur: _____

Yta: _____

Docetaxel (Taxotere) (Prostatataca)

Inf Docetaxel	75 mg/m ²	Dag 1
T. Prednisolon	5 mg x 2	Kontinuerligt

Inför varje kur: Blodstatus, Neutr, PSA.

Kur 1-2: Pat övervakas avseende överkänslighetsreaktioner med upprepade kontroller av blodtryck, puls och AT.

Cykelintervall: 21 dagar.

Efter kur: Kortisonschema för lågdos Docetaxel.

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

Po. tas 1 tim före behandling

T/ Inj Betapred 8 mg iv/po _____

Tim 0 kl _____ Bltr _____ Puls _____

Inf Docetaxel _____ mg iv i 250 ml NaCl. Inf.tid 1 tim

Start
Stopp

Bltr kontroll +15 min kl _____ Bltr _____ Puls _____

På kvällen kl _____ **T Betapred 4 mg po** _____

Peroral profylax

Ssk.sign

Kortisonschema vid behandling med lågdos Docetaxel _____

Godkänt av: _____ Läkarens underskrift: _____