Beställning av Cytostatika

För beställning till Läkemedelsproduktion, se [CytoBase – Driftstopp](https://rh.sharepoint.com/sites/Kvalitet/ODMPublished/RH-11705/CytoBase%20-%20driftstopp.pdf)

|  |  |
| --- | --- |
|  **Beställningen faxas till Faxnr: 010- 489 16 19 Totalt antal faxade sidor inkl. denna**: |       |
|  | Beställande enhet, sjukhus, telefon & fax | Patient (namn och personnummer) |
|  |  |  |
|  |       |       |
|  | Behandlingsnamn/schema | Längd (cm) Kroppsvikt (kg) |
|  |       |             |
|  | Ordinerat läkemedel Adm.sätt | Preliminär dos□ | Fastställd dos□ |  |
| 1 |        |       |       | [ ] Fastställd dos = preliminär dos□ |
|  | [ ]  Spruta [ ]  Inf.påse [ ]  Pump/kassett (anges under övrigt)  | Dosbekräftelse |
|  | Infusionsvätska Volym, ml | Datum, namn och yrkestitel |
|  |             |  |
|  | Administreringsdatum Klockslag Infusionstid | Anmärkningar/Kommentarer |
|  |                    |  |
|  | Aggregat anges Övrigt  | Farmaceuts sign, tid, datum vid dosbekräftelse per telefon |
|  |             |  |
|  |  |  |
|  | Ordinerat läkemedel Adm.sätt | Preliminär dos□ | Fastställd dos□ |  |
| 2 |             |       |       | [ ]  Fastställd dos = preliminär dos□ |
|  | [ ]  Spruta [ ]  Inf.påse [ ]  Pump/kassett (anges under övrigt)  |  |
|  | Infusionsvätska Volym, ml | Datum, namn och yrkestitel |
|  |             |  |
|  | Administreringsdatum Klockslag Infusionstid | Anmärkningar/Kommentarer |
|  |                   |  |
|  | Aggregat anges Övrigt  | Farmaceuts sign, tid, datum vid dosbekräftelse per telefon |
|  |             |  |
|  |  |  |
|  | Ordinerat läkemedel Adm.sätt | Preliminär dos□ | Fastställd dos□ |  |
| 3 |             |       |       | [ ]  Fastställd dos = preliminär dos□ |
|  | [ ]  Spruta [ ]  Inf.påse [ ]  Pump/kassett (anges under övrigt)  |  |
|  | Infusionsvätska Volym, ml | Datum, namn och yrkestitel |
|  |             |  |
|  | Administreringsdatum Klockslag Infusionstid | Anmärkningar/Kommentarer |
|  |                   |  |
|  | Aggregat anges Övrigt  | Farmaceuts sign, tid, datum vid dosbekräftelse per telefon |
|  |             |  |
|  |  |  |
|  | Ordinerande läkare | * Fyll i rutan fastställd dos ① om Läkemedelsproduktion inte ska avvakta dosbekräftelse
* Fyll i rutan Preliminär dos ②om Läkemedelsproduktion ska avvakta dosbekräftelse
* Dosbekräftelse: Kryssa i rutan Fastställd dos=preliminär dos ③ om preliminär dos fastställs utan ändring. Skriv annars dosen i rutan Fastställd dos ① och stryk över den preliminära dosen
 |
|  |       |  |
|  | Datum, Beställarens underskrift |  |
|  |       |  |
|  | Namnförtydligande och befattning |  |
|  |       |  |
|  |  |  |

# Uppdaterat från föregående version

Hänvisning (länken) på rad två i dokumentet ändrad till rutin ”CytoBase – Driftstopp”, i stället för rutin ”CytoBase – Ordination och administrering”.

Ersätter 2021-10-29