

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

Patientdata

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

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

## Mitoxantron

(Prostataca)

Inf Mitoxantron	12 mg/m <sup>2</sup>	Dag 1
T. Prednisolon	5 mg x2	Kontinuerligt

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

**Cykelintervall:** 21 dagar.

**Efter kur:** Antiemetikaschema nr 1.

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

**Po. tas 1 tim före behandling**

**T/ Inj Betapred** 4 mg po/iv \_\_\_\_\_

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

Start \_\_\_\_\_

Stopp \_\_\_\_\_

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