

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

Patientdata

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

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

**Paklitaxel/Cisplatin/Gemcitabin (TCG)**

(Blåska)

Inf Paklitaxel	80 mg/m <sup>2</sup>	Dag 1 och 8
Inf Cisplatin	70 mg/m <sup>2</sup>	Dag 1
Inf Gemcitabin	1000 mg/m <sup>2</sup>	Dag 1 och 8

**Inför kur 1:** Audiometri, Krea.**Inför varje kur:** Blodstatus, Neutr, Krea, P Cystatin.

Kur 1-2: Pat övervakas avseende överkänslighetsreaktioner med upprepade kontroller av blodtryck, puls och AT. Läkare ska vara tillgänglig de första 10 min av infusionstiden.

**För att minska risken för akuta infusionsreaktioner skall kur 1 och 2 med Paklitaxel ges enligt följande:** Starta infusionen med hastigheten 50 ml/timme under de första 15 minuterna. Om ingen reaktion uppträder ökas infusionshastigheten sedan under påföljande 15 min till den dubbla. Om ingen reaktion uppträtt under de första 30 minuterna ges resterande mängd infusion med ordinarie hastighet.**Om GFR är < 70 ml/min skall cisplatin reduceras enligt schema.****Cykelintervall:** 21 dagar**Efter kur:** dag 2 Antiemetikaschema nr 6, dag 9: Antiemetikaschema nr 1.**DAG 1** beställs till kl \_\_\_\_\_ avvakta ja nej **Ssk.sign Läk.sign****Po. tas 2 tim före behandling**

kl \_\_\_\_\_ vikt \_\_\_\_\_

**K Emend** 125 mg po \_\_\_\_\_**T/ Inj Betapred** 8 mg po/iv \_\_\_\_\_**T/ Inj Ondansetron** 8 mg po/iv \_\_\_\_\_**T/ Inj Tavegyl** 2 mg po/iv \_\_\_\_\_**T. Ranitidin** 150 mg po alt. (alt iv, enl nedan) } \_\_\_\_\_**Inf Zantac** 50 mg iv i 100 ml NaCl. Inf.tid 10 min) } \_\_\_\_\_**Tim 0** kl \_\_\_\_\_ Bltr \_\_\_\_\_ Puls \_\_\_\_\_**PVC fritt filter och aggregat till Paklitaxel.****Inf Paklitaxel** \_\_\_\_\_ mg iv i 500 ml NaCl. Inf.tid 3 timStart \_\_\_\_\_  
Stopp \_\_\_\_\_

Bltr kontroll +15 min kl \_\_\_\_\_ Bltr \_\_\_\_\_ Puls \_\_\_\_\_

+30 min kl \_\_\_\_\_ Bltr \_\_\_\_\_ Puls \_\_\_\_\_

**Inf NaCl** 1000 ml + 20 mmol K iv Inf tid 1.5 timStart \_\_\_\_\_  
Stopp \_\_\_\_\_**Inf Cisplatin** \_\_\_\_\_ mg iv i 1000 ml NaCl Inf.tid 1 timStart \_\_\_\_\_  
Stopp \_\_\_\_\_**Inf NaCl** 1000 ml + 20 mmol K + 5 mmol Mg iv Inf tid 1 timStart \_\_\_\_\_  
Stopp \_\_\_\_\_**Inf Gemcitabin** \_\_\_\_\_ mg iv i 500 ml NaCl. Inf.tid 30 minStart \_\_\_\_\_  
Stopp \_\_\_\_\_

kl \_\_\_\_\_ vikt \_\_\_\_\_ Om viktökning &gt;1 kg ge T/Inj 40 mg Furix \_\_\_\_\_

**Peroral profylax****Ssk.sign Läk.sign****Antiemetikaschema nr 6.**

\_\_\_\_\_

Godkänd av: \_\_\_\_\_ Läkarens underskrift: \_\_\_\_\_

DAG 8	beställs till kl _____ avvakta ja nej	Ssk.sign	Läk.sign
<b>Po. tas 2 tim före behandling</b>			
T/ Inj Betapred 8 mg po/iv		_____	_____
T/ Inj Ondansetron 8 mg po/iv		_____	_____
T/ Inj Tavegyl 2 mg po/iv		_____	_____
T. Ranitidin 150 mg po alt. (alt iv, enl nedan)	}	_____	_____
Inf Zantac 50 mg iv i 100 ml NaCl. Inf.tid 10 min)			
Tim 0	kl _____ Bltr _____ Puls _____		
<b>PVC fritt filter och aggregat till Paklitaxel.</b>			
Inf Paklitaxel _____ mg iv i 500 ml NaCl. Inf.tid 3 tim		_____	_____
		Start _____	
		Stopp _____	
Bltr kontroll +15 min	kl _____ Bltr _____ Puls _____		
+30 min	kl _____ Bltr _____ Puls _____		
Inf Gemcitabin _____ mg iv i 500 ml NaCl. Inf.tid 30 min		_____	_____
		Start _____	
		Stopp _____	

Peroral profylax	Ssk.sign	Läk.sign
Antiemetikaschema nr 1.	_____	_____

Godkänd av: \_\_\_\_\_ Läkarens underskrift: \_\_\_\_\_