

RUTIN**B5 C1-6 C3 C4 C10 Bilaga 2 Checklista
Sendoxankontroller**

Innehållsansvarig: Katarina Olsson Lundberg, Specialsjuksköt, Hematologimottagning Sahlgrenska (katol12); Jan-Erik Johansson, Universitetssjukhusö, Läkare Hematologi (janjo26)

Godkänd av: Lars Möllgård, Sektionschef

Denna rutin gäller för: Verksamhet Specialistmedicin

OBS!

**Ge Uromitexan®/mesna
enligt PM-ordination**

**2 g/m²: mesna på timme -30min, +1, +3, +6 och
+9**

**4g/m²: mesna på timme -30min, +1, +3, +6, +9
och +18**

Patient-id:

Kontroller i samband med högdos 2 g/m² eller 4 g/m² cyklofosamid (Cy)

Datum: _____

Datum: _____

Kl. 12 EKG

Kl. 00 Blodtryck

Blodtryck

Puls

Puls

POX

POX

ev. Vikt

Vikt

Urinmätning Extra furosemid ges vid
diures <1500 mL

Na

K

Kreatinin

Extra furosemid ges vid
diures

Urinmätning* <1500 mL

Kl. 18 Blodtryck

Kl. 06 Blodtryck

Puls

Puls

POX

POX

Vikt

Vikt

Urinmätning Extra furosemid ges vid
diures <1500 mL

Urinmätning Extra furosemid ges vid
diures <1500 mL

Na

Na

K

K

Kreatinin

Kreatinin

Doknr. i Barium

Giltigt fr.o.m
2020-08-09

Version
3

RUTIN

B5 C1-6 C3 C4 C10 Bilaga 2 Checklista

Sendoxankontroller

*Från dag 2 om behandling ges i flera dagar.