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